

# Gestation

La gestation, c'est la période du développement de l'œuf à l'intérieur de la muqueuse utérine.

Dans les neuf mois de la vie intra-utérine, on distingue deux périodes:

Période de vie embryonnaire

Période de vie fœtale

## La vie embryonnaire

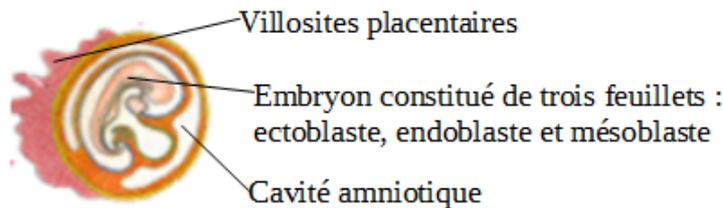
Elle dure deux à trois mois et correspond à l'édification des ébauches des différents organes, ainsi au bout de trois mois, l'embryon ressemble déjà à un être humain en réduction:

La vie embryonnaire est marquée par une évolution chronologique très stricte:

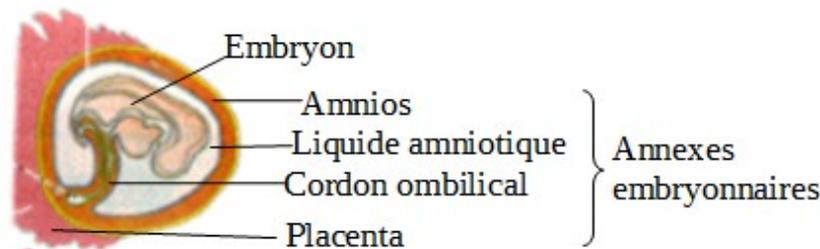
- différenciation de bouton embryonnaire formé de deux couches de cellules : ectoblaste et endoblaste



- formation de cavité amniotique: annexes embryonnaires
- enfoncement du blastocyste dans la muqueuse et développement important de villosités
- gastrulation ou mise en place d'un 3ème feuillet appelé mésoblaste entre l'ectoblaste et l'endoblaste : l'embryon possède une symétrie bilatérale



- neurulation: mise en place des tissus nerveux
- délimitation du corps de l'embryon: il est enveloppé par la cavité amniotique et relié à ses annexes embryonnaires par le cordon ombilical



Les annexes embryonnaires qui entourent le disque embryonnaire ont pour rôle d'assurer la nutrition et l'environnement favorable à la survie de l'embryon

Ils comprennent:

L'annios et la cavité amniotique

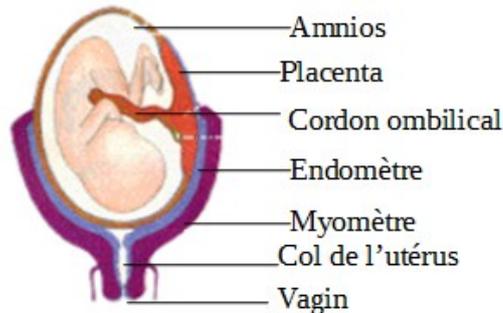
Le cordon ombilical

L'allantoïde

Le placenta

### La vie fœtale

Elle dure 6 à 7 mois et correspond à une phase de croissance accélérée au cours de laquelle les organes ne subissent pratiquement que des phénomènes de maturation.



### Le placenta joue de rôle capital dans la gestation.

La muqueuse utérine et le fœtus participent ensemble à la formation du placenta: La composante maternelle et la composante fœtale sont étroitement imbriquées dans les villosités placentaires dont les sinuosités réalisent une surface considérable de 10 à 14 m<sup>2</sup>. Les échanges s'effectuent, à travers la barrière placentaire, entre le sang maternel qui remplit de vastes lacunes et le sang fœtal situé dans les vaisseaux ombilicaux.

### Le placenta : un organe d'échanges sélectifs

Le placenta se comporte, vis-à-vis du fœtus, à la fois comme un intestin, un organe respiratoire et un rein.

En effet :

Il apporte l'eau, les ions, les vitamines, les nutriments (glucose, acides aminés...)

Il apporte l'oxygène et évacue le dioxyde de carbone de la respiration fœtale

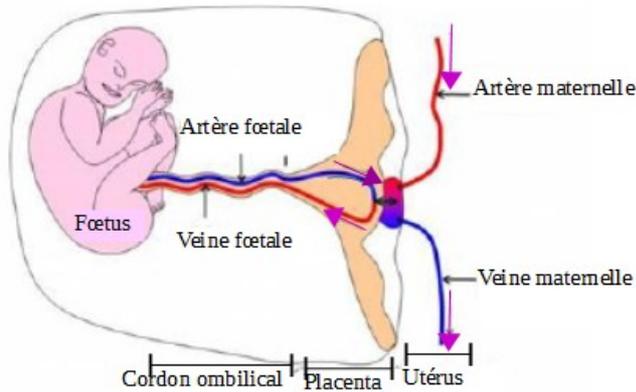
Il évacue l'urée du métabolisme fœtal.

Mais le placenta laisse aussi diffuser des substances nocives (nicotine, certains médicaments, alcool..)

**Le placenta se comporte comme une barrière** vis-à-vis de certaines protéines du sang maternel et cellules sanguines. Il arrête généralement les bactéries.

Par contre, certains virus ou protozoaires franchissent la barrière placentaire et peuvent déterminer des malformations congénitales

**La circulation sanguine au niveau du placenta**



**Legende**

- Sang riche en dioxygène et en nutriments, pauvre en dioxyde de carbone et autres déchets
- Sang pauvre en dioxygène et en nutriments, riche en dioxyde de carbone et autres déchets
- Circulation du sang

**Le placenta : un organe producteur d'hormones**

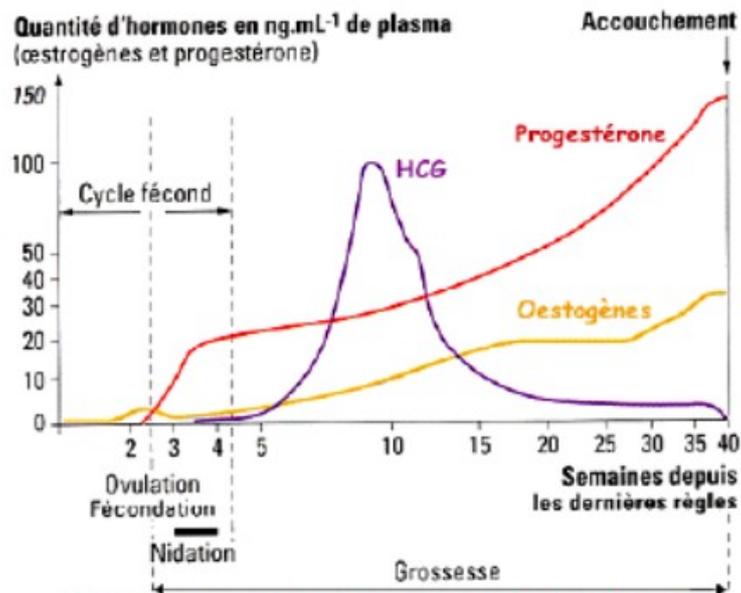
Le placenta sécrète plusieurs hormones qui contribuent à maintenir l'état gestatif :

-HCG=hormone gonadotrophine chorionique stimulant le corps jaune ovarien qui répond en sécrétant des quantités croissantes d'œstrogènes et de progestérone.

-Œstrogènes et progestérone : Au début de la gestation, ces hormones sont sécrétées à la fois par le corps jaune ovarien et par le placenta, mais à partir du 3ème mois de la grossesse, le placenta sécrète assez d'hormones pour permettre à lui seul le maintien de la gestation.

Les œstrogènes stimulent la croissance de la masse musculaire de l'utérus et sa vascularisation

La progestérone inhibe la contraction des fibres musculaires de l'utérus



**ÉVOLUTION DES TAUX D'HORMONES CHEZ LA FEMME APRÈS UN CYCLE FÉCOND**