

Naissance des jumeaux siamois au centre de sante Béthsaida dans la Commune Mangobo, ville de Kisangani : le vécu de Novembre 2021 en République Démocratique du Congo (RDC)

Josué KATANDA FUNDI¹ Gédéon MPOSHI KYUNGU², Judith TIBAMWENDA AKIKI³, Venance FERUZI KIKUNI⁴, Carlos KASEREKA SYAHANGA, Philomène KALAFULU IMURANI, huguette MBUYI MUSADI

- (1) Josué K.F. Docteur en Médecine à l'UNIKIS et Assistant de l'ISTM-KIS**
- (2) Gédéon MP.K. Epidémiologiste de l'ISTM-KIS**
- (3) Judith T .À. Docteur en Médecine à l'UNIKIS et Assistante de l'ISTM-KIS**
- (4) Venance F.K.Docteur en Médecine à l'UNIKIS et Assistant de l'ISTM-KIS**
- (5) Carlos K.S .Docteur en Médecine à l'UNIKIS et Assistant de l'ISTM-KIS**
- (6) Philomène K.I.Obstétricienne à l'ISTM-KIS et Assistante à l'ISTM**
- (7) Huguette M.M.Docteur en Medecine à l'UNUKIS et Assistant à l'ISTM-KIS**
- (8) Demagel Ngelengi Mbongo Médecin à l'université de Kisangani et assistant a l'ISTM-Kis**

Résumé

La technologie actuelle (échographie, radiographie et autres) donne un coup de main dans le diagnostic précoce et ouvre de nouvelles perspectives sur le devenir des jumeaux conjoints, mais malgré qu'elle présente jusqu'à nos jours un véritable challenge diagnostique et surtout thérapeutique.

*La ville de Kisangani entre aujourd'hui dans le 1% des naissances de jumeaux siamois connu au monde par la naissance de deux enfants à l'issue de la grossesse au travers un centre de santé **BETHSAIDA** bien connu quel que soit qu'il soit privé, mais bien intégré parmi les formations sanitaires de l'Etat.*

La déconsidération des femmes enceintes de passer à l'échographie fréquemment selon les gynécologue-obstétriciens poserait problème surtout pendant

l'accouchement en voyant le risque qu'a couru cette femme mère des siamois dans ce centre de santé. Alors, vu l'évènement survenu les accoucheurs et accoucheuses doivent toujours obliger les femme-enceinte de faire tout les examens pendant la grossesse et surtout l'échographie.

Summary

Current technology (ultrasound, radiography and others) lends a hand in early diagnosis and opens up new perspectives on the future of conjoined twins, but despite the fact that it still presents a real diagnostic and above all therapeutic challenge.

The city of Kisangani today enters the 1% of Siamese twin births known in the world by the birth of two children at the end of the

pregnancy through a well-known BETHSAIDA health center whatever it is private , but well integrated among state health facilities.

According to gynecologist-obstetricians, the disrepute of pregnant women to go to ultrasound frequently would pose a problem, especially during childbirth, seeing the risk that this woman, mother of Siamese, ran in this health center. So, given the event that occurred, midwives must always oblige pregnant women to do all the examinations during pregnancy and especially the ultrasound.

Summary

Current technology (ultrasound, radiography and others) lends a hand in early diagnosis and opens up new perspectives on the future of conjoined twins, but despite the fact that it still presents a real diagnostic and above all therapeutic challenge.

The city of Kisangani today enters the 1% of Siamese twin births known in the world by the birth of two children at the end of the pregnancy through a well-known BETHSAIDA health center whatever it is private , but well integrated among state health facilities.

According to gynecologist-obstetricians, the disrepute of pregnant women to go to ultrasound frequently would pose a problem, especially during childbirth, seeing the risk that this woman, mother of Siamese, ran in this health center. So, given the event that occurred, midwives must always oblige pregnant women to do all the examinations during pregnancy and especially the ultrasound.

0. Introduction

Cet article est un mémoire du vécu dans la profession choisie nécessitant toujours de pratiques quelle que soit la théorie permanente en nous. C'est ainsi qu'il nous est arrivé

une fois pendant la garde-nuit dans le lieu de travail une parturiente venant accouchée et subitement cette naissance nous surprend des « jumeaux siamois » qui fait le thème de cet article.

Mots clés : Grossesse, Echographie, Accouchement, Jumeaux siamois

Définition des quelques concepts clés

1. **Grossesse** : la grossesse aussi appelée gestation est l'état d'une femme enceinte c'est-à-dire portant un embryon ou un fœtus humain, en principe au sein de l'utérus. Elle commence avec la fécondation et se termine avec l'accouchement [10,12].

2. **Grossesse gémellaire** : est une grossesse caractérisée par le développement de deux fœtus dans une seule cavité utérine en même temps. Elle est appelée aussi Gémellité ou Grossesse pluri-foetale [10].

3. **Echographie** : est une technique d'imagerie employant des ultrasons, utilisée de manière courante en médecine humaine et vétérinaire [4].

4. **Accouchement** autrement appelé **parturition**, l'accouchement n'est rien que mettre un enfant au monde se déroulant en trois étapes (l'effacement et la dilatation du col, Expulsion du fœtus et la Délivrance : expulsion placenta + membranes) [3]

5. **Jumeaux siamois** : les siamois, sont des jumeaux monozygotes car ils sont de même sexe et possèdent le même patrimoine génétique. Certaines parties et organes de leur corps sont accolés leur empêchant toute vie indépendante [6,7,8].

Les jumeaux conjoints représentent l'une des malformations congénitales les plus fascinantes et intéressantes à gérer. Plus communément appelée jumeaux siamois, ce phénomène est enveloppé de mystère et considéré comme une curiosité par le grand public [8,13].

Il s'agit d'une complication rare et spécifique des grossesses mono amniotiques monochoriales résultant de la scission incomplète d'un embryon en deux jumeaux séparés ou de la fusion secondaire précoce de deux embryons séparés à l'origine [2,7].



C'est une malformation accessible au diagnostic précoce par échographie dès le premier trimestre, ce qui va permettre d'avoir suffisamment de temps pour clarifier le pronostic aux futurs parents en fonction de site d'union, des organes en communs et des malformations associées afin de planifier la prise en charge la plus appropriée [1,9].

La technologie actuelle donne un coup de main dans le diagnostic précoce et ouvre de nouvelles perspectives sur le devenir des jumeaux conjoints, mais malheureusement, elle présente jusqu'à nos jours un véritable challenge diagnostique et surtout thérapeutique [7,1].

Selon le chapitre 7 d'un cours online (2014) La survenue de grossesses gémellaires concerne environ 1% des naissances et se traduit par la naissance de deux enfants à l'issue de la grossesse [2,4].

I.Generalité

La grossesse gémellaire est une grossesse caractérisée par le développement de deux fœtus dans une seule cavité utérine en même temps. Elle est appelée aussi Gémellité, Grossesse multiple ou Grossesse pluri-fœtale [11].

Il y a deux catégories de jumeaux

1. Les faux jumeaux (gémellité dizygotique)

Le plus souvent (70% des cas des grossesses gémellaires), il s'agit de deux ovocytes fécondés au cours du même cycle menstruel aboutissant à des jumeaux dizygotiques. Chacun des zygotes évolue indépendamment et s'implante séparément au niveau de la muqueuse utérine ; leur patrimoine génétique est différent, comme c'est le cas pour des frères et sœurs. Chacun des zygotes se développe avec sa sphère chorionale, son placenta et sa cavité amniotique [11,12,6].

Ce sont les faux jumeaux, c'est-à-dire que les faux jumeaux sont génétiquement différents, donc ils sont semblables à des frères et sœurs nés à différentes époques : les deux nouveaux nés issus de cette grossesse peuvent être deux garçons, deux filles ou une fille et un garçon [6,11].

Remarque : la procréation médicalement assistée (PMA) est parfois responsable de l'augmentation de ce type de grossesse [11].

2. Les vrais jumeaux (gémellité monozygotique)

Représente 30% des cas, il s'agit de deux enfants qui ont été conçus lors de la même grossesse, lorsqu'un œuf, résultant de l'union d'un ovocyte (Mono Ovulaire) avec un spermatozoïde, se divise pour former deux œufs identiques [3].

Les deux nouveaux nés issus de cette grossesse sont toujours du même sexe. Ils sont génétiquement identiques, donc ils ont les mêmes caractères apparents (phénotypiques) : même couleur des yeux, des cheveux... et les mêmes caractères latents (génotypiques) : même caractères sanguins et même CMH d'où leur grande tolérance aux greffes croisées [12].

Ils résultent de l'évolution particulière d'un seul ovocyte fécondé, ce sont des jumeaux monozygotes dont le patrimoine génétique est identique.

Remarque : il existe un cas particulier chez les Jumeaux monozygotes Monoamiotiques Monochoriaux appelé ***grossesse gémellaire monozygote Monoamiotique Monochoriale avec monstre double (jumeaux conjoints ou siamois)*** : obtenue par la fusion secondaire et partielle de deux disques embryonnaires monozygotes déjà séparés. Les deux disques embryonnaires peuvent fusionner en différents points et sous des angles variés, il en résulte une grande variété de types de fusion entre les jumeaux conjoints [2,8,11].

Selon le stade du développement où intervient le dédoublement des structures, ils peuvent avoir en commun une partie des annexes embryonnaires :

2.1. Au début de la segmentation

Si chacun des deux premiers blastomères évolue de façon indépendante, il apparaîtra deux morulas, deux blastocystes (et donc deux boutons embryonnaires) capables de s'implanter et de constituer une sphère chorale. Après l'implantation, chaque bouton embryonnaire pourra se développer et permettre la formation du disque embryonnaire et de la cavité amniotique. La grossesse sera dite di-chorale et di-amniotique [12].

2.2. Au stade du bouton embryonnaire

Un clivage du bouton embryonnaire en deux moitiés égales provoque la formation de deux disques embryonnaires et de deux cavités amniotiques à l'intérieur d'une sphère chorale commune qui donnera un seul placenta. La grossesse sera dite mono-chorale et di-amniotique [10,11].

2.3. Au stade de disque embryonnaire didermique

A la fin de la deuxième semaine, le disque embryonnaire s'est développé normalement dans sa sphère chorale mais, au début de la troisième semaine, l'apparition de deux lignes primitives parallèles peut provoquer la formation de deux disques tridermiques ayant la même cavité amniotique, apparue avant le clivage. La grossesse sera dite mono-chorale et mono-amniotique.

Le clivage incomplet du disque didermique initial peut être à l'origine de zones d'accolement persistant entre les deux jumeaux aboutissant à la naissance de « monstres doubles » ou « siamois » [4].

Les conséquences de la gémellarité

- La connexion des systèmes vasculaires extra-embryonnaires peut être à l'origine de mélange de sang et de troubles de la vascularisation entre les jumeaux ;
- Le déficit vasculaire peut se traduire par un retard de développement ;
- La prématurité est plus fréquente dans les grossesses gémellaires [4].

Le diagnostic de la gémellarité repose sur les données de la surveillance échographique de la grossesse comme le diagnostic de la découverte du sexe de l'enfant, le poids et autres [2,3]

Une profession a risque pour soi-même, mais qui sauve des vies humaines surtout les enfants et les femmes qui procréent

1. Sont les enfants en plusieurs catégories selon les pédiatres d'où les nouveau-né et les nourrissons sont une catégorie difficile à prendre en charge autant qu'on n'est pas de ce domaine (pédiatre), mais comme personnel de santé appelé à le prendre en charge depuis le jour de leur naissance jusqu'à l'âge adulte sur tous les plans nécessitant les soins de santé

Rappelons un adage « Mon expérience, m'as rendu sage », cette catégorie des êtres humains est prise en charge en santé en cas d'une perturbation de différentes théories et différentes pratiques « secours du très haut (Dieu) » une importante et meilleure source pour toute acte.

2. Sont les femmes bitées aux multiples difficultés durant toute leur vie sur cette terre des hommes de fois source de mort entre autre (décès maternel) ;
Chaque mois la femme perd du sang par un mécanisme physiologique (la menstruation ou règles) quelle que soit une physiologie naturelle de Dieu

De la grossesse à l'accouchement, c'est pire en dehors des anémies qui sont des complications pré, per et post-partum qui leurs emportent à rendre âme au créateur

II. Contexte de la survenue

De la survenue de jumeaux siamois au Centre de Santé BETHSAIDA

Voici une très grande surprise vue inattendue, c'est en date du 21 septembre 2021 vers 21h06' depuis 19h jusqu'à 21h06' pendant une période de grève décrétée dans tout le territoire national de la RD Congo pour tous les personnels de santé non-médecin qu'on assiste à un acte d'accouchement très dystocique dans un Centre de Santé nommé **BETHSAIDA** se trouvant dans la ville de **Kisangani**, dans la Commune **Mangobo**, dans le Quartier Okapi au **Bloc Baboa**.

C'est entendu a hieret vue sur des images, est vécu personnellement pendant l'exécution du travail et seul dans la salle technique (d'accouchement), ce qui nous poussera à bien dire que dans le 1% de la survenue des jumeaux siamois [6], la ville de Kisangani fait partie des villes connues au travers un centre de santé bien connu quel que soit qu'il soit privé, mais bien intégré parmi les formations sanitaires de l'Etat.

C'est un accouchement d'une grossesse à terme, sans échographie (plus importante pour les femmes enceintes, mais négligé par les maris), ni avoir chercher à faire une consultation prénatale (CPN) suivi faute de la grève des infirmiers et autres personnels de santé non-médecins et à l'imprudence de la femme porteuse de la grossesse, ni autres examens nécessaires des femmes enceintes faits, ça été une catastrophe de la vie de cette femme qui viendra accouchée les siamois de sexe masculin « jumeaux malformés accolés » comme la **figure** les montrent avec un seul abdomen et un seul cordon ombilicale.



Voici le premier sortant sans vie ayant une tête noirâtre suite au manœuvre alors que le second avec une petite respiration et irrécupérable

Sortes des jumeaux siamois

Les jumeaux siamois sont classifiés par Spencer selon qu'il s'agit de la jonction dorsale et ventrale [1,7].

1. Les jonctions dorsales sont trois à savoir :

- a) Crâniopages : les enfants ont une boîte crânienne commune
- b) Rachipages : les jumeaux sont unis au niveau du dos
- c) Pygopages : les enfants naissent avec le sacrum, le coccyx ou le périnée fusionnés (18 à 28%)

2. Les jonctions au niveau du ventre sont six à savoir :

- a) Céphalopages : ces jumeaux ont leur connexion au niveau de la tête
- b) Thoracopages : ces jumeaux sont unis au niveau du thorax
- c) Xiphopages : les jumeaux ont en commun le foie et présentent des anomalies des fonctions digestives ou du cœur. Ils peuvent vivre
- d) Ompholopages (18 à 33%) : les enfants naissent liés par le bas du thorax jusqu'au nombril
- e) Ischiopages : les jumeaux naissent l'un en face de l'autre, ou tête-bêche, et fusionnés par le pelvis, et on deux, trois ou quatre jambes pour eux deux, ainsi que des zones urogénitales semblables et des anomalies lombaires et sacrées
- f) Parapages : naissent fusionnés sur leur côté en étant liés par différentes parties du thorax, du crâne et du pelvis. Ils présentent parfois deux têtes ou deux visages avec une seule boîte crânienne et deux, trois ou quatre bras, deux, ou trois jambes. Ils ne peuvent pas vivre [1]

Note importante

Notons que la motivation de faire la rédaction de cet article est du vécu dans la prise en charge des femmes venant accouchées où nous avons eu dirigé un accouchement du nouveau-né **hydrocéphalie**(un enfant ayant une tête pleine d'eau) vers l'année 2016 et un autre celui qui fait le thème de notre article.

Conclusion et recommandations

Comme les jumeaux conjoints représentent l'une des malformations les plus fascinantes qui posent un véritable challenge diagnostique et thérapeutique, leur incidence est de 1 /50,000 à 1/100,000 grossesses avec 60% de mortalité périnatale. Il s'agit d'une complication rare et spécifique des grossesses monoamniotiques dont l'étiologie reste mal connue. En effet, deux théories expliquent son étiopathogénie: la

théorie de fission incomplète d'un seul embryon, et celle de fusion entre deux embryons [1].

Cette anomalie (siamois) est due à une scission tardive de l'œuf lors de la grossesse. Si elle se réalise au-delà de huit jours, les deux embryons ne seront pas complètement séparés l'un de l'autre et seront siamois. Cette anomalie ne concerne qu'une grossesse sur cent mille soit environ 1% des jumeaux monozygotes [2,6].

Faisons par tous les moyens une sensibilisation de personnels de savoir prendre en considération toutes les informations dans la gestion de la grossesse car accoucher est un ministère de Dieu, la science n'est pas Dieu, mais il faut toujours demander secours en toute acte surtout dans la maternité.

Ayons tout le temps de convaincre depuis la première rencontre avec la femme enceinte sur toutes les dispositions pouvant bien l'amener à un accouchement laborieux et sécuriser ;

Avoir le courage de prendre toutes les dispositions pratiques qui peuvent être faites selon notre capacité de plateau technique en place est savoir référer de cas dans un milieu hospitalier spécialisé pour la meilleur pris en charge des vies humaines.

REFERENCES Bibliographiques

1. Amal Salhi (2014), « la prise en charge des jumeaux conjoints » Université Mohammed V- SOUISSI [Online, consulté le 15 Mars 2022 à 22h45']
2. Bailleux « Prise en charge des grossesses gémellaires » Groupe hospitalier PITIE SALPETRIERE, Validation : Pr Dommergues, Nizard, Dr Vauthier Date rédaction : 29.01.2018 [Online, consulté le 19 Décembre 2021 à 18h04']
3. Cécile Choux-Samson et Mathilde Cavalieri (2019) « Sémiologie de la grossesse » Cours IFSI Première année[consulté le 11 Mars 2022 à 18h04']
4. Chapitre 7 : Les jumeaux du cours en ligne (2014) [consulté le 23 Février 2022 à 17h34']
5. Charlie Demene, Jérôme Baranger, Minguel Bernal, Cathérine Delanoe, Stéphanie Auvin, Valérie Biran, Marianne Alison, Jérôme Mairesse, Elisabeth Harribaud, Mathieu Pernot, Mickael Tanter et Olivier Baud (2017), « functional ultrasound imaging of brain activity in human newborn | Science TranslationalMedecine | 11 Oct 2017 | Vol. 9 [consulté le 09 Décembre 2021 à 20h23']
6. Florence Calmeil « Les particularités morphosyntaxiques du langage des jumeaux Etude réalisée à travers la passation du test EVALO 2-6. » 2010[Online, consulté le 15 Décembre 2021 à 10h57']
7. Imane Attar, Hekmat Chaara, Soufia Jayi, Fatimzahra Fdili Alaoui et Abdelilah Melhouf « Grossesse gémellaire avec siamois parapages dicéphaliques

- diagnostiquée au 2e trimestre : à propos d'un cas et revue de la littérature » éd. 2021 [consulté le 15 Janvier 2022 à 06h51']
8. Jean-Louis Fischer (1991) « Monstre, Histoire du corps et de ses défauts » [Online, consulté le 11 Février 2022 à 20h05']
 9. Marcel Baudouin, « les tératomes ne sont que de vestige de l'un des sujets composants d'un monstre double » Bulletins et Mémoires de la société d'Anthropologie de Paris, vol 7 n°1, 1906, [consulté le 22 mars 2022 à 11h09']
 10. Merger M, Lévy J et Melchior J « Précis d'Obstétrique » Masson 6^e édition 2001
 11. N. Messala et D. Seddiki « La Grossesse Gémellaire » Université d'Oran-médecine (2019/2020) [consulté le 09 Décembre 2021 à 20h23']
 12. Réseau périnatal AURORE, Fiche d'information « Grossesse multiples » Validation 19/11/2019 [Online, consulté le 27 Janvier 2022 à 19h15']
 13. V. Darsen, « les siamois de Constantinople pour la science », Décembre 2006 [consulté le 02 Décembre 2021 à 05h53']