

## Quelles analyses sont réalisées sur mon bébé ?

### ACIDES AMINÉS

- Acidurie argininosuccinique (AAS) \*
- Citrullinémie de type 1 (CIT) \*
- Homocystinurie (HCU) \*
- Maladie urinaire du sirop d'érable (MSUD) \*
- Phénylcétonurie classique (PCU) \*
- Tyrosinémie type 1 (TYR-1) \*

### ACIDÉMIES ORGANIQUES

- Acidémie glutarique type 1 (AG-1) \*
- Acidurie 3-hydroxy 3-méthylglutarique (HMG) \*
- Acidémie isovalérique (IVA) \*
- 3-méthylcrotonyl-CoA carboxylase (3-MCC) \*
- Acidémie méthylmalonique - troubles de la cobalamine (Cbl-A, B) et déficit en méthylmalonyl CoA mutase (MUT) \*
- Bêta-kétothiolase ( $\beta$ Kt)\*
- Acidémie propionique (AP) \*
- Déficit en holocarboxylase synthétase (HCS)

### ENDOCRINE

- Hyperplasie surrénale congénitale (HSC) \*
- Hypothyroïdie congénitale primaire (HCP)

\* Comité consultatif du secrétaire sur les troubles héréditaires chez les nouveau-nés et les enfants (SACHDNC) Comité de dépistage uniforme recommandé - Comité de base

Plus d'informations de l'autre côté...

## Dépistage de gouttes de sang

### Qu'est-ce que l'examen analyse ?

Le dépistage des gouttes de sang séché recherche une variété de troubles génétiques et héréditaires. Une liste est disponible sur l'image informative.

### Comment l'examen est-il réalisé ?

Quelques gouttes de sang sont prélevées sur le talon de votre bébé et déposées sur un papier spécial. Le laboratoire de santé publique de l'État effectue ensuite les tests.

### Comment puis-je obtenir les résultats ?

Le Programme de dépistage néonatal communiquera les résultats au médecin chargé du suivi de votre bébé. En cas de résultat anormal, vous recevrez un appel vous informant des étapes à suivre. Renseignez-vous sur les résultats des gouttes de sang séché de votre bébé lors du premier contrôle de l'enfant.

### Que dois-je faire si les résultats de mon bébé ne sont pas bons ?

Ne paniquez pas ! Si vous recevez un appel du médecin en charge du suivi de votre bébé, cela ne signifie pas forcément que votre bébé présente l'un de ces problèmes médicaux. Il est important de réaliser de nouveaux tests dès que possible.

### Qu'advient-il du sang après le dépistage ?

Les échantillons de sang restants peuvent rester disponibles pour des tests supplémentaires si votre bébé en a besoin. Il peut également être utilisé pour assurer la qualité des tests et améliorer les résultats du test néonatal.

Avec le consentement d'un parent ou d'un tuteur légal, l'échantillon de sang peut également être utilisé à des fins de recherche. Si vous ne voulez pas que les gouttes de sang de votre bébé soient gardées après le dépistage, veuillez contacter le Département de la santé publique de l'Iowa au numéro de téléphone ou à l'adresse ci-dessous pour obtenir de l'aide.

### Contact

Programmes de dépistage néonatal du Bureau de la santé familiale de l'Iowa  
Département de la santé publique de l'Iowa 321 East 12th Street Des Moines, IA50319 Téléphone 1-800-383-3826

### Besoin d'aide pour vous souvenir des résultats ?

Utilisez l'espace ci-dessous pour enregistrer les résultats du dépistage néonatal de votre bébé.

Tache de sang séché	Passé	Non passé
Rendez-vous de suivi :	___/___/___	___:___
Notes :		
Examen auditif	Passé	Non passé
Rendez-vous de suivi :	___/___/___	___:___
Notes :		
Oxymétrie de pouls	Passé	Non passé
Rendez-vous de suivi :	___/___/___	/ ___:___
Notes :		

Pour en savoir plus sur le test néonatal, rendez-vous sur <http://idph.iowa.gov/genetics/public/newborn-screening>



Programmes de dépistage néonatal du Département de la santé publique de l'Iowa  
1-800-383-3826



Programme de suivi du dépistage néo-natal des gouttes de sang de l'Iowa  
1-866-890-5965

Pour commander plus de brochures, appelez la Ligne Familles en santé au 1-800-369-2229.

## Programme de dépistage néonatal de l'Iowa



## Dépistage néonatal de l'Iowa

Le test néonatal est un moyen d'identifier les bébés qui peuvent avoir des problèmes médicaux graves. Ces affections sont souvent traitables, mais peuvent ne pas être visibles à la naissance. Un traitement précoce de ces affections peut prévenir une maladie plus grave, un handicap ou un décès. Les tests de dépistage néonatal comprennent :

- Test des gouttes de sang séché (troubles génétiques ou congénitaux)
- Dépistage auditif
- Dépistage par oxymétrie du pouls (Cardiopathie congénitale critique)

En raison de l'importance d'identifier ces conditions tôt, la loi de l'État exige d'effectuer les tests indiqués plus en haut chez les nouveau-nés. Si vous avez des questions, veuillez-vous référer aux points de contact correspondants.

***Si votre bébé ne passe pas un dépistage néonatal, il est crucial que vous effectuiez un suivi selon les indications reçues. La détection précoce et l'intervention se traduiront par le meilleur résultat possible pour votre bébé.***



## Dépistage auditif

### Qu'est-ce que l'examen analyse ?

Le dépistage auditif est un moyen rapide et efficace de déterminer si votre bébé peut entendre les sons nécessaires pour apprendre la langue.

### Comment l'examen est-il réalisé ?

Le dépistage auditif est sûr et ne fera pas de mal. Cela peut être effectué en environ 10 minutes. Il existe deux types de tests pour la perte auditive selon l'équipement disponible à l'hôpital ou par l'audiologiste local, le PEEA et le OEA. Aucun des tests ne rendra votre bébé mal à l'aise, et ils sont souvent effectués pendant que votre bébé est endormi.

### Comment puis-je obtenir les résultats ?

Un médecin/audiologiste parlera avec vous des résultats du test de votre bébé. Assurez-vous d'indiquer au médecin le nom du médecin en charge du suivi de votre bébé afin qu'il puisse lui envoyer les résultats. Si votre bébé a passé le dépistage auditif, vous devriez continuer à chercher des signes de perte auditive tardive.

### Que dois-je faire si les résultats de mon bébé ne sont pas bons ?

Si les résultats de votre bébé ne sont pas concluants ou qu'il n'a pas été soumis aux tests, assurez-vous qu'il soit dépisté dès que possible. Veuillez ramener votre bébé à la clinique où il est né ou à l'audiologiste pour un test auditif dans les deux semaines. Il est important d'identifier une perte auditive rapidement, car les bébés dont la perte auditive n'est pas identifiée tôt peuvent avoir du mal à apprendre la langue. Simplement observer la manière dont votre bébé réagit ou répond au son n'a pas valeur de test auditif officiel.

### Contact pour obtenir de l'aide pour localiser les médecins

Réseau de soutien aux familles de l'Iowa  
1-888-425-4371

Département de la santé publique de l'Iowa  
1-800-383-3826

## Dépistage par oxymétrie de pouls

### Qu'est-ce que l'examen analyse ?

L'oxymétrie du pouls recherche de faibles niveaux d'oxygène dans le sang, ce qui peut indiquer un problème au niveau du cœur ou des poumons. La cardiopathie congénitale critique survient lorsque le cœur d'un bébé ne se développe pas normalement.

### Comment l'examen est-il réalisé ?

L'oxymétrie de pouls est rapide, simple et précise. Elle peut être effectuée chez les bébés peu de temps après leur naissance. Le personnel de la crèche de l'hôpital effectuera le test lorsque le bébé a au moins 24 heures. Un petit capteur est placé sur la main droite et le pied gauche du bébé, permettant à un appareil connecté de mesurer le niveau d'oxygène du bébé.

### Comment puis-je obtenir les résultats ?

Le médecin de votre bébé ou une infirmière vous informera des résultats du test d'oxymétrie de pouls néonatal.

### Que dois-je faire si les résultats de mon bébé ne sont pas bons ?

Les tests du bébé ne seront pas concluants si :

- Votre bébé a un faible niveau d'oxygène.  
- Il y a une différence de 3 pour cent entre la lecture dans la main et le pied de votre bébé.

À ce stade, un examen physique complet sera effectué pour déterminer pourquoi le test de votre bébé n'est pas concluant. Il peut y avoir plusieurs raisons, y compris des problèmes respiratoires ou des infections.

### Contact

Département de la santé publique de l'Iowa  
1-800-383-3826

## Quelles analyses sont réalisées sur mon bébé ? (suite)

### TROUBLES D'OXYDATION DES ACIDES GRAS

- Défaut d'absorption de la carnitine et défaut de transport de la carnitine (CUD) \*
- 3-hydroxyacyl-CoA déshydrogénase à chaîne longue (LCHAD) \*
- Déficit en acyl-CoA déshydrogénase à chaîne moyenne (MCAD) \*
- Déficit en protéines trifonctionnelles (DPTF) \*
- Déficit en acyl-CoA déshydrogénase à chaîne très longue (DVLCAD) \*

### HÉMOGLOBINOPATHIES

- Anémie falciforme (Hb SS) \*
- Maladie hémoglobine SC (Hb SC) \*
- Bêta-thalassémie de faucille (Hb S $\beta$ ) \*

### AUTRE

- Déficit en biotinidase (BIOT) \*
- Fibrose kystique (mucoviscidose) \*
- Galactosémie classique (GALT) \*
- Syndrome d'immunodéficiences combinées graves (SCID) \*

\* Comité consultatif du secrétaire sur les troubles héréditaires chez les nouveau-nés et les enfants (SACHDNC) Comité de dépistage uniforme recommandé - Comité de base

***Pour de plus amples renseignements sur le trouble, consultez :***

[http://www.idph.state.ia.us/genetics/neonatal\\_parent\\_page.asp](http://www.idph.state.ia.us/genetics/neonatal_parent_page.asp)