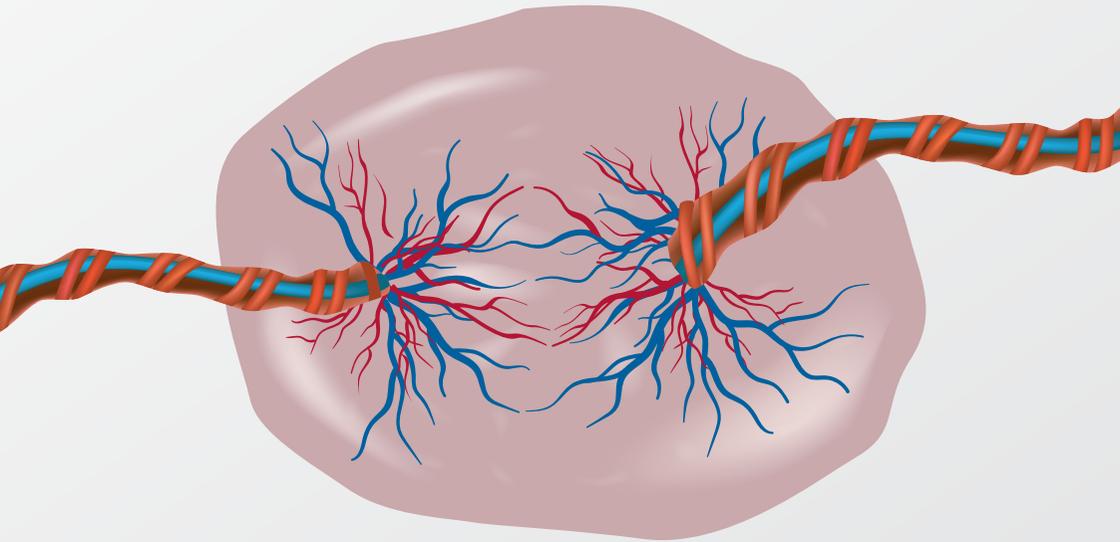


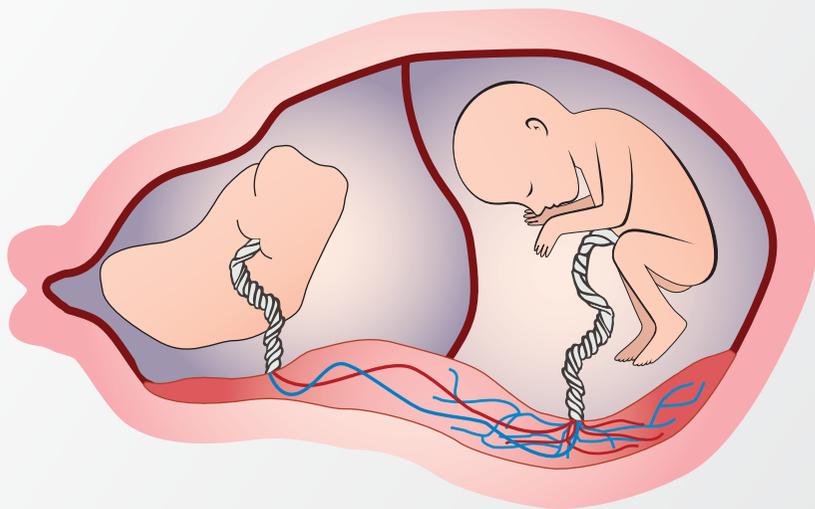
Séquence de masse acarde (TRAP)

Les grossesses monochoriales se caractérisent par **1 seul placenta que se partagent 2 fœtus**. Chaque fœtus est relié par son cordon ombilical à un territoire de vaisseaux dans le placenta (sa surface d'échange avec la maman) qui lui est propre. Ces deux territoires sont reliés entre eux par des communications appelées anastomoses, donnant lieu à des échanges entre les deux fœtus.



Définition

La séquence TRAP est une complication rare des grossesses multiples monochoriales qui se caractérise par le développement d'un fœtus normal appelé «pompe» et d'une masse dite «acarde» qui sont reliés entre eux dans le placenta. Cette masse est constituée de tissu fœtal : structures corporelles rudimentaires sans cœur fonctionnel. Ne pouvant maintenir une circulation sanguine indépendante, elle est nourrie par une connexion vasculaire anormale (une artère et une veine) reliée au cordon ombilical du fœtus «pompe».



Diagnostic

Dans la plupart des cas aucun symptôme n'est ressenti et le diagnostic est échographique. Le diagnostic peut se faire dès l'échographie du premier trimestre.

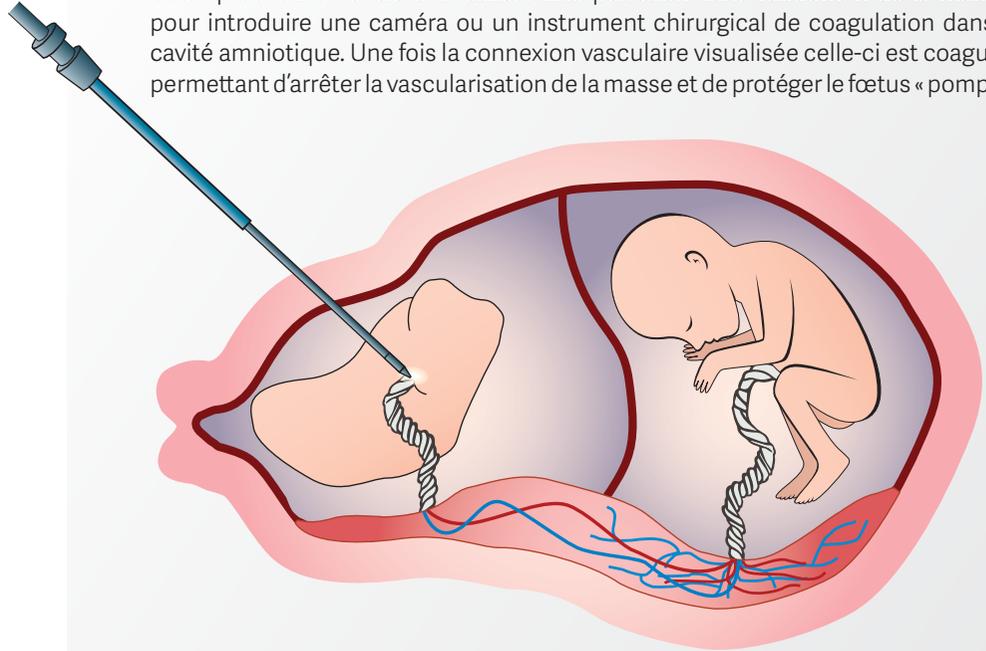
Conséquences

Le fœtus «pompe» doit fournir du sang à la masse acarde en plus de lui-même. Plus la taille de la masse est volumineuse, plus le travail fourni par le cœur du fœtus «pompe» est important. Le risque principal est donc une insuffisance cardiaque pouvant entraîner une mort fœtale. Ces conséquences cardiaques, peuvent également entraîner des anomalies de son développement neurologique.

Traitements

Interruption sélective du vaisseau nourricier de la masse

Cette procédure consiste à réaliser une ponction dans l'abdomen de la maman pour introduire une caméra ou un instrument chirurgical de coagulation dans la cavité amniotique. Une fois la connexion vasculaire visualisée celle-ci est coagulée permettant d'arrêter la vascularisation de la masse et de protéger le fœtus « pompe ».



Expectative

La surveillance rapprochée échographique peut parfois être envisagée si la taille de la masse est petite et sa vascularisation faible. Un accouchement prématuré devra probablement être envisagé. Dans de rares cas, la vascularisation de la masse peut s'arrêter spontanément.

LES COMPLICATIONS DES
GROSSESSES MONOCHORIALES

Syndrome transfuseur transfusé (STT)

*Plus d'infos en flashant
ce QRCode :*

