

# ANASARQUE FŒTALE & MALADIES HÉRÉDITAIRES DU MÉTABOLISME : PROPOSITION D'UNE NOUVELLE PRISE EN CHARGE DIAGNOSTIQUE

Dr Bénédicte SUDRIÉ-ARNAUD

Le 21 juin 2019

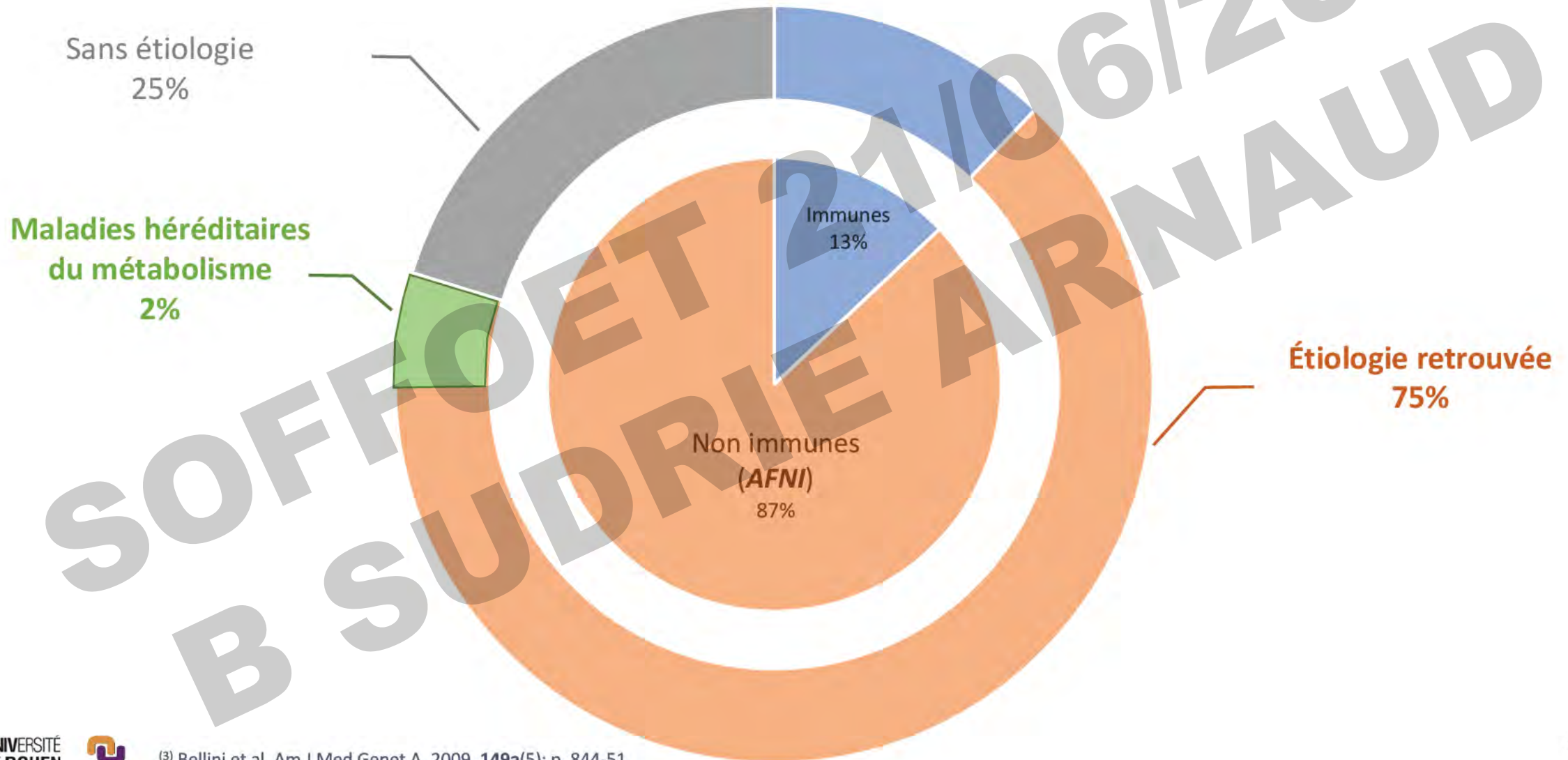
*Laboratoire de Biochimie Métabolique, CHU de ROUEN*

# INTRODUCTION

---

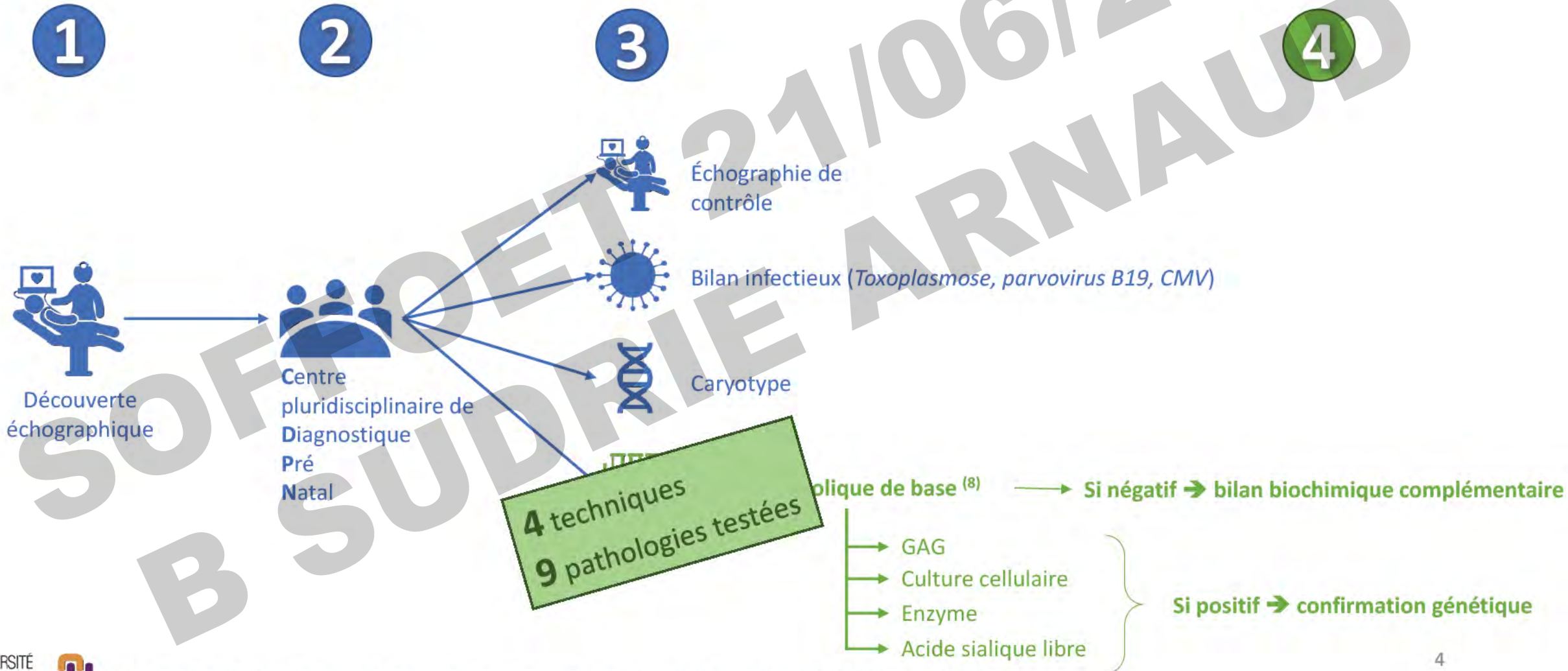
SOFTFOET 21/06/2019  
B SUDRIE ARNAUD

# LES ANASARQUES FŒTALES (3)



(3) Bellini et al. Am J Med Genet A, 2009. 149a(5): p. 844-51.

# DIAGNOSTIC DES AFNI



# OBJECTIF

Le diagnostic d'anasarque fœtal peut être entravé et retardé en raison

**Chevauchement phénotypique**

**Hétérogénéité clinique**

Les procédures classiques de diagnostic biologique reposent sur une série d'analyses

**Développement d'un panel NGS regroupant les 42 gènes**

# PATIENTES & MÉTHODE

---

# TYPE D'ÉTUDE

Étude sur le CHU de Rouen entre **janvier 2005 et mai 2019**, protocole national depuis janvier 2018

## Critères d'inclusion

- **Grossesse ayant présenté un AFNI sans étiologie**
- **Consentement génétique éclairé signé**

Les patientes étaient recrutées parmi les :

- Bilan d'anasarque (*ou épanchement, ou hydramnios*)
- Prélèvement pour expertise anatomopathologique
- Prise en charge médicale et/ou chirurgicale
- Avis du comité anténatal du CHU de Rouen

## Critères d'exclusion

- **Étiologie connue**
- Grossesses par don d'ovocyte ou de spermatozoïde
- Liquides amniotiques reçus pour tout autre cause
- Absence de prélèvement analysable

# DESIGN DE L'ÉTUDE

**158****Anasarque fœtale**  
Patientes incluses13 ADN Fœtaux en  
quantité insuffisante**145****Anasarque fœtale**  
ADN Fœtaux analysés



## LISTES DES GÈNES

Table 2

List of the HydFet panel genes.

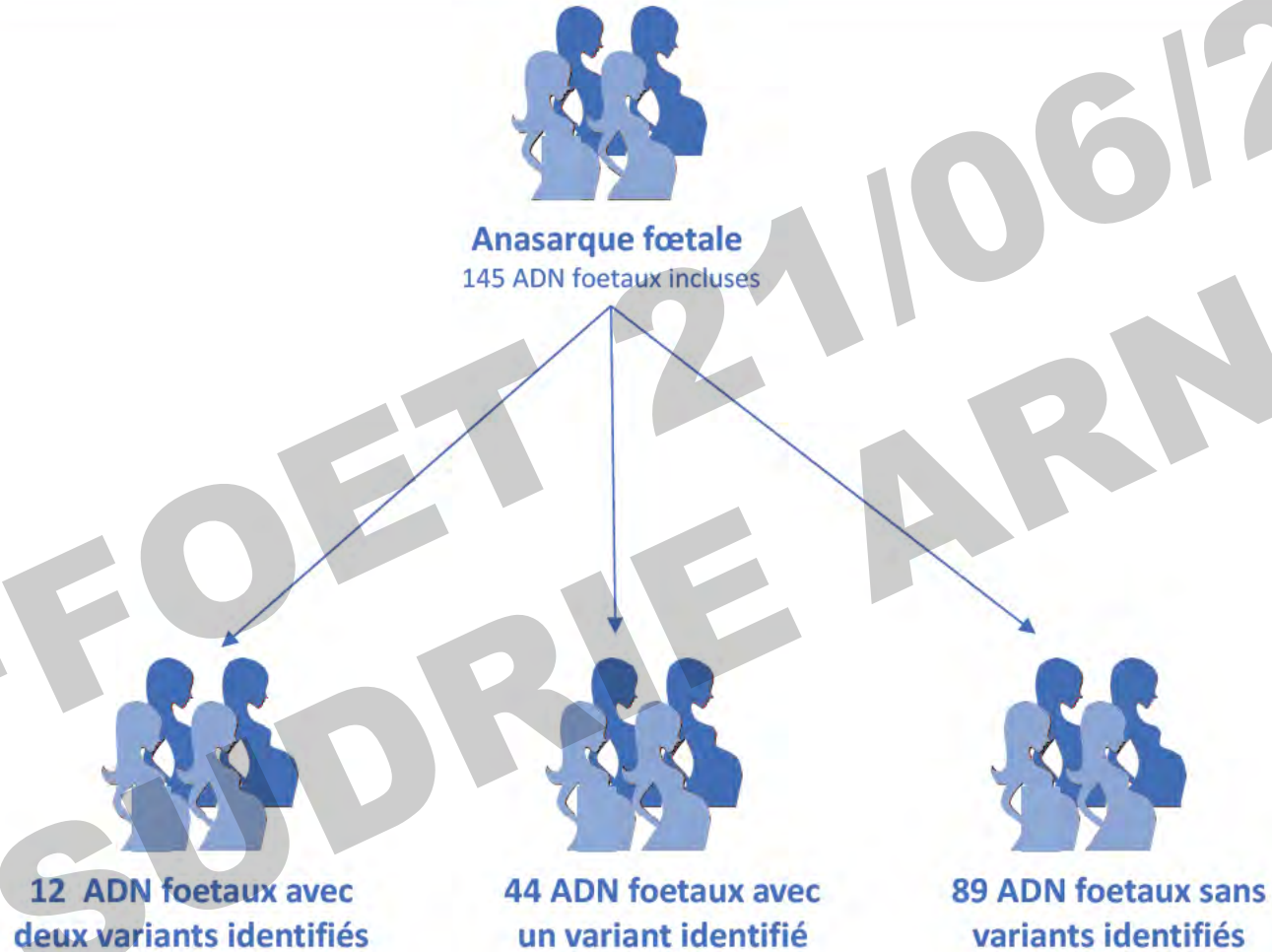
	Disease	Gene	NM_		Disease	Gene	NM_
CDG	CDG Ia	<i>PMM2</i>	NM_000303.2	Peroxisome disorders	Zellweger syndrome	<i>PEX1</i>	NM_000466.2
	CDG Ik	<i>ALG1</i>	NM_019109.4		Zellweger syndrome	<i>PEX10</i>	NM_153818.1
	CDG Ig	<i>ALG12</i>	NM_024105.3		Zellweger syndrome	<i>PEX12</i>	NM_000286.2
	CDG Ih	<i>ALG8</i>	NM_024079.4		Zellweger syndrome	<i>PEX2</i>	NM_000318.2
Lysosomal storage diseases	MPS I (Hurler)	<i>IDUA</i>	NM_000203.3	Zellweger syndrome	<i>PEX26</i>	NM_017929.5	
	MPS VI (Maroteaux-Lamy)	<i>ARSB</i>	NM_000046.3	Zellweger syndrome	<i>PEX5</i>	NM_001131025.1	
	MPS IV type B Gangliosidosis	<i>GLB1</i>	NM_000404.2	Zellweger syndrome	<i>PEX6</i>	NM_000287.3	
	GM1						
	MPS VII (Sly)	<i>GUSB</i>	NM_000181.3	Cholesterol metabolism	Rhizomelic chondrodysplasia type 1	<i>PEX7</i>	NM_000288.3
	MPS IV type A (Morquio)	<i>GALNS</i>	NM_000512.4		X-linked chondrodysplasia punctata 2 (CDPX2)	<i>EBP</i>	NM_006579.2
	Gaucher disease	<i>GBA</i>	NM_001005741.2	Others	Smith Lemli Opitz syndrome	<i>DHCR7</i>	NM_001360.2
	Pompe disease	<i>GAA</i>	NM_000152.3		Mevalonic aciduria	<i>MVK</i>	NM_000431.3
	Mucopolysaccharidose II/IIIA	<i>GNPTAB</i>	NM_024312.4		Greenberg dysplasia	<i>LBR</i>	NM_002296.3
	Mucopolysaccharidosis I (Sialidosis)	<i>NEU1</i>	NM_000434.3		Glycogenesis type IV	<i>GBE1</i>	NM_000158.3
	Salla disease	<i>SLC17A5</i>	NM_012434.4		Fumarase deficiency	<i>FH</i>	NM_000143.3
	Niemann Pick type C1	<i>NPC1</i>	NM_000271.4		Glutamine synthase deficiency	<i>GLUL</i>	NM_002065.6
	Niemann Pick type C2	<i>NPC2</i>	NM_006432.3		Primary Carnitine deficiency	<i>SLC22A5</i>	NM_003060.3
	Niemann Pick type A and B	<i>SMPD1</i>	NM_000543.4		Transaldolase deficiency	<i>TALDO1</i>	NM_006655.1
	Multiple sulfatase deficiency	<i>SUMF1</i>	NM_182760.3		Barth syndrome	<i>TAZ</i>	NM_000116.4
	Farber's lipogranulomatosis	<i>ASAH1</i>	NM_177924.3		Porphyria	<i>UROS</i>	NM_000375.2
Galactosialidosis	<i>CTSA</i>	NM_000308.2	HNF1B deficiency	<i>HNF1B</i>	NM_000458.2		
Wolman disease	<i>LIPA</i>	NM_000235.2					

# RÉSULTATS

---

SOFTFOET 21/06/2019  
B SUDRIE ARNAUD

# RÉSULTATS



CH d'origine	Variant 1 Gene	Variant 1 cDNA	Variant 1 protéine	Variant 1 Classe	Variant 2 Gene	Variant 2 cDNA	Variant 2 protéine	Variant 2 Classe
CHU de Rouen	<i>NPC1</i> NM_000271.4	c.3182T>C	p.(Ile1061Thr)	V	<i>NPC1</i> NM_000271.4	c.724G>C	p.(Asp242His)	V
CHU de Rouen	<i>GLB1</i> NM_000404	c.1825_1828del	p.(Met609Profs*27)	IV	<i>GBA</i> NM_001005741.2	c.1825_1828del	p.(Met609Profs*27)	IV
CHU de Rouen	<i>TAZ</i> NM_000116	c.538+5G>A	p.(?)	V	/	/	/	/
CH de Tunis	<i>GUSB</i> NM_000181	c.1429C>T	(p.Arg477Trp)	V	<i>GUSB</i> NM_000181	c.1429C>T	(p.Arg477Trp)	V
Hôpital Antoine Béchère	<i>NPC1</i> NM_000271.4	c.2474A>G	p.Tyr825Cys	5	<i>NPC1</i> NM_000271.4	c.881+15T>C	P.?	3
Jean Verdier	<i>GNPTAB</i> NM_0242312.4	Réarrangement complexe	P.?	4	<i>GNPTAB</i> NM_0242312.4	Réarrangement complexe	P.?	4
Jean Verdier	<i>GNPTAB</i> NM_0242312.4	Réarrangement complexe	P.?	4	<i>GNPTAB</i> NM_0242312.4	Réarrangement complexe	P.?	4
Hôpital Armand Trousseau	<i>PMM2</i> NM_00303.2	c.95T>G	p.Leu32Arg	5	<i>PMM2</i> NM_00303.2	c.96A>C	p.=	3
Hôpital Pellegrin	<i>SMPD1</i> NM_000543.4	c.1550A>T	p.Glu517Val	5	<i>SMPD1</i> NM_000543.4	c.1534G>A	p.Val517Met	2
CHU de Rouen	Réarrangement Complexe	Duplication 8p	Duplication 8p	IV	/	/	/	/
CHU de Rouen	<i>GBA</i> NM_001005741.2	C.(115+1_116-1)(1616+1_?)del	p.(?)	V	<i>GBA</i> NM_001005741.2	C.(115+1_116-1)(1616+1_?)del	p.(?)	V
CHU de Rouen	<i>HNF1B</i> NM_000458	deletion du gène entier	p.(?)	V	/	/	/	/

CH d'origine	Variant 1 Gene	Variant 1 cDNA	Variant 1 protéine	Variant 1 Classe	Variant 2 Gene	Variant 2 cDNA	Variant 2 protéine	Variant 2 Classe
CHU de Rouen	<i>NPC1</i> NM_000271.4	c.3182T>C	p.(Ile1061Thr)	V	<i>NPC1</i> NM_000271.4	c.724G>C	p.(Asp242His)	V
CHU de Rouen	<i>GLB1</i> NM_000404	c.1825_1828del	p.(Met609Profs*27)	IV	<i>GBA</i> NM_001005741.2	c.1825_1828del	p.(Met609Profs*27)	IV
CHU de Rouen	<i>TAZ</i> NM_000116	c.538+5G>A	p.(?)	V	/	/	/	/
CH de Tunis	<i>GUSB</i> NM_000181	c.1429C>T	(p.Arg477Trp)	V	<i>GUSB</i> NM_000181	c.1429C>T	(p.Arg477Trp)	V
Hôpital Antoine Bécclère	<i>NPC1</i> NM_000271.4	c.2474A>G	p.Tyr825Cys	5	<i>NPC1</i> NM_000271.4	c.881+15T>C	P.?	3
Jean Verdier	<i>GNPTAB</i> NM_0242312.4	Réarrangement complexe	P.?	4	<i>GNPTAB</i> NM_0242312.4	Réarrangement complexe	P.?	4
Jean Verdier	<i>GNPTAB</i> NM_0242312.4	Réarrangement complexe	P.?	4	<i>GNPTAB</i> NM_0242312.4	Réarrangement complexe	P.?	4
Hôpital Armand Trousseau	<i>PMM2</i> NM_00303.2	c.95T>G	p.Leu32Arg	5	<i>PMM2</i> NM_00303.2	c.96A>C	p.=	3
Hôpital Pellegrin	<i>SMPD1</i> NM_000543.4	c.1550A>T	p.Glu517Val	5	<i>SMPD1</i> NM_000543.4	c.1534G>A	p.Val517Met	2
CHU de Rouen	Réarrangement Complexe	Duplication 8p	Duplication 8p	IV	/	/	/	/
CHU de Rouen	<i>GBA</i> NM_001005741.2	C.(115+1_116-1) (1616+1_?)del	p.(?)	V	<i>GBA</i> NM_001005741.2	C.(115+1_116-1) (1616+1_?)del	p.(?)	V
CHU de Rouen	<i>HNF1B</i> NM_000458	deletion du gène entier	p.(?)	V	/	/	/	/

## CAS N°1

**Écho 22SA :**

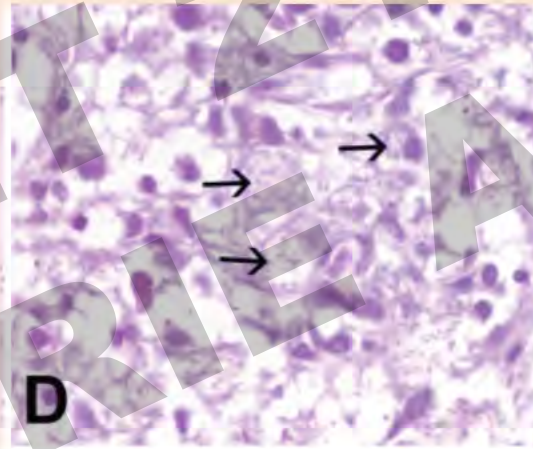
Ascite  
Hépatomégalie modérée  
Placenta épais

**Naissance :**

Césarienne en urgence  
Stéatose maternelle  
Insuffisance hépatocellulaire et  
rénale

**Suite :**

Décès à J5

**Hépatosplénomégalie****Deux variants délétères  
Gène NPC 1**

c.3182T>C (*p.Ile1061Thr*) dans l'exon 21<sup>(10)</sup>  
c.724C>G (*p.Asp242His*) dans l'exon 6<sup>(11)</sup>

**Maladie de Niemann-Pick de type C**

## CAS N°2

**Écho 30 SA :**  
Polyhydramnios

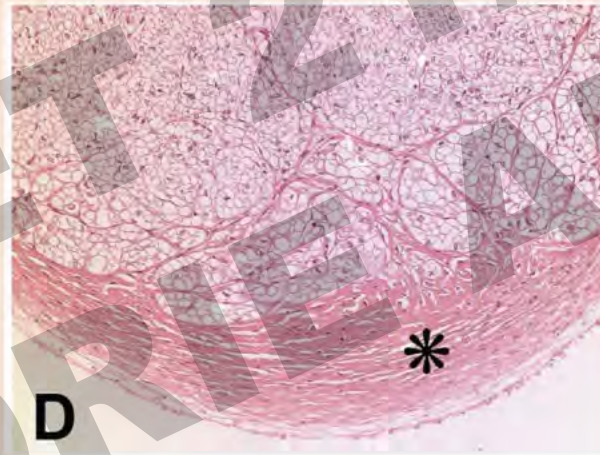


**Naissance :**  
Naissance à 30 SA, macrosome

**Suite :**  
Décès à J-1 .



**Cœur globulaire et élargi**



**Un variant pathogène hémizygote  
dans TAZ**

c.583+5G>A, p.(?)

## Syndrome de Barth

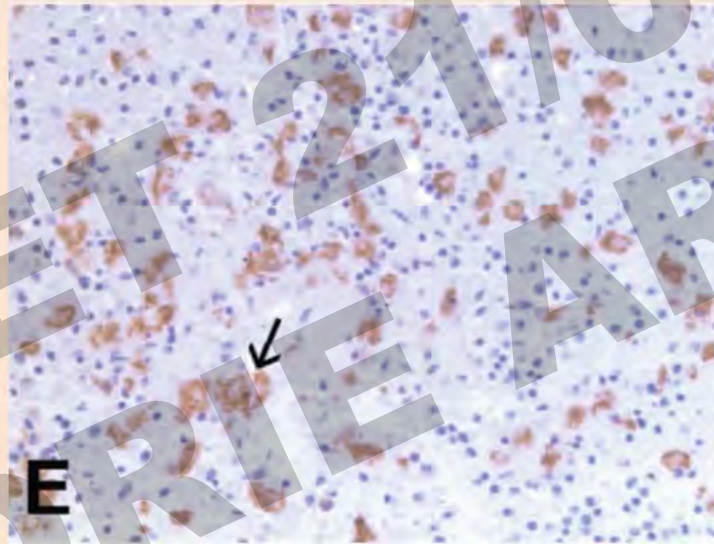
## CAS N°3

**Écho 22SA :**

Œdème préfrontal et un hydrocèle



Parents consanguins, IMG  
demandé devant l'aggravation de  
l'anasarque



**Un variant homozygote pathogène**  
**Gène *GLB1* (NM\_000404)**

c. 1825\_1828del, p.(Met609Profs\*27)

# Gangliosidose à GM1



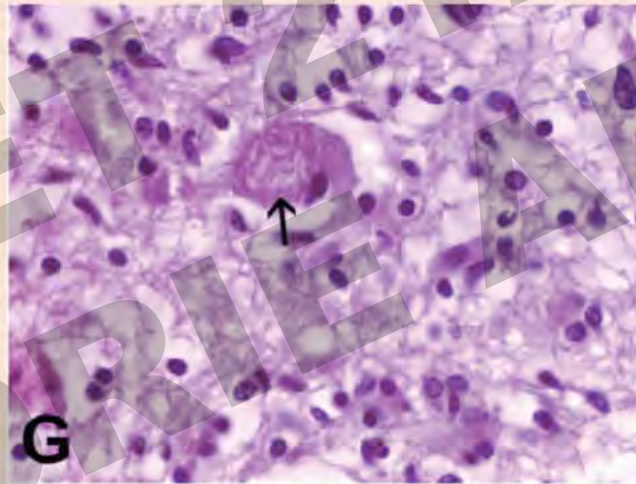
## CAS N°4

**Écho 22SA :**

Microcéphalie, ascite, akinésie,  
hypoplasie pontocérébelleuse.

**IMG à 27 SA**

Substance blanche



Un variant homozygote pathogène  
Gène *GBA*

*c.(115+1\_116-1)\_(116+1\_?)del*

(Délétion de l'exon 4 à 12)

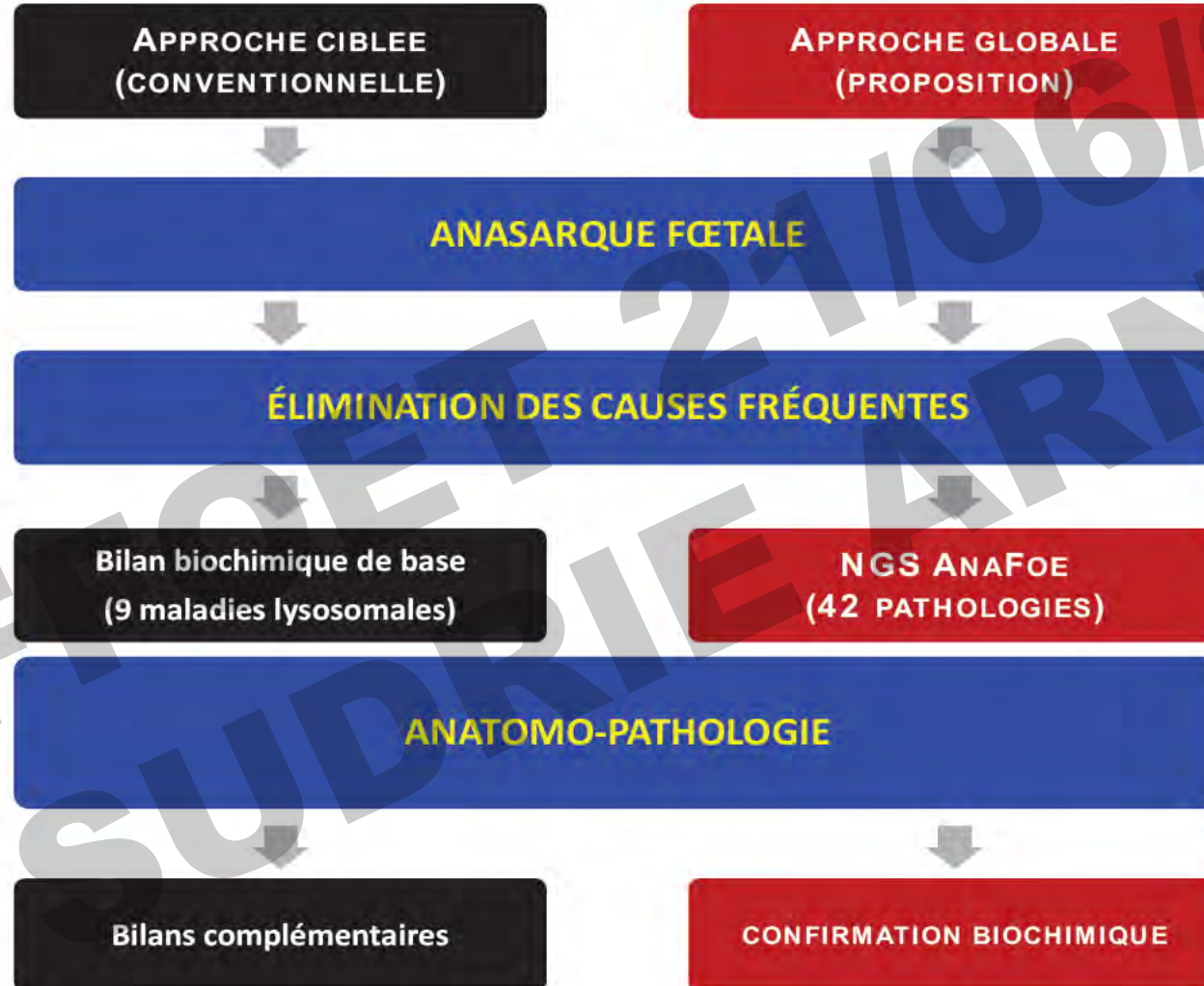
# Maladie de Gaucher

# DISCUSSION

---

SOFTFOET 21/06/2019  
B SUDRIE ARNAUD

# PROPOSITION DE NOUVEAU PROTOCOLE DIAGNOSTIQUE



Le NGS combine avec une analyse bioinformatique robuste : sont des outils permettant l'identification de variants pathogènes

Caractérisation fonctionnelle ultérieure de la protéine codée par le gène modifié ou des métabolites anormaux et études morphologiques: confirmation du diagnostic

Ce changement de paradigme permet une amélioration significative du taux de diagnostic IEM

## Remerciements

---

### **CHU de ROUEN**

Soumeya Bekri  
Annie Laquerrière  
Florent Marguet  
Abdellah Tebani  
Hélène Dranguet  
Sophie Patrier Sallebert

Cecile Aguillella  
Eric Verspyck

Anne-Claire Brehin  
Alice Goldenberg  
Anne-Marie Guerrot  
Laetitia Trestard

### **Protocole AnaFoe**

Gwenaëlle André  
Tania Attié  
Sophie Blesson  
Marie Gonzales  
Romulus Grigorescu  
Fabien Guimiot  
Suanovy Khung  
Mathilde Lefebvre  
Pascaline Letard  
Marine Legendre  
Jelena Martinovic  
Arnaud Molin  
Fanny Pelluard  
Marie José Perez

Chloé Quelin et Philippe Loget  
Marie-Hélène Saint Frison  
Fanny Sauvestre  
Constance Wells  
Sophie Naudion  
Hela Boudabous

# ANA-09 : ANTOINE BECLÈRE.

---

- NPC1 (NM\_000271.4)
  - C.2474A>G; p.(Tyr825Cys)
  - Classe V
  - Millat & Al, 2001, AmJHum Genet,
- NPC1 (NM\_000271.4)
  - c.881+5T>C; p.(?)
  - Classe III
  - Atteinte du site alternatif d'épissage ?
- Dosage des oxystérols ?

SOFFOET 21/06/2019  
B SUDRIE ARNAUD

# ANA-11 & ANA-12 : JEAN VERDIER

---

- Réarrangement complexe

SOFFOET 21/06/2019  
B SUDRIE ARNAUD

# ANA-64 : HÔPITAL PELLEGRIN

---

- SMPD1 (NM\_000543.4)
  - C.1550A>T, p.(Glu571Val)
  - Classe V
  - Simonaro & Al, 2002? AmJHum Genet 71,1413
- SMPD1 (NM\_000543.4)
  - C.1534G>A; p.(Val512Met)
  - Classe II

SOFFOJET 21/06/2019  
B SUDRIE ARNAUD



N° de dossier	Date de naissance	Prescripteur	Gene	cDNA	protéine	Classe	CONCLUSION
ANA-01	12/09/1988	Hôpital Antoine Bécclère	PEX 26 NM_017929.5	c.37_38del	p.Arg13Glyfs*101	5	Un variant hétérozygote pathogène dans PEX26
ANA-18	27/11/1982	Hôpital Armand Trousseau	LBR NM_002296.3	c.743C>T	p.Pro248Leu	4	Un variant hétérozygote probablement pathogène LBR
ANA-21	19/05/1986	Hôpital Armand Trousseau	SMPD1 NM_000543.4	c.,742G>A	p.Glu248Lys	5	Un variant hétérozygote pathogène SMPD1
ANA-22	05/07/1985	Hôpital Armand Trousseau	SLC22A5 NM_003060.3	c.844C>T	p.Arg282*	5	Un variant hétérozygote pathogène SLC22A5
ANA-23	03/07/1977	Hôpital Armand Trousseau	IDUA NM_000203.4	c.250G>A	p.Gly84Ser	5	Un variant hétérozygote pathogène IDUA
ANA-24	22/04/1979	Hôpital Armand Trousseau	NPC2 NM_006432.3	c.441+1G>A	p.?	5	Un variant hétérozygote pathogène NPC2. Dosage des oxystérols
ANA-26	19/05/1981	Hôpital Armand Trousseau	PMM2 NM_00303.2	c.95T>G	p.Leu32Arg	5	un variant pathogène + un VSI PMM2. Dosage de l'activité PMM
ANA-43	14/06/2015		PMM2 NM_00303.2	c.255+2T>C	p.?	4	un variant hétérozygote pathogène PMM2. Dosage de l'activité PMM2
ANA-45	08/02/2017	CHU Caen	GBE1 NM_000158.3	c.1064G>A	p.Arg355His	4	un variant hétérozygote probablement pathogène GBE1
ANA-53	01/10/1974	Hôpital Robert Debré	GUSB	dup gene entier			Une duplication hétérozygote GUSB. Résultat à confronter à la clinique. Dosage de l'activité GUSB
ANA-56	05/04/1980	Hôpital Robert Debré	GNPTAB NP_0242312.4	c.922G>A	p.Ala308thr	4	Un variant probablement pathogène hétérozygote GNPTAB.

N° de dossier	Date de naissance	Prescripteur	Gene	cDNA	protéine	Classe	CONCLUSION
ANA-58	11/03/1981	Hôpital Robert Debré	SLC22A5 NM_003060.3	c.396G>A	p.Trp132*	5	Un variant hétérozygote pathogène SLC22A5
ANA-64	14/01/2014	Hôpital Pellegrin	SMPD1 NM_000543.4	c.1550A>T	p.Glu517Val	5	Un variant pathogène hétérozygote et un variant probablement bénin SMPD1. Résultat à confronter à la clinique. Dosage de l'activité SMPD1
ANA-68	17/12/2014	Hôpital Pellegrin	GNPTAB NP_0242312.4	c.1042A>C	p.Ile348Leu	4	Un variant probablement pathogène GNTPAB. Dosage des activités des enzymes lysosomales au niveau plasmatique
ANA-69	21/05/2013	Hôpital Pellegrin	GNPTAB NP_0242312.4	c.676G>C	p.Asp226His	4	Un variant probablement pathogène GNTPAB. Dosage des activités des enzymes lysosomales au niveau plasmatique
ANA-70	17/04/1984	Hôpital Pellegrin	GNPTAB NP_0242312.4	c.676G>C	p.Asp226His	4	Un variant probablement pathogène GNTPAB. Dosage des activités des enzymes lysosomales au niveau plasmatique
ANA-73	24/04/2014	Hôpital Pellegrin	GLB1 NM_000404.2	c.912C>T	p.=	4	Un variant probablement pathogène GLB1 (impact sur l'épissage). Dosage de l'activité GLB1
ANA-83	25/08/2012	Hôpital Pellegrin	ALG1 NM_019109	c.1072+_1072+2ins2 7	p.?	4	Un variant pathogène hétérozygote ALG1 (impact sur l'épissage).
ANA-86	11/06/2015	Hôpital Pellegrin	IDUA 7 NM_NM_000203.3	c.36_44dup	p.(Leu13_Ala15dup)	4	Un variant probablement pathogène IDUA. Dosage de l'activité IDUA