

ETUDE COLLABORATIVE SPINALPHA

Isabelle CZERKIEWICZ, Emmanuel SPAGGIARI, Sophie DREUX,
Alexandra SEGONNE, Françoise MULLER

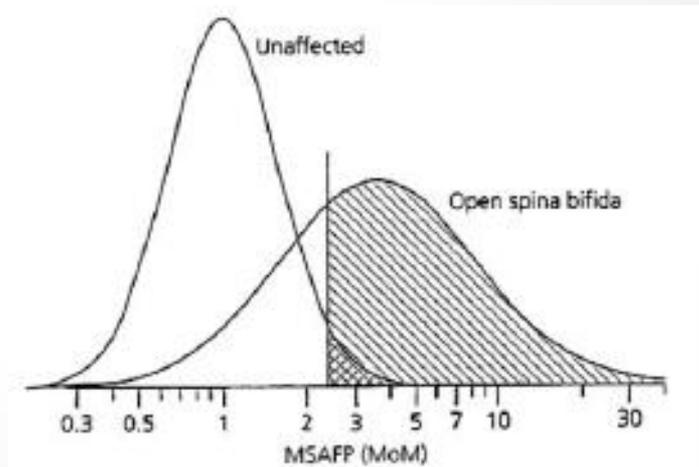
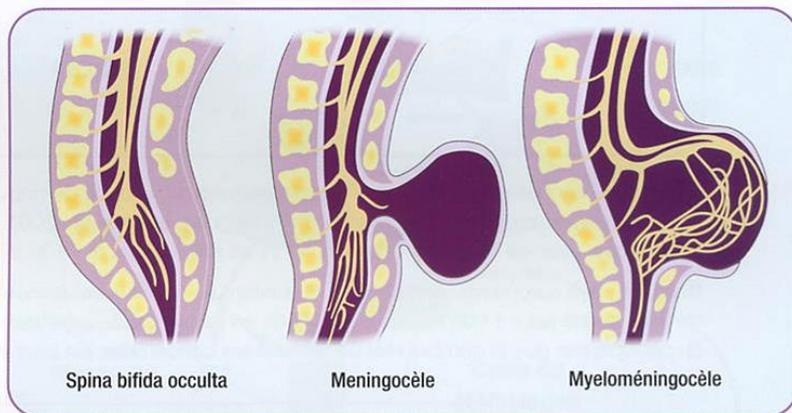
Fédération des CPDPN
Association des Biologistes ABA
Société Française de Neurochirurgie SOFFOET

Financement :
Appel Offre Recherche ABM 2013



RAPPEL

- Dans le spina bifida (SB) de type myéloméningocèle, l'AFP (origine strictement foétale) présente dans le LCR et le sang foetal passe dans le liquide amniotique puis dans le sérum maternel.
- Dans le SB de type méningocèle, l'anomalie est recouverte de peau saine et l'AFP du liquide amniotique (et donc du sérum maternel) est normale.
- Entre 16 et 18 SA , 80% des cas de SB myéloméningocèle ont une AFPs $> 2,5$ MoM (Wald, 1977).



Objectifs de l'étude

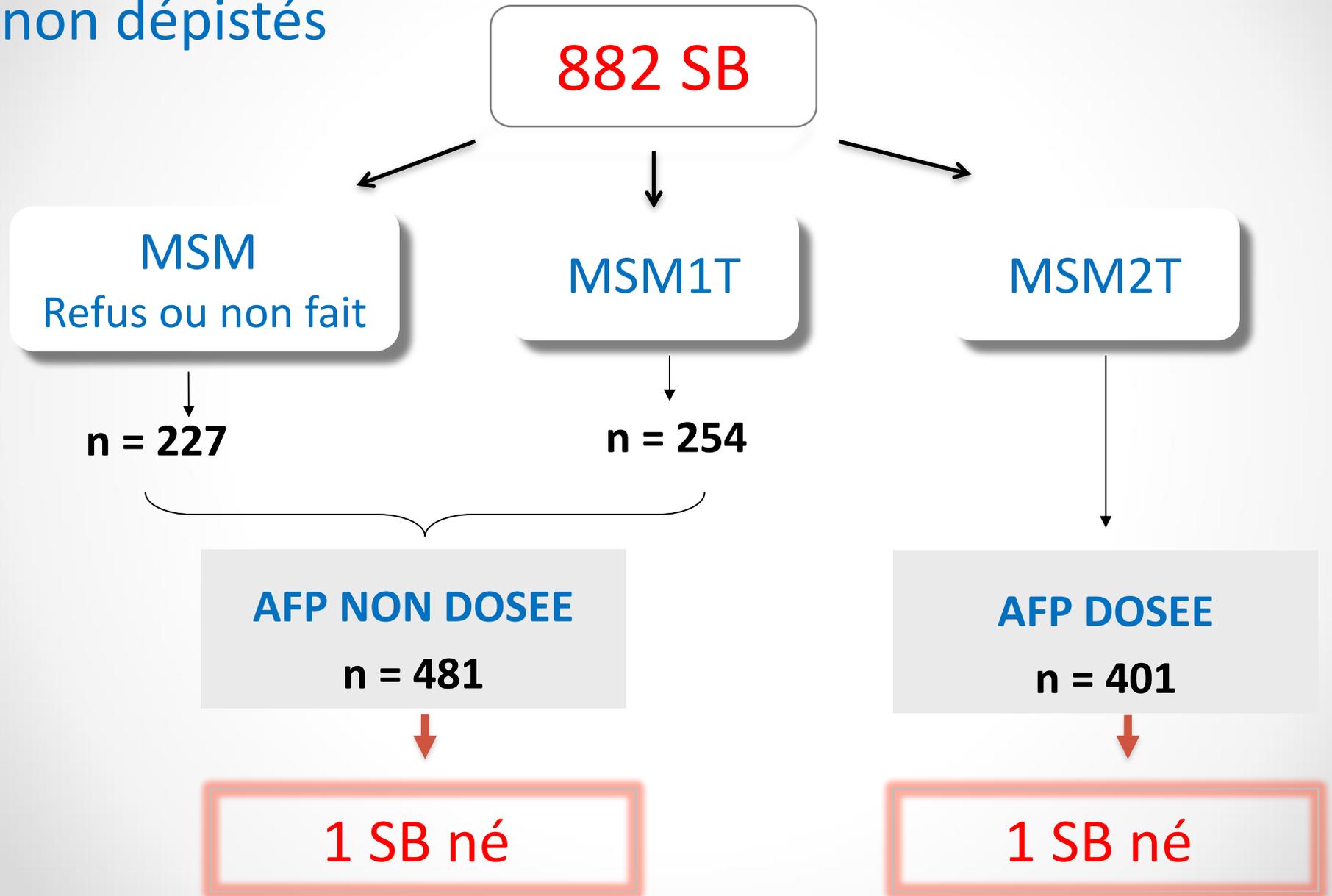
Etude de l'**IMPACT** de la **perte du dosage de l'AFP (MSM2T)** sur le DEPISTAGE du SPINA BIFIDA. Deux item :

1. nombre de spina bifida non dépistés
2. âge gestationnel au diagnostic du spina bifida

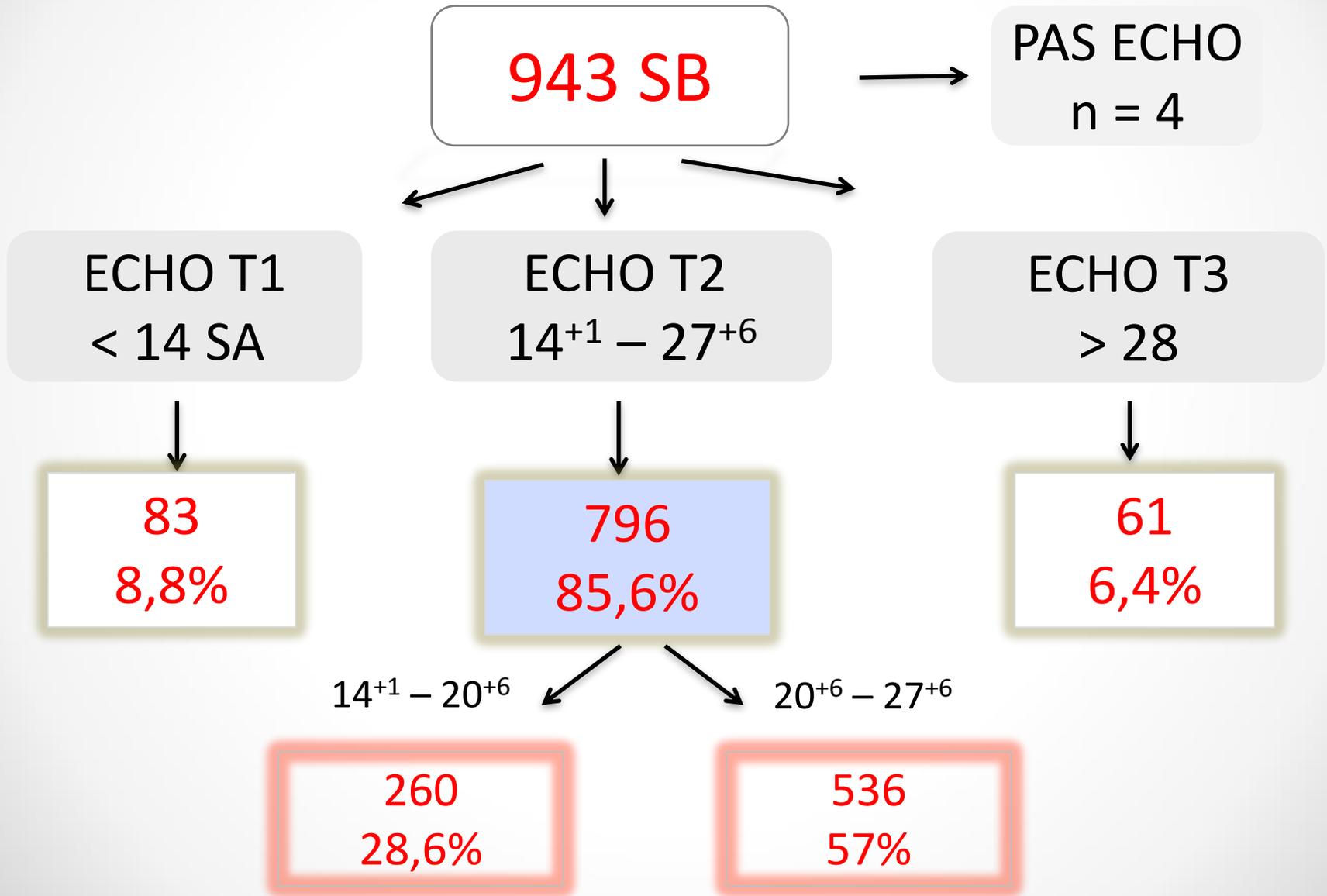
Méthode

- Etude Collaborative (CPDPN, ABA, SOFFOET, Neurochirurgiens)
- Période d'inclusion : DDG 1^{er} Oct 2008 au 31 Déc 2011
- Répertorier tous les cas de spina bifida (IMG, MFIU, Nés, isolés ou associés)
- Exclusions : acrânies, exencéphalies et encéphalocèles.
- **COMPARAISON**
 - 2009 : Dépistage T21 par MSM2T, donc **avec AFP**
 - 2010 : Dépistage T21 MSM1T et MSM2T **année de transition**
 - 2011 : Dépistage T21 **MSM1T** (64%)

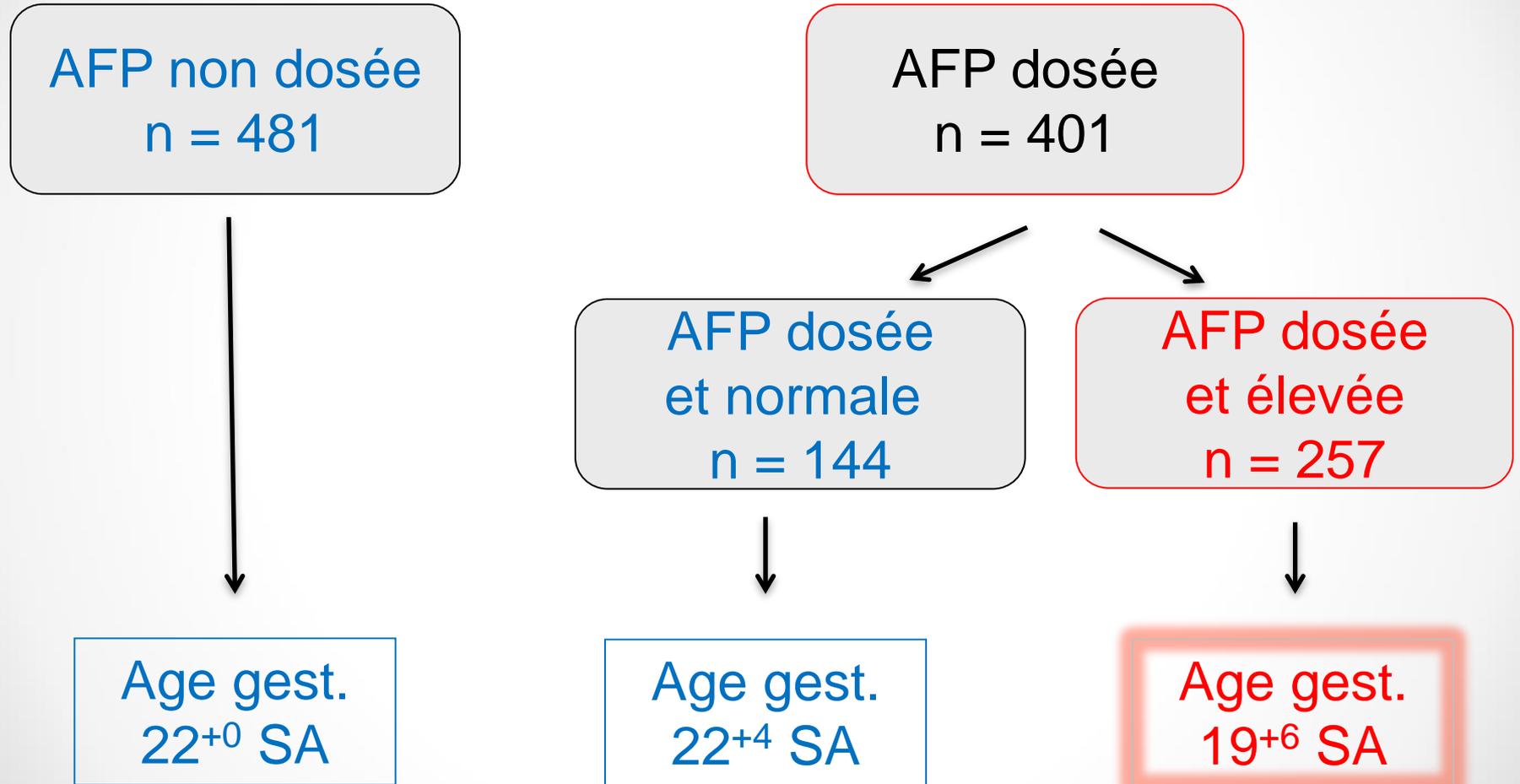
Q1 : Impact de la perte de l'AFP sur les cas de SB non dépistés



Age gestationnel au moment du diagnostic du spina bifida



Q2 : Impact de AFP sur l'âge gestationnel au moment du diagnostic du spina bifida ?



P = 0.0001

Conclusion 1

- Echographie T1 décèle 8,8% des SB.
 - La perte de l'AFP n'a pas d'impact sur le non dépistage du SB (1 enfant né dans chaque bras).
 - La perte de l'AFP entraîne un diagnostic plus tardif 22 sa versus 19 sa et donc une IMG plus tardive.
 - Fréquence du SB : 1/2462
- Si l'AFP est anormale : prévoir une échographie supplémentaire et avis CPDPN (objectif = éviter l'IMG au 3T)
- Prescription des Folates ???????
- Option naissance : 25 cas en 2009 ; 18 cas en 2010 et 35 cas en 2011...

Conclusion 2

- Dosage AFP sérique maternelle possible

Code NABM 4022, B60

MAIS ATTENTION

- prescription type MSM (diagnostic prénatal, donc autorisation)
 - prescription PAS AVANT 16 sa (sensibilité très diminuée avant)
 - possible au 3^{ème} trimestre (très bonne sensibilité)
 - technique adaptée
 - rendre un résultat en MoM
 - si vous n'avez pas de valeurs normales au-delà de 20 sa => Robert Debré
- Electrophorèse des Cholinestérases est très spécifique et très sensible