Dr Olivier Kadoch
Gynécologie-obstétrique · Chirurgie gynécologique

PREMIER TRIMESTRE · DÉPISTAGE

Clarté nucale et DPNI

Ce dépistage de la trisomie 21 vous est proposé, sans obligation. Vous décidez après information, et votre consentement écrit est recueilli à chaque étape.

11 SA – 13 SA + 6 J

Échographie

On mesure la clarté nucale, une fine couche de liquide sous la peau de la nuque du fœtus.

MÊME PÉRIODE

Prise de sang

Dosage de deux « marqueurs sériques » produits pendant la grossesse (PAPP-A et hCG libre).

RÉSULTAT

Une probabilité

Le calcul réunit la nuque, les marqueurs et votre âge. Ce n'est pas un diagnostic.

RISQUE CALCULÉ	CE QUI VOUS EST PROPOSÉ
Moins de 1/1000	Le dépistage s'arrête là ; votre suivi habituel se poursuit.
1/1000 à 1/51	Un **DPNI** (dépistage prénatal non invasif) : une prise de sang qui analyse l'ADN fœtal libre circulant dans votre sang. Remboursé dans ce cas depuis le 18/01/2019.
1/50 ou plus	Un caryotype fœtal (étude des chromosomes) d'emblée, par amniocentèse ou choriocentèse (prélèvement de placenta). Vous pouvez choisir de faire d'abord un DPNI.

Le DPNI en pratique

- Une prise de sang au bras, sans geste sur l'utérus
- Il détecte plus de 99 % des trisomies 21, avec moins de 1 % de faux positifs
- Il reste un **dépistage** : un résultat positif se confirme par un caryotype
- Il arrive qu'aucun résultat ne puisse être rendu : votre médecin vous indique alors la suite

Le caryotype

- Seul cet examen permet de **poser le diagnostic**
- Il demande un prélèvement : liquide amniotique (amniocentèse) ou placenta (choriocentèse)
- Le geste expose à un faible risque de fausse couche, estimé entre 0,1 et 0,3 % dans les études récentes

Clarté nucale de 3,5 mm ou plus

Un caryotype fœtal vous est proposé directement, quel que soit le risque calculé.

Échographie du 1er trimestre manquée ?

Le risque peut être estimé au 2e trimestre par les seuls marqueurs sériques. Votre médecin vous explique ensuite les options selon le résultat.

Sources · HAS, Tests ADN libre circulant et dépistage de la T21, recommandation 2017 · HAS, Fiche d'information T21, 2019 ; ADN libre circulant intégré au dépistage, 2019 · ANSM, Tests ADN libre circulant (T21), mis à jour 2026 · HAS, Stratégies de dépistage de la T21, synthèse 2007 · Salomon LJ et al., Ultrasound Obstet Gynecol 2019, PMID 31124209.

107 avenue Victor Hugo, 75116 Paris · Centre Geoffroy Saint-Hilaire, 75005 Paris
docteurkadoch.com · Docteur Kadoch Olivier, Paris, France

Document d'information · nov. 2026.
Il ne remplace pas la consultation.