

# 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]

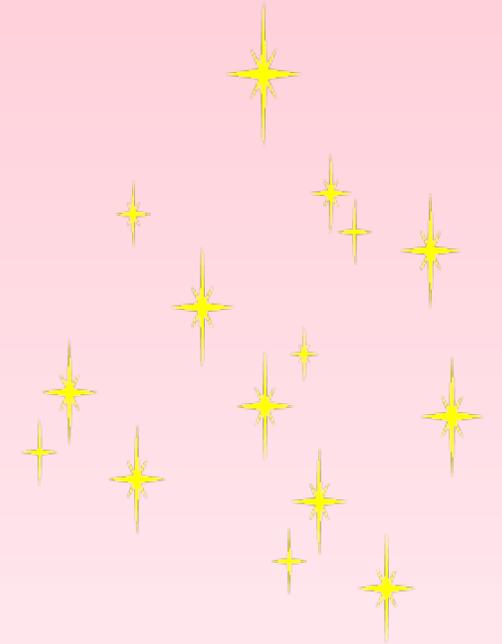
## Raphoetus :

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

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



La Maïeutique qui  
débarque dans ta vie



TUT' FLIX

# Développement Placentaire

Cours 1 – Maïeutique – ECUE10  
poussezMadampouC



## PLAN :

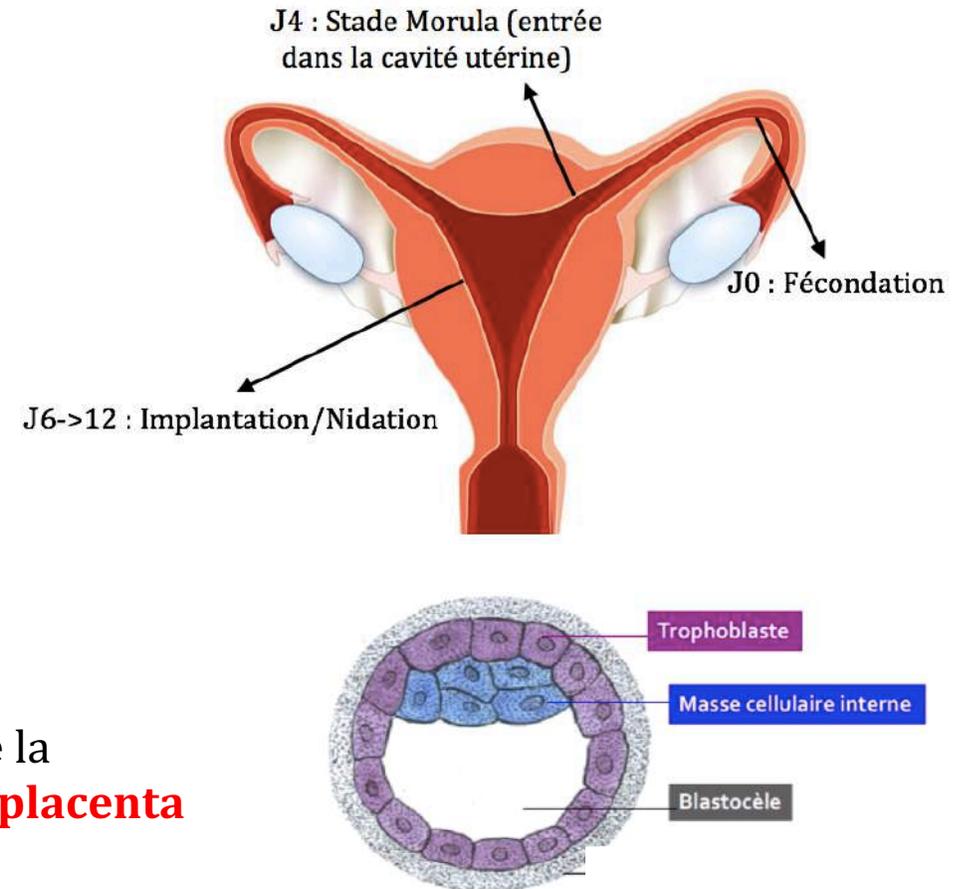
1. De la fécondation à la nidation
2. Formation des villosités choriales
3. Circulation foetale
4. Circulation maternelle
5. Formation des membranes foetales
6. Cas particuliers : Placentation des grossesse gémellaires



## De la fécondation à la nidation :

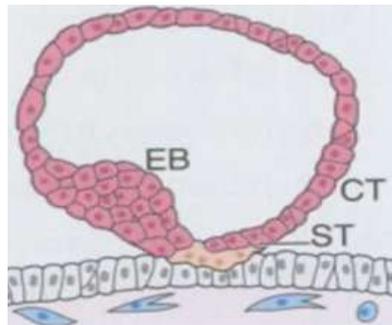
- **J0** : Fécondation au 1/3 externe de la trompe
- Segmentation
- **J4** : pénétration dans la cav. utérine : morula
- Morula -> Blastocyste
- **J6-12** : implantation/nidation :
  - Blastocyste s'accroche à l'épithélium utérin par son **pôle embryonnaire**

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



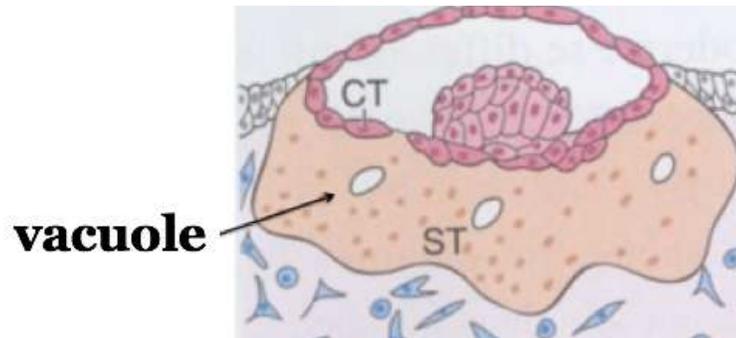
## Formation des villosités choriales :

J6/7



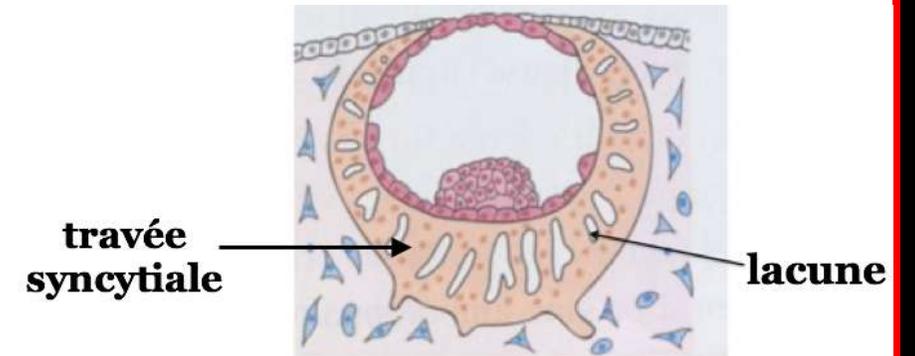
Formation du **CTT+STT**

J7/8



Formation de **vacuoles** dans le STT

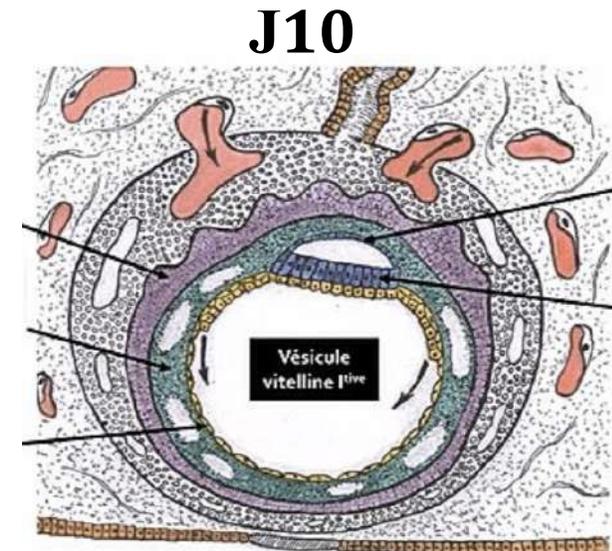
J8/9



Vacuoles -> **Lacunes**

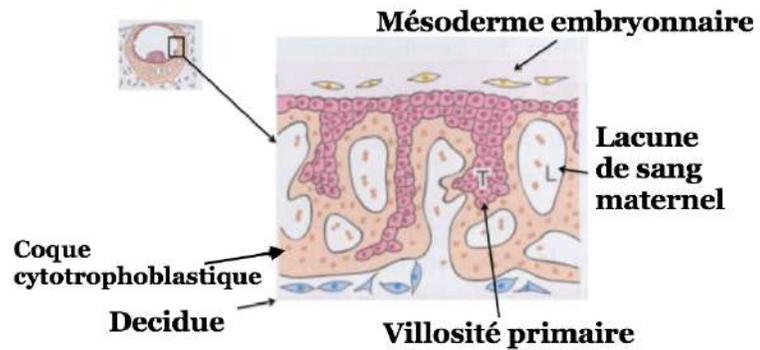
## Formation des villosités choriales : *(CETTE DIAPO N'EST PAS A APPRENDRE)*

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



## Formation des villosités choriales :

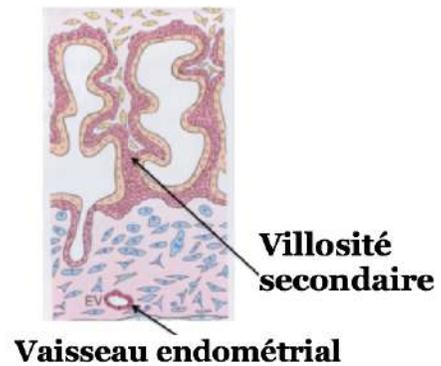
J12/15



### Primaires

CTT envahit le STT

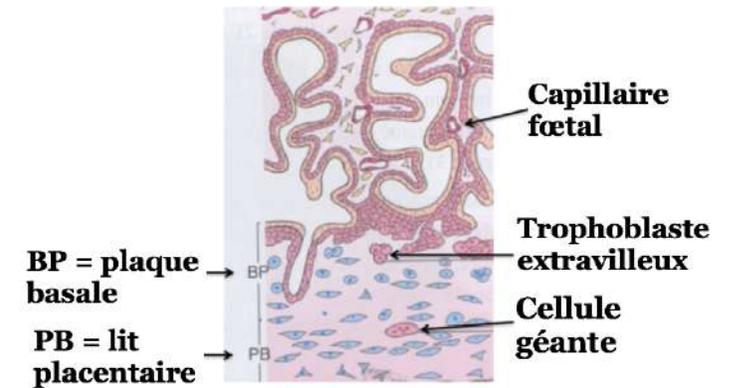
J15/21



### Secondaires

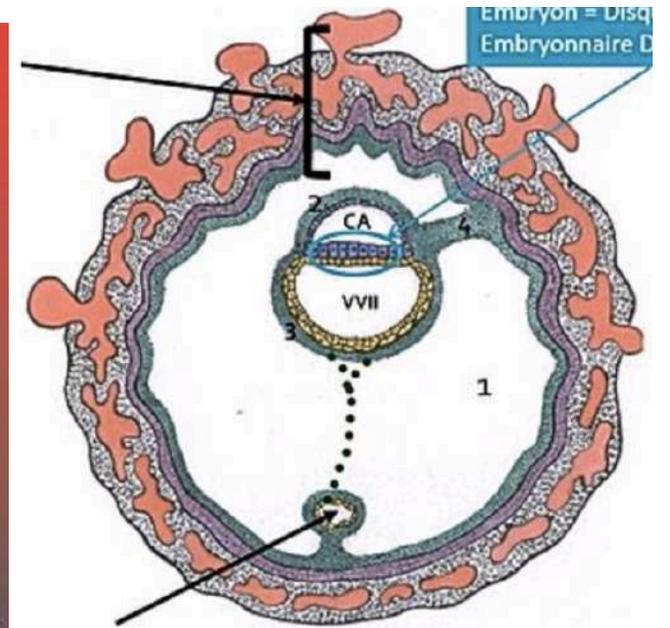
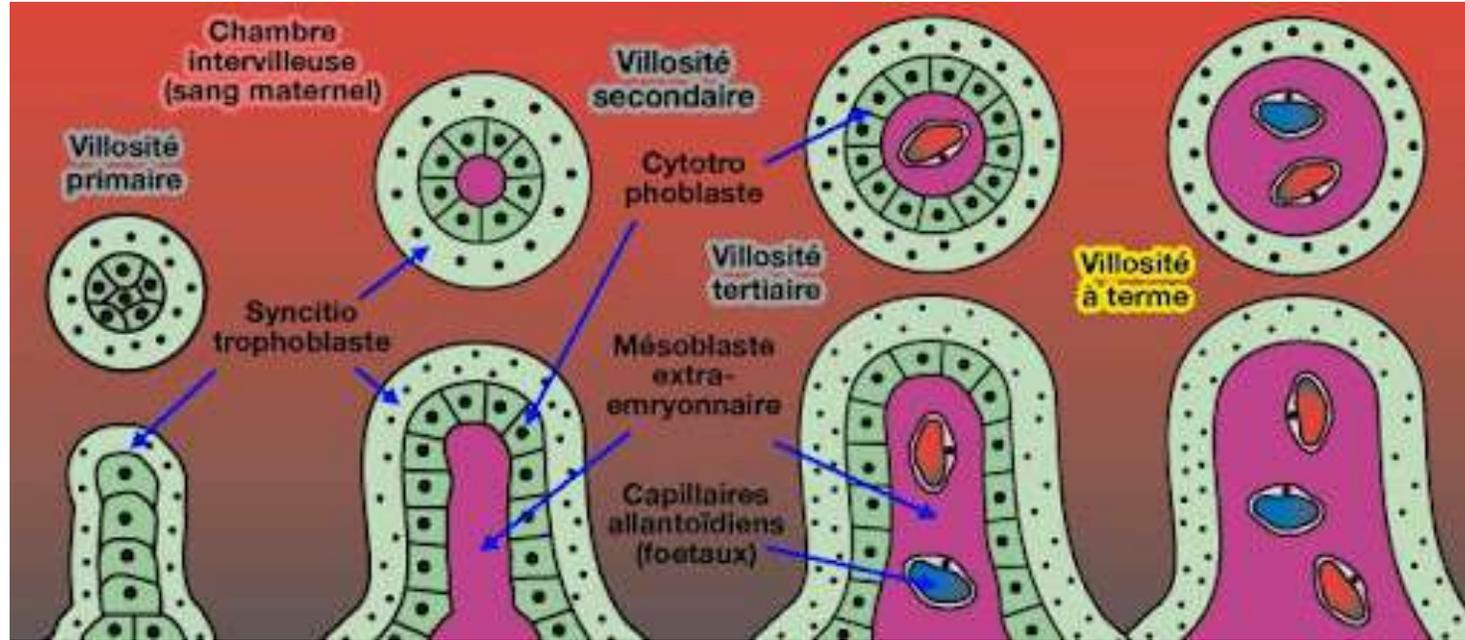
Parenchyme allantoïdien envahit villosités primaires

J18-terme



### Tertiaires

Capillaires fœtaux apparaissent dans l'axe mésenchymateux

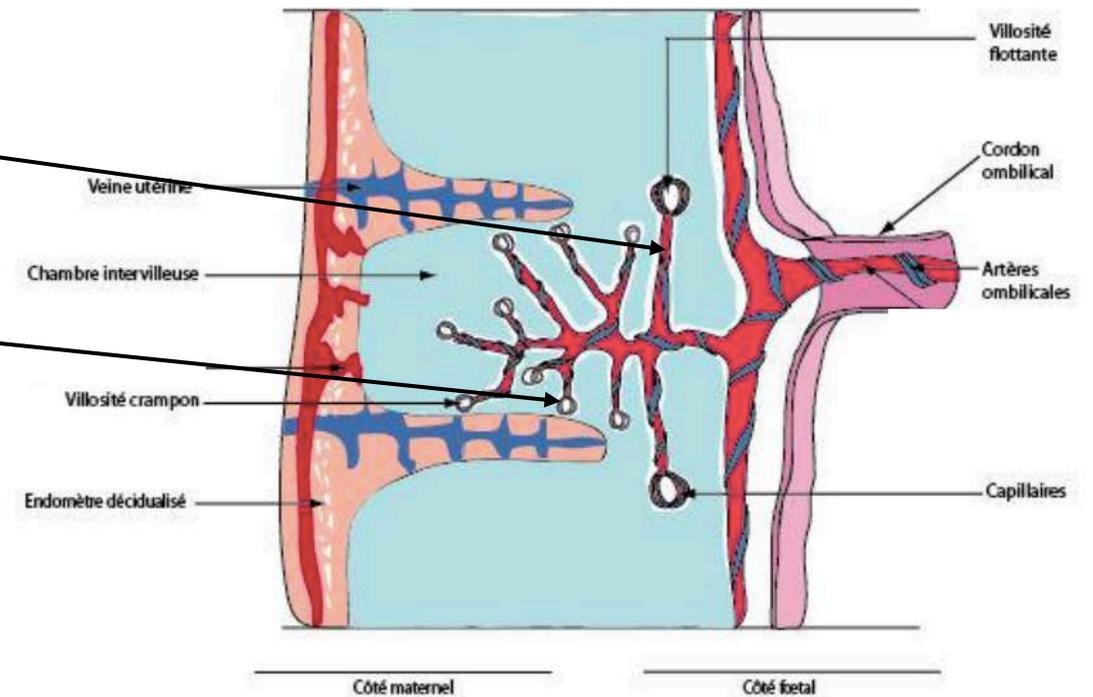


La villosité choriale est l'unité **structurale, vasculaire et fonctionnelle** du placenta.

Dès la 3<sup>ème</sup> semaine PC, la villosité choriale est dans sa structure **définitive** :

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

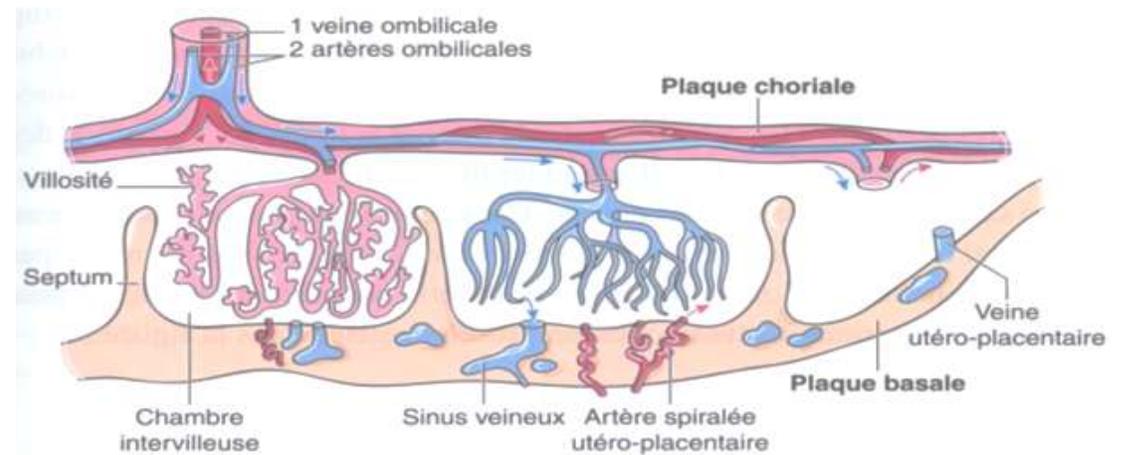
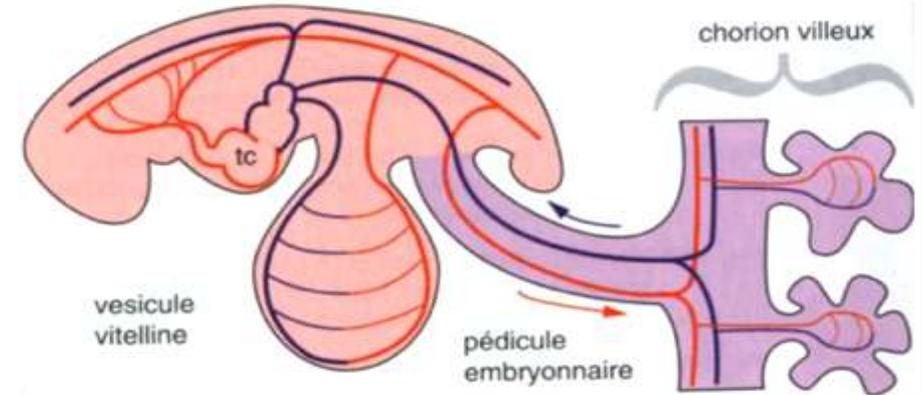
- **Ancrée** dans l'utérus maternel



## Circulation fœtale :

- **J17** : 1<sup>ères</sup> cellules sanguines dans la vésicule vitelline.
- **J23** : Mise en place de la circu. embryo-placentaire :
  - Apparition des battements cardiaques
- **4<sup>ème</sup> semaine (après délimitation)** : Formation du cordon ombilical + des vaisseaux ombilicaux.
 

**2 artères ombilicales** + **veine ombilicale gauche**
- **J30** : veine ombilicale droite régresse.



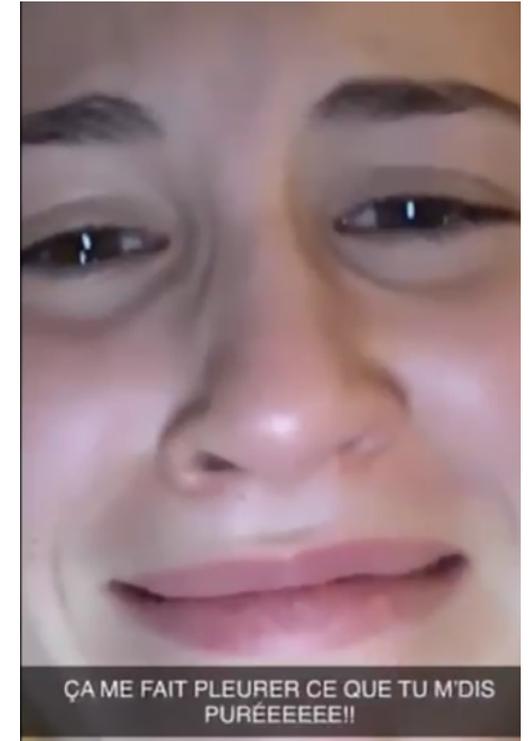
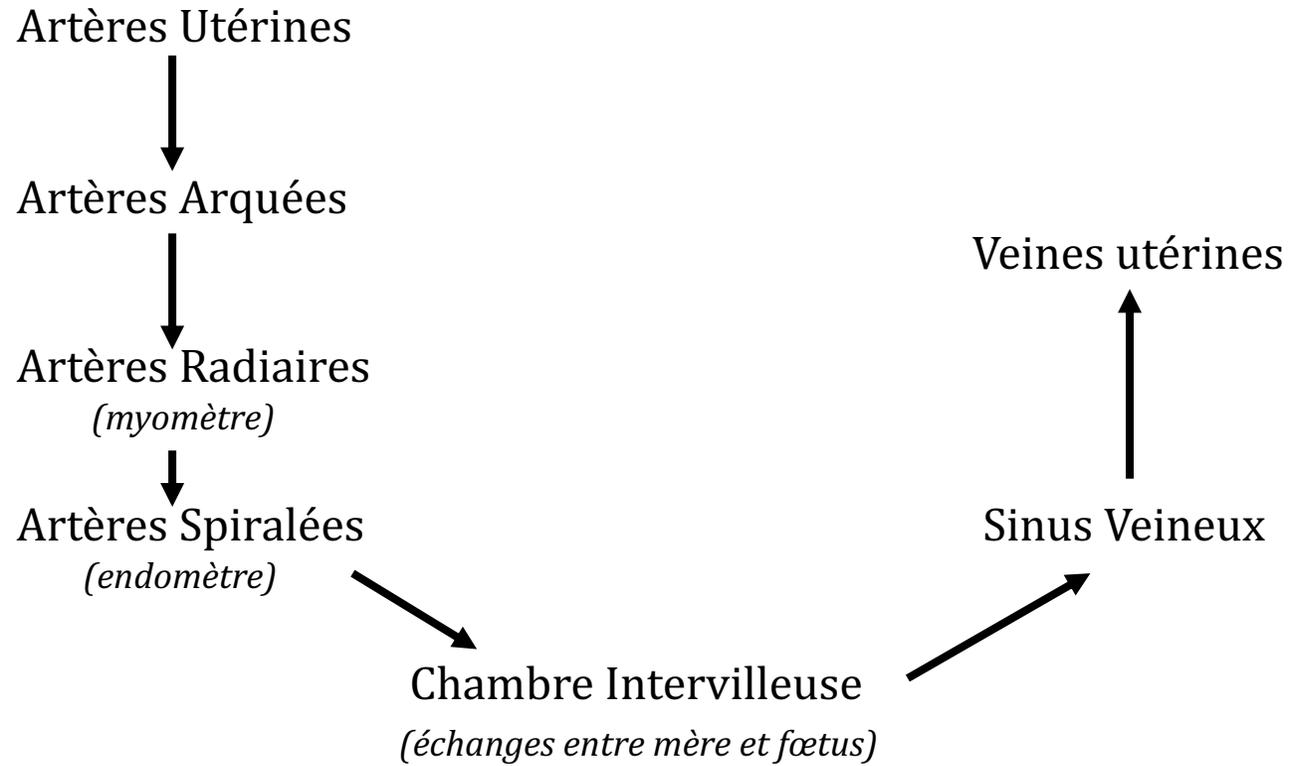
**HYPER IMPORTANT ++ :**

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 ++**

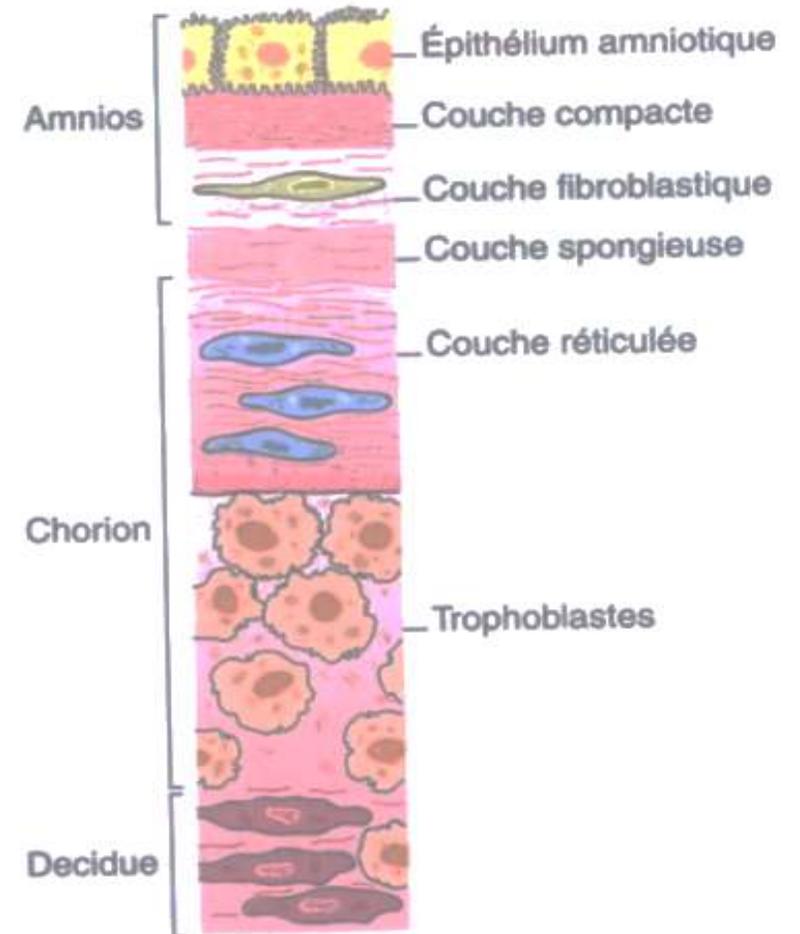


## Circulation maternelle :



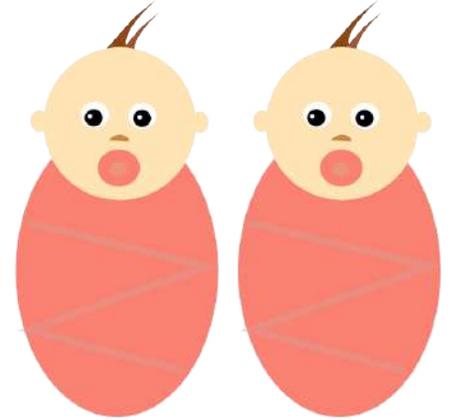
## Formation des membranes fœtales :

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



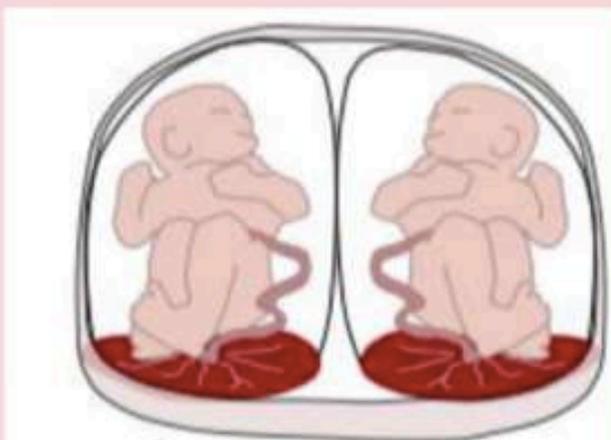
## Placentation des grossesses gémellaires :

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



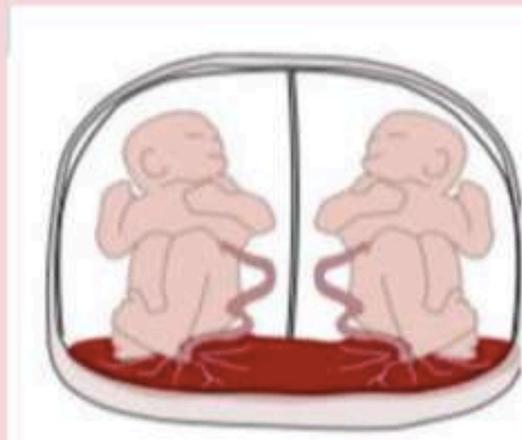
# Les différents types de placentations

Bi-chorial



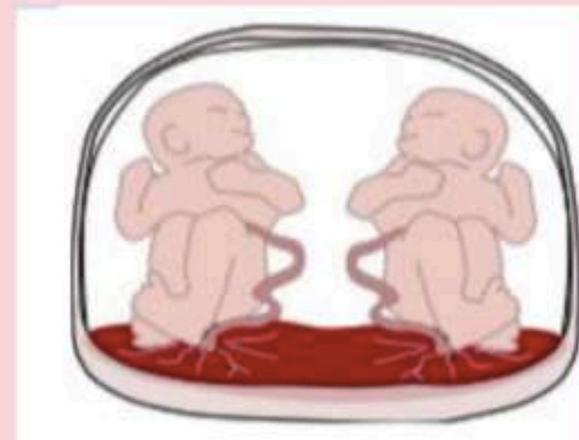
2 placentas, 2 sacs amniotiques

Monochorial  
Bi-amniotique



1 placenta, 2 sacs amniotiques

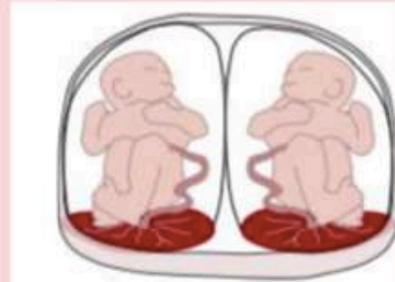
Monochorial  
Mono-amniotique



1 placenta, 1 sac amniotique

# Bi-chorial Bi-amniotique

(« Bibi »)

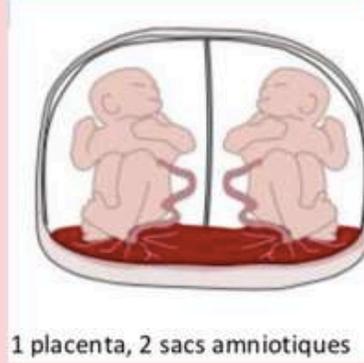


2 placentas, 2 sacs amniotiques



CARACTERISTIQUES	PATHO
<ul style="list-style-type: none"><li>- 75% des grossesses gémellaires</li><li>- Placentas séparés fusionnées mais séparés par une membrane</li></ul>	∅

# Monochorial Bi-amniotique



J3 -> J7

## CARACTERISTIQUES

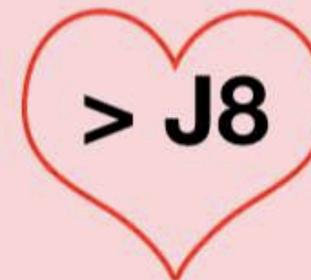
- Séparées par une fine membrane formée de deux amnios accolés.
- Masse placentaire est commune aux 2 fœtus
- Anastomoses constantes.

## PATHO

STT => MFIU

# Monochorial Mono-amniotique

(« MoMo »)



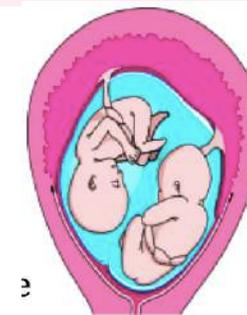
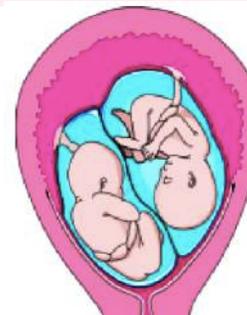
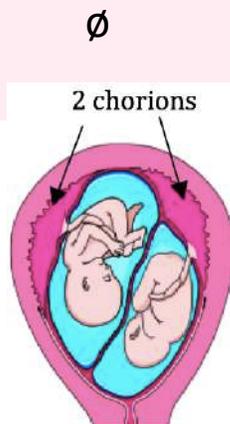
## CARACTERISTIQUES

- 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	- 2 placentas séparés OU 2 placentas fusionnés mais séparés par une membrane inter-placentaire  - 2 cavités amniotiques	- 1 placenta commun → Anastomoses constantes entre les 2 jumeaux  - 2 cavités amniotiques séparées par une fine membrane formée de 2 amnios accolés.	- 1 placenta commun + - 1 cavité amniotique commune → Cordons insérés l'un près de l'autre → Anastomoses constantes + circulation totalement partagée => PAS DE STT
Pathologies		⇒ STT ⇒ MFIU	⇒ Enchevêtrement des cordons ⇒ Striction des cordons ⇒ MFIU



# VOUS ETES LES MEILLEURS

# LA MAIEUTIQUE VOUS AIME

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

