

# 2

## Centres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal 2006

### Synthèse

Pour la deuxième année consécutive, le recueil complet des données des 48 centres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal (CPDPN) autorisés en France permet d'avoir une vision quasi exhaustive de leur activité.

Malgré une très légère baisse des dossiers examinés (- 2,5 %), le nombre d'attestations demandées et délivrées en vue d'autoriser une interruption volontaire de grossesse pour motif médical (IMG) a cru de plus de 10 % entre 2005 et 2006.

Le taux de refus de délivrance de cette attestation reste stable, autour de 1,7 %, sur les deux dernières années.

Le nombre moyen de réunions annuelles reste supérieur à 52, indiquant ainsi une fréquence de réunions au moins hebdomadaire. Le nombre moyen de dossiers examinés par réunion est proche de 10.

En ce qui concerne les motifs qui conduisent la femme à demander une IMG, leur répartition est très stable entre 2005 et 2006 : une anomalie chromosomique dans 36 % des cas ; la proportion est la même pour les syndromes malformatifs ou associations malformatives. Ces deux catégories représentent, à elles seules, plus de 70 % des motifs d'IMG. Une cause génique existe dans 6 % des cas ; les indications infectieuses dans 1 %.

Les IMG les plus tardives ( $\geq 22$  SA) concernent les malformations et syndromes malformatifs, en raison d'un

diagnostic lui-même souvent plus tardif, alors que les IMG les plus précoces (< 22 SA) concernent les indications biologiques (chromosomiques et géniques), souvent posées au premier trimestre de la grossesse.

L'analyse des refus d'autorisation d'IMG d'une année sur l'autre montre une certaine stabilité, excepté pour les anomalies viscérales isolées qui semblent être plus discutées. Cette évolution sera à suivre dans les années à venir.

Malgré une délivrance d'une attestation d'IMG par le CPDPN, près de 400 femmes (402 en 2006 versus 406 en 2005) n'ont pas souhaité poursuivre leur démarche d'IMG. Dans ce cas, près d'une fois sur deux, la grossesse a abouti à la naissance d'un enfant vivant et dans 25 % des cas elle a conduit à une mort fœtale in utero ou mort néonatale.

Il est très difficile d'évaluer l'activité échographique d'expertise des CPDPN. En effet, un grand nombre de centres ne font pas clairement la différence entre échographie de dépistage et échographie diagnostique. Seules des enquêtes spécifiques et ciblées semblent pouvoir apporter une information de ce type.

Des analyses complémentaires des bilans d'activité CPDPN sont détaillées sur le site internet de l'Agence de la biomédecine.

### ■ Mode de fonctionnement des centres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal

Tableau CPDPN 1. Résumé des activités des CPDPN de 2005 à 2006

	2005	2006
Nombre de dossiers examinés	25 022	24 389
Nombre d'attestations délivrées en vue d'une IMG	6 093	6 787
Nombre de refus d'autorisation d'IMG	106	122
Nombre de grossesses poursuivies malgré une pathologie qui aurait pu faire autoriser une IMG	406	402

Tableau CPDPN 2. Evolution des indicateurs de fonctionnement des CPDPN de 2004 à 2006

	2004	2005	2006
Nombre de réunions pluridisciplinaires décisionnelles annuelles	2 211	2 549	2 465
Nombre moyen de réunions annuelles	51,4	53,1	52,4
Nombre de dossiers examinés dans l'année	22 548	25 022	24 389
Nombre moyen de dossiers examinés par centre	501,1	521,3	518,9

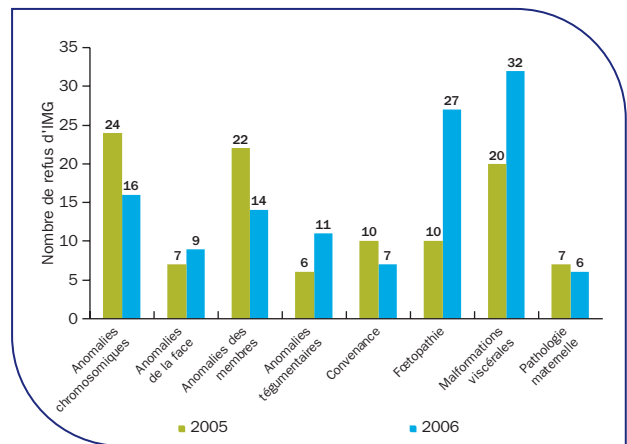


## ■ Interruption volontaire de grossesse pour motif médical (IMG)

**Tableau CPDPN 3. Indications des attestations délivrées en vue d'une IMG**

	Nombre	%
Indications chromosomiques	2 433	35,8
Indications géniques	379	5,6
Indications infectieuses	77	1,1
Malformations ou syndromes malformatifs	2 924	43,1
Autres indications fœtales	602	8,9
Indications maternelles	180	2,7
Non renseigné	192	2,8
<b>Total</b>	<b>6 787</b>	

**Figure CPDPN 1. Refus d'autorisation d'IMG selon la pathologie diagnostiquée**



## Tableaux et figures complémentaires

## ■ Interruption volontaire de grossesse pour motif médical (IMG)

Tableau CPDPN 4. Indications et termes des attestations délivrées en vue d'une IMG

	≤ 14SA	15SA- 21SA	22SA- 27SA	28SA- 31SA	≥ 32SA	NR	Total (% du total d'IMG réalisées)
<b>Indications chromosomiques</b>							
Nombre	637	1 120	430	79	72	95	2433 (35,8)
% du total d'indications chromosomiques	26,2	46	17,7	3,2	3	3,9	
<b>Indications géniques</b>							
Nombre	144	151	47	16	21	0	379 (5,6)
% du total d'indications géniques	38	39,8	12,4	4,2	5,5		
<b>Indications infectieuses</b>							
Nombre	1	25	31	7	13	0	77 (1,1)
% du total d'indications infectieuses	1,3	32,5	40,3	9,1	16,9		
<b>Malformations ou syndromes malformatifs</b>							
Nombre	556	704	1 054	240	294	76	2 924 (43,1)
% du total d'indications de malformations	19	24,1	36	8,2	10,1	2,6	
<b>Autres indications fœtales</b>							
Nombre	68	276	206	38	14	0	602 (8,9)
% du total d'autres indications fœtales	11,3	45,8	34,2	6,3	2,3		
<b>Indications maternelles</b>							
Nombre	41	79	55	4	1	0	180 (2,7)
% du total d'indications maternelles	22,8	43,9	30,6	2,2	0,6		
<b>Total</b>	<b>1 447</b>	<b>2 355</b>	<b>1 823</b>	<b>384</b>	<b>415</b>		<b>6 787**</b>

NR : Non renseigné (un centre n'a pas donné le détail des termes des IMG).

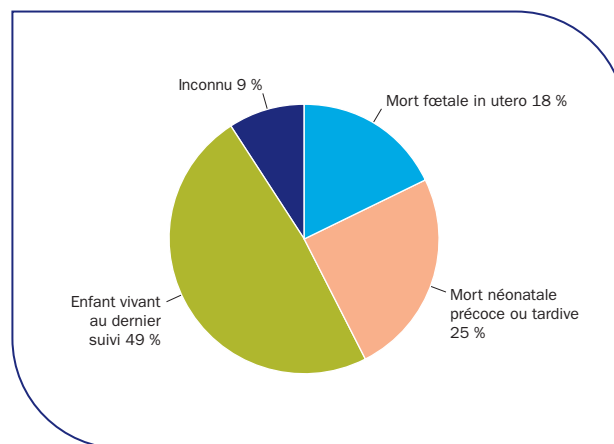
\* Tous les centres n'ont pas donné le détail de leurs IMG de façon exhaustive.



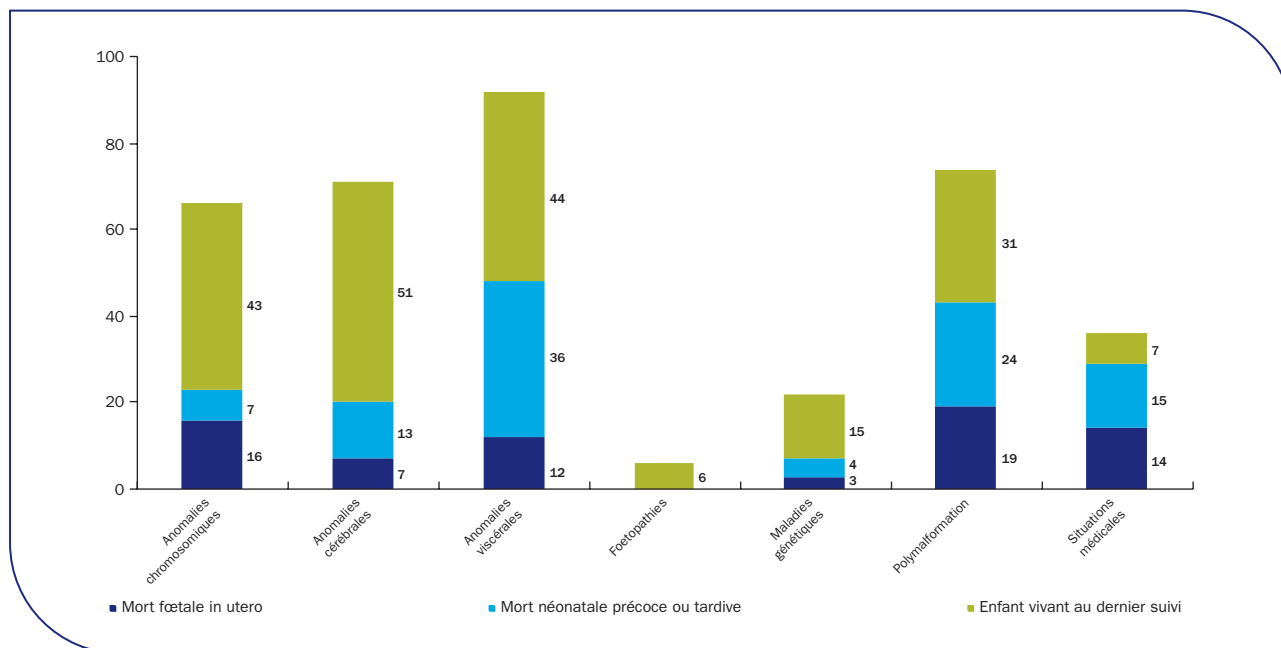
Tableau CPDPN 5. Motifs de refus d'autorisation d'IMG

	Nombre
<b>Anomalies chromosomiques</b>	<b>16</b>
Dysgonosomie	16
<b>Anomalies des parties molles</b>	<b>11</b>
Hyperclarté de la nuque	3
Hygroma	8
<b>Anomalies des membres</b>	<b>14</b>
Anomalies d'un membre : seulement segment le plus distal (doigt, orteils)	5
Anomalie d'un segment de membre	4
Anomalie d'au moins deux segments de membre	5
<b>Anomalies de la face</b>	<b>9</b>
Fentes labiales (ou labio palatine)	9
<b>Malformations viscérales</b>	<b>32</b>
Anomalies de la paroi abdominale	10
Autres anomalies isolées	16
Syndrome ou polymalformation	6
<b>Fœtopathie</b>	<b>27</b>
Fœtopathie infectieuse	5
Fœtopathie médicamenteuse	12
Exposition à un risque incertain autre	10
<b>Pathologie maternelle</b>	<b>6</b>
<b>Convenance</b>	<b>7</b>
Sans anomalie	2
Réduction embryonnaire	5

Figure CPDPN2. Issues de grossesses poursuivies malgré une pathologie fœtale qui aurait pu faire autoriser une IMG



**Figure CPDPN 3. Issues des grossesses poursuivies malgré une pathologie fœtale qui aurait pu faire autoriser une IMG et issue de ces grossesses selon la pathologie diagnostiquée\***



\* 9 % des issues de grossesse étaient inconnues ou non renseignées.



**Tableau CPDPN 6. Détails des issues des grossesses poursuivies malgré une pathologie fœtale qui aurait pu faire autoriser une IMG et issue de ces grossesses selon la pathologie diagnostiquée\***

	Mort fœtale in utero	Mort néonatale précoce ou tardive	Enfant vivant au dernier suivi	Issue de grossesse inconnue	Total
<b>Anomalies chromosomiques</b>					
– Anomalies chromosomiques létales à court terme (non viable)	10	4	4		18
– Trisomie 21 (avec ou sans malformation)	4	3	32	2	41
– Autres anomalies chromosomiques de mauvais pronostic	1		6	1	8
– Anomalies chromosomiques de pronostic incertain (ou bon)	1		1	1	3
<b>Polymalformation</b>					
– Syndrome ou polymalformation (génétique, identifié ou non, de mauvais pronostic)	13	16	11	1	41
– Syndrome ou polymalformation de pronostic incertain	6	8	15	4	33
– Syndrome ou polymalformation de bon pronostic			5	1	6
<b>Situations médicales</b>					
– Situation médicale fœtale de mauvais pronostic	7	6	6	1	20
– Situation médicale fœtale de pronostic incertain (ou bon)	6	9	1	1	17
<b>Anomalies viscérales</b>					
– Anomalies de l'appareil urinaire	4	10	7	2	23
– Anomalies cardiaques	6	22	30	2	60
– Coelosomies isolées	1	1			2
– Autres anomalies isolées	1	3	7	1	12
<b>Anomalies cérébrales</b>					
– Malformations cérébrales non viables	2	7	2		11
– Malformations cérébrales de mauvais pronostic	2	1	18	1	22
– Malformations cérébrales de pronostic incertain	3	4	23	1	31
– Spina bifida dorso lombaires		1	8	2	11
<b>Fœtopathies</b>					
– Fœtopathies infectieuses			3		3
– Fœtopathies toxiques			3		3
<b>Maladies génétiques</b>					
– Maladies génétiques identifiées	3	4	15	4	26

\* 11 issues de grossesse étaient non renseignées.

## ■ Activités techniques en médecine fœtale dans les centres pluridisciplinaires de diagnostic prénatal

Tableau CPDPN 7. Activités techniques effectuées en médecine fœtale

	2004**	2005**	2006**
<b>Prélèvement à visée diagnostique ou pronostique</b>			
Amniocentèses	21 649	22 137	21 846
Choriocentèses	3 647	4 173	4 432
Cordocentèses	903	856	819
Autres	278	227	160
<b>Gestes à visée thérapeutique</b>			
Exsanguino-transfusions et transfusions in utero	171	205	181
Drainages amniotiques	422	457	438
Drainage pleural	57	56	53
Drainage urinaire	27	33	21
Drainage péritonéal	12	25	34
Autres drainages*	/	25	31
Laser	121	128	169
Amnio-infusions	73	194	181
Autres*	/	26	34
<b>Gestes fœticides</b>			
Avant IMG*	/	1 485	1 680
Réductions embryonnaires pour grossesse multiple*	/	193	178
Interruptions sélectives de grossesse pour anomalie fœtale*	/	115	115

\* Données indisponibles pour 2004.

\*\* Les données ne sont pas renseignées pour tous les centres.

Tableau CPDPN 8. Autres imageries effectuées en médecine fœtale

	2005*	2006*
<b>Autres imageries</b>		
IRM	2 230	2 489
Scanner	99	164
Autres	1 286	798

\* Les données ne sont pas renseignées pour tous les centres.