



**À:** Tous les clients  
**De:** Le Laboratoire  
**Objet:** Nouvelle Analyse Prénatal Panorama avec Tableaux comparatifs – Deuxième Envoi  
**Date:** Le 21 juin 2013

Cher client,

Afin de continuer à offrir à notre clientèle des services innovateurs et de qualité, CDL est fier d'être parmi les premiers laboratoires privés au Québec à vous proposer le test prénatal Panorama, lequel permet de détecter plus précisément les trisomies 21, 18 et 13 aussi bien que la monosomie X, une anomalie chromosomique.

## ANALYSE DE L'ADN LIBRE PANORAMA

- ➔ Identifie les risques d'anomalies chromosomiques 21, 18, 13, X et Y
- ➔ Effectue l'analyse de l'ADN libre dans le sang maternel.
- ➔ Offre une précision de résultat comme nul autre test non invasif.
- ➔ Peut être effectuée à partir de 9 semaines de grossesse.
- ➔ Prélèvement standard de sang maternel et un écouvillon simple paternel.
- ➔ Analyse sécuritaire pour la maman et le bébé contrairement à la villosité chorale.
- ➔ Identifie le sexe du fœtus si demandé.
- ➔ Méthodologie utilisée : NATUS (Next-generation Aneuploidy Testing Using SNPs).
- ➔ Probabilité réduite d'obtenir des résultats faux négatifs ou faux positifs.

### MODE D'UTILISATION

*Le test Panorama ne peut être utilisé pour les femmes ayant:*

- *Une confirmation de grossesse multiple.*
- *Utilisé un don d'ovule.*
- *Utilisé une substitution.*

CODE CDL	PRIX CDL	DÉLAIS
PANO	855\$	14 jours



## MEMORANDUM

Sensibilités	SEQUENOM MATERNIT21	VERINATA VERIFI	ARIOSIA HARMONY TEST <sup>1-6</sup>	NATERA PANORAMA TEST <sup>7, 8</sup>
Taux de faux positifs				
Trisomie 21 (Syndrome de Down)	<b>98.6-99.1%</b> 0.2%	<b>99.9%</b> 0.2%	<b>100%</b> <0.1%	<b>&gt;99%</b> 0.0%
Trisomie 18 (Syndrome d'Edwards)	<b>100%</b> 0.3%	<b>97.4%</b> 0.4%	<b>98%</b> <0.1%	<b>&gt;99%</b> 0.0%
Trisomie 13 (Syndrome de Patau)	<b>&gt;91.7%</b> 0.9%	<b>87.5%</b> 0.1%	<b>80%</b> 0.05%	<b>&gt;99%</b> 0.0%
45, X (Monosomie X)	<b>&gt;96.2%</b> 0.3% Rapport obtenu seulement quand identifié.	<b>95%</b> 0.1% Ne donne pas des rapports négatifs	<b>NON EVALUÉ</b>	<b>&gt;92%</b> 0.0% Donne des rapports positifs and négatifs
Identification Du Sexe Du Fœtus	<b>Oui</b>	<b>Oui</b>	<b>NON EVALUÉ</b>	<b>Oui</b>
Féminin	Sensibilité et spécificité non rapporté	<b>97.6%</b> 0.8%	<b>NON EVALUÉ</b>	<b>&gt;99%</b> 0.0%
Masculin	<b>99.4%</b> spécificité non rapporté	<b>99.1%</b> 1.1%	<b>NON EVALUÉ</b>	<b>&gt;99%</b> 0.0%
Âge Gestationnel Minimal Pour Effectuer Ce Test	<b>10 semaines</b>	<b>10 semaines</b>	<b>10 semaines</b>	<b>9 semaines</b>

1. Ashoor, G., Syngelaki, A., Nicolaides, K.H., et al. Trisomy 13 detection in the first trimester of pregnancy using a chromosome-selective cell-free DNA analysis method. *ULTRASOUND Obstet Gynecol.* (2012), DOI: 10.1002/uog.12299.
2. Nicolaides KH, Syngelaki A, Ashoor G, et al. Noninvasive prenatal testing for fetal trisomies in a routinely screened first-trimester population. *Am J Obstet Gynecol* (2012);207:374.e1-6.
3. Norton, M., Brar, H., Weiss, J., Karimi, A., et al. Non-Invasive Chromosomal Evaluation (NICE) Study: Results of a Multicenter, Prospective, Cohort Study for Detection of Fetal Trisomy 21 and Trisomy 18. *Am J Obstet Gynecol.* (2012), doi:10.1016/j.ajog.2012.05.021.
4. Sparks, A.B., Wang, E.T., Struble, C.A., Barrett, W., et al. Selective analysis of cell-free DNA in maternal blood for evaluation of fetal trisomy. *Prenat Diagn* (2012);32(1):3-9. doi: 10.1002/pd.2922. Epub 2012 Jan 6.
5. Sparks, A.B., Struble, C.A., Wang, E.T., Song, K., Oliphant, A., Non-invasive Prenatal Detection and Selective Analysis of Cell-free DNA Obtained from Maternal Blood: Evaluation for Trisomy 21 and Trisomy 18. *Am J Obstet Gynecol.* (2012), doi: 10.1016/j.ajog.2012.01.030.
6. Ashoor, G., Syngelaki, A., Wagner, M., Birdir, C., Nicolaides, K.H., Chromosome-selective sequencing of maternal plasma cell-free DNA for first trimester detection of trisomy 21 and trisomy 18. *Am J Obstet Gynecol.* (2012), doi: 10.1016/j.ajog.2012.01.029.
7. Zimmermann, B. et al(2012), Noninvasive prenatal aneuploidy testing of chromosomes 13, 18, 21, X and Y, using targeted sequencing of polymorphic loci. *Prenat. Diagn.* Doi: 10.1002/pd.3993.
8. Natera Internal Data

Pour recevoir des informations complémentaires, veuillez contacter **Radouane** au (514) 344-8022 poste 226 ou **Ciara** au (514) 344-8022 poste 251 pour confirmer l'âge gestationnel (minimum 9 semaines).

Veuillez s'il vous plait noter que cette analyse est offerte aussi à nos 2 autres succursales:

- CDL centre-ville, veuillez appeler au 514-982-9696 pour prendre un rendez-vous.
- CDL Pierrefonds, veuillez appeler au 514-684-8460 poste 211 pour prendre un rendez-vous.

**\*\* Prière d'utiliser et de compléter la requête ci-jointe \*\***

**PATIENTE**

Échantillon prélevé par _____	Date et heure _____	ID#: _____
Prénom : _____	Nom : _____	Assurance-maladie : _____
Date de naissance : _____	Téléphone : _____	Dossier : _____

Cette grossesse comporte-t-elle une donneuse d'ovule?  Oui  Non

Cette grossesse comporte-t-elle une mère porteuse?  Oui  Non

S'agit-il d'une grossesse multiple?  Oui  Non

La femme enceinte a-t-elle reçu une greffe de moelle osseuse?  Oui  Non

Date prévue d'accouchement : \_\_\_\_\_ (AAAA – MMM – JJ)

Date des dernières menstruations : \_\_\_\_\_ (AAAA – MMM – JJ)

Veuillez inclure les résultats concernant le sexe dans ce rapport :  Oui  Non

Avez-vous rempli le consentement éclairé de la patiente?  Oui  Non

Soumettez-vous un échantillon paternel dans cette commande?  Oui  Non

Si oui, veuillez indiquer le nom et la date de naissance du père : \_\_\_\_\_

**RESTRICTIONS**

Ce test a été validé sur des femmes dans le cadre d'une grossesse mono fœtale et à au moins neuf semaines d'âge gestationnel. Les tests effectués avant neuf semaines ont un taux d'absence de résultat accru. Ce test ne donnera pas de résultats sur les grossesses conçues à partir d'un don d'ovule ou celles ayant eu recours à une mère porteuse. Par ailleurs, ce test ne peut être effectué sur des femmes ayant reçu une greffe de moelle osseuse.

Si un échantillon paternel est soumis et que la non-paternité est identifiée, ceci ne sera pas indiqué et l'échantillon paternel ne sera pas utilisé lors de l'analyse.

Les échantillons sont analysés afin de vérifier l'aneuploïdie des chromosomes 13, 18, 21, X et Y seulement. Les anomalies sur d'autres chromosomes ou celles nécessitant une partie seulement des chromosomes testés ne peuvent être exclues.

Ce test pourrait ne pas être en mesure d'identifier les anomalies ou pourrait donner lieu à un résultat positif quant à la présence de mosaïcisme (qui pourrait être confiné dans le placenta).

Le sexe masculin ou féminin sera indiqué en se basant sur la présence ou non du chromosome Y. Ceci ne confirmera pas la présence ou l'absence du gène SRY (région Y déterminant le sexe). Il serait préférable pour les grossesses comportant des résultats échographiques multiples ou anormaux d'envisager d'autres options de test ou de dépistage. Il existe une possibilité de détecter des anomalies du chromosome sexuel maternel au cours de ce test (sous sa forme intégrale ou mosaïque), qui, si elles existent, pourraient avoir une incidence sur l'exactitude des résultats concernant les chromosomes sexuels du fœtus.

Bien qu'il s'agisse d'un test hautement précis, les résultats ne peuvent être considérés comme un diagnostic. Les résultats doivent toujours être interprétés par un clinicien en tenant compte des données cliniques et familiales.

**CONSENTEMENT DE LA PATIENTE**

Je, \_\_\_\_\_ confirme avoir lu et compris les exigences et restrictions relatives à ce test.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom du médecin : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_