



## Description

### *Types de jumeaux*

#### **Jumeaux non identiques ou grossesse gémellaire dichorionique**

- ▶ Peuvent être de sexe différent ou de même sexe ;
- ▶ Ne partagent pas le même placenta.

#### **Jumeaux identiques ou grossesse gémellaire monochorionique**

- ▶ Sont de même sexe ;
- ▶ Partagent le même placenta, mais ont chacun leur sac amniotique :
  - › Ce type de jumeaux (ou grossesse monochorionique-diamniotique) est à risque d'être atteint du syndrome transfuseur-transfusé ;
- ▶ Partagent parfois le même sac amniotique :
  - › Ce type de jumeaux (ou grossesse monochorionique monoamniotique) est à risque de subir un accident de cordons par enchevêtrement.

## Principales complications liées aux grossesses multiples

- ▶ Prématurité : la majorité des grossesses gémellaires non compliquées se terminent vers 36 semaines ;
- ▶ Retard de croissance *in utero* ;
- ▶ Prééclampsie ;
- ▶ Diabète gestationnel ;
- ▶ Anémie ;
- ▶ Césarienne : 50 % des femmes devront subir une césarienne parce que le bébé se présente de la mauvaise façon (par exemple lorsque le premier bébé se présente par le siège) ;
- ▶ Complications liées aux grossesses monochoriales (jumeaux identiques) ;
- ▶ Augmentation du risque de malformations congénitales telles une malformation cardiaque ;
- ▶ Syndrome transfuseur-transfusé : puisque les jumeaux partagent le même placenta, des communications vasculaires permettent l'échange sanguin de l'un vers l'autre. Parfois, un déséquilibre fait en sorte que cet échange est unidirectionnel, ce qui

signifie qu'un fœtus transfuse l'autre. Dans ce cas, l'un des fœtus devient anémique, souffre d'insuffisance rénale et a un retard de croissance intra utérine sévère tandis que l'autre reçoit un trop grand volume sanguin et développe une insuffisance cardiaque. Lorsqu'il n'est pas traité, le syndrome transfuseur-transfusé peut conduire à la mort des deux fœtus ;

- ▶ Enchevêtrement des cordons : chez les fœtus qui partagent le même sac amniotique, les cordons peuvent s'entremêler, interrompant ainsi accidentellement la circulation sanguine et causant la mort de l'un des fœtus.

### Prise en charge et suivi

Dès le diagnostic de grossesse gémellaire, il faut en préciser rapidement le type afin d'établir un plan de suivi ciblé.

Pour les jumeaux dichorioniques, des échographies obstétricales toutes les 3 à 4 semaines à partir de la 16<sup>e</sup> semaine seront prévues afin de dépister un éventuel retard de croissance.

Pour les jumeaux monochorioniques-diamniotiques, des échographies obstétricales toutes les 2 semaines à partir de la 16<sup>e</sup> semaine seront prévues afin de dépister le syndrome transfuseur-transfusé. Dans le cas où ce diagnostic est posé, un traitement au laser est envisagé. Le traitement permet généralement de guérir cette maladie.

De plus, pour les jumeaux monochorioniques-monoamniotiques, une surveillance étroite des 2 fœtus sera effectuée à partir de la 24<sup>e</sup> ou la 26<sup>e</sup> semaine de grossesse à l'aide de monitoring fœtal quotidien.

### Ressources et liens utiles

[www.apjq.net](http://www.apjq.net)