

QU'EST-CE QU'UNE TRANSFUSION IN UTERO ?

Il s'agit d'une transfusion d'une certaine quantité de sang au niveau du cordon ombilical du fœtus lorsque l'on soupçonne une anémie. Ce geste est habituellement effectué entre 20 et 35 semaines d'aménorrhée (5 mois - 8 mois et demi). Cet examen est proposé dans toutes les situations où l'on craint une anémie grave du fœtus, il s'agit essentiellement des cas d'immunisation rhésus ou des rares infections maternelles transmises au fœtus (infection à parvovirus).

Ce geste vous a été proposé pour un motif qui vous a été exposé par votre médecin. Vous êtes libre de l'accepter ou de le refuser.

IMPÉRATIFS RÉGLEMENTAIRES PRÉALABLES

La réalisation de ce geste est régie par des dispositions légales (article L 2131.1 du Code de la Santé Publique) qui préconisent qu'une information vous soit apportée sur :

- la pathologie pour laquelle l'examen est réalisé,
- les explorations envisagées pour détecter celle-ci ,
- les contraintes et conséquences des actes effectués.

Après avoir posé toutes les questions que vous souhaitez, il vous sera demandé de signer une fiche de consentement imposée par la Loi, qui sera indispensable pour pouvoir transmettre les prélèvements au laboratoire.

COMMENT SE DÉROULE LE PRÉLÈVEMENT ?

Une échographie réalisée avant le prélèvement permet de déterminer la technique la mieux adaptée à votre cas. Le prélèvement est réalisé par une ponction à l'aide d'une aiguille fine à travers le ventre de la mère. Le prélèvement est réalisé stérilement sous contrôle de l'échographie par simple aspiration du sang au niveau du cordon ombilical. Le taux d'hémoglobine (le nombre de globules rouges) est alors immédiatement mesuré et une quantité adéquate de sang adulte est transfusée au fœtus afin de normaliser son taux d'hémoglobine (14 g/l).

QUE SE PASSE-T-IL APRÈS UN PRELEVEMENT DE SANG FŒTAL ?

Vous pourrez rentrer chez vous après avoir vérifié que tout se passait bien pour le fœtus. Il est souhaitable de rester au repos le jour même de l'examen mais il n'est pas nécessaire de rester alitée.

Y A-T-IL DES RISQUES OU INCONVÉNIENTS ?

La réalisation d'une transfusion in utéro, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de fausse couche de 2 à 3 %. Ce risque de fausse couche est maximum dans les 8 à 10 jours suivant le prélèvement. Elle peut se manifester par des douleurs, des saignements ou un écoulement de liquide. La survenue de l'un de ces signes doit vous faire consulter rapidement votre médecin. Parfois, cette complication ne s'accompagne d'aucune manifestation particulière.

Dans certains cas, les conditions techniques ou la localisation du cordon ne sont pas favorables à la réalisation du prélèvement, et il peut être nécessaire de surseoir et de reporter l'examen de quelques jours pour ne pas augmenter le risque de complications.

Très rarement, le prélèvement peut échouer et nécessiter alors une nouvelle ponction. Exceptionnellement, des infections graves chez la mère ont été rapportées.

Certains risques peuvent être favorisés par votre état, vos antécédents ou par un traitement pris avant l'opération. Il est impératif d'informer le médecin de vos antécédents (personnels et familiaux) et de l'ensemble des traitements et médicaments que vous prenez.

EN PRATIQUE

- **Le jour de le transfusion** : Il n'est pas nécessaire d'être à jeun pour le geste, un petit déjeuner très léger est adéquat. Il est important que vous apportiez votre carte de groupe sanguin et celle de votre conjoint. Nous aurons également demandé préalablement les sérologies du virus VIH et de l'hépatite.
- **Après le geste** : Dans les heures ou jours qui suivent le geste, il est nécessaire de consulter d'urgence en cas de pertes de sang ou de liquide. Les résultats des examens seront communiqués par le médecin immédiatement. Une nouvelle transfusion sera organisée ultérieurement afin de permettre un accouchement vers 37 - 38 semaines.

Cette feuille d'information ne peut sans doute pas répondre à toutes vos interrogations. Dans tous les cas, n'hésitez pas à poser au chirurgien toutes les questions qui vous viennent à l'esprit en utilisant la case suivante