

TECHNIQUES DU DIAGNOSTIC PRENATAL

COURS PRESENTE PAR DR A. ABES

I-INTRODUCTION :

Depuis les années 70, l'apparition des techniques permettant une exploration de plus en plus performante du fœtus et fait émerger progressivement le concept de médecine foetale.

En effet, il est souvent possible actuellement de poser un diagnostic et d'établir un pronostic, l'objectif étant de proposer au couple une attitude thérapeutique adaptée.

II-CLASSIFICATION DES TECHNIQUES :

Les techniques du DPN peuvent être classées en deux grandes catégories :

- Celles qui consistent à voir le fœtus :
 - ✓ Vision indirecte : échographie
 - ✓ Vision directe : embryoscopie et foetoscopie
- Celles qui consistent à effectuer divers prélèvements
 - ✓ Liquide amniotique : amniocentèse
 - ✓ Villosité choriale : choriocentèse
 - ✓ Sang foetal : cordocentèse

III- INTERET DES DIFFERENTES METHODES D'EXPLORATION :

- Etude de la morphologie foetale
- Etude chromosomique
- Etude biochimique
- Etude génétique

IV-TECHNIQUES DE VISUALISATION :

A. EMBRYOSCOPIE :

Se réalise dès 9 SA, permet de voir les portions du fœtus, mains et pieds notamment.

B. FOETOSCOPIE :

Réalisée à partir de 18 SA, indiquée en cas d'anomalies graves des extrémités, arthrogrypose, fente labiale, ambiguïté sexuelle, prélèvement de sang fœtal et biopsie cutanée

C. ECHOGRAPHIE :

C'est actuellement la méthode de choix pour les explorations fœtales.

La période idéale pour le dépistage systématique est de 20 à 22SA

D. AUTRES METHODES :

- Radiographie du contenu utérin : dans l'exploration des anomalies osseuse et du nanisme
- Imagerie par résonance magnétique : réel intérêt dans les anomalies cérébrales fœtales

V-PRELEVEMENTS OVULAIRES :

A. AMNIOCENTESE PRECOCE :

C'est un prélèvement du liquide amniotique par ponction transabdominale transutérine avant 20 SA.

B. PRELEVEMENT DES VILLOSITES CHORIALES :

Vise à l'obtention d'un fragment de trophoblaste qui constitue un reflet très fidèle de la constitution génétique de l'embryon ou du fœtus. Il permet un diagnostic précoce avec un résultat rapide

C. PONCTION DU SANG FOETAL :

La PSF ou cordocentèse permet l'accès au compartiment vasculaire fœtal pour y effectuer des ponctions ou l'injection de substances, elle est réalisée à partir de la 17^{ème} SA

VI- COMPLICATIONS DU DPN :

- ✓ Maternelles : aucune complication maternelle n'a été décrite
- ✓ Fœtales :
 - Pertes fœtales
 - Hémorragies au point d'injection ou de prélèvement
 - Souffrance fœtale aiguë
 - Chorioamniotite et rupture prématurée des membranes
 - Hémorragies foeto-maternelle à l'origine d'iso immunisation