

# Grossesse : premiers signes et déroulement

07 mai 2024



Quelques signes annoncent que vous êtes peut-être enceinte : absence de règles, quelques nausées, ballonnement... Un test de grossesse puis une échographie le confirmeront. De l'œuf, à l'embryon puis au fœtus, votre enfant se développe pendant les 9 mois de votre grossesse.

## COMMENT SAVOIR SI VOUS ÊTES ENCEINTE ?

Vous avez peut-être parlé de votre projet de maternité au cours d'une consultation préconceptionnelle. Maintenant, se pose la question pour vous d'un éventuel début de grossesse.

Êtes-vous enceinte ? Il existe des signes et des examens pour vous en assurer.

### Les premiers signes de la grossesse

L'absence de règles à la date prévue ou aménorrhée est l'un des premiers signes. Mais ce n'est pas un signe de grossesse suffisant car certaines femmes ont des cycles irréguliers. Le stress, le sport ou les voyages peuvent également retarder les règles.

Nausées, aigreurs d'estomac, ballonnements abdominaux, poitrine gonflée sont autant de petits signes qui peuvent laisser penser que vous êtes enceinte.

### Le test de grossesse

Dans un premier temps, vous pouvez faire un test de grossesse disponible en pharmacie ou en commerce de grande surface.

Le principe est de détecter dans vos urines du matin la présence de l'hormone de grossesse (hormone chorionique gonadotrope ou HCG). Cette hormone apparaît 10 jours après la fécondation et la fiabilité de ces tests est de 95 %.

Si le test est positif ou si vous avez un doute, même après un test négatif, consultez votre médecin. Dans certains cas, il peut demander un dosage sanguin de Bêta HCG.

### La première échographie de grossesse

Une première échographie, réalisée au cours du premier trimestre de la grossesse, permet de confirmer la grossesse, de déterminer le nombre d'embryons présents et de vérifier si le ou les embryon (s) se trouve(nt) bien implanté(s) dans la muqueuse de la cavité utérine.

Elle permet également de dater votre grossesse afin d'établir la date prévisible d'accouchement.

L'âge d'une grossesse est exprimé de deux manières différentes :

- soit en **semaines d'aménorrhée** : c'est le nombre de semaines écoulées depuis le premier jour de vos dernières règles ;
- soit en **semaines ou mois de grossesse** : c'est le nombre de semaines ou de mois estimés depuis la fécondation (14 jours après le premier jour des dernières règles en cas de cycles réguliers).

## Jumeaux : vrais ou faux jumeaux ?

La fréquence des grossesses gémellaires s'explique par le développement de l'assistance médicale à la procréation (AMP). Grâce aux progrès des techniques d'AMP, le nombre d'accouchements doubles baisse légèrement :

- 13 114 accouchements doubles en 2012, soit 1,67 accouchement double pour 100 accouchements ;

- **10 868 accouchements doubles** en 2021, soit 1,55 accouchement double pour 100 accouchements.

Dans 75 % des cas, les **grossesses gémellaires sont dizygotes**. On parle de **faux jumeaux** car ils sont conçus par la fécondation de deux ovules distincts par deux spermatozoïdes. Ils ont un patrimoine génétique différent et peuvent être de sexes opposés. Chaque fœtus grandit dans sa poche amniotique et a son propre placenta (grossesse avec deux poches amniotiques et deux placentas).

Dans 25 % des cas, les **grossesses gémellaires sont monozygotes**. On parle de **vrais jumeaux** (ayant un même sexe et un patrimoine génétique identique) car ils sont conçus par la fécondation d'un seul ovule par un seul spermatozoïde. L'embryon ainsi formé se dédouble :

- soit avant le cinquième jour (30 % des cas). Dans ce cas les jumeaux évoluent dans deux poches amniotiques et grâce à deux placentas ;
- soit entre le cinquième et le huitième jour (70 % des cas). Dans ce cas, il n'y a qu'un placenta mais deux poches amniotiques ;
- exceptionnellement après le quatorzième jour (1 % des cas). Dans ce cas les fœtus sont dans une seule poche amniotique et il n'y a qu'un seul placenta.

## FÉCONDATION, DÉVELOPPEMENT DE L'EMBRYON ET DU FŒTUS : COMMENT CELA SE PASSE ?

### La fécondation

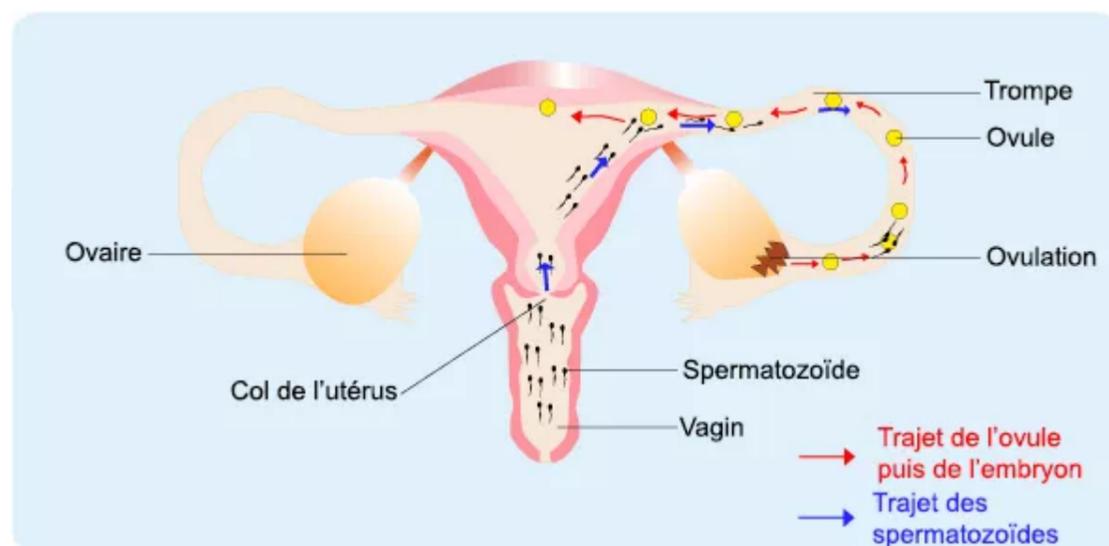
Tout commence lorsque, au cours d'un rapport sexuel, des millions de spermatozoïdes sont déposés dans le vagin. Ces spermatozoïdes remontent ensuite dans les voies génitales : col de l'utérus, utérus, trompes. Si le rapport a lieu durant la période de l'ovulation, les spermatozoïdes vont aller à la rencontre de l'ovule qui aura été expulsé par l'un des ovaires dans une trompe. .

La fécondation a lieu au niveau d'un renflement d'une trompe (ampoule tubaire) par un seul spermatozoïde. En effet, un seul spermatozoïde sur des millions réussit à se frayer un chemin jusqu'à l'intérieur de l'ovule. Le spermatozoïde et l'ovule contiennent, chacun, la moitié du bagage génétique des parents, soit 23 chromosomes. Ils vont alors fusionner, donnant naissance à une cellule à 46 chromosomes (23 paires). C'est la **fécondation**.

C'est au moment de la fécondation que le sexe de l'enfant est déterminé. En effet, l'ovule contient un chromosome X et le spermatozoïde contient soit un chromosome X soit un chromosome Y. Si l'ovule est fécondé par un spermatozoïde à chromosome X, le bébé sera une fille (chromosomes sexuels XX). Si c'est un spermatozoïde à chromosome Y qui pénètre dans l'ovule, le bébé sera un garçon (chromosomes sexuels XY).

Cette nouvelle cellule fécondée ou œuf, va se multiplier pour donner naissance à un embryon.

### La fécondation



[Lire la transcription textuelle de l'image](#)

Lors d'une ovulation, l'un des 2 ovaires de la femme expulse un ovule qui est entraîné à l'intérieur de la trompe de Fallope.

Lors de la **fécondation**, les **spermatozoïdes** entrent dans l'**appareil génital féminin** par le **vagin**, canal musculaire de quelques centimètres. Ils franchissent ensuite le **col de l'utérus**, couloir étroit qui relie le vagin et l'utérus. Ils traversent l'**utérus**, poche triangulaire à laquelle sont attachés les **trompes de Fallope**. Ils suivent alors l'une de ses trompes jusqu'à atteindre l'ovule.

La fécondation, c'est-à-dire la rencontre entre un spermatozoïde et l'ovule, se produit dans la trompe de Fallope. L'ovule fécondé, appelé embryon, poursuit le trajet le long de la trompe, jusqu'à l'utérus.

[Masquer la transcription textuelle de l'image](#)

## De l'embryon au fœtus

L'ovule fécondé par un spermatozoïde devient alors une cellule œuf. Celle-ci se divise rapidement en plusieurs groupes de cellules sans cesse croissants. C'est la **transformation de l'œuf en embryon**. Ce dernier se fixe sur la paroi interne (ou muqueuse) de l'utérus cinq à sept jours après la fécondation : c'est la **nidation**.

À ce stade, l'embryon se développe rapidement et se mettent en place le cœur, le système nerveux, les os, les muscles...

Après le troisième mois de grossesse, l'embryon en développement devient **fœtus**. Il mesure environ 7,5 centimètres de long et la plupart de ses organes internes sont déjà formés.

Plus le fœtus grandit, plus l'utérus s'élargit. Le bébé est entouré d'une membrane formant une poche remplie de liquide amniotique, dans lequel il flotte librement. Le liquide amniotique est un liquide stérile composé en majorité d'eau et de sels minéraux, qui protège le fœtus des chocs et des infections et maintient une température constante à 37 °C. Le liquide amniotique est constamment renouvelé : le fœtus l'avale, ses reins le filtrent avant de l'éliminer par ses urines.

Quand le bébé est prêt à naître, la membrane se rompt et libère le liquide amniotique.

## Combien de temps dure une grossesse ?

La **durée de la gestation** n'est pas fixe, elle varie entre 280 et 290 jours soit entre 40 et 41,3 semaines d'aménorrhée avec une durée moyenne 284 jours (40,4 semaines d'aménorrhée).

## À quoi sert le placenta ?

Le **placenta assure les échanges entre la mère et le fœtus et sécrète les hormones de la grossesse**. Le transfert des éléments nécessaires à la croissance du fœtus se fait, depuis le sang de la mère, par l'intermédiaire du cordon ombilical qui relie le fœtus au placenta.

## LE DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT IN UTERO, MOIS APRÈS MOIS

Tous les mois, votre bébé grandit. Voici comment il se prépare à naître...

### Premier mois : son cœur bat

L'embryon mesure 5 millimètres. Son cœur commence à battre. Les premiers bourgeons des bras et des jambes apparaissent. Il dispose déjà d'un système digestif primitif.

### Deuxième mois : ses organes de développement

L'embryon mesure environ 2 centimètres et pèse 2 grammes. Son cerveau, ses membres, son foie, ses reins et son système digestif se développent.

### Troisième mois : son visage se forme

L'embryon devient fœtus. Il mesure environ 7,5 centimètres et pèse 30 grammes. Les traits de son visage commencent à se dessiner : son nez, sa bouche, ses yeux et ses oreilles. Il bouge la tête et peut sucer son pouce. Tous ses organes internes continuent à se développer. Ses doigts et ses orteils commencent à apparaître.

### Quatrième mois : il bouge !

Votre bébé bouge et vous pouvez commencer à sentir ses premiers mouvements. Un fin duvet, appelé **lanugo** apparaît sur son corps. Il mesure environ 15 centimètres et pèse 110 grammes.

### Cinquième mois : il réagit au bruit

Ses oreilles sont formées et il peut réagir aux bruits qui l'entourent. Ses mouvements sont de plus en plus vigoureux. Les ongles des doigts et des orteils apparaissent. Ses cheveux et ses sourcils poussent. Il mesure de 25 à 30 centimètres (la moitié de sa taille de naissance) et pèse de 220 à 450 grammes.

## Sixième mois : il ouvre les yeux

Votre bébé ouvre les yeux. Son corps s'enduit d'une substance crémeuse appelée **vernix caseosa**. Sa peau se ride et le fœtus semble très mince : il mesure environ 28 à 36 centimètres et pèse 700 grammes.

## Septième et huitième mois : il grandit et grossit

Votre bébé grandit vite. En deux mois, son poids va doubler et sa taille augmenter de près de 8 centimètres. Au bout du huitième mois, il pèse environ 2,2 kilogrammes et mesure environ 43 centimètres.

## Neuvième mois : il réagit à la lumière

Votre bébé pèse autour de 3 kilogrammes et peut mesurer plus de 50 centimètres. Sa peau est de moins en moins ridée. Il réagit à la lumière. Il est prêt à sortir...

### Sources

- National Health service (NHS). Signs and symptoms of pregnancy. Site internet : NHS. Londres ; 2022 [consulté le 21 juin 2023]
- Durier M, Vervaeet H, Gabriel R. Grossesses multiples. Étude anatomoclinique et prise en charge. EMC - Obstétrique 2010:1-11 [Article 5-030-A-10]
- Gouvernement du Canada. Votre guide pour une grossesse en santé. Site internet : Agence de la santé publique du Canada. Ottawa (Canada) ; 2022 [consulté le 21 juin 2023]
- Santé publique France. Conseils santé pour les (futurs) parents et leurs jeunes enfants. Site internet : Santé publique France. Saint-Maurice (France) ; 2021 [consulté le 21 juin 2023]
- Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français (CNGOF). Grossesse normale. ECN 2018. 3ème édition Elsevier Masson
- Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques. La naissance : caractéristiques des naissances 2020. Site internet : Drees-Ministère de la santé et de la prévention. Paris ; 2020 [consulté le 21 juin 2023]
- Institut national d'études démographiques. Accouchements multiples. Site internet : Ined. Aubervilliers (France) ; 2022 [consulté le 21 juin 2023]

### Documents utiles

-  Je pense bébé. Je pense B9. Brochure - PDF, 1.87 Mo
-  Information sur la période probable d'accouchement (has-sante.fr) Fiche pratique

### Sites utiles

-  [1000 premiers jours](#)

### Lire aussi

- > [Consulter avant d'avoir un enfant : la consultation préconceptionnelle](#)

### Cet article vous a-t-il été utile ?

 OUI NON

