

## Le test Panorama DPNI® permet un dépistage pour les cas de grossesse gémellaire, grossesse après don d'ovule et mère porteuse

### Panorama assure un dépistage plus complet de toutes les grossesses

Panorama permet le dépistage des trisomies 21, 18 et 13 dans les grossesses gémellaires avec une sensibilité supérieure à 99 % et une spécificité supérieure à 99 % dès la 9<sup>e</sup> semaine de gestation. Dans le cadre des grossesses gémellaires, en particulier, seul le test Panorama peut déterminer :

- ✓ La zygotité
- ✓ Les fractions fœtales individuelles pour les jumeaux dizygotés
- ✓ Le sexe fœtal de chaque jumeau
- ✓ Les anomalies des chromosomes sexuels (jumeaux monozygotes seulement)

Le test Panorama n'est pas approprié pour les cas suivants : grossesses gémellaires suite à un don d'ovule ou par mère porteuse, gestations multiples de rang élevé ( $\geq 3$  fœtus); jumeau disparu.

### Les options de dépistage varient selon les grossesses

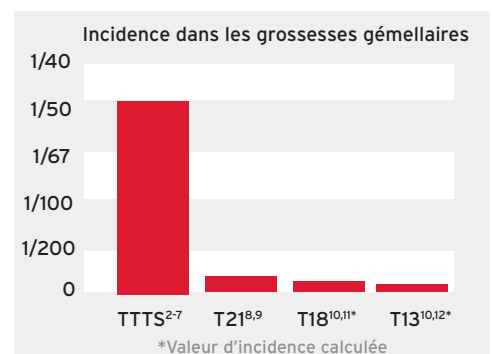
Le tableau ci-dessous vous permettra de déterminer les options de dépistage à envisager pour vos patientes.

	Gestation monofœtale	Gestation monozygote	Gestation dizygote	Dons d'ovules ou mère porteuse (gestations monofœtales uniquement)
Trisomies 21, 18 et 13	✓ incl. triploïdie	✓	✓	✓
Anomalies des chromosomes sexuels (monosomie X)	✓	✓	✗	✗
Syndrome de délétion	✓	✓	✗	✗
Autres syndromes microdélétionnels : Cri-du-chat, délétion 1p36, Angelman et Prader-Willi	✓	✗	✗	✗

Le test Panorama aide les cliniciens à identifier les pathologies les plus à risque de survenir au cours d'une grossesse gémellaire, dans une proportion de<sup>2-12</sup>

**1 sur 45**

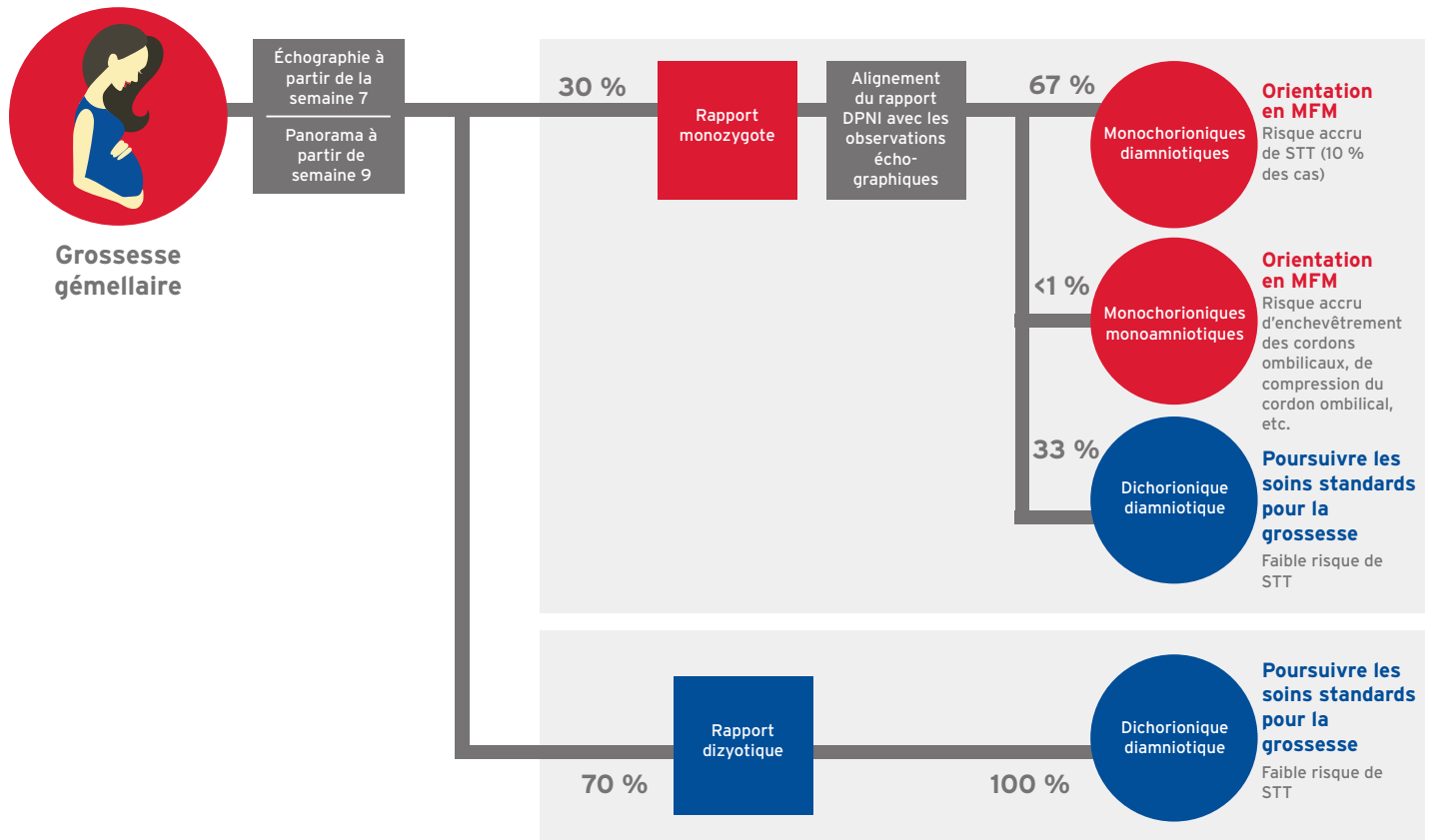
Le test Panorama identifie les jumeaux monozygotes avec une sensibilité et une spécificité combinées supérieures à 99 % dès la 9<sup>e</sup> semaine de gestation<sup>1</sup>. Les jumeaux monozygotes peuvent présenter un risque plus élevé de complications que les grossesses simples, dont retard de croissance intra-utérin, anomalies congénitales et syndrome du transfuseur-transfusé (STT)<sup>2-7</sup>.



## Panorama aide les cliniciens à procéder efficacement au triage lié aux grossesses gémellaires<sup>2-7</sup>

Alors que la chorionicité peut être détectée par échographie à un stade précoce, les études montrent que jusqu'à 19 % des grossesses monochorioniques sont classées à tort comme dichorioniques<sup>4</sup>. Panorama aide les cliniciens à mieux aligner leurs résultats échographiques avec la détermination exacte et précoce de la zygosité.

Une grossesse gémellaire monozygote, identifiée par Panorama peut mener à des évaluations échographiques ciblées, plus précoces aux fins de chorionicité et de complications connexes. De plus, connaître le statut dizygote d'une grossesse gémellaire réduit les préoccupations liées au STT.



**Pour connaître la date de lancement au Canada et obtenir les formulaires de commande et de consentement, veuillez communiquer avec LifeLabs Genetics.**

### Références:

1. Données de validation de Natera. En préparation.
2. Society for Maternal-Fetal Medicine, « Clinical guideline: Twin-twin transfusion syndrome », janvier 2013.
3. American College of Obstetricians and Gynecologists and Society for Maternal-Fetal Medicine, *Practice Bulletin*, n° 169, octobre 2016.
4. Blumenfeld et coll. *Journal of Ultrasound in Medicine*, décembre 2014, vol. 33, n° 12, p. 2187-2192.
5. Oldenburg et coll. *Ultrasound in Obstetrics and Gynecology* 2012, vol. 39, p. 69-74.
6. Chasen, Chervenak. « Twin pregnancy: Prenatal issues », *UpToDate*, Post, CL, DL (Ed), *UpToDate*, août 2017.
7. Cunningham et coll. *Williams Obstetrics*, 24<sup>e</sup> édition, New York, McGraw-Hill Education, 2014.
8. Boyle et coll. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology*, Février 2014, vol. 121, n°7, p. 809-820.
9. Sparks et coll. *Gynecology and Obstetrics*, novembre 2016, vol. 128, n° 5, p. 1127-1133.
10. Rodis et coll. *Gynecology and Obstetrics*, décembre 1990, vol. 76, n° 6, p. 1037-1041.
11. <http://ghr.nlm.nih.gov/condition/trisomy-18>
12. <http://ghr.nlm.nih.gov/condition/trisomy-13>