TUT RENTREE COURS 1 : LE PLACENTA

I- Généralités

Le placenta est une **annexe fœtale** indissociable de l'embryon. Il a pour fonction de permettre la **survie** du blastocyste, en connectant **physiquement** et **biologiquement** l'embryon et la paroi utérine. C'est un organe de **courte durée** permettant les **échanges** nutritionnels entre la mère et son fœtus.

Il est **d'origine fœtale** et est issu du trophoblaste, donc issu de la multiplication cellulaire de l'œuf initial (#rappel embryo).

Il va s'intriquer **partiellemen**t avec une partie du tissu maternel :

l'endomètre (= couche la + interne de la paroi utérine)

Le placenta est ainsi dit : « foeto-maternel »

- **❖** Partie fœtale = le **chorion**
- ❖ Partie maternelle = la décidua

Le placenta possède plusieurs caractéristiques, à savoir :

- Villeux : les villosités choriales sont les unités histologiques élémentaires du placenta constituées de mésenchyme ; vaisseaux et de trophoblaste.
- ❖ Chorio-allantoïdien: la circulation placentaire (dite choriale) est reliée à la circulation fœtale (dite allantoïdienne)
- ❖ Hémo-chorial : Au sein du placenta il y a une mise en contact du chorion, donc des villosités avec le sang maternel

MAIS PAS DE CONTACT DIRECT ENTRE LE SANG FŒTAL ET LE SANG MATERNEL! (ca tombe tout le temps©)

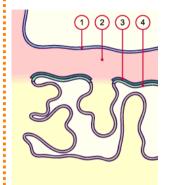
La délivrance: expulsion du placenta qui survient quelques minutes après l'accouchement. Ce décollement placentaire est provoqué par le détachement du système circulatoire de l'enfant et par l'afflux de sang qui va circuler sous la plaque basale et induire la délivrance.

II- Morphologie

Forme	Arrondi ou ovalaire
Diamètre	20 cm
Epaisseur	2-3 cm
Poids	500g
Consistance	Ferme, teinte homogène,
	aspect congestif
Implantation	Partie supéro post de
	l'utérus
Cordon ombilical	Face fœtale, au centre ou
	para centre



Plaque choriale = face fœtale : C'est le coté fœtal. (toit de la chambre intervilleuse)



Aspect **lisse**, partie la plus proche du fœtus formée de :

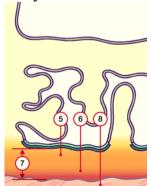
- ❖ Amnios (1)
- Mésenchyme extraembryonnaire(MEE) (2)
- Cytotrophoblaste (3)
- Syncytiotrophoblaste (4)

(voir schema recap juste après!)

Chambre intervilleuse (CIV) Compartiment entre les 2 plaques où se déroulent les échanges avec :

- Les villosités
- Les septums
- Le sang maternel

Plague basale = face maternelle (Plancher de la CIV repose sur le myomètre cf schéma apres)



C'est le coté maternel fixé à la muqueuse utérine. Composé de cotylédons (=lobules) qui sont des structures séparées par des sillons de profondeur variable. Surface moins lisse que le coté fœtal. Origine composite :

- ❖ Tissu **embryonnaire** : trophoblaste extra villeux formant la coque cytotrophoblastique
- ❖ Tissu **maternel** : caduque basilaire (7)

PETIT RECAP:

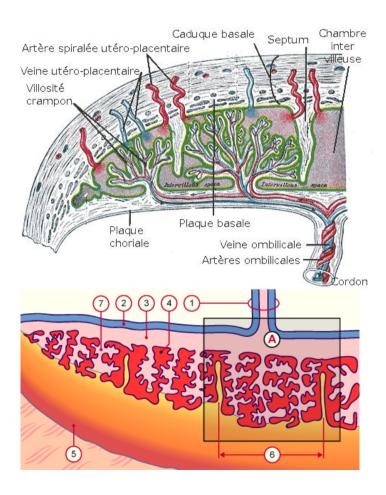
Partie fœtale du placenta:

- ❖ La plaque choriale avec les villosités
- ❖ La coque cytotrophoblastique
- Les espaces intervilleux

Partie maternelle du placenta:

- ❖ La caduque basilaire
- ❖ Vaisseaux et glandes utérines sous jacent à la plaque basale.

Ces schémas reprennent tout ce qui est à savoir :



IV) La caduque

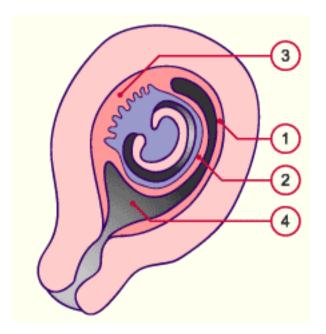
La caduque correspond à un **segment de muqueuse utérine** maternelle (= l'endomètre).

Cette muqueuse utérine est modifiée au niveau de l'endroit où s'insère le placenta. Cette modification est nommée : **réaction déciduale.**

Dans la partie profonde de l'endomètre, on va retrouver le chorion, constitué de **fibroblastes** du stroma endothélial, qui vont subir une **transformation épithéloïde**.

<u>Transformation épithéloïde</u>: Les fibroblastes passent d'une morphologie **fusiforme** à une morphologie **ovoïde** par accumulation

de l**ipides** et de **glycogène** dans leur cytoplasme. Cette caduque prend un nom différent en fonction de la zone qu'on observe par rapport à l'embryon.



Caduque basilaire (3)	En regard de la zone d'implantation. Entre l'embryon et le myomètre+++ Zone compacte : déciduale Zone spongieuse : zone de décollement placentaire au moment de	
	l'accouchement.	
Caduque ovulaire ou réfléchie (2)	Entoure l'œuf. Entre l'embryon et la lumière de la cavité utérine. Disparaît lorsque le fœtus	
	va remplir la totalité de la cavité utérine.	
Caduque pariétale (1)	Reste de la cavité utérine. Entre le myomètre et la lumière utérine .	