



BILAN 2017

Les laboratoires ABA en 2017



87 labos en activité

Pas de bilan pour :

La Réunion

Orléans

Clermont LBM

Nancy CHU

Bilan provisoire envoyé l'an dernier :

Albi, Amiens LBM, Guadeloupe, La Rochelle, Le

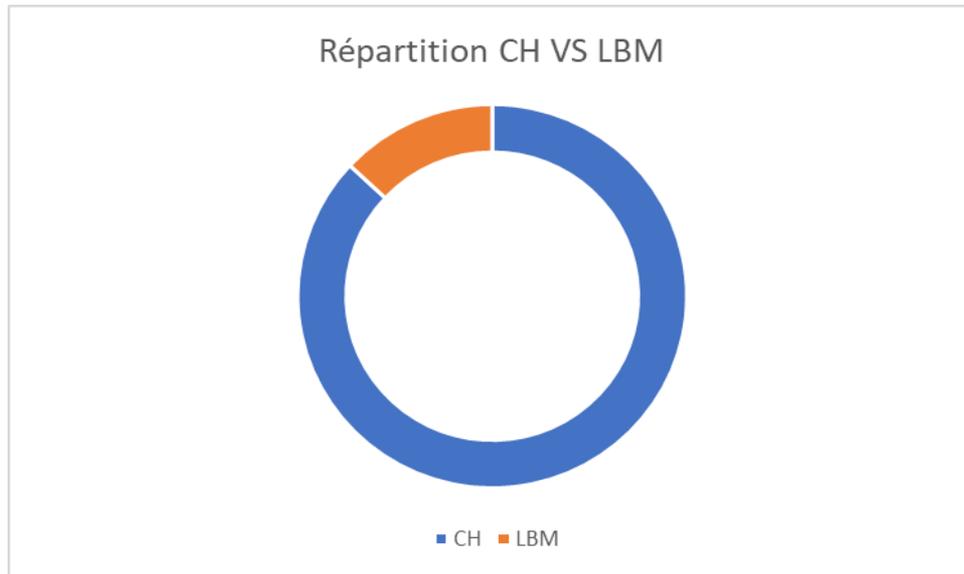
Havre CH, Lorient, Marseille Alphabio

Les laboratoires ABA en 2017 : Activité

	2017	2016
	(n = 87)	(n = 87)
moins de 1000 dépistages :	13	15
de 1000 à 5000 dépistages :	44	42
de 5000 à 10000 dépistages :	17	15
de 10000 à 30 000 dépistages :	7	9
> à 100 000 dépistages :	2	2
Non renseigné	4	4

Au moins 18 laboratoires font le dépistage dans les grossesses gémellaires (MSM 2T) (non mentionné dans les bilans ABM)

Activité des laboratoires ABA



CH 13%
LBM 87%

Répartition entre les CH publics et les LBM privés
en nombre d'actes

laboratoires ABA et fournisseurs / 2017

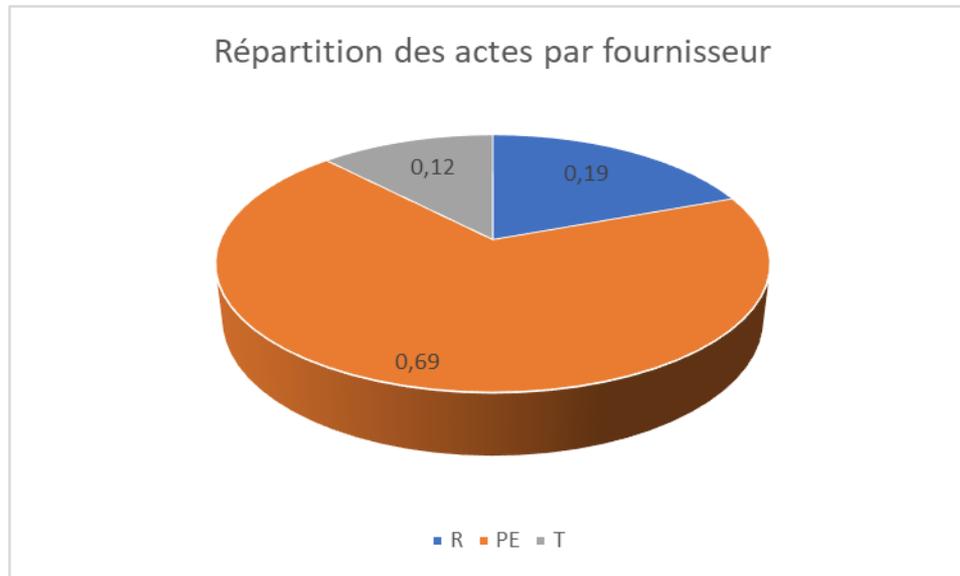
PerkinElmer	31
Roche	26
Thermofisher	26

Stabilisation de la situation

Pour les 4 NR :

Clermont LBM	Roche ?
Orléans CH	ThermoF ?
La Réunion	Perkin ?
Nancy CH	???

Répartition



Pas d'évolution notable depuis 2016

Mais sans compter les labo qui n'ont pas envoyé de bilan

Bilan ABA 2017

Bilan 2017 Effectifs et Répartition

	MSM 1T	MSM 2T +CN	MSM 2T	TOTAL
2013	496354	72028	102390	670772
2014	458150	71491	91179	620820
2015	523855	64741	80757	669353
2016	504291	62880	70005	637176
2017	508139	57028	64376	629543

81 % vs 79 %

9 % vs 10 %

10 % vs 11 %

Résultats 2017 : % de femmes à risque

	< 38 ans		Global	
	2016	2017	2016	2017
MSM 1T	1,88%	2,07 %	3,20%	3,39 %
MSM2T + CN	2,25%	2,60 %	3,46%	3,74 %
MSM2T	7,25%	8,27 %	10,45%	11,49 %
Total	2,66%	2,76 %	4,11%	4,25 %

Tous les % sont en hausse !
meilleures mesures de CN ?
Ajustement des médianes ou des logiciels ?

% de femmes à risque selon fournisseur

2017 < 38 ans	PE	R	T
MSM 1T	1,84 %	2,61 %	2,50 %
MSM 2T + CN	2,67 %	1,78 %	3,35 %
MSM 2T	8,8 %	6,75 %	7,34 %
Total	2,66%	2,86 %	3,14 %

2017 Global	PE	R	T
MSM 1T	3,1 %	4,1 %	3,8 %
MSM 2T + CN	3,8%	3 %	4,6 %
MSM 2T	11,8 %	10,9 %	10,4 %
Total	4,1%	4,5 %	4,6 %

En rouge : variation à la baisse

En vert : variation à la hausse

Taux de dépistage global 2017

	MSM 1T	MSM 2T + CN	MSM 2T	Total
T21 dépistées	592 ₅₃₉	48 ₅₀	66 ₉₁	706 ₆₈₀
T21 totales	642 ₆₄₀	55 ₆₁	74 ₁₀₂	771 ₈₀₃
Taux de dépistage	92,2 % (vs 84,2 %)	87,3 % (vs 82 %)	90,5 % (vs 89,2 %)	91,6 % (vs 88 %)

771 (vs 817) cas de Trisomie 21

+ 144 (vs 180) cas avec des CN $\geq 3,5$ mm

Total : 915 vs 983 mais manque 4 labos

Quelques laboratoires ont des nombres de T21 très bas /nb d'actes

Taux de dépistage global 2017

Taux de caryotypes renseignés et taux de DPNI :

Exploitation des données : Impossible à comptabiliser de façon précise:

- Certains labo ne fournissent pas de chiffres
- Lorsqu'il y a des chiffres, interférence du DPNI trop importante
 - DPNI effectué avec risque $< 1/250$
 - Pas de caryotype car DPNI Négatif pour les femmes à risque $>1/250$

Les cas de trisomie 21 : résultat global

Les 706 (**vs 680/803**) cas de T21 dépistés :

- 665 IMG
- 13 refus de caryotype (**vs 27**)
- 28 refus d'IMG (**vs 26**)
- donc 41 nés (**vs 53**)

Les non-dépistés : 65 cas (**vs 123**)

- 34 (**52%**) dépistées par l'écho 2T/3T (**vs 50%**)
- 31 Nés (**vs 62**)

CN>3,5 mm = 144 cas, non comptés dans ce bilan

Les cas de trisomie 21

Prévalence moyenne de la trisomie 21 : 1/817

En forte baisse (antérieurement 1/650)

Certains labos ont peu de cas de T21 !

(toujours les mêmes)

VPP toujours stable

	2016	2017
MSM 1T <38 ans	1/32	1/32
MSM 1T ≥38 ans	1/32	1/26
MSM 2T <38 ans	1/101	1/181
MSM 2T ≥38 ans	1/59	1/63
MSM 2T+CN <38 ans	1/41	1/47
MSM 2T+CN ≥38 ans	1/48	1/40
Au Total	1/40	1/38

Les gémellaires



Gémellaires 2017

19 Labos réalisent le dépistage dans les grossesses gémellaires

Toujours au 2^{ème} trimestre

3653 dépistages (**vs 4183**)

487 (13,3 %) patientes à risque (**vs 11,2 %**)

Dépistages

MSM2T: 2014 (vs 2402)

343 à risque soit 17 %

3/4 Grossesses (3 F) dépistées

TD 75%

MSM2T+CN : 1038 (vs 1251)

53 à risque soit 5 %

0

Déjà en diminution du fait du DPNI

Les dépistages tardifs



TARDIFS Bilan Robert Debré

Certains Labos réalisent le dépistage tardif de 18 à 20 SA
Mais non mentionné dans les bilans ABA
Ca bilan ne concerne que les datas Robert Debré

TARDIFS Bilan Robert Debré

Certains Labos réalisent le dépistage tardif de 18 à 20 SA
Mais non mentionné dans les bilans ABA
Ca bilan ne concerne que les datas Robert Debré

TARDIFS Situation du problème

L'arrêté du 23 juin 2009 précise les fenêtres de dépistage :

- MSM1T : 11-13⁺⁶ sa
- MSM2T : 14-17⁺⁶ sa

Pour quelles raisons ?

- Peu de publications au-delà de 20 sa
- Organisation générale de prise en charge

Deux situations :

- Patientes vues au-delà de 18 sa : 0,5 %
- Patiente avec MSM1T mais qualité insuffisante des clichés
(Hermann <6-7)

TARDIFS Littérature

Etude rétrospective (Muller et al., Prenat Diagn 2003)

- AFP et hCG β
- 4072 patientes à 18-35 sa
- 118 cas de Trisomie 21 à 18-35 sa
- 50596 témoins à 14-17 sa
- 63 cas de trisomie 21 à 14-17 sa

Taux d'amniocentèses induites 18-35 sa : **7,5%** versus **6,5 %** à 14-17 sa

Taux de détection T21 18-35 sa : **72%** versus **73 %** à 14-17 sa

Etude prospective 2007-2012 (Dreux et al., AJOG 2013)

- AFP et hCG β
- 27648 patientes à 18-35 sa
- 30 cas de Trisomie 21 à 18-35 sa
- 27648 témoins randomisés à 14-17 sa
- 36 cas de trisomie 21 à 14-17 sa

• **Taux d'amniocentèses induites** 18-35 sa : **11,6%** versus **11,1%** à 14-17 sa

• **Taux de détection T21** 18-35 sa : **83.3%** versus **85.7%** à 14-17 sa

25% de patientes
> 35 ans

TARDIFS Résultats

Bilan HT21 tardifs RD (Tous âges)

	>= 18 SA	à risque (1/250)	Nb			
			%	Tri 21 observé	Tri 21 à risque	%
2003	811	90	11,1%	3	1	33,3%
2004	2440	340	13,9%	3	3	100,0%
2005	3142	430	13,7%	5	5	100,0%
2006	3582	385	10,7%	8	6	75,0%
2007	4031	376	9,3%	2	2	100,0%
2008	4910	433	8,8%	5	4	80,0%
2009	5304	609	11,5%	9	6	66,7%
2010	4879	574	11,8%	9	8	88,9%
2011	4371	365	8,4%	4	4	100,0%
2012	4356	368	8,4%	7	5	71,4%
2013	4566	466	10,2%	7	6	85,7%
2014	4537	417	9,2%	6	5	83,3%
2015	4557	461	10,1%	9	8	88,9%
2016	3273	424	13,0%	9	9	100,0%
2017	4627	484	10,5%	9	9	100,0%
2018	5493	576	10,5%	6	5	83,3%
TOTAL	64068	6708	10,5%	98	85	86,7%

TARDIFS Conclusion

- n'est pas une perte de chance.
- même taux de détection, et même taux d'amniocentèses induites que MSM2T entre 14-18 sa.
- jusqu'à maintenant, peut être combiné à la mesure de CN si Herman > 7 , ce qui permet de diminuer le taux d'amniocentèses.
- les nouvelles recommandations seront de ne plus combiner avec la CN, les patientes pourront bénéficier d'un ADNlc dans les mêmes limites que MSM2T standard (risque de 1/50 à 1/1000)
- le calcul de risque conditionnera cette prise en charge ADNlc
- mêmes renseignements que MSM2T standard en terme de valeurs atypiques
- cout de l'examen 32 euros, prise en charge SS à 100 %

AFP et DFTN



AFP et DFTN

	2017 82 labos	2016 80 labos
AFP dosées	121404	142602
Nb AFP > 2,5 MoM	1161	1454
Nb Spina	20	17
VPP	1/58	1/85

Spina dépistés au 1^{er} trimestre par Echo ou bien tardivement à l'écho de 22 SA !

Bilan provisoire 2018

- Essais de la nouvelle maquette sur le modèle de l'ABM
- Permet d'intégrer l'information sur le DPNI
 - Perte de l'information sur les tranches d'âge maternel
 - Plus facile à remplir ?
 - Certains n'ont pas compris comment remplir les pavés sur les cas de Trisomie 21

Bilan provisoire 2018

Actuellement

520000 dépistages

Dont 400000 MSM 1T soit 82 %

429 Trisomies 21 comptabilisées

A compléter !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

Conclusion bilan 2017

Le bilan 2017 sera mis sur le site internet

Si certains ont des regrets ou des remords (de ne pas avoir envoyé de bilan, de ne pas avoir bien cherché les cas de T21 ...qu'ils se manifestent)

Merci à tous !

