

## **Ultrasons en cours de grossesse: ce que vous devriez savoir.**

Vous attendez un enfant et vous vous êtes annoncée pour le suivi de votre grossesse. Nous disposons aujourd'hui de différentes méthodes pour estimer si tout se déroule normalement ou s'il existe des problèmes particuliers. Les ultrasons, notamment, permettent d'observer le fœtus directement à l'intérieur de l'utérus.

### **Sécurité:**

Les ultrasons sont utilisés en cours de grossesse depuis bientôt 40 ans. A ce jour, aucune influence négative directe sur le fœtus ou sa mère n'a pu être démontrée. Aux faibles puissances acoustiques utilisées actuellement, il n'y a donc aucun risque à craindre pour l'enfant à naître.

### **Utilité des ultrasons en cours de grossesse:**

Les ultrasons permettent de répondre à un certain nombre de questions importantes pour la prise en charge ultérieure de votre grossesse:

#### *Au 1<sup>er</sup> trimestre (10-13 semaines):*

A ce stade nous pouvons confirmer que la grossesse évolue normalement et déterminer son âge, ce qui est très important pour pouvoir juger correctement de la croissance ultérieure du fœtus. Les grossesses multiples peuvent être diagnostiquées (ou exclues) avec une très grande sécurité. Un certain nombre de malformations sévères peuvent être déjà reconnues à ce stade précoce. Enfin, la mesure de la clarté nucale peut indiquer un risque augmenté d'anomalies chromosomiques (trisomie 21 notamment) ou d'autres anomalies fœtales.

#### *Au 2<sup>ème</sup> trimestre (20-23 semaines):*

On peut estimer la croissance fœtale et la quantité de liquide amniotique, indices importants d'un développement fœtal harmonieux. A ce stade, les malformations fœtales sévères peuvent être reconnues, (comme par exemple les anomalies du crâne, du cerveau, de la colonne vertébrale, du cœur, des reins, de l'estomac et des extrémités). On contrôle également l'insertion placentaire, ce qui permet le diagnostic des insertions basses ou praevia (recouvrant l'orifice interne du col utérin), causes possibles de saignements.

#### *Au 3<sup>ème</sup> trimestre (30-34 semaines):*

A ce stade, on contrôle en premier lieu la croissance fœtale : un enfant de poids normal et une quantité adéquate de liquide amniotique témoignent d'une fonction placentaire normale. La position de l'enfant dans l'utérus est également contrôlée. Enfin certaines anomalies fœtales, d'apparition plus tardive en cours de grossesse, ne peuvent être mises en évidence qu'à ce stade; leur découverte est importante pour la prise en charge optimale de l'enfant après sa naissance.

### **Signification des ultrasons en cours de grossesse :**

Lorsque l'examen échographique est dans les limites normales, vous pouvez en conclure avec une grande probabilité que l'enfant à venir est effectivement en bonne santé.

Mais il n'est pas possible de garantir sur cette seule base que votre enfant est effectivement exempt de tout problème. Les ultrasons permettent de diagnostiquer avec une très bonne précision (environ 90%) les problèmes sévères qui peuvent compromettre la survie de votre enfant. Pour des anomalies moins graves (mais qui nécessitent cependant une prise en charge intensive après la naissance), leur précision est d'environ 75%. En revanche, les ultrasons sont nettement moins efficaces (précision d'environ 30%) pour le diagnostic d'anomalies plus discrètes (comme par exemple, un doigt surnuméraire), car de tels détails ne peuvent pas être mis en évidence dans tous les cas.

Les ultrasons peuvent parfois montrer des modifications discrètes (comme par exemple, une forme particulière du crâne). Ces modifications ne représentent pas en elles-mêmes une anomalie, mais peuvent suggérer la présence d'une maladie particulière. Si la présence de cette maladie peut être exclue, les modifications vues n'ont plus de signification. Il faut enfin rappeler que certaines anomalies ne se manifestent que plus tard dans la grossesse et qu'elles ne sont donc pas reconnaissables lors de l'examen du 2<sup>ème</sup> trimestre.

Une échographie normale influence la suite de la surveillance de votre grossesse et peut également vous rassurer.

Si un problème est mis en évidence, les ultrasons peuvent fournir des éléments importants de décision. Une telle découverte permet également de se préparer à la naissance d'un enfant qui nécessitera des soins et d'organiser sa naissance dans un centre approprié. Dans certaines situations enfin, un traitement en cours de grossesse permet d'améliorer considérablement la condition de l'enfant.

Les frais relatifs aux examens de routine des 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestres ainsi que les ultrasons réalisés sur indication en raison d'un problème particulier sont pris en charge par les caisses-maladie.

Lorsqu'une anomalie foetale, sévère est découverte, l'échographie peut cependant vous confronter à des décisions éthiquement difficiles (la grossesse doit-elle se poursuivre ou faut-il plutôt l'interrompre?). Certains parents préfèrent éviter d'être confrontés à de tels dilemmes et s'en remettre à l'évolution naturelle des choses. C'est pourquoi il est important que vous préveniez votre médecin si, pour des raisons personnelles, vous ne voudriez pas recourir aux ultrasons.

Nous répondrons volontiers aux questions que vous pourriez avoir au sujet de ces examens.

- 
- Je donne mon accord à la réalisation d'échographies pour la surveillance de ma grossesse.
  - Je donne mon accord à la réalisation d'échographies pour la surveillance de ma grossesse avec les restrictions suivantes :.....  
.....
  - Je renonce aux examens échographiques pour la surveillance de ma grossesse.
  - J'ai les questions / les objections suivantes:.....  
.....

( *Cocher les mentions utiles s.v.p.*)

Lieu,date :

Signature: