



L'échographie obstétricale – ce que vous devriez savoir

L'échographie est la seule technique permettant de visualiser directement le fœtus dans le ventre de sa mère. Elle est utilisée à cet effet depuis une quarantaine d'années et aucun effet secondaire direct néfaste pour le fœtus ou la mère n'a pu être décelé.

Les examens de routine de la 11^{ème} et de la 20^{ème} semaine sont remboursés intégralement par l'assurance maladie. Les examens échographiques indiqués médicalement seront remboursés selon le forfait habituel pour les soins maladie.

L'examen échographique en cours de grossesse doit répondre aux questions suivantes :

Lors de l'échographie du premier trimestre pratiquée entre 11 et 14 semaines de grossesse il doit :

Confirmer que la grossesse est viable et qu'elle est localisée dans l'utérus.

Fixer l'âge exact de la grossesse. Ceci étant important par exemple pour déterminer un retard de croissance en fin de grossesse.

Reconnaître la présence d'une grossesse multiple.

Exclure des malformations sévères chez le fœtus.

Permettre de mesurer la clarté nucale, possible signe d'appel d'une anomalie chromosomique (trisomie 21).

Lors de l'échographie du deuxième trimestre pratiquée entre 20 et 23 semaines de grossesse il doit :

Juger de la quantité de liquide amniotique et de la croissance fœtale.

Diagnostiquer les malformations fœtales sévères.

Définir la position du placenta.

Le résultat de l'examen échographique étant normal vous pouvez en tirer la conclusion qu'avec une grande probabilité tout est vraiment normal. Peux-t-on alors garantir que votre enfant est en parfaite santé lorsque cet examen est normal ? **Non**, ceci n'est pas possible.

L'échographie est très performante (90%) pour diagnostiquer des problèmes sévères pouvant atteindre votre enfant (anomalies ne permettant pas la survie de l'enfant). Elle est relativement bonne (75%) pour reconnaître des problèmes nécessitant des soins et des traitements conséquents. Elle a une efficacité plus modeste (30%) pour diagnostiquer des anomalies mineures (présence d'un doigt surnuméraire) qui ne pourront pas être mis en évidence lors de tout examen de routine. Plus rarement l'échographie va mettre en évidence des modifications subtiles, la forme du crâne par exemple, qui en soit ne sont pas des malformations mais peuvent être un signe d'appel pour une anomalie particulière. Si celle-ci peut être exclue, le signe d'appel n'a alors pas de signification particulière.

Vous devez aussi savoir que certaines anomalies ne peuvent être apparentes qu'à un stade avancé de la grossesse et qu'elles ne peuvent pas être reconnues lors du premier examen échographique. Un examen normal a une influence sur le suivi de la grossesse et peut également vous rassurer. La découverte d'un problème va vous permettre de vous positionner par rapport à celui-ci. Vous pourrez par exemple vous préparer à la naissance d'un enfant



présentant un problème de santé. L'accouchement pourra être organisé dans un centre adapté à sa prise en charge et occasionnellement, un traitement prénatal pourra améliorer son état de santé.

Lors de la découverte d'une malformation sévère du fœtus, l'échographie peut aussi soulever en vous un conflit éthique : « Devons-nous poursuivre la grossesse ou plutôt nous décider à une interruption ? » Certaines personnes préfèrent éviter d'être confrontés à de tels choix et acceptent leur enfant tel qu'il sera. N'hésitez donc pas à nous dire si pour des raisons personnelles vous préférez ne pas subir d'échographie pendant votre grossesse.

Si certains points sont peu clairs ou que vous avez des questions, n'hésitez pas à nous le faire savoir.

- Je suis demande un suivi échographique de mon enfant.
- Je demande un suivi échographique de mon enfant à l'exception des recherches suivantes :
- Je préfère renoncer aux examens échographiques de la grossesse.
- J'ai encore les questions suivantes :