

RECUEIL DES DONNÉES  
FŒTOPATHOLOGIQUES DES Jumeaux  
DE 2008 A 2017 A NECKER

SOFFOET 29/03/2019

Nathalie ROUX (UF Embryo-foetopathologie Necker)

ETUDE RETROSPECTIVE MONOCENTRIQUE

UF FŒTOPATHOLOGIE NECKER

PÉRIODE 10 ANS

Provenance des demandes d'examens:  
Exclusivement Maternité Necker  
CMR pour les Grossesses Monochoriales

#### CRITERES D'INCLUSION

- Grossesse Gémellaire
- Au moins un décès > 15 SA
- Placenta systématiquement adressé dans l'UF

#### OBJECTIFS

EVOLUTION DE LA MORTALITE DES  
GROSSESSES GEMELLAIRES

REPARTITION DES CAUSE DE DECES

PMSI:

2027 Accouchements grossesses gémellaires sur la période 2008-2017

**1 Grossesse Gémellaire sur 8**

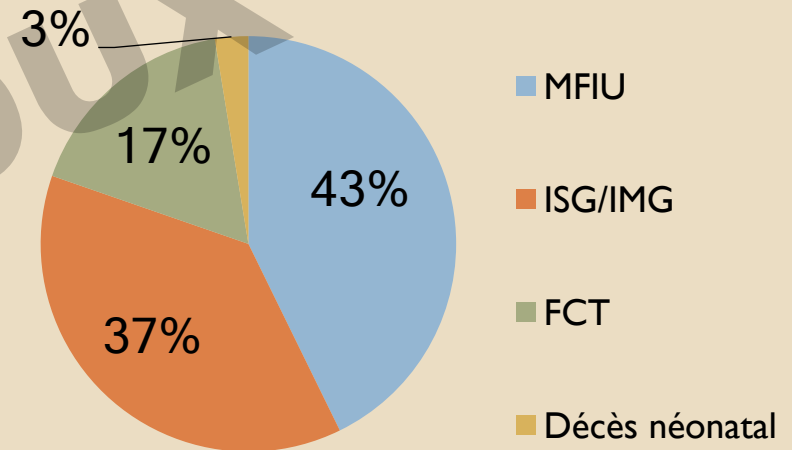


Au moins un décès

## 257 Grossesses Gémellaires

Bichoriale Biamniotique (22%)  
Monochoriale Biamniotique (70%)  
Monochoriale Monoamniotique (6,5%)  
I Indéterminée

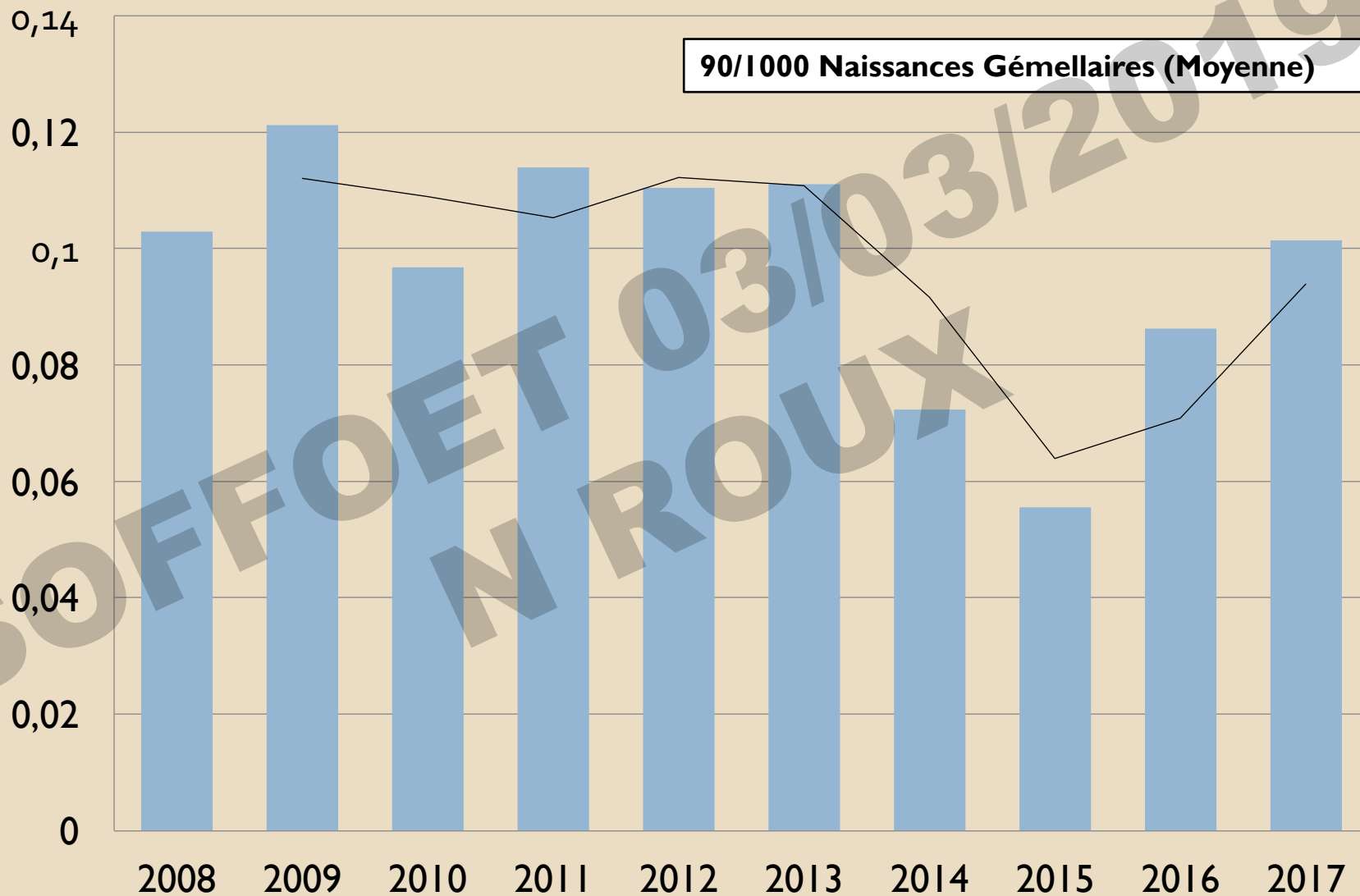
**386 Décès**  
(dont 145 IMG)



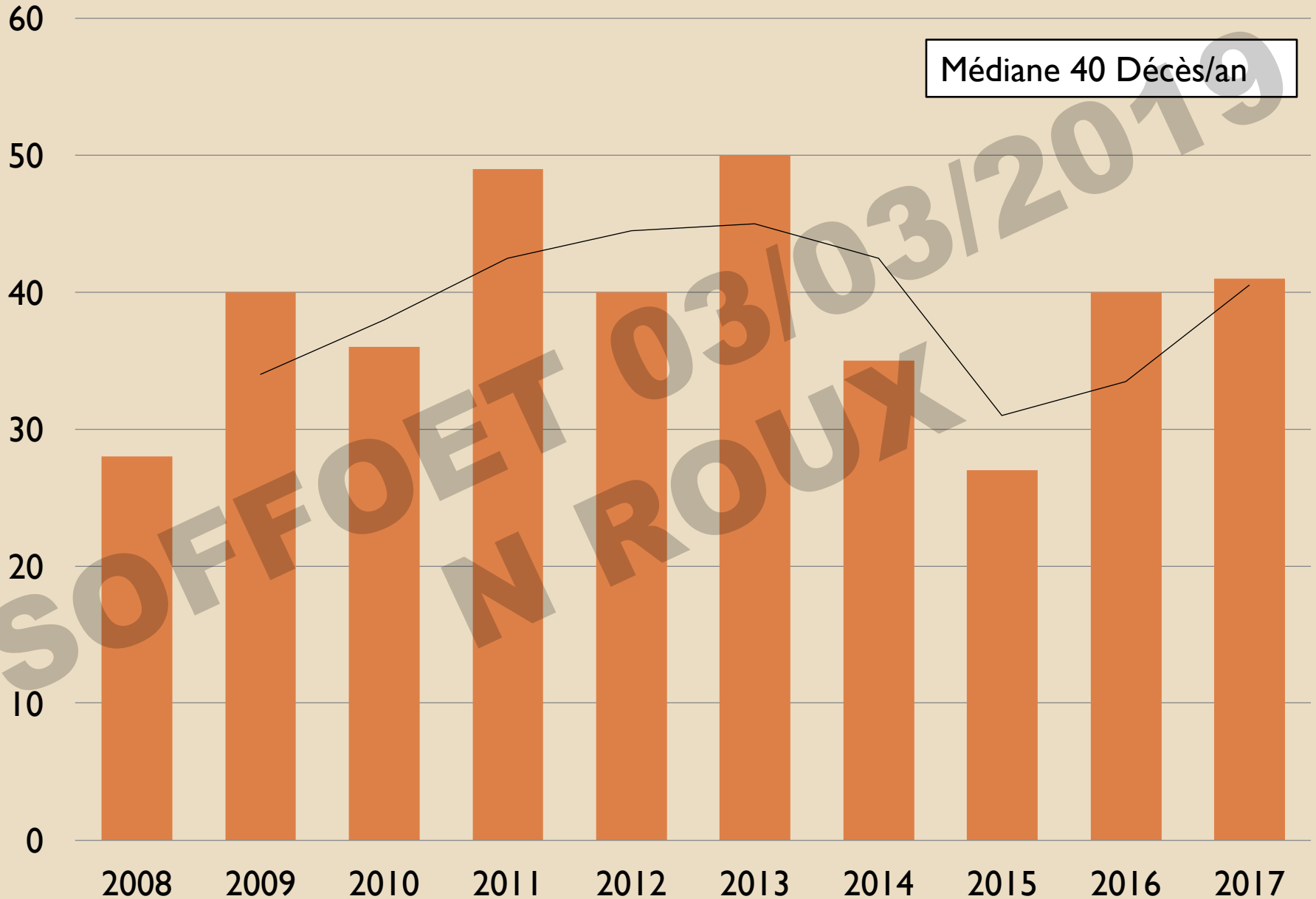
Au total :

- 70 fœtus
- 257 placentas

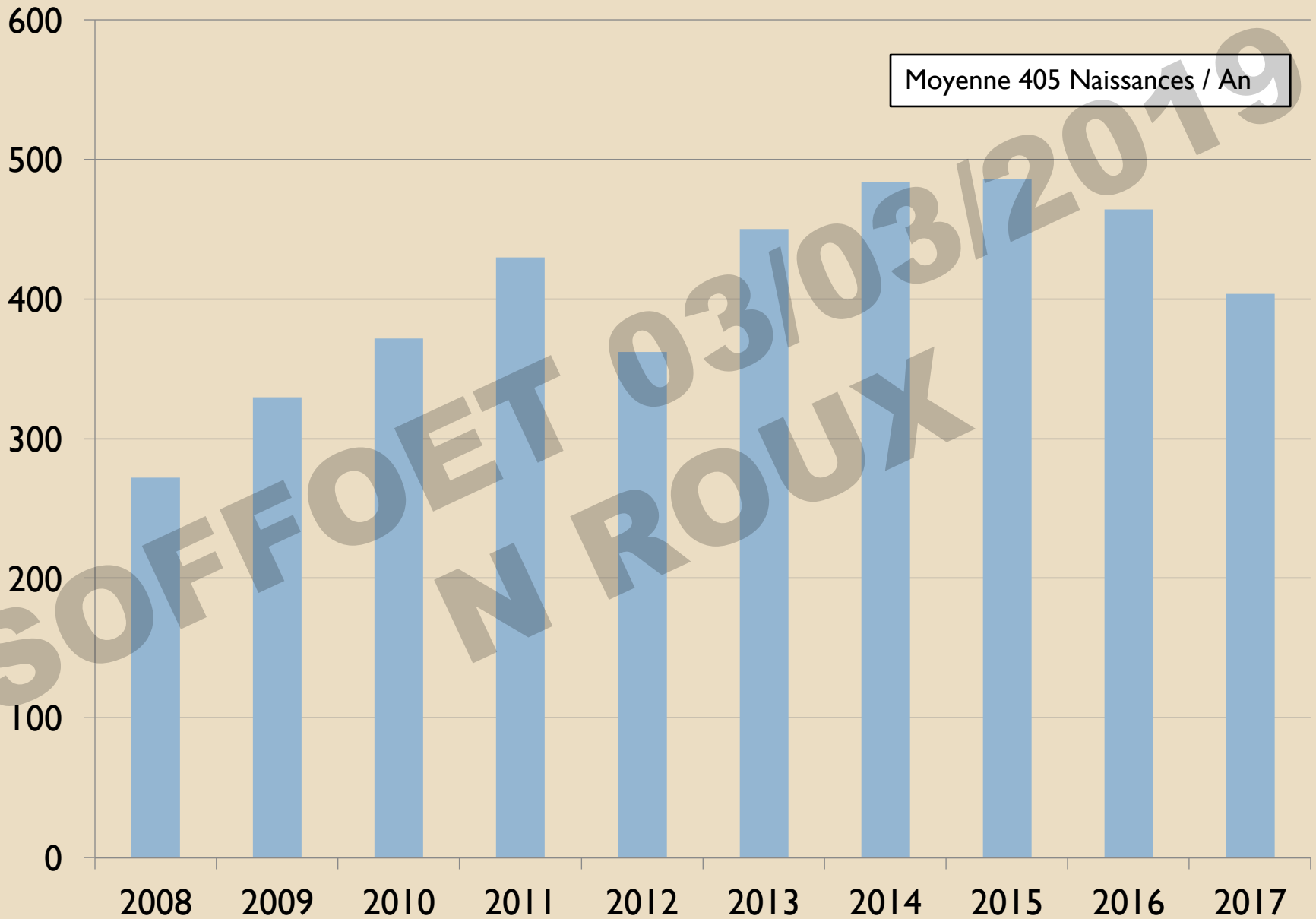
## Evolution du Taux de Mortalité par année



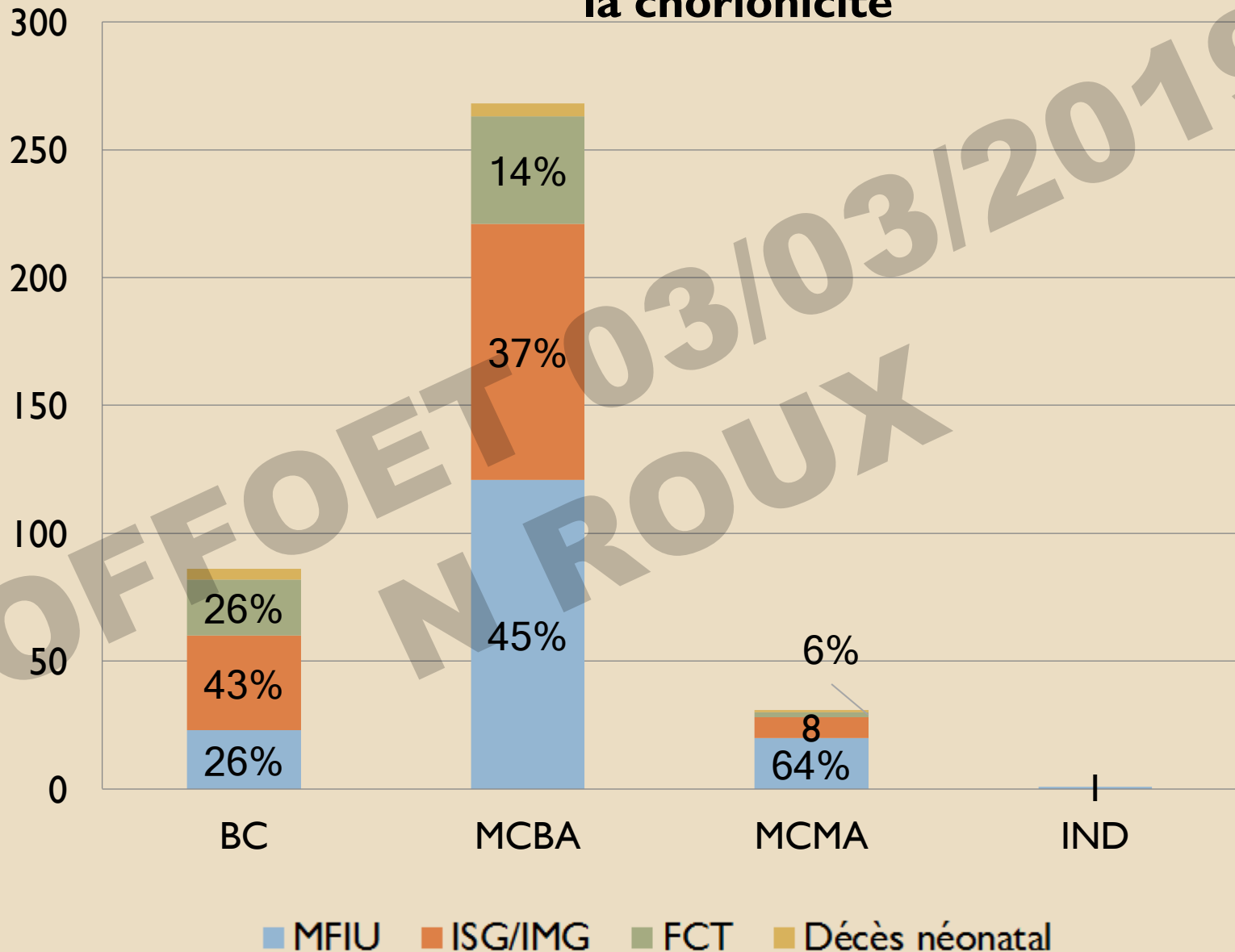
## Nombre total de Décès par année



## Evolution des Naissances Gémellaires

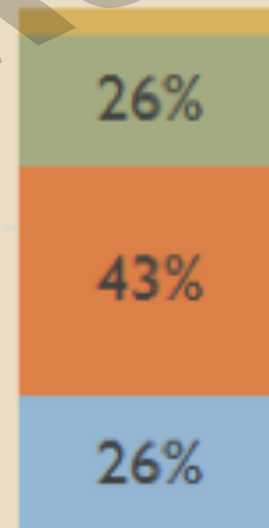
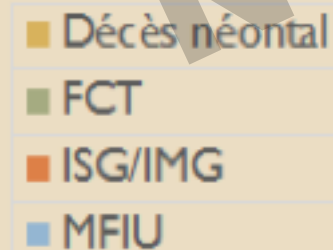


## Nombre et répartition des Décès en fonction de la chorionicité



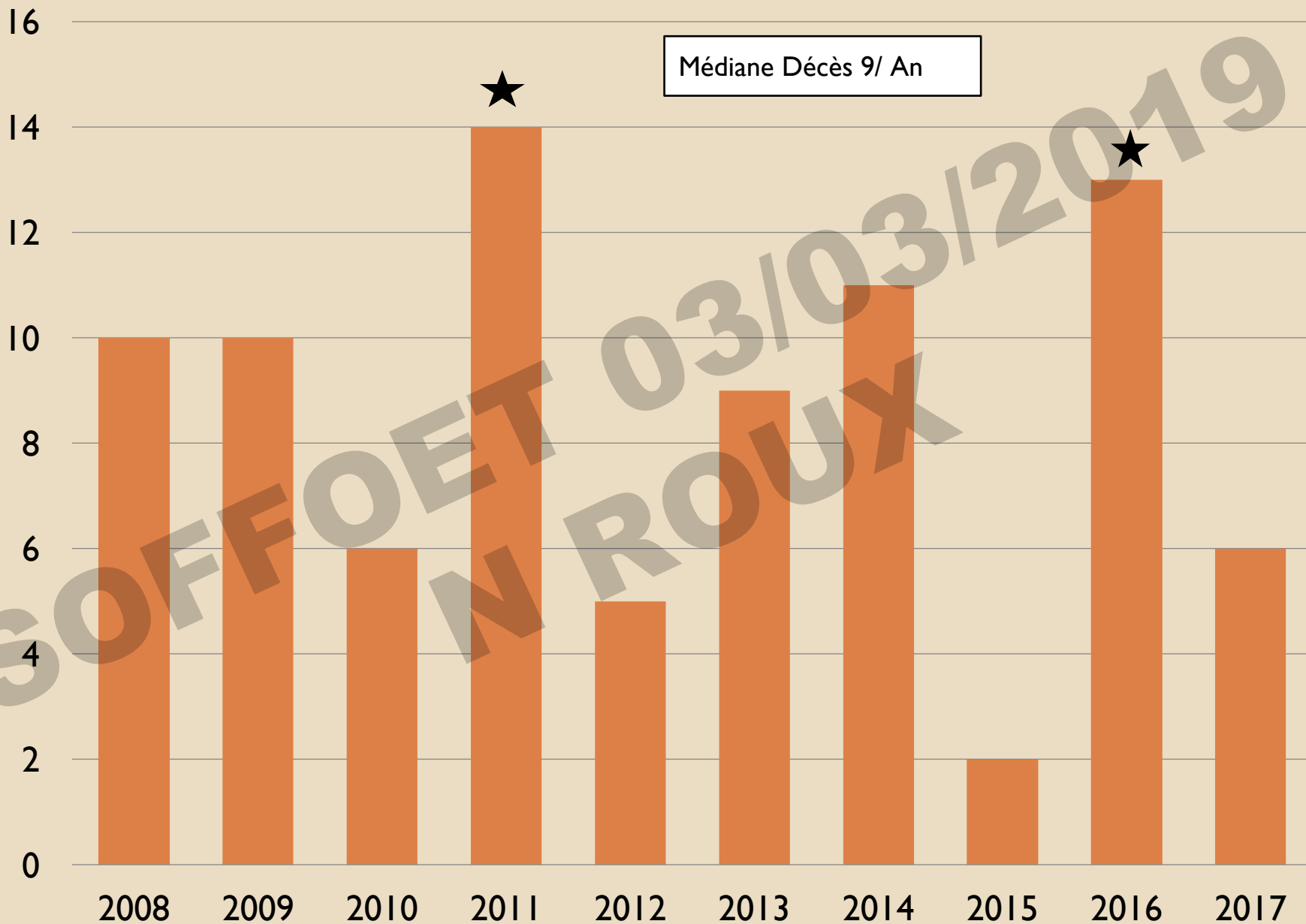


## GROSSESSES GÉMELLAIRE BICHORIALE BIAMNIOTIQUE (N=86)

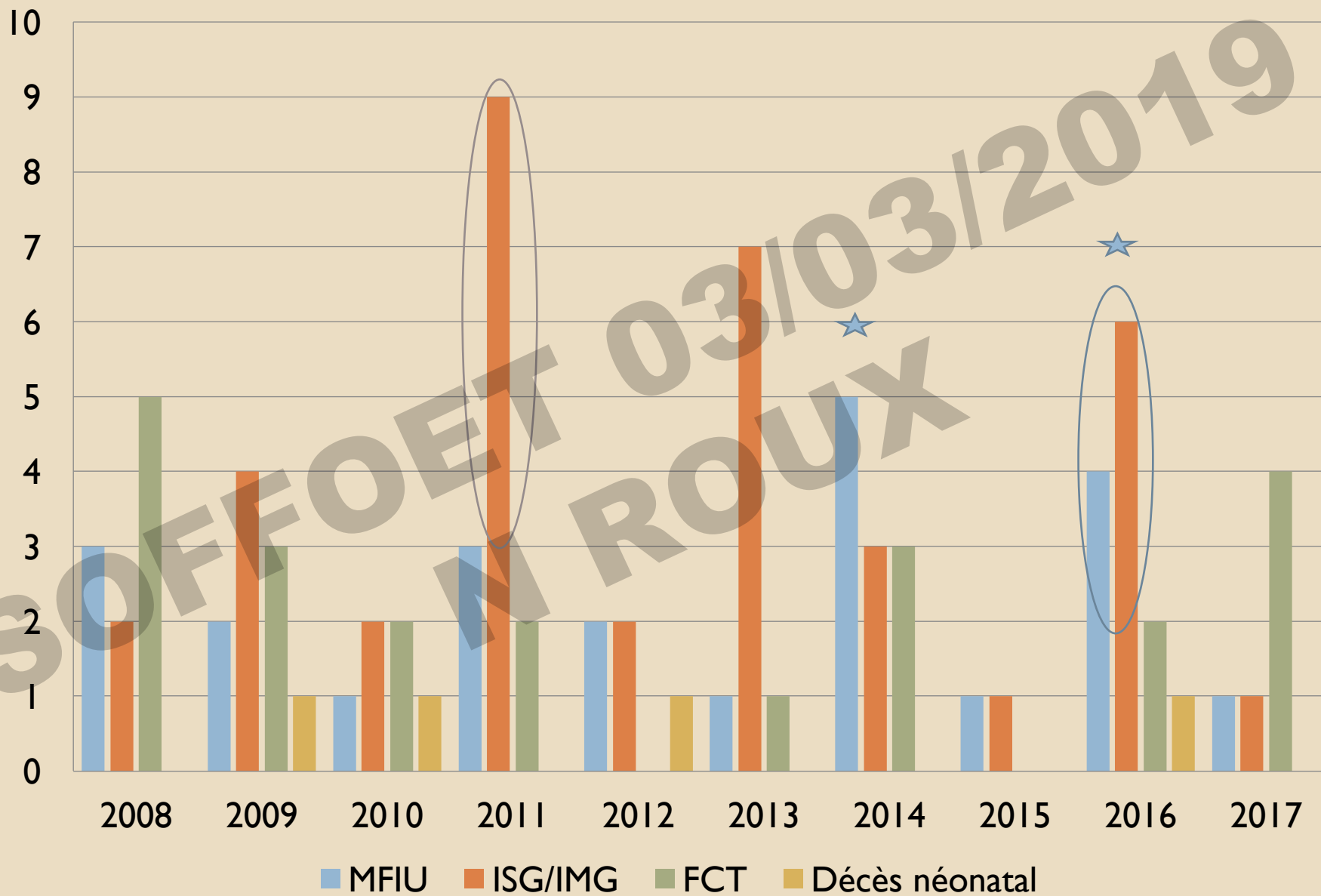




## Nombre de décès par année (Bichoriale Biamniotique)



## Répartition des décès par année (Bichoriale)



# RÉPARTITION DES CAUSES DE MFIU (BICHORIALE)

23 MFIU

14 cas < 28 SA  
(61%)

9 cas > 28 SA  
(39%)

Malperfusion placentaire  
N=6 (43%)

Hématome marginal  
N=5 (36%)

Chorio-amnionite N=1

Malformation N= 1

Hypotrophie placentaire  
(P/F < 3<sup>e</sup> p) N=1

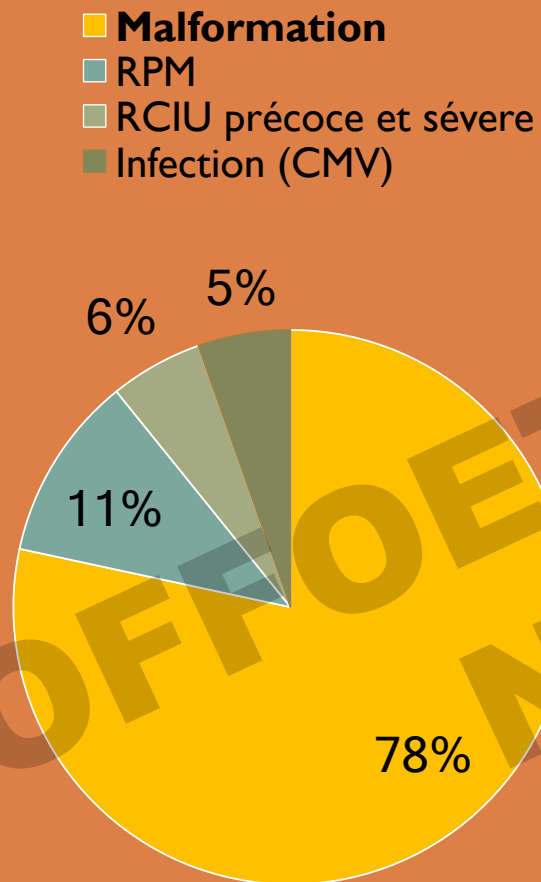
Malperfusion placentaire  
N=6 (67%)

Anomalie cordonale  
N= 2 (22%)

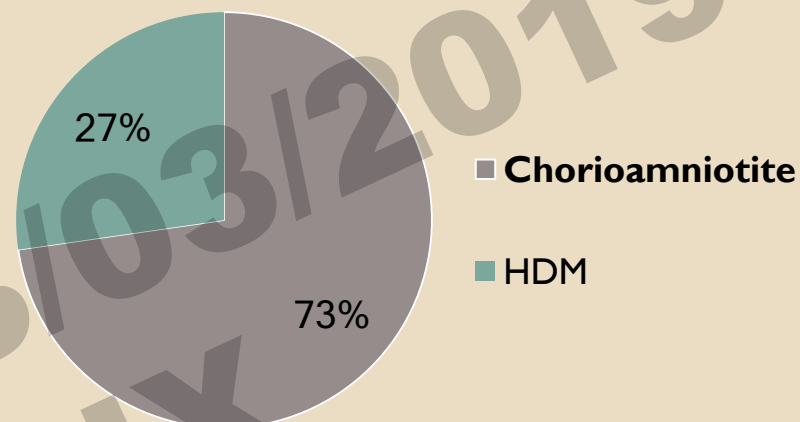
Indéterminé  
N= 1

95% de causes placentaires

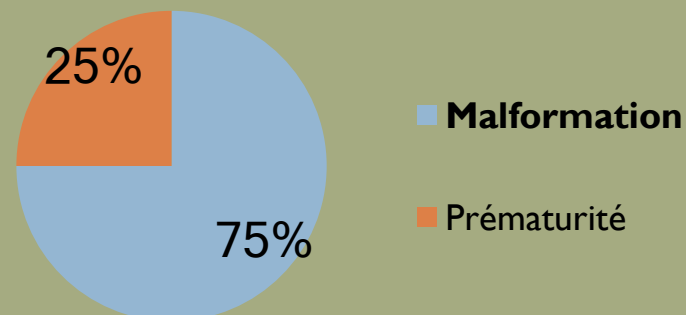
## ISG/IMG (N= 37)

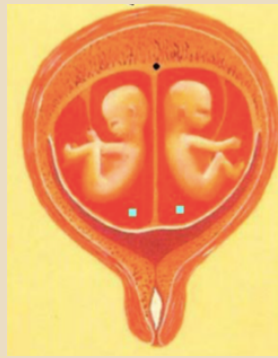


## FCT (N=22)

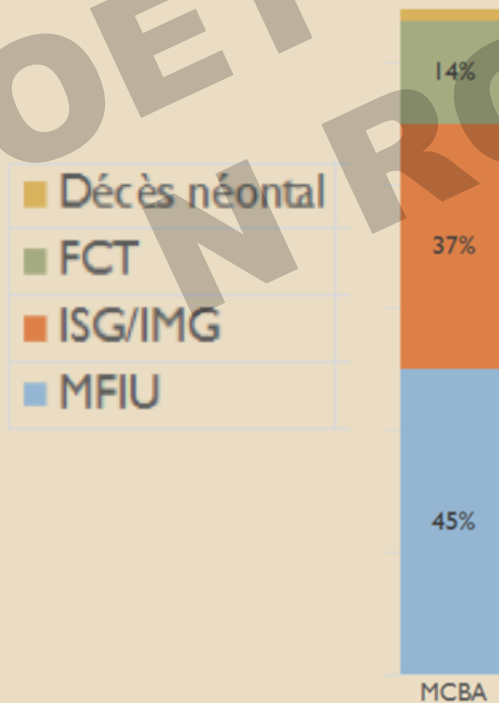


## DÉCÈS NÉONATAL (N=4)

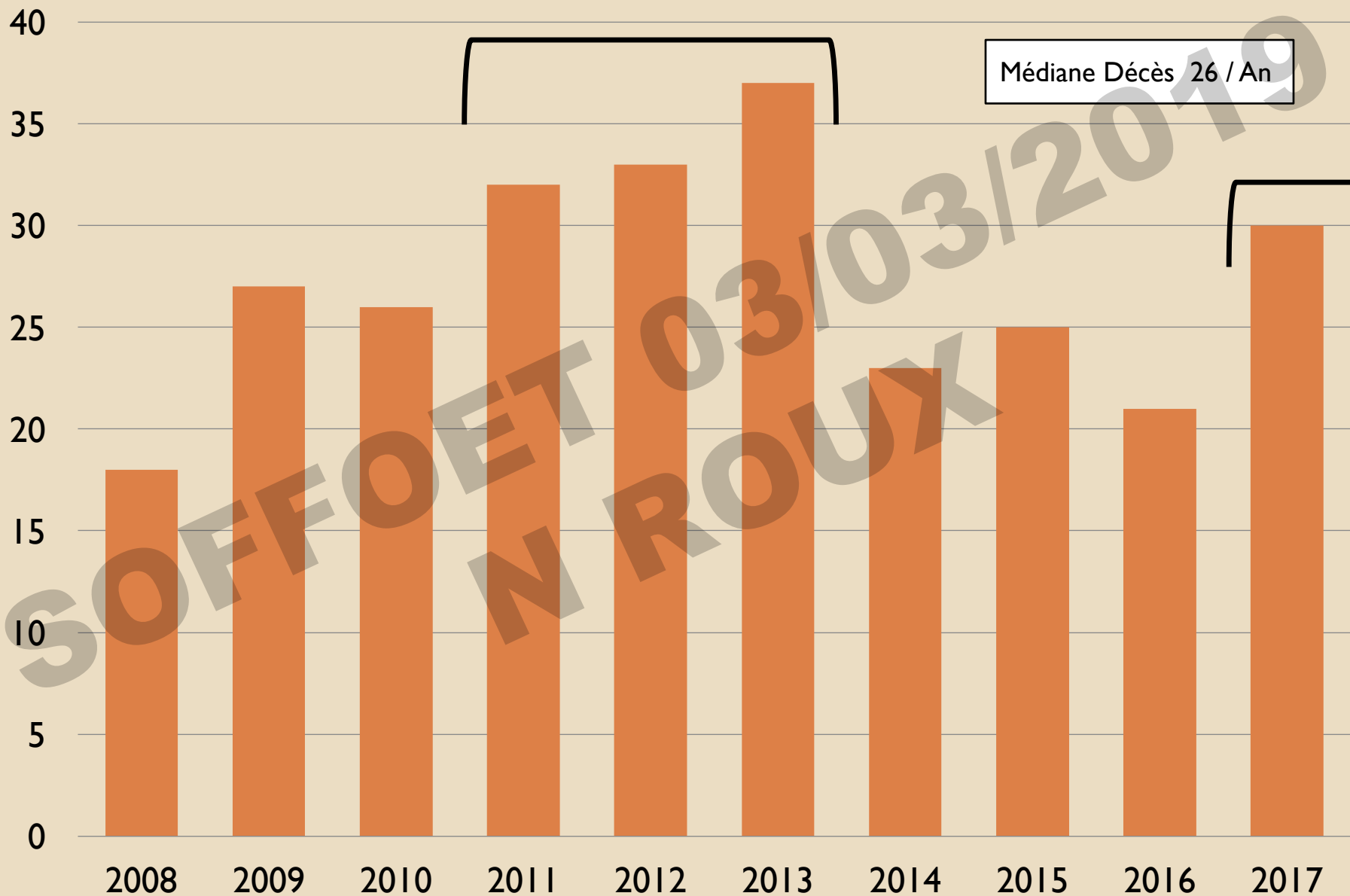




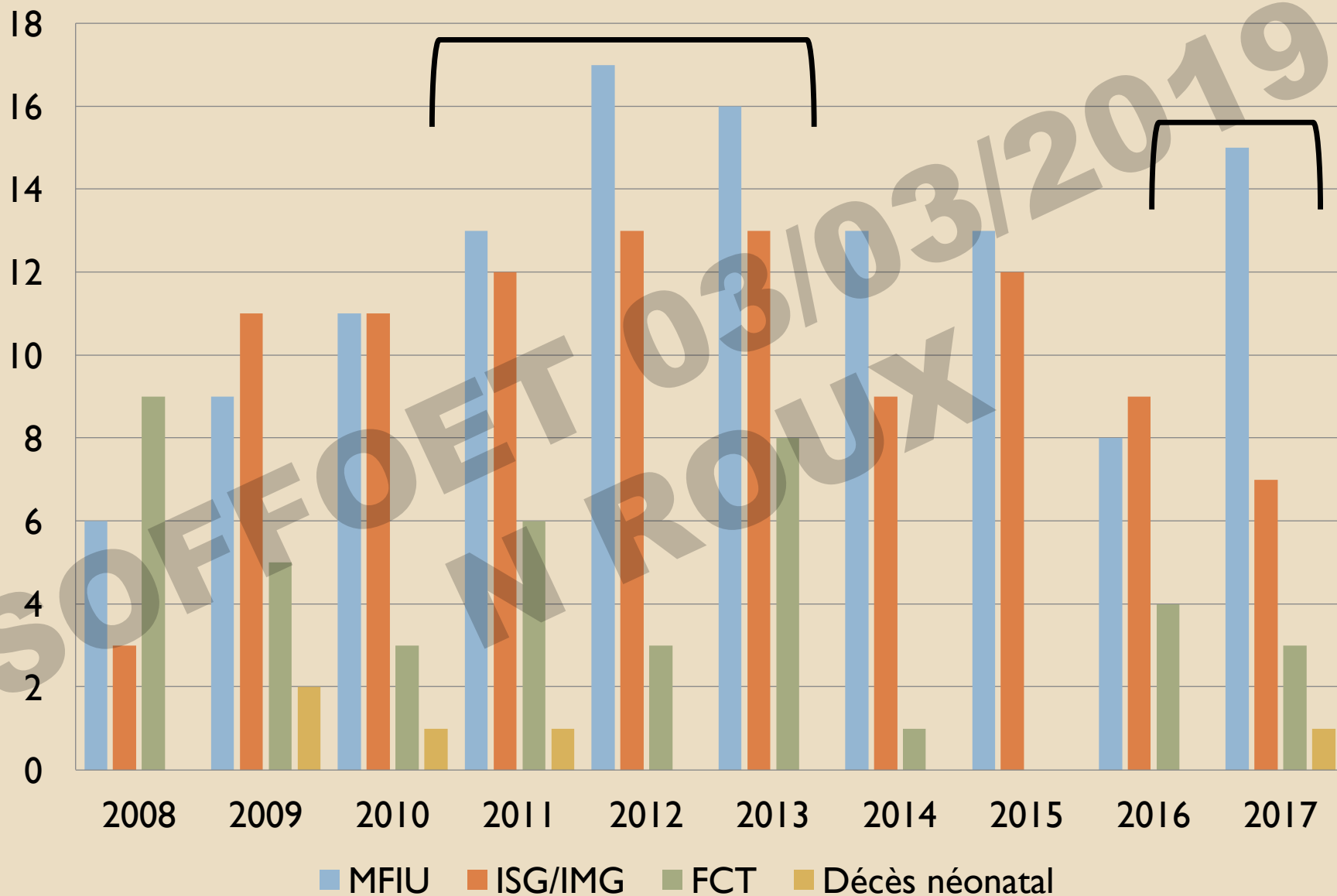
## GROSSESSES GÉMELLAIRE MONOCHORIALE BIAMNIOTIQUE (N=268)



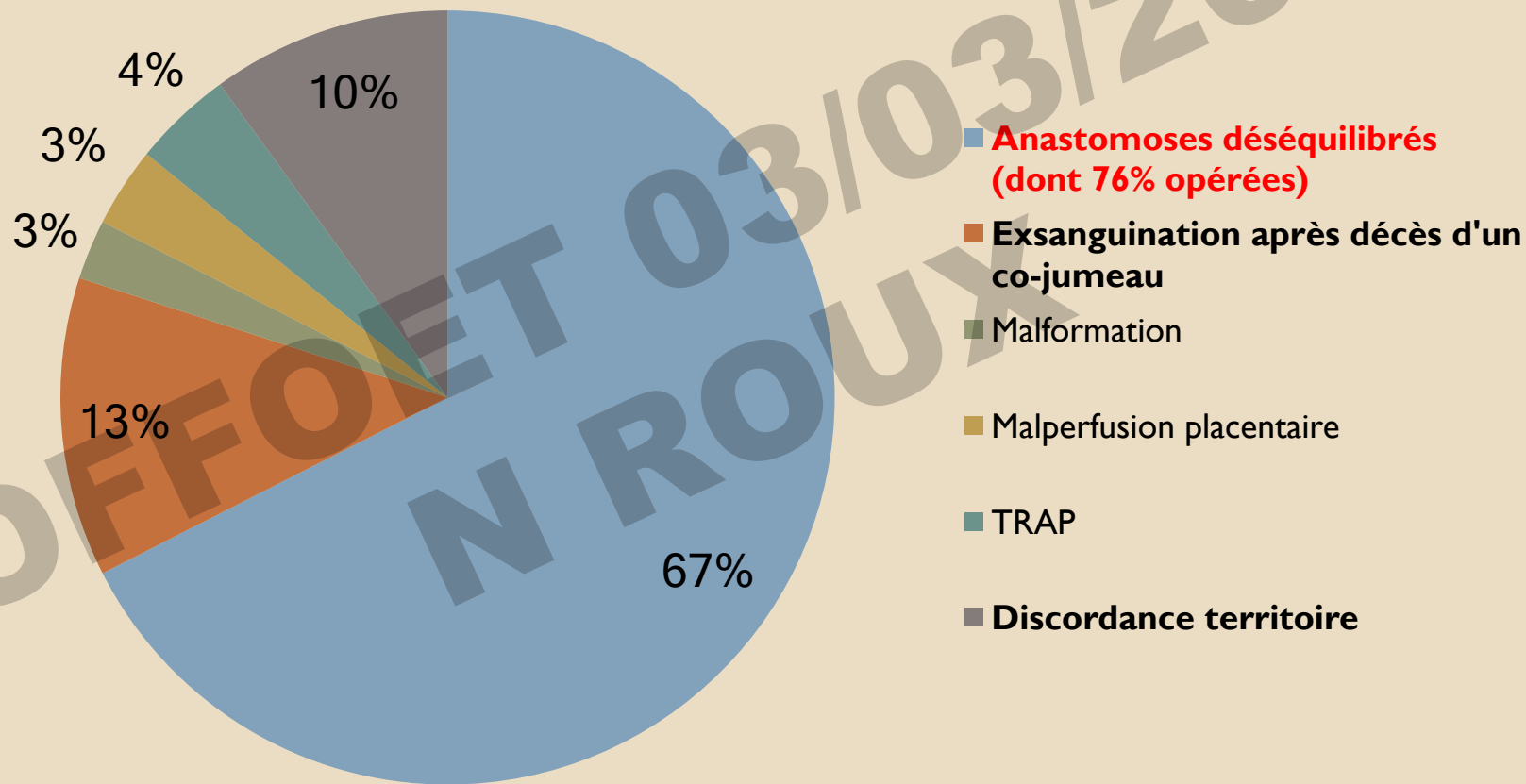
## Nombre de décès par année (Grossesse MCBA)



## Nombre de décès par année (MCBA, sous groupe)



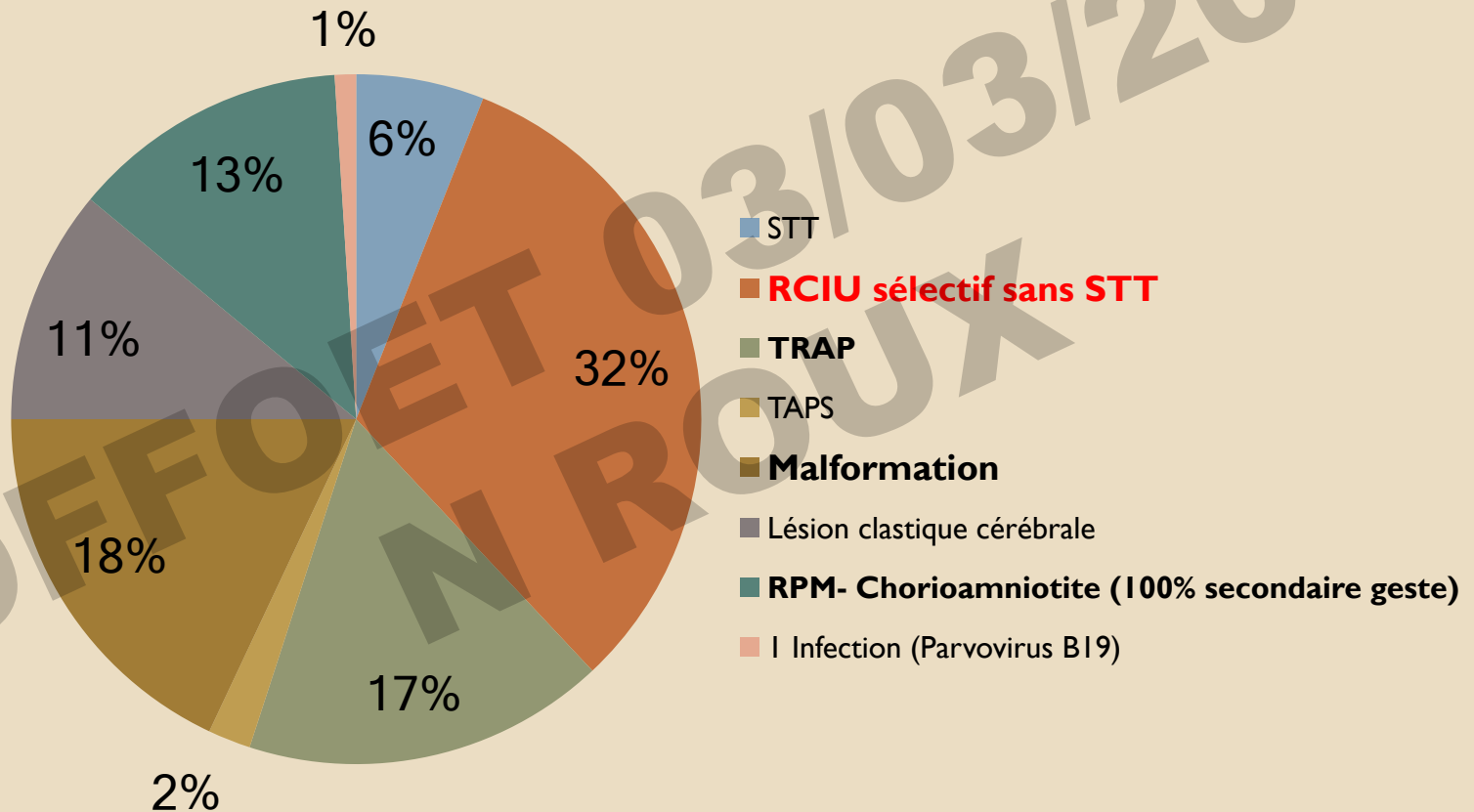
RÉPARTITION DES CAUSES DES 121 MFIU  
(MONOCHORIALE BIAMNIOTIQUE)



Pathologies intriquées

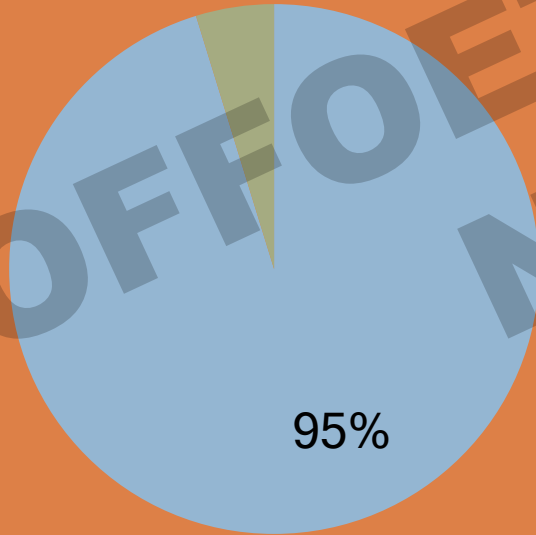


## RÉPARTITION DES CAUSES DES 100 IMG (MONOCHORIALE BIAMNIOTIQUE)



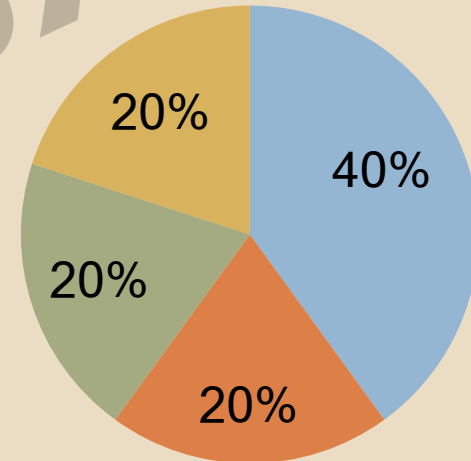
## FCT (N=42)

- **RPM- chorioamniotite**  
**(30% secondaire)**
- HDM



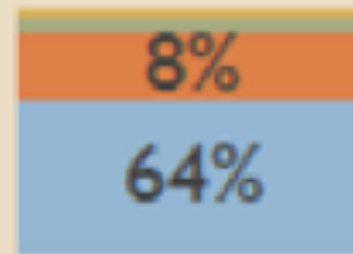
## DÉCÈS NÉONATAL (N=5)

- **Prématurité**
- Malformation
- infection (Parvovirus B19)
- Indéterminé (Probable transfusion aigue péri natale)





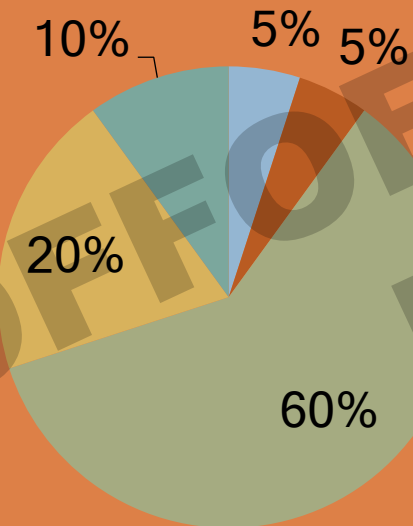
## GROSSESSES MONOCHORIALE MONOAMNIOTIQUE (N=31)



MCMA

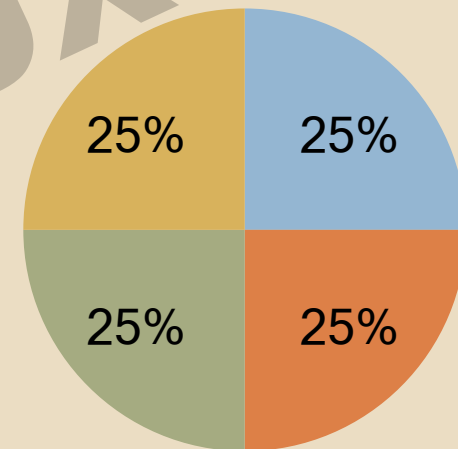
## RÉPARTITION DES CAUSES DES 20 MFIU

- Décompensation TRAP
- Foetus acardiaque
- **Anomalie cordonale (enchevêtrement, nœud)**
- Exsanguination
- Jumeaux conjoints



## RÉPARTITION DES CAUSES DES 8 IMG

- Lésion clastique cérébrale
- Malformation
- Jumeaux conjoints
- Infection (CMV)



\* secondaire à une pathologie cordonale

## CONCLUSION

### Evolution de la mortalité globale sur 10 ans :

- Taux stable à l'exclusion de deux années plus favorables (2014-2015)
- Sur-représentation des monochoriales (70%)

### Répartition des causes de décès

	BC	MCBA	MCMA
MFIU	Placentaire	Anastomoses déséquilibrées (STT)	Anomalies cordonales
IMG	81% Malformation	32% RCIU sélectif	Variables.

### Biais de recrutement lié au centre :

- CMR-STT
- Prise en charge chirurgicale des malformations fœtales

[illegible]

# RECUEIL NATIONAL ?

[illegible]

**MERCI**

**L'équipe de fœtopathologie de Necker :**

**Bettina Bessières**

**Laurence Loeuillet**

**Houria Salhi**

**Aude Tessier**

**Petrilli Giulia**

**Marzin Pauline**

**Tania Attié-Bitach**

- **Et surtout Maryse Bonnière**



**SOFFOET 03/03/2019**  
**N ROUX**



## TYPE MALFORMATION PAR CHORIONITÉ

BC	MCMA	MCMA
10 anomalies chromosomiques 3 ACC, 2 anomalies cérébrales 1 VUP, 4 anomalies rénales 4 cardiopathies complexes 3 MMC 2 Fentes 1 séquence brides amniotiques	7 anomalies chromosomiques 1 ADAM 3 cardiopathies complexes 2 akinésies 2 MMC 1 ACC 1 anomalie de la fosse postérieure 1 méga vessie 2 syndromes polymalformatifs	1 OEIS 1 cordon court

## EVOLUTION DES MFIU AVEC STT

