



ETUDE hCG10

FICHE D'ISSUE Etude du suivi de grossesse des patientes ayant présenté une hCG totale ou hCG β \geq 10 MoM au cours du dépistage de la trisomie 21 (MSM1T ou MSM2T)

CPDPN : Ville / Site / n°:

Coordinateur (Médecin/SF) :

PATIENTE : N° d'anonymisation :

Ou

NOM :

Prénom :

DDN :

DDG :

Parité :

Gestité :

Pathologie maternelle et traitement:

Diabète, HTA, pré-éclampsie, Insuffisance rénale, Autre : détailler

ISSUE:

Date :

Age gest :

Lieu d'issue :

Mode d'accouchement : Voie basse

Césarienne

Issue : Né vivant

Né vivant non viable

Mort in utero

IMG

indication de l'IMG :

Enfant : sexe :

poids :

Bien portant

OUI NON

Si NON, précisez :

PLACENTA : Normal

Accreta

Percreta

Joindre un CR anapath si possible

SUIVI POST ACCOUCHEMENT : Cinétique hCG OUI NON

Si Diagnostic de Maladie Trophoblastique, précisez la prise en charge (lieu, diagnostic)