

GROSSESSE MULTIPLE ET ACCOUCHEMENT APRÈS ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION (AMP)



INFORMATIONS DESTINÉES AUX PATIENTS DU RÉSEAU AFRICAIN ET DU REGISTRE POUR L'AMP

Une grossesse multiple signifie être enceinte de jumeaux, de triplés ou même de plusieurs bébés. Dans le monde entier, les grossesses multiples constituent le plus grand risque de sécurité du AMP . En Afrique, 1 accouchement sur 4 après AMP est un accouchement multiple. Les couples qui choisissent l'AMP souhaitent souvent avoir des jumeaux et l'accouchement en toute sécurité de deux bébés en bonne santé est pour beaucoup une issue heureuse de l'AMP . Mais toutes les grossesses multiples n'ont pas de bons résultats, car les grossesses multiples sont beaucoup plus risquées aussi bien pour la femme et ses bébés en comparaison à une grossesse unique.

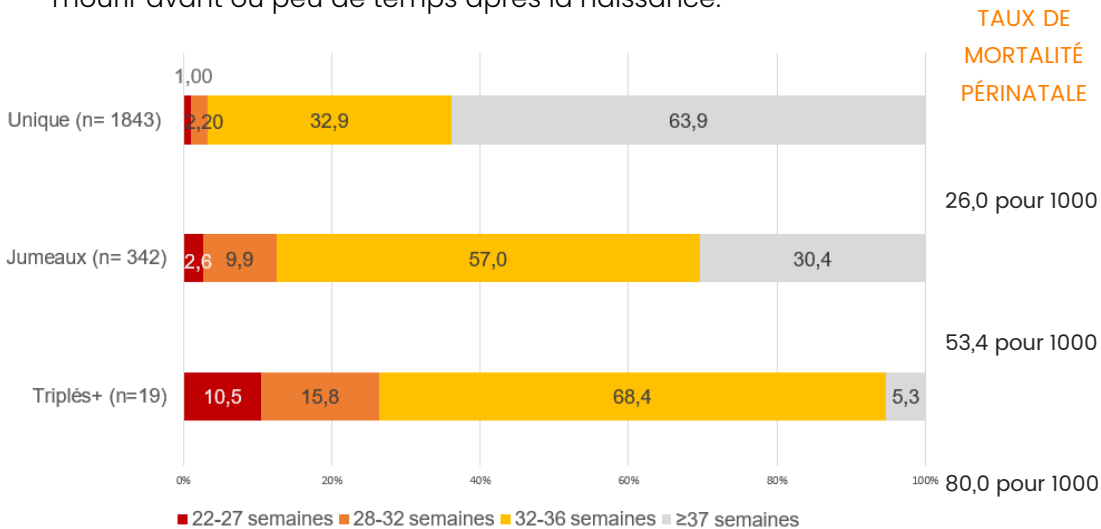
QUELS SONT LES RISQUES DE GROSSESSES ET D'ACCOUCHEMENTS MULTIPLES ?

Les risques sont nombreux, et plus il y a de bébés dans l'utérus, plus les risques sont importants. Pour la mère, l'hypertension artérielle pendant la grossesse et les saignements avant, pendant ou après l'accouchement sont les complications les plus dangereuses. Parfois, ils peuvent même mettre la vie en danger. Certaines femmes peuvent devoir passer de longues périodes à l'hôpital. D'autres problèmes incluent les bébés qui n'atteignent pas leur pleine croissance dans l'utérus ou qui naissent trop tôt (accouchement prématuré). Les bébés nés trop tôt peuvent nécessiter des soins hospitaliers intensifs, parfois prolongés. Ils peuvent également développer des problèmes de santé ou de développement à long terme, ou ne pas être en mesure de survivre.

L'âge gestationnel à l'accouchement est le nombre de semaines qu'un bébé a passé dans l'utérus avant de naître. Les bébés nés trop tôt peuvent naître prématurément (après 32 semaines mais avant 37 semaines) ; grand prématuré (après 28 semaines mais avant 32 semaines) et extrêmement prématuré (après 22 semaines mais avant 28 semaines). Plus le bébé naît tôt, plus les complications affectant sa santé et sa croissance sont fréquentes et graves.

FIGURE 1: Âge gestationnel par type d'accouchement
(Source : Registre africain pour l'AMP, 2024)

Les données du Registre africain pour l'AMP montrent qu'en 2024, la plupart des jumeaux (69,6%) et des triplés (94,7%) sont nés trop tôt (avant 37 semaines). Par rapport à un bébé unique, les bébés jumeaux étaient deux fois plus susceptibles et les bébés triplés étaient cinq fois plus à risque de mourir avant ou peu de temps après la naissance.



Le taux de mortalité périnatale est le nombre de mort-nés (bébés nés morts) et de bébés décédés au cours de la première semaine de vie divisé par 1 000 bébés nés. Avec le taux de mortalité maternelle, le taux de mortalité périnatale est un indicateur très important utilisé partout dans le monde pour surveiller la santé et la sécurité des femmes enceintes et de leurs bébés.

CES RISQUES PEUVENT-ILS ÊTRE ÉVITÉS ?

La plupart des grossesses multiples sont évitables, car elles résultent du remplacement de plus d'un embryon dans l'utérus. Si un seul embryon est transféré, le risque d'avoir des jumeaux est très faible. Dans le monde entier, de nombreux efforts sont déployés pour transférer moins d'embryons afin de réduire le risque de grossesse multiple et de rendre l'AMP plus sûr.

QU'EN EST-IL DES GROSSESSES UNIQUES ?

Les grossesses et les accouchements uniques par AMP sont beaucoup plus sûrs pour les femmes et les bébés que les grossesses et les accouchements multiples. Mais les grossesses uniques avec l'AMP entraînent plus de complications qu'une grossesse unique sans recours à l'AMP. Ces complications comprennent principalement un accouchement précoce et une croissance plus lente du bébé. En raison de ces risques, toutes les grossesses issues de l'AMP doivent bénéficier d'une surveillance et d'une prise en charge attentives.

Cette fiche d'information vous est proposée par le Réseau africain et le Registre de l'AMP (ANARA) en coopération avec le Registre latino-américain de procréation assistée (RLA) et le Réseau (REDLARA). Il est approuvé par le Comité International pour le Monitoring de l'AMP (ICMART), la Fédération Africaine des Sociétés de Fertilité (AFFS)* et le Groupe Interafricain d'Etude, de Recherche et d'Application sur la Fertilité (GIERAF)**.

Ces informations ne remplacent pas l'avis médical individuel d'un prestataire de soins qualifié dans le cadre de l'AMP.



ANARA
african network and registry for
assisted reproductive technology



REDLARA
RED LATINOAMERICANA DE REPRODUCCION ASISTIDA

