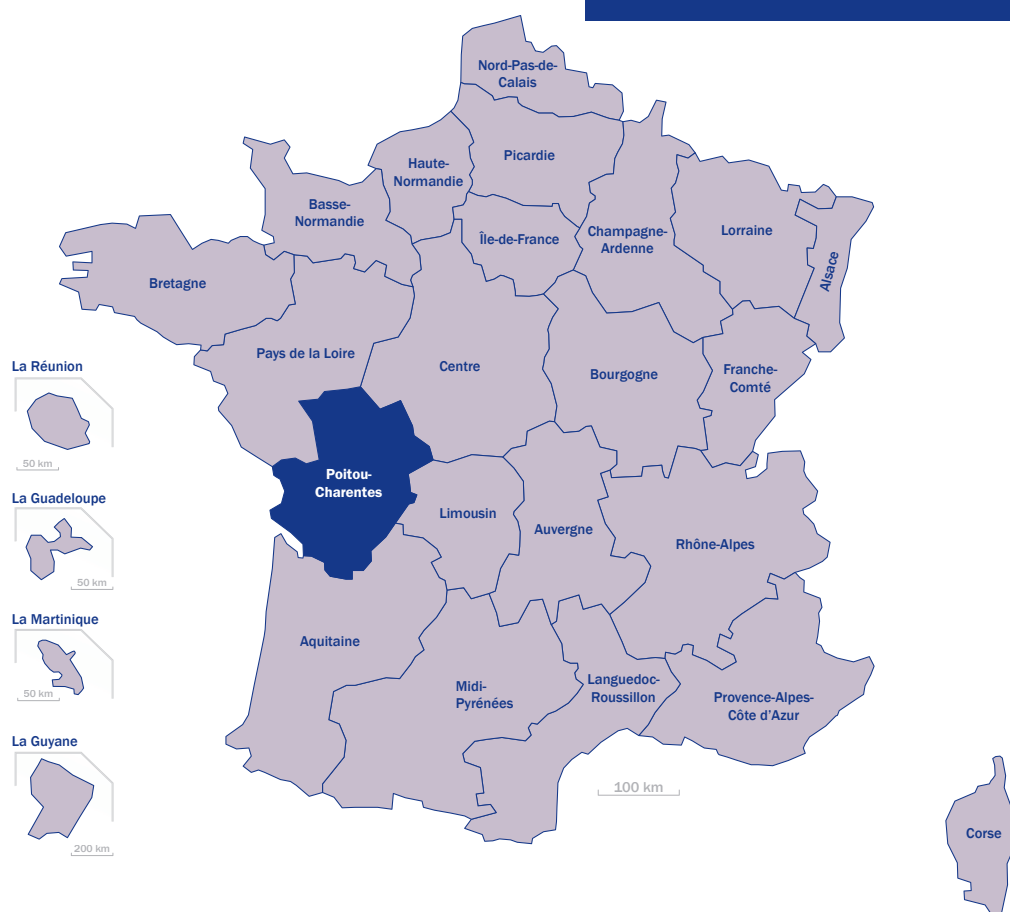


FICHES RÉGIONALES

2009

ACTIVITÉ RÉGIONALE D'ASSISTANCE
MÉDICALE À LA PROCRÉATION,
DIAGNOSTIC PRÉNATAL
ET PRÉIMPLANTATOIRE,
ET GÉNÉTIQUE POSTNATALE

Poitou-Charentes



Cette nouvelle édition des fiches régionales relatives à l'activité d'assistance médicale à la procréation (AMP), des laboratoires de diagnostic prénatal (DPN) et de génétique postnatale en 2009, dresse le bilan de la situation de chaque région au regard de ces activités.

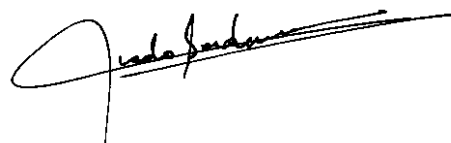
Les fiches régionales décrivent de façon détaillée la répartition des activités d'AMP, de DPN et de génétique postnatale réalisées au sein de chaque région. La mise en relation du volume d'activité avec les données démographiques régionales permet dans certaines situations d'analyser l'offre et la demande potentielle de soins.

Ces fiches présentent des activités spécifiques qui demandent des infra-structures, un savoir-faire, ou des autorisations particulières. Le don d'ovocytes et l'accueil d'embryons sont des techniques qui restent marginales dans l'ensemble de l'activité, malgré une demande croissante.

L'AMP en contexte viral concerne la prise en charge des patients infectés par le VIH, pour éviter la transmission du virus, ou le traitement de l'infertilité de patients atteints de VHB et/ou de VHC.

Les informations fournies dans ces documents peuvent servir de support à la réflexion sur l'organisation territoriale des soins et ainsi contribuer à améliorer les conditions d'accès et de prise en charge des couples. Elles sont toutefois plutôt succinctes, dans la mesure où leur source, les rapports d'activités des centres est constituée de données agrégées. Le registre national des fécondations in vitro (FIV), recueillant des données individuelles, connaît actuellement une montée en charge importante. A l'avenir, il permettra d'affiner les indicateurs analysés et de décrire par exemple les flux de patients entre les régions.

Emmanuelle PRADA BORDENAVE
Directrice générale

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Emmanuelle Prada Bordenave', written over a horizontal line.

SOMMAIRE

NOTE METHODOLOGIQUE	1
1. ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION	5
ORGANISATION TERRITORIALE DE L'OFFRE DE SOINS	5
ACTIVITE REGIONALE DANS L'ACTIVITE NATIONALE	6
FECONDATIONS <i>IN VITRO</i>	8
ACTIVITE SPECIFIQUES : DON DE GAMETES ET D'EMBRYONS	9
2. DIAGNOSTICS SUR L'EMBRYON ET LE FŒTUS	11
ACTIVITES DES LABORATOIRES DANS LA REGION	11
REPARTITION DES LABORATOIRES DANS LA REGION	12
REPARTITION DE L'ACTIVITE DANS LA REGION	13
3. GENETIQUE POSTNATALE	14
ACTIVITE DE LA REGION	14
REPARTITION DES LABORATOIRES DANS LA REGION	15
ACTIVITE DE LA REGION	16

Objectif

L'objectif des fiches régionales est de décrire les activités d'assistance médicale à la procréation (AMP), de diagnostic prénatal (DPN) et de génétique postnatale au niveau de chaque région. Elles permettent de comparer, dans chaque domaine, de manière purement descriptive, les activités de chaque région aux nationales. Les informations présentées dans ces fiches viennent compléter la synthèse nationale, en décrivant de façon plus détaillée les spécificités de la région, et en les comparant, lorsque cela est envisageable, à la moyenne nationale.

AMP

Principes généraux

L'Agence de la biomédecine propose ici une synthèse des activités à l'échelle régionale afin d'aider chaque Agence régionale de santé à connaître l'activité au sein de sa région à la prendre en compte dans l'élaboration des nouveaux schémas d'organisation des soins.

Origine des données

Les activités d'assistance médicale à la procréation (AMP) sont évaluées à partir des rapports annuels que les centres clinico-biologiques et les laboratoires d'AMP sont tenus réglementairement d'adresser à l'Agence de la biomédecine concernant les activités d'AMP pour lesquelles ils sont autorisés.

Les rapports annuels des centres sont transmis au 31 décembre de chaque année pour la totalité des activités pratiquées l'année précédente afin de récupérer les informations concernant les naissances issues des tentatives. Ils constituent une base de données qui est figée le 16 mars 2011. Ainsi seules les données de l'année 2009 sont disponibles à ce jour. Il est à noter que certains établissements n'ont pas transmis leur rapport dans les délais imposés par l'Agence, leurs données n'ont pas été intégrées.

En 2009, 106 centres clinico-biologiques et 91 laboratoires ayant transmis le rapport annuel d'activité à l'Agence, ont pratiqué une ou plusieurs activités d'AMP.

A noter : un rapport unique a été reçu pour 2 centres clinico-biologiques qui font appel à une même unité biologique¹. 11 laboratoires² n'ont pas adressé de rapport annuel d'activité, dont 8 n'ont eu aucune activité d'AMP en 2009.

Description des indicateurs

Organisation territoriale de l'Offre de soins

L'organisation territoriale de l'Offre de soins est décrite dans les tableaux AMP1 et AMP2, permettant de lister les centres et les laboratoires, leurs activités d'AMP respectives et ainsi que le nombre de tentatives réalisées par centre.

Activité régionale dans l'activité nationale

La part représentée par l'activité régionale au sein de l'activité nationale est décrite par le pourcentage de tentatives réalisées dans la région sur l'ensemble des tentatives réalisées en France selon la technique et l'origine des gamètes (cf. tableau AMP3)

Un focus sur l'activité fécondations in vitro est présenté dans le tableau AMP4.

¹ Centre privé de la Loire à Saint Etienne et hôpital nord de Saint Priest en Jarez.

² LABM Bluche Guilhem Sarcos de Carcassonne, LABM Queyrel plumelle de Salon de Provence, Lab Bonidan Vivinie Martine de Ales, LAM Biolor de Lorient, Lab Bonnet Vermond de Vannes, centre hospitalier de Creil, LABM Gaeremynck de Calais, LABM et de cyto patho de Strasbourg, LABM Vereulen de Toulon, Lab des Clairions d'Auxerre, LABM les Mascareignes de Le Tampon.

L'AMP et la natalité

Le tableau AMP3 décrit le nombre de tentatives³ et le nombre de naissances issues de chaque technique d'AMP au sein de la région et au niveau national.

Don de gamètes et accueil d'embryons

L'activité régionale de don d'ovocytes est décrite dans le tableau AMP5, afin de permettre une réflexion sur le développement possible de cette activité à hauteur des besoins au sein de chaque région. Par ailleurs, il présente également les données relatives au don de spermatozoïdes et à l'accueil d'embryons.

Autoconservation de gamètes et de tissus germinaux

Les activités de conservation des gamètes et tissus germinaux à usage autologue sont également décrites et mise en regard de l'activité nationale (cf. tableau AMP6).

Conservation d'embryons

Le tableau AMP7 présente le nombre d'embryons conservés au 31 décembre 2009 et le nombre de couples concernés au régional et national.

Limites et perspectives

Dans l'attente d'un recueil de données exhaustif dans le registre national des FIV, les données sont encore collectées pour chaque établissement de façon agrégée, ce qui limite les possibilités d'analyse sophistiquée et notamment d'interprétation des résultats de ces tentatives. C'est la raison pour laquelle l'évaluation reste purement descriptive. Il est par exemple impossible de faire des analyses comparatives pertinentes.

Par ailleurs, les données de conservation des gamètes et des tissus germinaux ne devraient concerner que les conservations destinées à préserver la fertilité des personnes ayant à subir des traitements potentiellement stérilisants. La confusion fréquente de cette activité spécifique avec la conservation des spermatozoïdes et des tissus testiculaires pratiquée en cours d'AMP dans tous les centres clinico-biologiques, rendent ces données moins fiables.

C'est l'occasion de rappeler que l'activité de préservation de la fertilité mise en regard de la fréquence des cancers de jeunes patients reste insuffisante. Les liens entre centres de cancérologie et centres autorisés pour la conservation des gamètes et des tissus germinaux à usage autologue sont certainement à développer à hauteur des besoins de chaque région.

DPN

Principes généraux

L'Agence de la biomédecine propose ici une synthèse des activités à l'échelle régionale afin d'aider chaque Agence régionale de santé à connaître l'activité au sein de sa région à prendre en compte dans l'élaboration des nouveaux schémas d'organisation des soins.

Origine des données

Les activités de diagnostic prénatal (DPN) sont évaluées à partir des rapports annuels que les centres sont tenus réglementairement d'adresser à l'Agence de la biomédecine concernant les activités de DPN pour lesquelles ils sont autorisés.

Les rapports annuels des centres sont transmis au 31 décembre de chaque année pour la totalité des activités pratiquées l'année précédente afin de récupérer les informations concernant les issues de

³ Cycles d'insémination artificielle (IIU, IIC) ; ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI) ; transferts d'embryons congelés (TEC).

grossesse. Ainsi seules les données de l'année 2009 sont disponibles à ce jour. La base de données a été figée le 14 mars 2011. Il est à noter qu'un laboratoire de génétique moléculaire (CHU de Montpellier) et un de biologie infectieuse (CHRU Bretonneau de Tours) n'avaient pas transmis leur rapport dans les délais. Leurs données n'ont par conséquent pas été intégrées.

Description des indicateurs

Le tableau DIAG1 représente la liste des laboratoires de chaque région en fonction des activités pratiquées.

Le tableau DIAG2 permet de comparer par type d'activité pratiquée, le nombre de laboratoires de chaque région par rapport au nombre de laboratoires au niveau national.

Le tableau DIAG3 décrit le volume d'activité des laboratoires de la région en matière de DPN. Celle-ci est ventilée selon le type d'activité pratiquée en fonction du nombre de fœtus étudiés dans chaque région comparée au niveau national.

Le tableau DIAG4 décrit le nombre de femmes ayant eu un dépistage de la trisomie 21 par les marqueurs sériques au 2nd trimestre de grossesse au niveau région et national. Le dépistage de la trisomie 21 au 1^{er} trimestre n'est pas présentée dans ce document pour l'année 2009 car la montée en charge de ce nouveau dispositif a réellement commencé après la publication de l'arrêté de remboursement et donc sur l'année 2010.

Limites et perspectives

Il est important de noter qu'il ne s'agit ici que de l'activité des laboratoires. Les analyses ne sont pas nécessairement réalisées dans le laboratoire de proximité car les prélèvements peuvent voyager. Ces chiffres ne reflètent donc pas directement l'accès aux soins dans la région.

Génétique postnatale

Principes généraux

L'Agence de la biomédecine propose ici une synthèse des activités à l'échelle régionale afin d'aider chaque Agence régionale de santé à connaître l'activité au sein de sa région à prendre en compte dans l'élaboration des nouveaux schémas d'organisation des soins.

Origine des données

Dans le cadre de la mise en œuvre du décret du 4 avril 2008 relatif à l'activité de génétique, l'Agence de la biomédecine a pu pour la deuxième fois en France recueillir au niveau national les données des laboratoires ayant une activité de diagnostic postnatal de génétique constitutionnelle.

Les données de génétique postnatale correspondent à l'activité 2010 des laboratoires. Elles ont été recueillies de manière spécifique en coopération avec Orphanet sur la base de la liste des laboratoires autorisés recensés et de la liste de ceux déclarés à Orphanet. La base de données a été figée le 10 mars 2011. Les modifications apportées après cette date n'ont pas été prises en compte.

La participation de 236 laboratoires correspond à 98% de ceux recensés. L'expérience de l'Agence tend à faire penser que cette liste peut encore se modifier, notamment parce que certains laboratoires spécialisés (hématologie ou immunologie par exemple) n'ont pas réalisé la nécessité de faire une demande d'autorisation pour leur activité de génétique limitée et spécialisée.

Description des indicateurs

Le tableau GENPOST1 présente la liste des laboratoires de chaque région en fonction des activités pratiquées (cytogénétique ou génétique moléculaire). Le numéro EUGT est le numéro identifiant unique de chaque laboratoire, utilisé par Eurogentest, l'Agence de la biomédecine et Orphanet.

Le tableau GENPOST2 est une synthèse du tableau précédent. Il reprend le nombre de laboratoires par activité dans chaque région. Il est important de noter qu'un même laboratoire peut être autorisé pour la cytogénétique et pour la génétique moléculaire.

Le tableau GENPOST3 présente l'activité de cytogénétique au niveau régional et national. Ces informations sont réparties selon l'indication et la technique utilisée. Ce tableau décrit le nombre d'analyses effectuées et de résultats obtenus (nombre d'anomalies équilibrées et déséquilibrées détectées). On entend par anomalie équilibrée un réarrangement chromosomique qui n'a pas de conséquence directe sur le phénotype du porteur (pas de symptôme), mais pourra s'exprimer de manière délétère dans son projet de reproduction (risque de trouble de la fertilité, fausse couche) ou sa descendance. Une anomalie équilibrée est quand à elle un réarrangement chromosomique qui provoque des effets délétères chez les sujets porteurs.

Le tableau GENPOST4 décrit l'activité de *CGH array* de la région et au niveau national, en fonction de l'indication recherchée, en terme de nombre de dossiers rendus et de résultats obtenus (nombre de dossiers positifs rendus). La *CGH array* est une technique utilisée aussi bien par les laboratoires de cytogénétique que par les laboratoires de génétique moléculaire. Elle est souvent mutualisée dans un même établissement.

Le tableau GENPOST5 décrit l'activité de génétique moléculaire postnatale niveau régional et national. Les indicateurs sont le nombre de diagnostics et de gènes différents développés par les laboratoires (disponibles) et ceux ayant fait l'objet d'une analyse en 2010 (réalisés). De plus le volume d'analyses rendues est présenté. Le nombre de diagnostics différents correspond au nombre de maladies différentes pour laquelle au moins un laboratoire propose un test diagnostic.

La pharmacogénétique est différente des autres analyses de génétique car elle n'a pas pour objet le diagnostic d'une maladie mais l'étude du lien entre les caractéristiques génétiques d'un individu et la réponse de l'organisme à l'égard des médicaments.

L'hémochromatose est particulière car la recherche des mutations fréquentes est la seule analyse de génétique moléculaire actuellement à la nomenclature.

La recherche des mutations des facteurs II et V (thrombophilie non rare) a la particularité d'être souvent prescrite dans le cadre d'un bilan de thrombose. De nombreux laboratoires qui réalisent ces analyses considèrent à tort qu'il ne s'agit pas d'un examen des caractéristiques de la personne.

Limites et perspectives

Il est important de noter qu'une activité de génétique, et particulièrement de génétique moléculaire, s'évalue au niveau national et non au niveau régional. En effet, cette activité de technicité importante porte sur des maladies rares voire extrêmement rares. Seule une organisation en réseau au minimum national permet de centraliser les cas et peut garantir une expertise suffisante des laboratoires.

L'Agence de la biomédecine a recueilli la liste des pathologies étudiées par chaque laboratoire de génétique moléculaire (y compris pharmacogénétique) et de *CGH array*. Cette liste peut être communiquée aux ARS qui le souhaitent dans le cadre de la création des SROS.

1. ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

ORGANISATION TERRITORIALE DE L'OFFRE DE SOINS

Nombre de femmes en âge de procréer en 2009 - 18 à 45 ans:

Poitou-Charentes	France
289495	11 853 704

Tableau AMP1 : Activité AMP déclarée en 2009 par centre

Ville	Etablissement	IA	FIV hors ICSI	ICSI	TEC	Don de sperme	Don d'ovocytes	Accueil d'embryons	Auto conservati on*	AMP en contexte viral
ANGOULEME	LABORATOIRE LA BIO 16 (2)	X								
LA ROCHELLE	CLINIQUE DU MAIL	X	X	X	X					
SAINTES	LABO. PAYRO PERE SABY CABEZON RICARD	X								
NIORT	LABORATOIRE SCP BOIZARD CHAABAN	X								
POITIERS	C. H. U. LA MILETRIE	X	X	X	X				X	

IA : Insémination artificielle, FIV : fécondation in vitro, ICSI : injection intracytoplasmique de spermatozoïdes, TEC : transfert d'embryons congelés

* : Autoconservation des gamètes et des tissus germinaux en application de l'article L.2141-11 du CSP

ACTIVITE REGIONALE DANS L'ACTIVITE NATIONALE

Tableau AMP2 : Nombre de tentatives d'AMP par centre

Ville	Etablissement	Intraconjugal				Spermatozoïdes de donneur					Don d'ovocytes			Accueil d'embryon s
		IU	FIV hors ICSI	ICSI	TEC	IU	IIC	FIV hors ICSI	ICSI	TEC	FIV hors ICSI	ICSI	TEC	TEC
ANGOULEME	LABORATOIRE LA BIO 16 (2)	167	.	.	.	2	.	.	.	.	.	.	.	.
LA ROCHELLE	CLINIQUE DU MAIL	715	153	338	145	24	.	3	3	1	.	.	.	.
SAINTES	LABO. PAYRO PERE SABY CABEZON RICARD	37	.	.	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.
NIORT	LABORATOIRE SCP BOIZARD CHAABAN	74	.	.	.	2	.	.	.	.	.	.	.	.
POITIERS	C. H. U. LA MILETRIE	69	38	59	13	.	.	.	.	.	.	.	.	.

IU : insémination intra-utérine, IIC : insémination intracervicale, FIV : fécondation in vitro, ICSI : injection intracytoplasmique de spermatozoïdes, TEC : transfert d'embryons congelés

ACTIVITE REGIONALE DANS L'ACTIVITE NATIONALE

Tableau AMP3 : Nombre de tentatives et nombre d'enfants nés vivants

		Poitou-Charentes		France		Rapport région / France	
Origine des gamètes	Technique	Tentatives *	Enfants nés vivants	Tentatives *	Enfants nés vivants	Tentatives * région / Tentatives * France (%)	Taux d'enfants nés vivants région / Taux d'enfants nés vivants en France (%)
Intraconjugal	Insémination intra-utérine	1 062	81	52 861	5 400	20.1	15.0
	FIV hors ICSI	191	43	20 675	4 464	9.2	9.6
	ICSI	397	130	34 415	8 160	11.5	15.9
	TEC	158	21	16 838	2 416	9.4	8.7
Don de sperme	Insémination intra-utérine	29	8	3 890	657	7.5	12.2
	Insémination intra-cervicale	.	.	550	82	.	.
	FIV hors ICSI	3	1	448	112	6.7	8.9
	ICSI	3	2	696	213	4.3	9.4
	TEC	1	.	315	46	3.2	.
Don d'ovocytes	FIV hors ICSI	.	.	200	34	.	.
	ICSI	.	.	441	119	.	.
	TEC	.	.	292	37	.	.
Accueil d'embryons	TEC	.	.	95	19	.	.

* Tentatives : Cycles d'insémination artificielle (IIU, IIC) ; ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI) ; transferts d'embryons congelés (TEC)

Tableau AMP4 : Caractéristiques des fécondations in vitro

		Poitou-Charentes	France
Age des femmes à la ponction(1)	<30 ans	23.0%	20.0%
	30-34 ans	40.5%	32.9%
	35-37 ans	15.9%	21.8%
	38-40 ans	11.1%	12.4%
	>= 40 ans	9.5%	12.8%
Techniques	Part des ponctions(1) réalisées en ICSI	67.3%	62.5%
	Part des ponctions(1) réalisées en culture prolongée	4.0%	13.7%
Don de gamètes et d'embryons	Part des tentatives(2) réalisées avec les spermatozoïdes d'un donneur	0.9%	2.0%
	Part des tentatives(2) réalisées avec les ovocytes d'une donneuse	.	1.3%
	Part des tentatives(2) réalisées avec les embryons d'un couple donneur	.	0.1%
Prise en charge du risque viral	Part des tentatives(1) réalisées en contexte VIH	.	0.7%
	Part des tentatives(1) réalisées en contexte VHB/VHC	.	1.3%

(1) : Ponctions d'ovocytes FIV ou ICSI

(2) : Ponctions d'ovocytes dans le cadre des FIV/ICSI ou transfert d'embryons congelés

ACTIVITE SPECIFIQUES : DON DE GAMETES ET D'EMBRYONS

Tableau AMP5 : Don de gamètes et accueil d'embryons

		Poitou-Charentes	France
Don de spermatozoïdes	---Donneurs		
	Donneurs acceptés dont le sperme a été congelé dans l'année	.	400
	---Couples receveurs		
	Couples ayant effectué au moins une tentative d'AMP	.	2 759
Don d'ovocytes	---Donneuses		
	Ponctions réalisées dans l'année	.	328
	---Receveuses		
	Nouvelles demandes acceptées	.	921
	Receveuses ayant bénéficié d'un don d'ovocytes	.	570
Accueil d'embryons	---Couples donneurs		
	Couples donneurs dont les embryons ont été accueillis	.	82
	---Couples receveurs		
	Couples receveurs ayant bénéficié d'un accueil d'embryons	.	88

ACTIVITE SPECIFIQUES : DON DE GAMETES ET D'EMBRYONS

Tableau AMP6 : Autoconservation de gamètes et de tissus germinaux

		Poitou-Charentes	France
Spermatozoïdes	Nouvelles autoconservations (Patients)	209	5 523
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	2	39 450
Ovocytes	Nouvelles autoconservations (Patients)	.	17
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	.	85
Tissus testiculaires	Nouvelles autoconservations (Patients)	.	99
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	.	352
Tissus ovariens	Nouvelles autoconservations (Patients)	.	224
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	.	1 006

Tableau AMP7 : Conservation d'embryons au 31 décembre 2009

	Poitou-Charentes	France
Embryons conservés	1 594	165 591
Couples dont les embryons étaient en cours de conservation au 31 décembre	406	47 587

2. DIAGNOSTICS SUR L'EMBRYON ET LE FŒTUS

ACTIVITES DES LABORATOIRES DANS LA REGION

Tableau DIAG1. Activités de DPN déclarées dans la région en 2009 par laboratoire

Ville	Etablissement	Service	Cytogénétique	Génétique moléculaire	Maladies infectieuses	Biochimie foetale	Marqueurs sériques
LA ROCHELLE	LABO. BIOL. MED. SPECIALISEE CYLAB						X
LA ROCHELLE	LABO. BIOL. MED. SPECIALISEE CYLAB	BP 60348	X				
POITIERS	C. H. U. LA MILETRIE	LABORATOIRE DE CYTOGENETIQUE - UF 7702	X				
POITIERS	C. H. U. LA MILETRIE	LABORATOIRE DE GENETIQUE CELLULAIRE ET MOLECULAIRE		X			
POITIERS	C. H. U. LA MILETRIE	LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE			X		
POITIERS	C. H. U. LA MILETRIE	POLE DE BIOLOGIE MEDICALE- SERVICE DE VIROLOGIE ET MYCOBACTERIOLOGIE			X		
POITIERS	C. H. U. LA MILETRIE	POLE DE BIOLOGIE MEDICALE- SERVICE DE BIOCHIMIE- UF7541				X	X

REPARTITION DES LABORATOIRES DANS LA REGION

Tableau DIAG2. Nombre de laboratoires selon le type d'activité pratiquée en 2009

Type d'activité	Poitou-Charentes	France
Cytogénétique	2	69
Génétique moléculaire*	1	50
Maladies infectieuses**	2	47
- <i>Parasitologie seule</i>	0	0
- <i>Virologie seule</i>	1	23
- <i>Parasitologie et virologie</i>	1	23
Biochimie fœtale et marqueurs sériques	2	96
- <i>Maladies héréditaires</i>	0	5
- <i>Hormonologie</i>	0	4
- <i>Défaut de fermeture du tube neural</i>	1	24
- <i>Marqueurs sériques</i>	2	84

* Parmi les 50 centres de génétique moléculaire, un centre ayant eu une activité en 2009 était manquant : le CHU de Montpellier

** Parmi les 47 centres de biologie infectieuse, un centre ayant eu une activité en 2009 était manquant : le CHRU Bretonneau de Tours

Tableau DIAG3. Nombre de fœtus étudiés par type d'activité en 2009

	Poitou-Charentes	France
Cytogénétique	2060	74629
Génétique moléculaire	19	2728
Maladies infectieuses	.	.
- <i>Parasitologie</i>	13	1117
- <i>Virologie</i>	74	4906
Biochimie fœtale	.	.
- <i>Maladies héréditaires</i>	.	93
- <i>Hormonologie</i>	.	102
- <i>Défaut de fermeture du tube neural</i>	7	10118

Tableau DIAG4. Nombre de femmes testées pour marqueurs sériques au 2ème trimestre de la grossesse en 2009

	Poitou-Charentes	France
Marqueurs sériques	4897	660629

3. GENETIQUE POSTNATALE

ACTIVITE DE LA REGION

Tableau GENPOST1. Description des laboratoires de génétique postnatale en Poitou-Charentes en 2010

EUGT	Site	Ville	Service	Activité de cytogénétique pratiquée	Activité de génétique moléculaire pratiquée	Génétique moléculaire à activité
8274	LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE	LA ROCHELLE	Laboratoire de biologie médicale spécialisée	Oui	Non	/
26205	C. H. U. LA MILETRIE	POITIERS	Laboratoire de génétique moléculaire	Oui	Oui	Non limitée

REPARTITION DES LABORATOIRES DANS LA REGION

Tableau GENPOST2. Résumé des activités des laboratoires de génétique postnatale en Poitou-Charentes en 2010

	N
Nombre total de laboratoires*	2
Nombre de laboratoires ayant eu une activité de cytogénétique	2
Nombre de laboratoires ayant eu une activité de génétique moléculaire	1
- avec une activité à autorisation non limitée	1

* Certains laboratoires proposent une activité de génétique moléculaire et de cytogénétique

Tableau GENPOST3. Activité de cytogénétique postnatale en Poitou-Charentes en 2010 selon l'indication

Indications	Techniques	Nombre d'analyses	Nombre d'anomalies équilibrées	Nombre d'anomalies déséquilibrées
Retard mental/malformation	Caryotype	346	5	15
	FISH	200	3	12
Troubles de la reproduction	Caryotype	915	17	12
	FISH	27	11	1
Maladies cassantes	Caryotype	0	0	0
	FISH	0	0	0
Etudes familiales	Caryotype	114	14	2
	FISH	32	8	0
Autre	Caryotype	3	0	0
	FISH	0	0	0
Total région	Caryotype	1378	36	29
	FISH	259	22	13
Total France	Caryotype	70997	1810	2330
	FISH	13928	1204	1933

Tableau GENPOST4. Activité de CGH array postnatale en Poitou-Charentes en 2010 selon l'indication

Indications	Nombre de dossiers rendus	Nombre de dossiers positifs rendus	% de dossiers positifs
Syndrome malformatif avec retard mental	17	9	52.9%
Syndrome malformatif sans retard mental	3	2	66.7%
Retard mental isolé	16	11	68.8%
Autisme	7	4	57.1%
Autre	6	1	16.7%
Total région	49	27	55.1%
Total France	11211	2004	17.9%

Tableau GENPOST5. Activité de Génétique moléculaire postnatale en Poitou-Charentes en 2010

	Poitou- Charentes	France
Nombre de diagnostics		
- disponibles	25	1084
- réalisés	22	930
Nombre de gènes		
- disponibles	26	1212
- testés	22	1069
Nombre d'analyses rendues	688	193083
- dont hémochromatose et facteur II facteur IV	202	62053
Nombre d'analyses rendues en pharmacologie	34	11564



1 avenue du Stade de France
93212 SAINT-DENIS LA PLAINE CEDEX
Tél. : 01 55 93 65 50

www.agence-biomedecine.fr