

Introduction

Les grossesses gémellaires posent des défis uniques en termes de prise en charge médicale, en raison de la mortalité périnatale et la fréquence de la morbidité foetale quelle entraine.

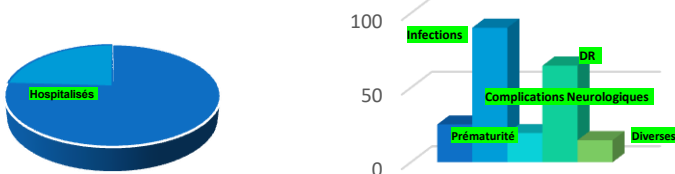
Comment pouvons-nous améliorer le pronostic et les résultats néonataux chez ces nouveau-nés ?

L'objectif est de faire une mise au point sur le pronostic, les complications périnatales des grossesses gémellaires

Matériels

Etude prospective, menée sur 54 nouveau-nés issus de 30 grossesses gémellaires (6 morts foetales intrautérines ont été exclues).

Cette étude a été menée sur une période de 4 mois, allant de Mars 2023 jusqu'au Juin 2023 au service de reanimation néonatale de l'hôpital Mère Enfant du centre hospitalier universitaire Mohammed VI de Marrakech.



Résultats

• Caractéristiques maternelles et obstétricales :

Nous avons colligé 54 nouveau-nés issus d'une grossesse gémellaires, qui ont été inclus durant la période de l'étude, dont 35 filles soit 64% et 19 garçons soit 35 %.

54 nouveau-nés jumeaux étaient rapportés, dont 41 ayant nécessité une hospitalisation dans notre formation soit 75%.

L'âge maternel moyen était de 20 ans avec des extrêmes de 17 ans et 43 ans.

Neuf mères étaient des primipares soit 30% alors que 21 étaient des multipares soit 70%.

25 grossesses étaient suivies 83%, soit à titre externe soit dans une formation publique. Alors que 5 grossesses n'étaient pas suivies 16%.

six cas ont reçus la corticothérapie soit 24%.

Treize cas de menaces d'accouchement prématurées MAP soit 43%.

8 cas d'hypertension artérielle gravidique soit 26%.

Seize cas de complications infectieuses (vulvovaginite, infection urinaires ou fièvre du troisième trimestre) soit 53%.

• Caractéristiques néonatales :

L'accouchement s'est déroulé par voie basse dans 18 cas soit 60%, et par césarienne dans 12 cas soit 40%.

19 nouveaux nés ont dépassés 37 SA soit 35,18%, alors que 35 nouveau-nés étaient des prématurés soit 64%.

Le poids moyen était de 1200 grammes, avec des extrêmes de 900 g et 2500g.

La détresse respiratoire a été notée chez 35 de nos patients soit 85%, en rapport avec la maladie des membranes hyalines chez 19 nouveaux nés (46%), l'infection pulmonaire dans 37 cas (90%), ou dans les autres cas en rapport avec des malformations, des cardiopathies ou pathologies diverses.

8 cas avec un réflexe de succion faible ou absent, soit 19%, 12 décès néonataux soit 29% par sepsis, infections nosocomiales étaient les causes les plus fréquentes, suivies des troubles respiratoires et d'hémorragies alvéolaires.

Discussion

La prématurité ainsi que le faible poids sont les risques les plus importants et les principales causes de mortalité chez le jumeau.

L'augmentation des menaces d'accouchement prématurées et des complications infectieuses chez la mère ainsi qu'un taux de 64% de prématurés explique la pratique de la voie basse dans 60% des accouchements dans notre étude.

Nous avons constatés que 75% de ces nouveaux nécessitaient une hospitalisation, avec un taux de 64% de prématurité, ce qui est cohérent. Il semble que le taux global de mortalité périnatale plus élevés chez les jumeaux soit lié à l'incidence plus élevée de prématurité et donc susceptible aux infections et les détresses respiratoires ou neurologiques.

La prise en charge des nouveau-nés issu d'une grossesse gémellaire doit être initiée avant même la naissance afin d'améliorer le pronostic néonatal. La corticothérapie n'a été reçue que chez 6 cas, alors que l'utilisation de corticothérapie anténatale avait démontrée une diminution nette de complications respiratoires et d'interventions.

Notre étude reporte un taux de 29% de mortalité. Trois paramètres étaient significativement liés : la prématurité, le faible poids et les infections.

Conclusion

Les grossesses gémellaires constituent un facteur de risque significatif de morbidité périnatale par rapport aux grossesses simples. L'accent doit être mis sur une meilleure identification et un meilleur suivi.

L'amélioration des résultats néonataux chez ces nouveau-nés nécessite alors une prise en charge multidisciplinaire depuis la conception jusqu'à la naissance.