



* Cette fiche présente des informations générales et ne se substitue en aucun cas à la discussion avec le médecin qui aura en charge votre grossesse et votre accouchement.

En quoi consiste ce prélèvement ?

Le prélèvement de villosités choriales (PVC, encore appelé biopsie de trophoblaste) est un **prélèvement d'un petit échantillon du placenta dans l'utérus**. Ce geste peut être réalisé à partir de 11 semaines d'aménorrhée.

Le placenta est constitué de cellules d'origine fœtale qu'il est possible d'analyser pour rechercher des maladies chromosomiques ou des maladies génétiques*.

Comment se déroule-t-il ?

Le prélèvement peut se faire de deux façons, selon la localisation du placenta : par une piqûre à travers la paroi abdominale maternelle (voie haute) ou en passant par le col de l'utérus (voie basse).

Avant le geste, une échographie est effectuée afin de repérer le placenta, d'éventuelles difficultés et de choisir la voie de prélèvement (voie haute ou voie basse). Le prélèvement se fait stérilement.

- Par voie haute, après une désinfection de la peau, une aiguille est introduite jusque dans le placenta, sous contrôle échographique permanent. Une fois l'aiguille en place des petits mouvements d'aller-retour sont effectués. La piqûre n'est pas plus douloureuse qu'une prise de sang.
- Par voie basse, le vagin et le col de l'utérus sont soigneusement désinfectés, puis une fine pince est introduite sous contrôle échographique permanent jusqu'au placenta. Par voie haute comme par voie basse, quelques milligrammes de placenta sont prélevés, sans que cela ne représente d'inconvénient pour le fœtus.

Les patientes dont le groupe sanguin est négatif reçoivent après le geste une injection pour éviter une incompatibilité sanguine avec le fœtus.

L'examen est effectué en ambulatoire : aucune hospitalisation n'est nécessaire. Il est recommandé de prendre une douche ou un bain le matin. Il n'est pas nécessaire d'être à jeun. Un repos de 24 ou 48 heures est prescrit après le geste.

Quelles analyses et dans quel délai ?

A partir de ce fragment de placenta, différentes analyses pourront être effectuées. Elles ne sont pas toutes faites systématiquement, mais selon le contexte et selon ce que l'on recherche. La majorité des PVC sont réalisés pour établir le caryotype** du fœtus. Les premiers résultats du caryotype arrivent en 48 heures, mais les résultats définitifs demandent un délai de l'ordre de 3 semaines.

Quels en sont les risques ou inconvénients ?

Le risque de provoquer une fausse couche par le geste du PVC est de l'ordre de 0,5 à 1% par voie haute, et légèrement supérieur (2%) par voie basse.



Le geste est souvent suivi dans la journée par des petites douleurs à type de contractions qui cèdent rapidement au repos, parfois par quelques petits saignements quand le prélèvement est fait par voie basse. La menace de fausse couche se manifeste habituellement dans les quelques jours suivant le geste par des contractions utérines ne cédant pas au repos, par de la fièvre, par des saignements, voire par la perte de liquide amniotique faisant suite à la rupture des membranes entourant l'œuf. La survenue de l'un de ces signes doit faire consulter rapidement.

Dans tous les cas, la décision de pratiquer ou non un PVC vous appartient.

* *Chromosomique ou génétique ?*

Maladie chromosomique

Une maladie chromosomique est une maladie due à la présence en excès, ou au contraire à l'absence d'un chromosome ou d'un fragment de chromosome. La maladie chromosomique la plus connue et la plus fréquente est la trisomie 21 ou mongolisme.

Maladie génétique

Une maladie génétique est une maladie qui touche un gène. Le gène malade ne pourra plus synthétiser la protéine qu'il était censé faire fabriquer, ou synthétisera une protéine anormale. L'action dans laquelle est impliquée cette protéine ne pourra pas se dérouler correctement et la personne atteinte sera malade.

Pour prendre l'image d'une bibliothèque, une maladie chromosomique correspond à une quantité anormale de livres, alors qu'une maladie génétique correspond à la présence d'une page mal imprimée dans l'un des livres.

** *Caryotype*

Le caryotype est la carte des chromosomes de chaque individu.

Pour établir un caryotype, les cellules obtenues par un prélèvement fœtal (liquide amniotique, villosités choriales, sang fœtal) sont mises en culture, afin d'obtenir de nombreuses cellules en division. C'est un temps essentiel, et une mauvaise technique peut faire échouer cette culture et rendre l'examen impossible. Dans ce cas, heureusement rare (1 fois sur 1000), un nouveau prélèvement est nécessaire.

Lorsque les cellules sont assez nombreuses, on bloque leurs divisions et on analyse le nombre et la structure de chacun des chromosomes contenus dans les noyaux.

Il est possible de détecter :

- des anomalies du nombre des chromosomes, dont la plus connue est la trisomie 21 dans laquelle il existe un troisième chromosome 21. Mais il existe aussi des maladies par absence d'un chromosome,
- des anomalies de la structure des chromosomes. Ces anomalies de structure peuvent aboutir à la présence en excès, ou au contraire, au défaut d'un fragment de chromosome.

Les techniques conventionnelles permettent de diagnostiquer la plupart des anomalies chromosomiques. Les sources d'erreur concernent certaines anomalies fines (et rares) qui peuvent passer inaperçues, et la pousse de cellules maternelles (collectées au moment du prélèvement) à la place des cellules fœtales lors de la culture.