

Classification des grossesses gémellaires

Les grossesses DIZYGOTES (faux-jumeaux) sont toujours bi-choriales, bi-amniotiques puisqu'il s'agit de la fécondation de deux ovules.
Leur fréquence est de 10 pour 1000.

Les grossesses MONOZYGOTES (vrai-jumeaux) résultent de la division de l'œuf et peuvent se présenter sous 3 types anatomiques différents (cf. tableau ci-dessous).
Leur fréquence est de 3 pour 1000.

Les grossesses gémellaires ont donc une fréquence de 13 pour 1000.

Type anatomique	Signes échographiques	Moment de division de l'œuf	Fréquence des grossesses monozygotes	Fréquence absolue	Risques
Grossesse gémellaire mono-choriale mono-amniotique	1 sac gestationnel et 2 embryons	Division de l'œuf après 8 jours	< 1 % des cas	1 pour 30 000 grossesses	Risque d'enchevêtrement des cordons – Prématurité – RCIU – Malformations du fœtus, du placenta ou du cordon
Grossesse gémellaire bi-choriale bi-amniotique	2 sacs gestationnels et 2 embryons <u>et</u> <hr/> <u><7 SA : 2 sacs distincts et 2 couronnes trophoblastiques</u> <u>>7 SA : signe du LAMBDA avec cloison épaisse</u>	Division de l'œuf entre 1 - 5 jours	30% des cas	1 pour 1000 grossesses	Prématurité – RCIU – Malformations du fœtus, du placenta ou du cordon
Grossesse gémellaire mono-choriale bi-amniotique	2 sacs gestationnels et 2 embryons avec une cloison très fine à la limite de la visibilité sans signe du lambda	Division de l'œuf entre 5 - 8 jours	70% des cas	2 pour 1 000 grossesses	Syndrome transfuseur-transfusé – Prématurité – RCIU – Malformations du fœtus, du placenta ou du cordon

Remarque : Les grossesses bi-choriales bi-amniotiques peuvent donc être monozygote ou dizygote (c'est-à-dire vrai ou faux jumeaux).