

Patiente
Nom, prénom:
Adresse:
Matricule ou date de naissance :

Médecin prescripteur
Cachet et signature du prescripteur
Date de la prescription :

Données nécessaires au calcul du risque:

Poids maternel à la prise de sang: _____ kg

Grossesse gémellaire: oui non

Tabagisme pendant grossesse: oui non

Diabète insulino-dépendant: oui non

ART (FIV, ICSI) oui non

don d'ovocytes ? oui non

âge de la donneuse: _____ ans

Grossesse antérieure affectée T21 oui non

caryotype des parents connu? oui non

Origine ethnique: caucasienne afro-caribienne asiatique oriental-indienne indéterminée

Ce prélèvement concerne	<input type="checkbox"/> 1er trimestre uniquement <input type="checkbox"/> 1ere Partie Test intégré	<input type="checkbox"/> 2 e trimestre uniquement <input type="checkbox"/> 2 eme Partie Test intégré
A effectuer dans la période	Du _____ au _____	Du _____ au _____

Déterm. de l'age gest. et paramètres échographiques	CRL: _____ mm <small>(au 1er trimestre, entre 40.0 et 78.0 mm) Mes. selon Robinson & Fleming</small>	Date échogr.	Date Accouchement	
	NT: _____ mm <small>Obligatoire si dépistage au 1er trim. seul</small>	Nom + Sign. échographiste		Date des dernières règles : ____/____/____
	BIP (2e trim.): _____ mm	Date échogr.		Date de Prélèvement effective ____/____/____
	Age gest. : _____ s + _____ j	Nom + Sign. échographiste		

Les valeurs des multiples des médianes et du risque sont rendus sous réserve de l'exactitude des informations fournies pour leurs calculs. Les champs encadrés de rouge fournissent des informations indispensables. Voir verso pour plus d'informations.

Information supplémentaires, remarques, étiquettes dans cet espace

Information pour le Prescripteur / Gynécologue

Après avoir informé la patiente, veuillez remplir le formulaire :

- Renseignez vos coordonnées
- Renseignez les données échographiques et remplissez la fiche de renseignements cliniques
- Choisissez la stratégie de dépistage
- Signez le formulaire au verso

Les informations démographiques et cliniques qui apparaissent sur le formulaire doivent être rapportées avec le plus de précision possible. Une information manquante ou une erreur (ex.: sur la date de gestation) peut faire une différence entre une probabilité faible et une probabilité élevée. L'échographie de datation est la méthode la plus fiable et est recommandée dans le cadre du programme de dépistage. Si l'échographie n'est pas disponible, l'âge gestationnel est calculé selon la date de la dernière menstruation, **mais cette dernière est une donnée moins fiable et peut diminuer la performance du test**. Le délai de rendu du rapport des résultats du laboratoire d'analyses est en moyenne de 5 jours ouvrables à partir de la réception du dernier prélèvement. Si le résultat indique une probabilité faible, le rapport est envoyé par courrier au médecin traitant. Si le résultat indique une probabilité élevée, le rapport est envoyé par fax au médecin traitant. Vérifiez tous les points INDISPENSABLES à la bonne réalisation du dépistage :

- Poids de la patiente le jour du prélèvement
- La date de l'échographie
- Les renseignements nécessaires au calcul du risque : CRL / NT et la date de mesure, BIP et date de mesure etc

Lorsqu'une demande est incomplète :

- La demande est mise en suspens.
- Le laboratoire envoie au demandeur, par fax, un mémo indiquant les données manquantes.
- S'il n'y a pas de réponse, le laboratoire effectue un calcul de risque incomplet et informe le demandeur que le dossier est clos.

Information pour le laboratoire effectuant le prélèvement

- Prélever 5 ml de sang sur tube sec EXCLUSIVEMENT
- Centrifuger et décanter rapidement, conserver **congelé à -20°C**
- Transmettre le prélèvement et la demande de dépistage au LNS-Biochimie, **transporter congelé à -20 °C**
- Au moment du prélèvement vous devez vous assurer que la fiche est correctement renseignée :
Notez les informations manquantes: le poids de la patiente, la date de prélèvement

Informations pour la patiente :

Veuillez lire les informations suivantes, puis faites pratiquer le prélèvement sanguin dans votre laboratoire habituel.

Respectez les dates indiquées par votre médecin

Il est très important que les deux prélèvements soient effectués au stade de gestation indiqué. Par exemple, ne sera pas analysé pour le 1^{er} trimestre un échantillon qui est désigné pour le 1^{er} trimestre (10⁺⁰-13⁺⁶ semaines), mais qui a été prélevé à 14⁺¹ semaines.

A propos de l'examen des marqueurs sériques maternels dont vous allez bénéficier :

- cet examen permet d'évaluer le risque que l'enfant à naître soit atteint d'une maladie d'une particulière gravité, notamment la trisomie 21 ;
- la prise de sang doit être réalisée au cours d'une période précise de la grossesse ;
- un calcul de risque de trisomie 21 est effectué ; il prend notamment en compte les données de l'échographie prénatale du premier trimestre, lorsque ces résultats sont disponibles et que les mesures échographiques sont estimées fiables ;
- le résultat est toujours exprimé en risque pour l'enfant à naître d'être atteint de la maladie. Ce risque ne permet pas à lui seul d'en établir le diagnostic;
- le résultat du calcul de risque vous sera rendu et expliqué par le médecin prescripteur ou un autre praticien ayant l'expérience du dépistage prénatal:
- si le risque est faible, il n'écarte pas complètement la possibilité pour le fœtus d'être atteint de trisomie 21 ou d'une autre affection ;
- si le risque est élevé, un prélèvement (de liquide amniotique, de villosités chorales ou de sang fœtal) vous sera proposé. Seul le résultat du caryotype fœtal permettra de confirmer ou non l'existence de l'affection. Les risques, les contraintes et les éventuelles conséquences de chaque technique de prélèvement vous seront expliqués.

Le dosage des marqueurs sériques maternels sera effectué au laboratoire National de Santé

L'original du présent document est conservé dans votre dossier médical.

Le laboratoire National de Santé dans lequel sont effectués les dosages et le calcul de risque, conserve ce document dans les mêmes conditions que le compte-rendu d'examen.