

La grossesse molaire

La grossesse molaire est une complication rare de la grossesse qui apparaît au moment de la conception. Dans ce cas, l'œuf fertilisé possède une anomalie chromosomique qui empêche sa viabilité.

Qu'est-ce qu'une grossesse molaire ?

Lors de la conception, l'œuf fécondé possède 23 chromosomes du père et 23 chromosomes de la mère. Dans le cas d'une grossesse sur 2000 environ, la distribution des chromosomes ne se fait pas correctement au moment de la conception d'un enfant. C'est ce qu'on appelle une grossesse molaire (ou môle hydatiforme).

Il existe deux cas de **grossesse molaire** : lorsque l'œuf fertilisé n'a aucun chromosome de la mère, mais qu'il contient deux copies des chromosomes du père (grossesse molaire complète) ou lorsque les 23 chromosomes maternels sont bien présents, mais que ceux du père sont doublés (grossesse molaire partielle).

La grossesse molaire est-elle viable ?

Dans les deux cas de grossesse molaires cités - partielle ou complète - la grossesse molaire n'est malheureusement pas viable. En effet, dans le cas d'une grossesse molaire complète, il manque les chromosomes de la mère pour créer un embryon. Seul le placenta se développe en une masse de kystes qui est visible à l'échographie. Pour la grossesse molaire partielle, il y a « techniquement » le bon nombre de chromosomes pour qu'un embryon **évolue en fœtus**, mais les chromosomes doublés du père lui confère une anomalie génétique. **La grossesse doit être interrompue.**

Quels sont les symptômes d'une grossesse molaire ?

La grossesse molaire s'identifie par des **symptômes de grossesse** amplifiés. Ceux-ci apparaissent entre la **6^{ème} semaine de grossesse** et la **16^{ème} semaine de grossesse** : saignements, nausées, vomissements, gonflement abdominal, hausse du niveau de l'hormone de grossesse (HCG)... Au moindre doute, il est primordial de **consulter votre gynécologue** afin de dépister rapidement une anomalie éventuelle. Une grossesse molaire complète est perceptible lors d'une échographie, mais une grossesse molaire partielle est plus difficile à diagnostiquer.

Comment interrompre une grossesse molaire ?

Si l'interruption d'une grossesse molaire se déroule comme toute autre interruption (curetage aspiratif, voie médicamenteuse), elle doit être particulièrement suivie. En

effet, la grossesse molaire est une maladie qui s'apparente à une tumeur bénigne. Il est donc nécessaire que la môle soit retirée dans sa totalité pour éviter toute propagation. Pour le savoir, le niveau de l'hormone de grossesse évalué par prise de sang doit être à zéro.

Quelles sont les complications possibles de la grossesse molaire ?

Après une grossesse molaire, le suivi médical dure environ 6 mois afin de s'assurer que la tumeur ne se développe pas. Cependant, si elle n'a pas été complètement enlevée, la môle est capable de traverser la couche de muscle de l'utérus et transiter par le sang vers d'autres organes. Même après un curetage, des cellules anormales peuvent survivre chez 15 % des femmes qui ont eu une grossesse molaire complète et chez moins de 1 % pour celles qui ont eu une grossesse molaire partielle. Le traitement se fait alors par chimiothérapie, il est rapide et efficace à quasiment 100 %.

Aussi difficile soit-elle, l'épreuve de la grossesse molaire n'est pas irrémédiable. Faire un enfant possible mais il est généralement conseillé d'attendre entre 6 mois et 1 an.