

THE MAÏEUSTY

**Du 3 au 16
Janvier 2022**

5 épisodes

**Présentés par :
Marie-Caroline
Raphaëlle**

TUT' FLIX



Présentation de la suprême Maïeutique :

Elle fait partie de l'**ECUE 10** et de l'**UE trans 3**

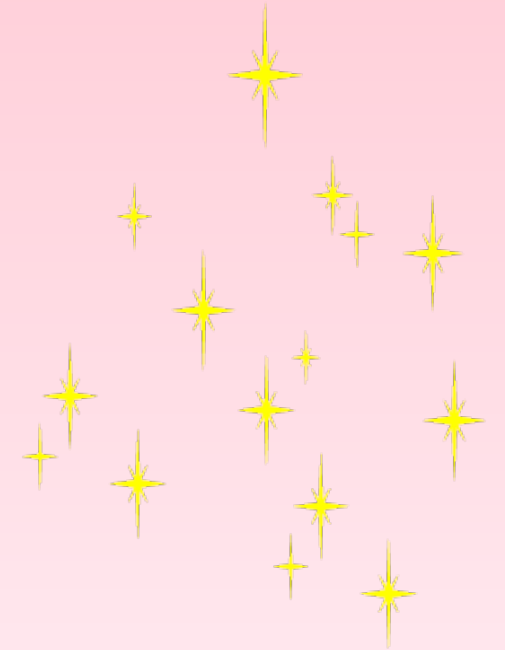
poussezMadampouC :

- Développement Placentaire (Pr. Delotte) [1 vidéo]
- Sécrétions Hormonales Placentaires (Pr. Delotte) [1 vidéo]

Raphoetus :

- Modifications physiologiques de la grossesse (Pr. Maccagnan) [3 vidéos]

Epreuve d'ECUE 10 : **40 minutes pour 30 QCM**
(odontologie + pharmacie + maïeutique)



TUT' FLIX

Développement Placentaire

Cours 1 – Maïeutique – ECUE10
poussezMadampouC



PLAN :

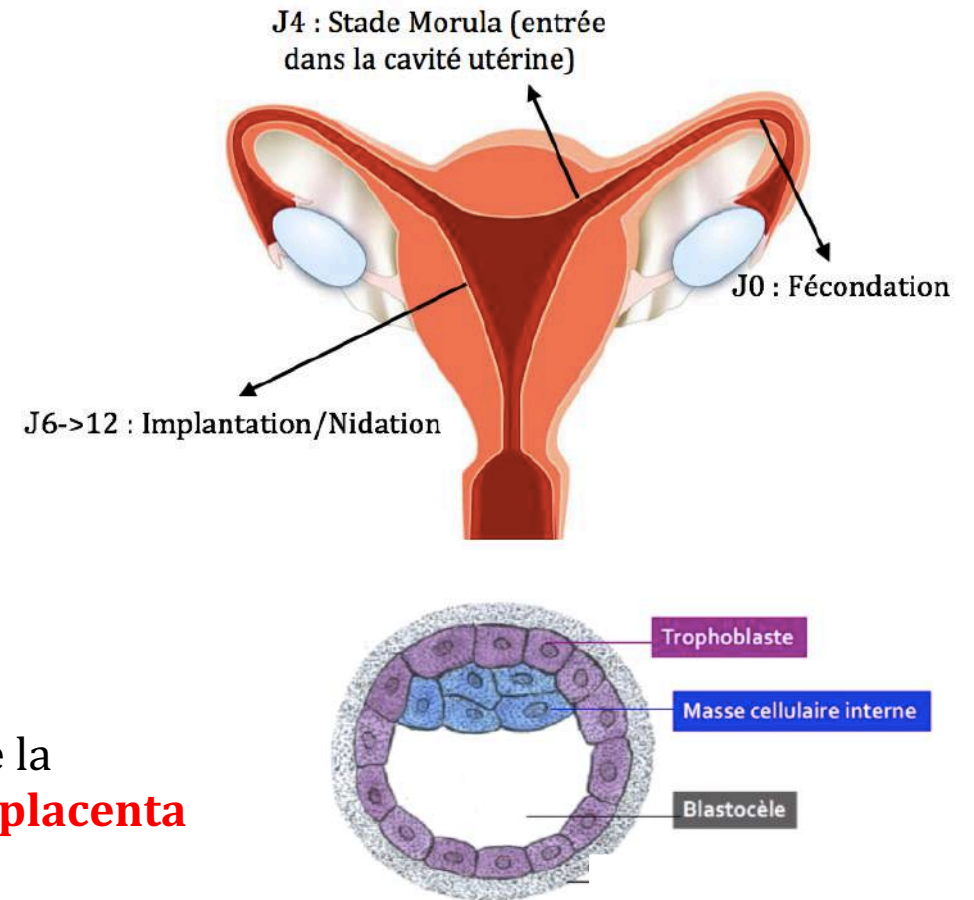
1. De la fécondation à la nidation
2. Formation des villosités choriales
3. Circulation foetale
4. Circulation maternelle
5. Formation des membranes fœtales
6. Cas particuliers : Placentation des grossesses gémellaires



De la fécondation à la nidation :

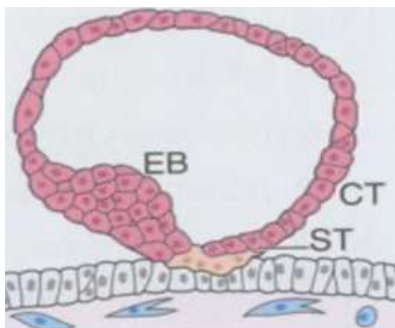
- **J0** : Fécondation au 1/3 externe de la trompe
- Segmentation
- **J4** : pénétration dans la cav. utérine : morula
- Morula -> Blastocyste
- **J6-12** : implantation/nidation :
 - Blastocyste s'accroche à l'épithélium utérin par son **pôle embryonnaire**

Enfouissement progressif de l'œuf entre les c. épithéliales de la muqueuse utérine (**extrêmement invasif**) => formation du **placenta**



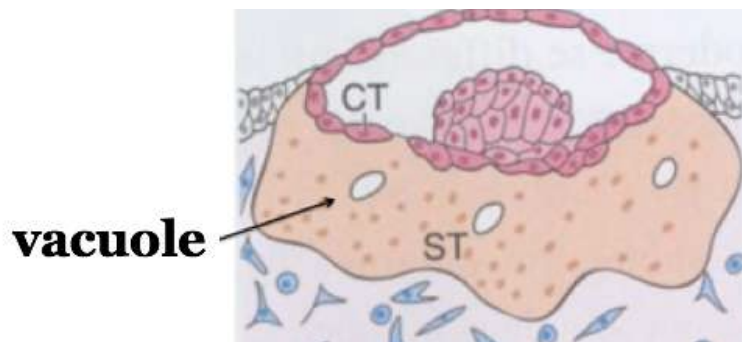
Formation des villosités choriales :

J6/7



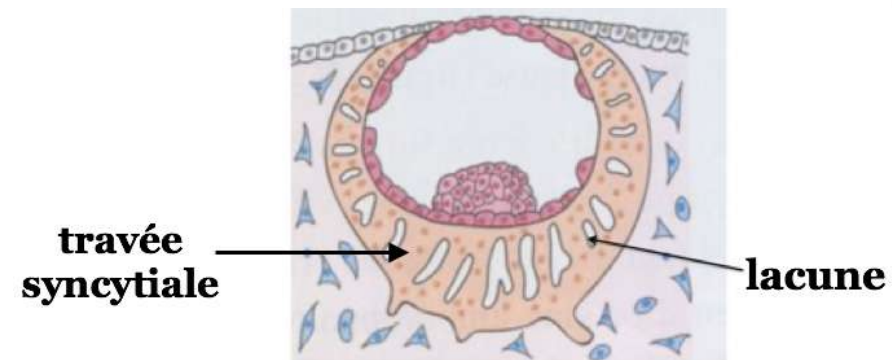
Formation du **CTT+STT**

J7/8



Formation de **vacuoles** dans le STT

J8/9

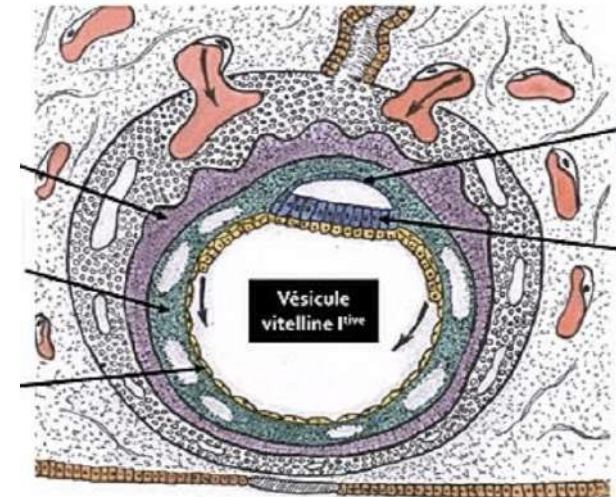


Vacuoles -> **Lacunes**

Formation des villosités choriales : *(CETTE DIAPO N'EST PAS A APPRENDRE)*

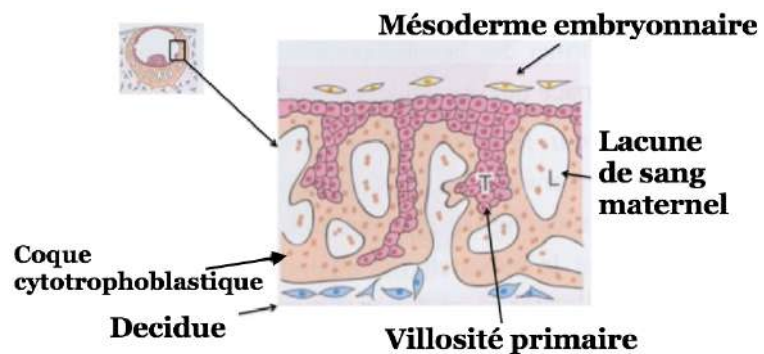
Nouveau tissu formé : le mésenchyme extra-embryonnaire
= **parenchyme allantoïdien**

J10



Formation des villosités choriales :

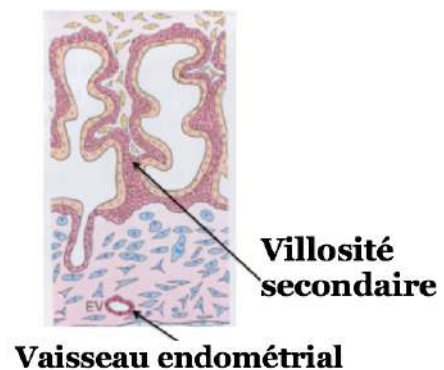
J12/15



Primaires

CTT envahit le STT

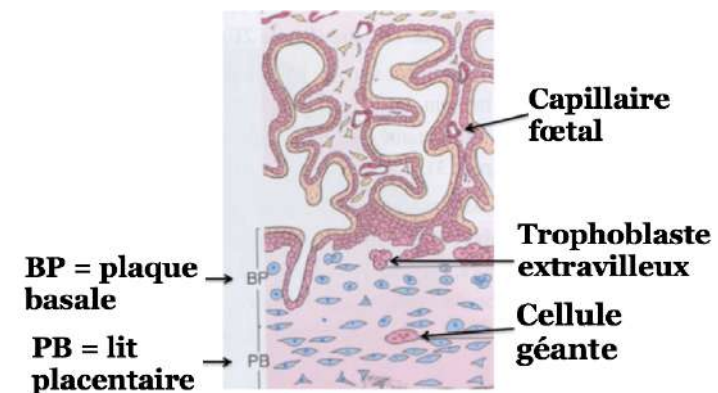
J15/21



Secondaires

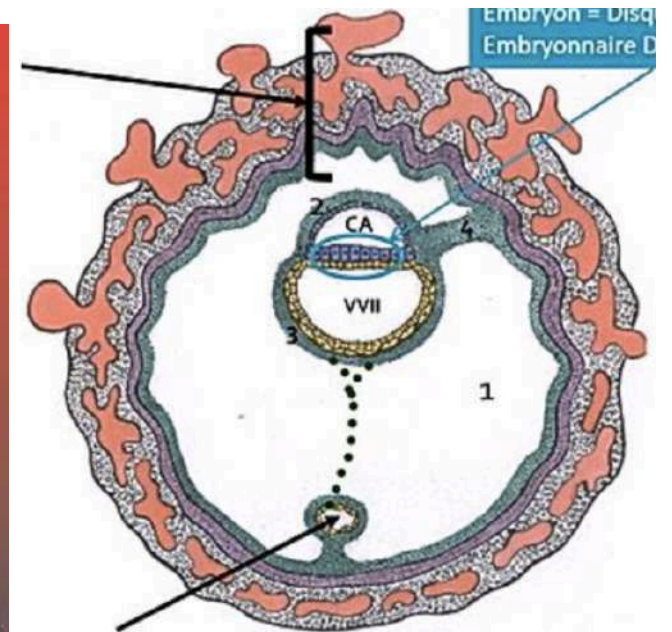
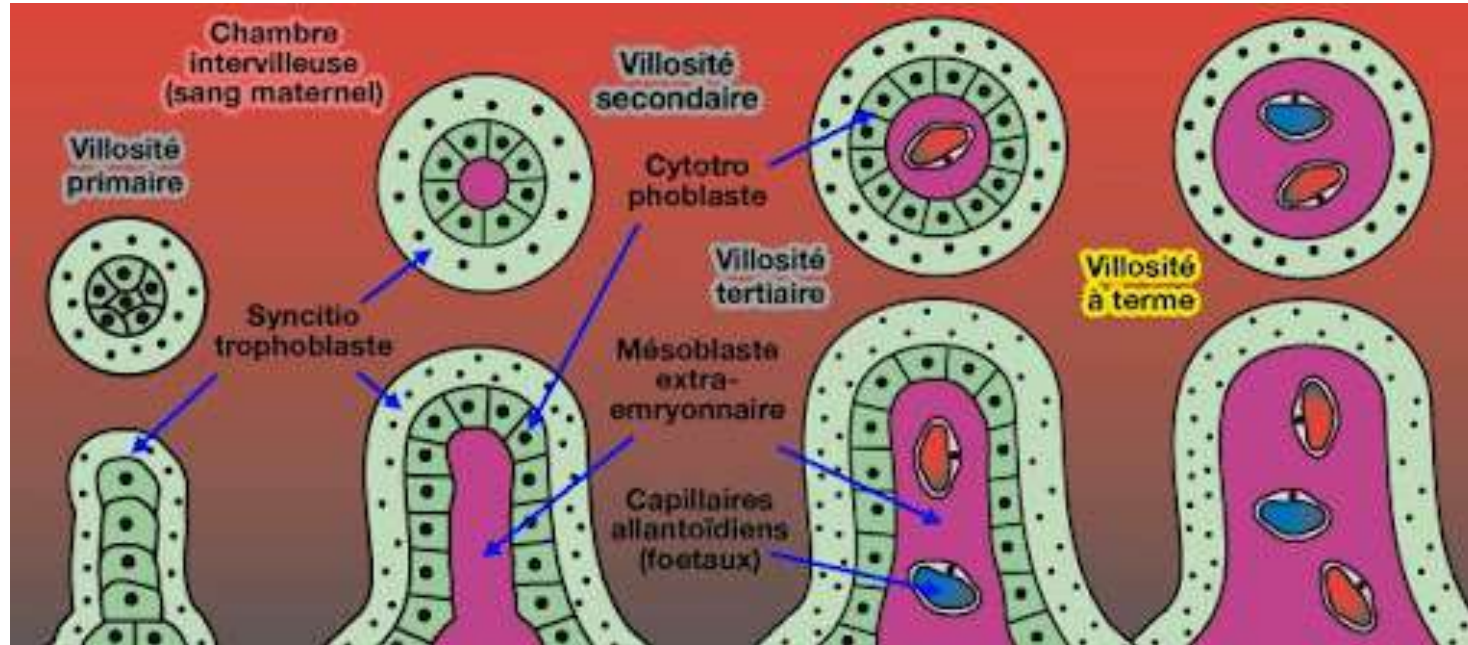
Parenchyme allantoïdien envahit villosités primaires

J18-terme



Tertiaires

Capillaires fœtaux apparaissent dans l'axe mésenchymateux

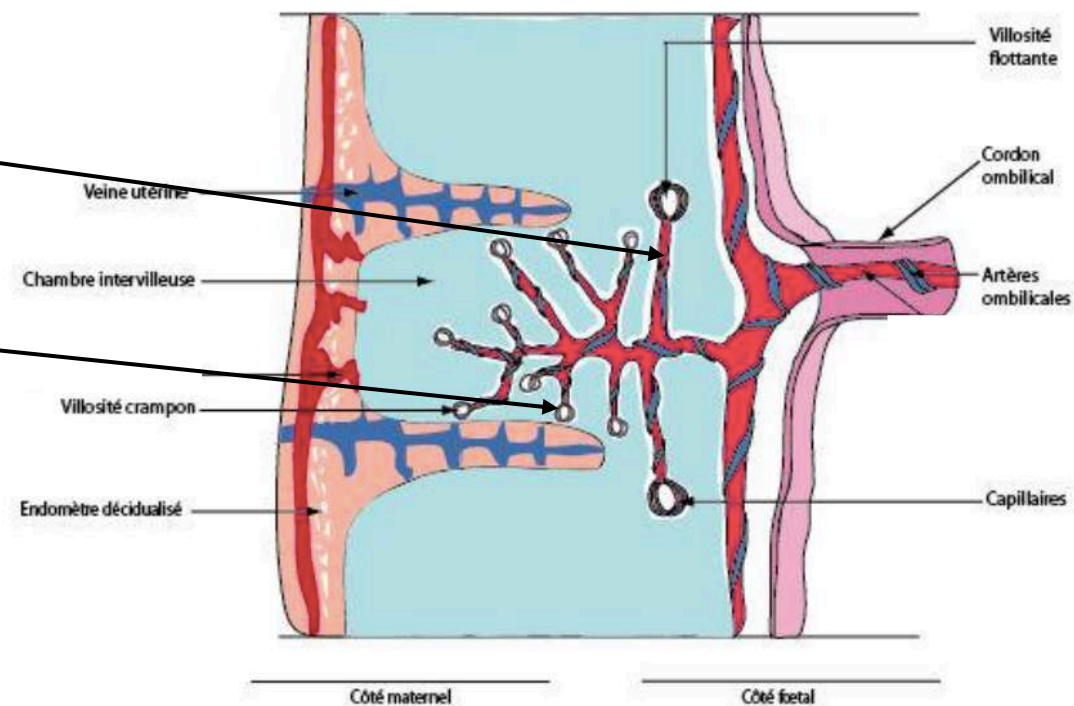


La villosité choriale est l'unité **structurale, vasculaire et fonctionnelle** du placenta.

Dès la 3^{ème} semaine PC, la villosité chorale est dans sa structure **définitive** :

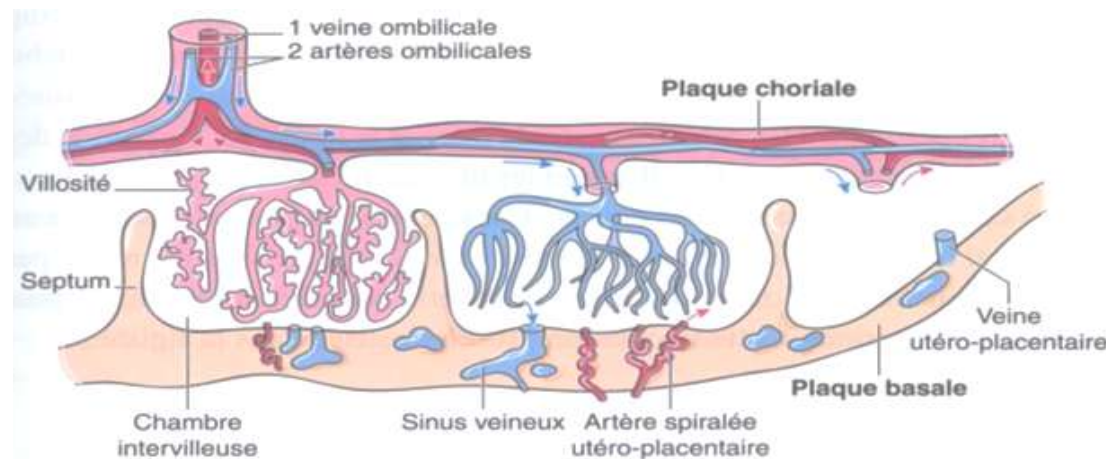
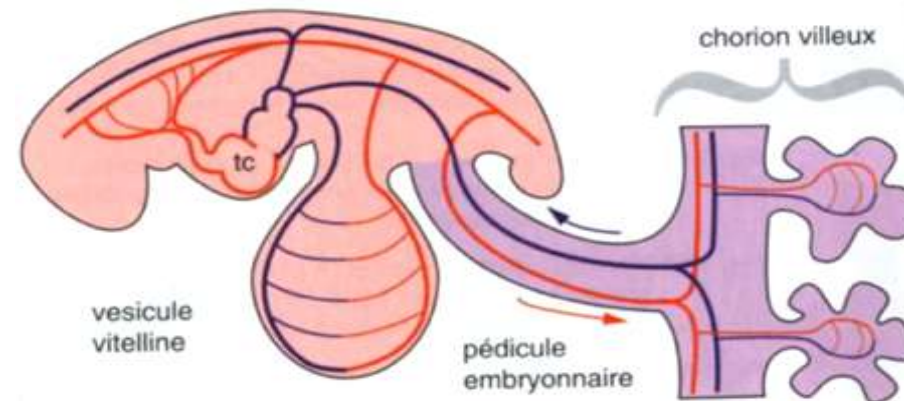
- **Flottante** dans la chambre intervillieuse (CIV)

- **Ancrée** dans l'utérus maternel



Circulation foetale :

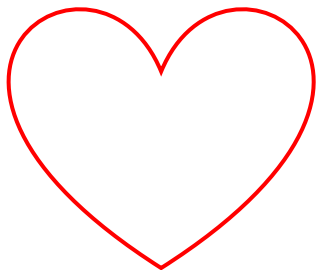
- **J17** : 1^{ères} cellules sanguines dans la vésicule vitelline.
- **J23** : Mise en place de la circu. embryo-placentaire :
 - Apparition des battements cardiaques
- **4^{ème} semaine (après délimitation)** : Formation du cordon ombilical + des vaisseaux ombilicaux.
2 artères ombilicales + veine ombilicale gauche
- **J30** : veine ombilicale droite régresse.



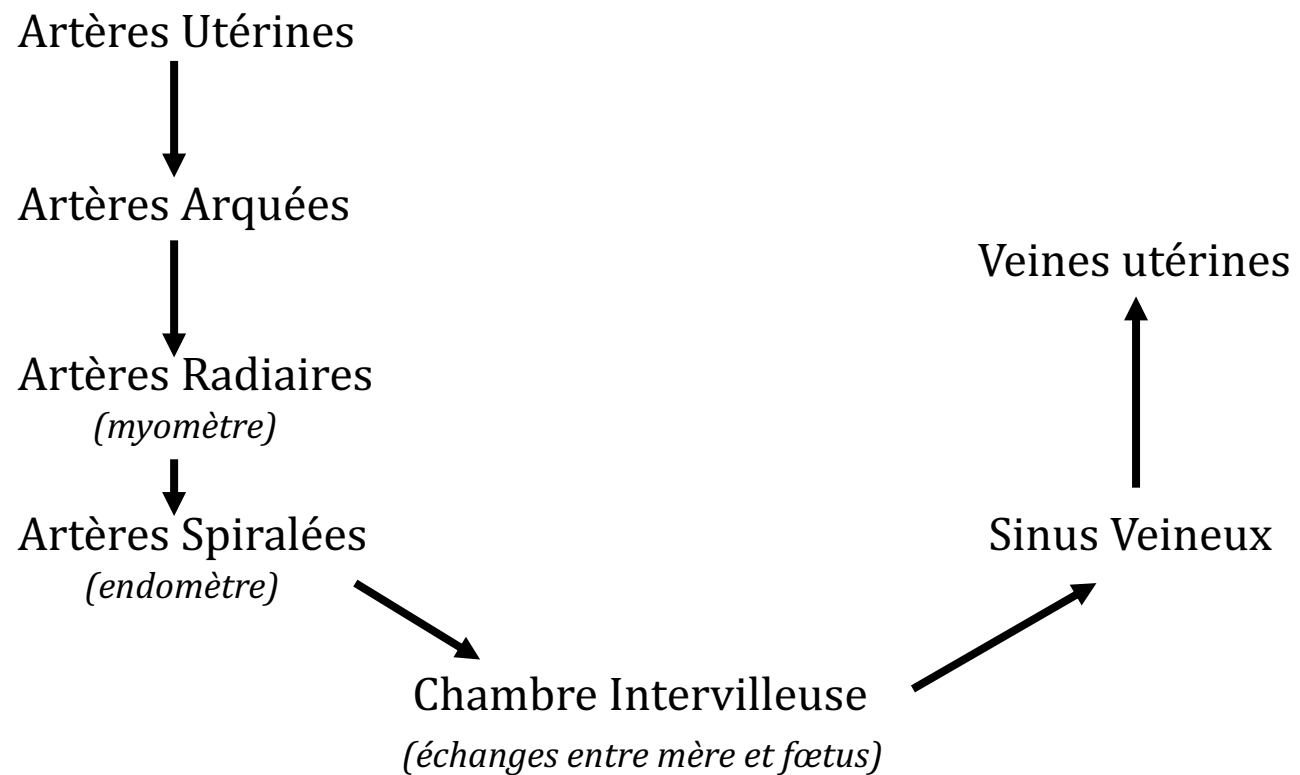
HYPER IMPORTANT ++ :

Sang foetal **JAMAIS** en contact avec sang maternel.
=> La circulation foeto-placentaire est un système CLOS.

Villosités choriales **DIRECTEMENT** en contact avec sang maternel.
=> Le placenta est dit HEMOCHORIAL ++

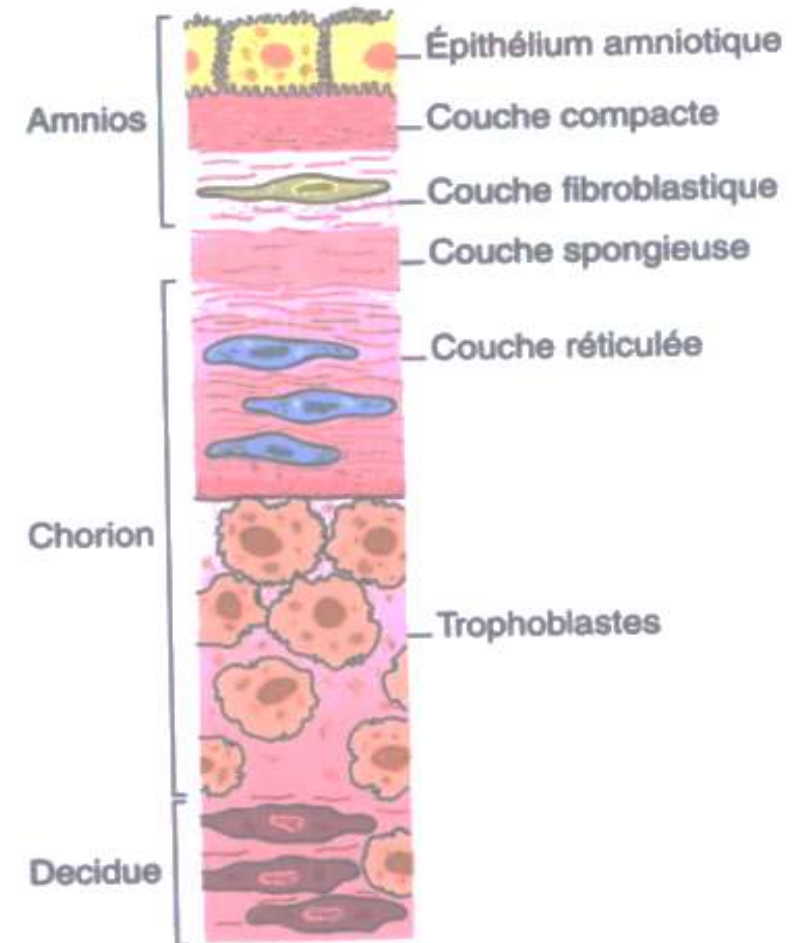


Circulation maternelle :



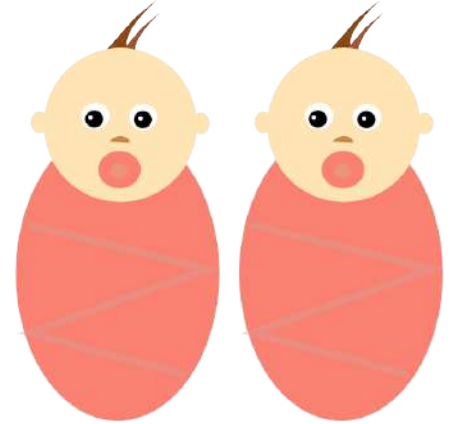
Formation des membranes fœtales :

- S'insèrent sur les **bords du placenta**
- Entourent la cavité amniotique
- Structure définitive à partir du **4^{ème} mois**
- Composées de 2 tissus :
 - **Amnios** : face fœtale
 - **Chorion** : contact étroit avec la décidue
- Bouton embryonnaire -> Epithélium amniotique
- Trophoblaste du blastocyste -> Trophoblaste chorionique



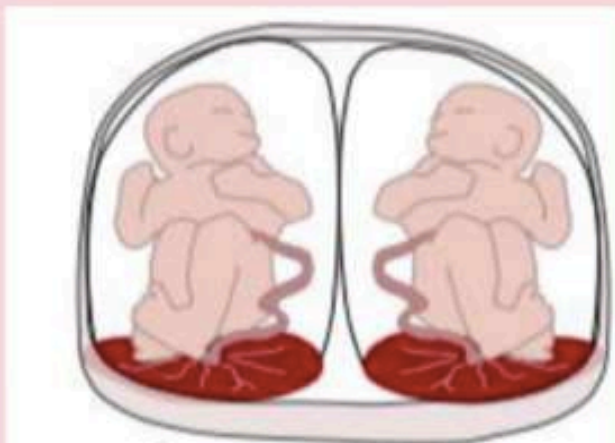
Placentation des grossesses gémellaires :

- Origines : - Spontanées
 - PMA
 - Techniques de multiplications des ovulations
- Jumeaux : - **Dizygotes** (Faux) => TOUJOURS un **placenta bi-chorial**
 - **Homozygotes** (Vrais) => **placenta monochorial** dans **70%** des cas



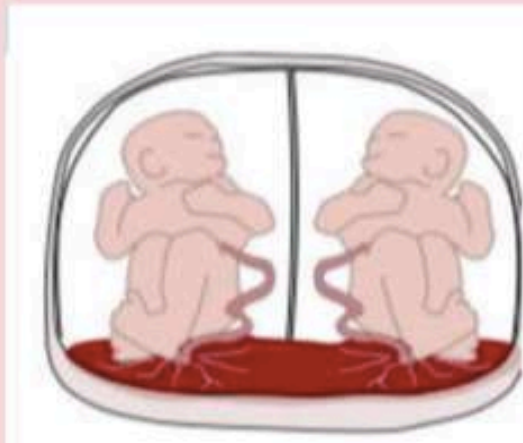
Les différents types de placentations

Bi-chorial



2 placentas, 2 sacs amniotiques

Monochorial
Bi-amniotique



1 placenta, 2 sacs amniotiques

Monochorial
Mono-amniotique



1 placenta, 1 sac amniotique

Bi-chorial Bi-amniotique

(« Bibi »)



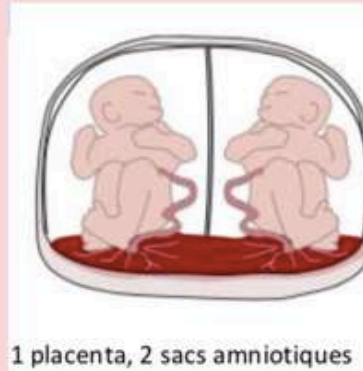
CARACTERISTIQUES

- 75% des grossesses gémellaires
- Placentas séparés fusionnées mais séparés par une membrane

PATHO

Ø

Monochorial Bi-amniotique



J3 -> J7

CARACTERISTIQUES

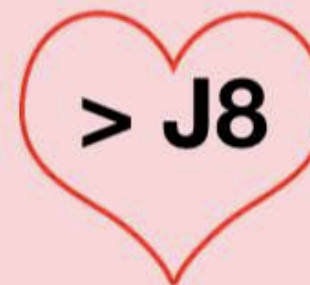
- Séparées par une fine membrane formée de deux amnios accolés.
- Masse placentaire est commune aux 2 fœtus
- Anastomoses constantes.

PATHO

STT => MFIU

Monochorial Mono-amniotique

(« MoMo »)



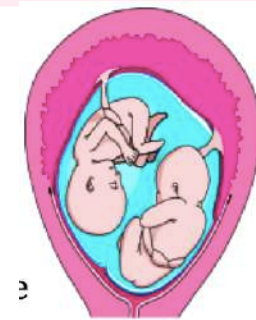
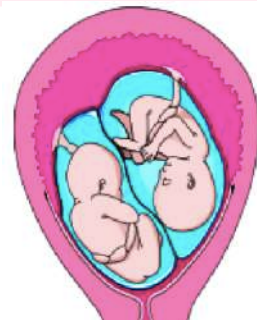
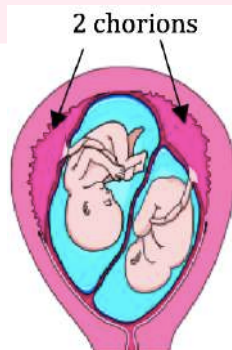
CARACTERISTIQUES

- Une unique masse placentaire
- Une unique cavité amniotique
- Anastomoses sont constantes et les circulations sont totalement partagées

PATHO

Enchevêtrement des cordons
=> Striction
=> MFIU

Placentations	Placenta bi-chorial bi-amniotique (Concerne 75% des grossesses gémellaires)	Placenta monochorial bi-amniotique	Placenta monochorial mono-amniotique
Date de division	Division précoce <J2 PC	Division entre J3 – J7	Division tardive >J8 PC
Caractéristiques	<ul style="list-style-type: none"> - 2 placentas séparés OU 2 placentas fusionnés mais séparés par une membrane inter-placentaire - 2 cavités amniotiques 	<ul style="list-style-type: none"> - 1 placenta commun → Anastomoses constantes entre les 2 jumeaux - 2 cavités amniotiques séparées par une fine membrane formée de 2 amnios accolés. 	<ul style="list-style-type: none"> - 1 placenta commun + - 1 cavité amniotique commune → Cordons insérés l'un près de l'autre → Anastomoses constantes + circulation totalement partagée => PAS DE STT
Pathologies	<p>Ø</p> <p>2 chorions</p>	<p>⇒ STT</p> <p>⇒ MFIU</p>	<p>⇒ Enchevêtrement des cordons</p> <p>⇒ Striction des cordons</p> <p>⇒ MFIU</p>



VOUS ETES LES MEILLEURS

LA MAIEUTIQUE VOUS AIME

J'espère que ce cours vous a plu, n'hésitez pas à nous poser des questions

