



DT9224

## TEST GÉNOMIQUE PRÉNATAL NON INVASIF (TGPNI) DÉPISTAGE DES TRISOMIE 21, TRISOMIE 18 ET TRISOMIE 13

Nom			
Prénom			
Date de naissance		Année	Mois
N° d'assurance maladie		Jour	
Adresse		Code postal	
N° de téléphone		Ind. rég.	

Prescripteur chargé du suivi des résultats	
Nom, Prénom	Clinique
Adresse	Ind. rég. N° de téléphone
N° de permis	Ind. rég. N° de télécopieur

Autre professionnel en copie	
Nom, Prénom	Clinique
Ind. rég. N° de téléphone	Ind. rég. N° de télécopieur

Informations cliniques				
DDM : <table border="1"><tr><td>Année</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr></table>	Année	Mois	Jour	<input type="checkbox"/> Grossesse unique  <input type="checkbox"/> Grossesse gémellaire (deux fœtus)
Année	Mois	Jour		
DPA : <table border="1"><tr><td>Année</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr></table>	Année	Mois	Jour	
Année	Mois	Jour		
DPAE : <table border="1"><tr><td>Année</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr></table>	Année	Mois	Jour	
Année	Mois	Jour		
Poids : _____ kg    Taille : _____ m				

Indication clinique (si plusieurs indications, veuillez indiquer l'indication primaire)	
<input type="checkbox"/> Probabilité élevée au Programme québécois de dépistage prénatal (PQDP) <input type="checkbox"/> Âge maternel 40 ans ou plus à l'accouchement <input type="checkbox"/> Grossesse précédente avec trisomie 21, 18 ou 13 <input type="checkbox"/> Grossesse gémellaire (deux fœtus) <input type="checkbox"/> Cas qui requiert le test à la suite d'une consultation en génétique Spécifier la raison : _____	Indication primaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Consentement au TGPNI des trisomie 21, trisomie 18 et trisomie 13	
<p>Je confirme que j'ai bien lu le verso du formulaire de consentement, que j'ai bien compris les informations concernant le test génomique prénatal, et que j'ai eu la possibilité d'en discuter avec un professionnel de la santé, de poser des questions pour lesquelles j'ai reçu des réponses satisfaisantes. Je comprends que ma participation est facultative et que je peux refuser ou accepter le test génomique prénatal. Mon refus n'affectera pas les soins ni le soutien que je recevrai. Je comprends que si j'accepte de passer le test génomique prénatal, mon échantillon sera analysé seulement pour la trisomie 21, la trisomie 18 et la trisomie 13.</p> <p>J'autorise la transmission des informations contenues sur ce formulaire et les résultats du test génomique prénatal au ministère de la Santé et des Services sociaux aux fins d'évaluation et du suivi de la qualité du Programme québécois de dépistage prénatal. Je comprends aussi que mon échantillon pourrait être utilisé de façon anonyme à des fins d'évaluation, d'assurance de la qualité ou d'amélioration technique.</p> <p>Par conséquent,</p>	
<input type="checkbox"/> Je déclare avoir reçu toute l'information nécessaire et je consens de façon libre et éclairée à passer le test génomique prénatal pour la trisomie 21, la trisomie 18 et la trisomie 13.	
<input type="checkbox"/> Je déclare avoir reçu toute l'information nécessaire et je refuse de façon libre et éclairée de passer le test génomique prénatal pour la trisomie 21, la trisomie 18 et la trisomie 13.	

Signature de la femme enceinte	Date	Année	Mois	Jour
Si la femme a moins de 14 ans ou qu'elle est inapte à consentir Signature de la personne autorisée et son lien avec la femme enceinte	Date	Année	Mois	Jour

Prélèvement sanguin : À partir de la 10e semaine de grossesse Deux tubes de prélèvement selon le répertoire de votre laboratoire TGPNI					
Centre de prélèvements (nom et adresse)					
Signature du préleveur	N° de permis	Date du prélèvement	Année	Mois	Jour
			Heure	:	

## Information sur le test génomique prénatal pour le dépistage de la trisomie 21, la trisomie 18 et la trisomie 13

Le test génomique prénatal est le test de dépistage qui est proposé si vous avez une probabilité élevée d'avoir un bébé avec la trisomie 21 ou la trisomie 18 (incluant la trisomie 13) à la suite du premier test de dépistage du Programme québécois de dépistage prénatal. Le test génomique prénatal est proposé comme préalable à l'amniocentèse (test de confirmation diagnostique), car il est sécuritaire et il permet d'exclure la présence d'une des trois trisomies recherchées avec une grande fiabilité.

Il pourrait aussi vous être proposé si vous êtes dans l'une ou l'autre des situations suivantes :

- vous avez eu une grossesse précédente dont le bébé avait la trisomie 21, la trisomie 18 ou la trisomie 13;
- vous serez âgée de 40 ans et plus au moment de l'accouchement;
- vous avez une grossesse gémellaire (deux fœtus);
- le test est prescrit à la suite d'une consultation en médecine génétique.

**Vous trouverez les renseignements du test génomique prénatal dans le document du Programme québécois de dépistage prénatal ou sur le site Internet du ministère de la Santé et des Services sociaux, à l'adresse suivante :**

<https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/perinatalite/programme-quebecois-de-depistage-prenatal/>

Voici les résultats possibles du test génomique prénatal et ses implications :

*Risque faible* : ce résultat indique que votre bébé n'a vraisemblablement pas l'une ou l'autre des trisomies recherchées; ce résultat est fiable à plus de 99 % et il n'est pas nécessaire de faire d'autres tests.

*Risque élevé* : ce résultat suggère que votre bébé a probablement l'une ou l'autre des trois trisomies recherchées, mais il doit être confirmé par l'amniocentèse avant de prendre une décision sur la suite de votre grossesse.

Limites du test génomique prénatal :

- Si le résultat montre un risque faible, il demeure une faible possibilité que le bébé ait l'une des trois trisomies.
- Si le résultat montre un risque élevé, il doit être confirmé par l'amniocentèse à cause de la possibilité d'un résultat « faux positif » c'est-à-dire que le bébé n'a pas l'une des trois trisomies, bien que le résultat du test soit positif.
- Il ne fonctionne pas chez un faible pourcentage de femmes. Dans cette situation, votre professionnel de la santé pourra discuter avec vous du suivi à faire.