

Sommaire

V- La grossesse, l'accouchement et l'allaitement

5-1/ Introduction

5-2/ Les étapes de la grossesse

5-3/ Le rôle du placenta

5-4/ Les étapes de l'accouchement

5-5/ l'allaitement

VI- Les moyens de contraception

6-1/ Introduction

6-2/ Comparaison des moyens contraceptifs

V- La grossesse, l'accouchement et l'allaitement

5-1/ Introduction

Après la fécondation, la cellule œuf obtenue va se multiplier, pour créer toutes les cellules qui constituent un individu.

Tout au long de ce processus, le corps de la femme se transforme, afin de permettre le développement et la naissance du futur bébé.

Pendant la grossesse, les règles sont interrompues, elles reprennent après l'accouchement.

Dans l'utérus, l'embryon, qui devient le fœtus se développe dans l'amnios.

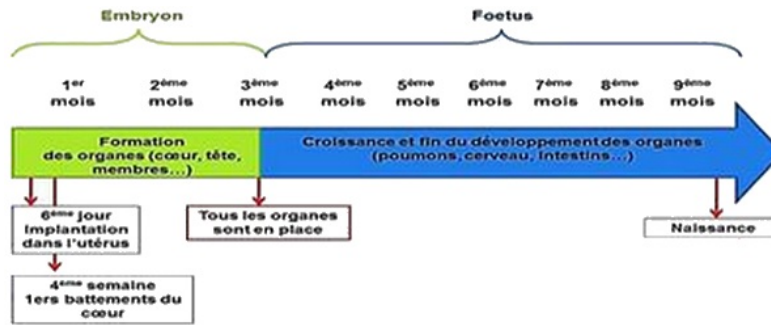


V- La grossesse, l'accouchement et l'allaitement

5-2/ Les étapes de la grossesse

On peut subdiviser la grossesse en deux périodes :

1. La phase embryonnaire caractérisée par la formation de l'embryon.
2. La phase fœtale au cours de laquelle les organes formés se développent (à partir du début de 3ème mois de la grossesse).

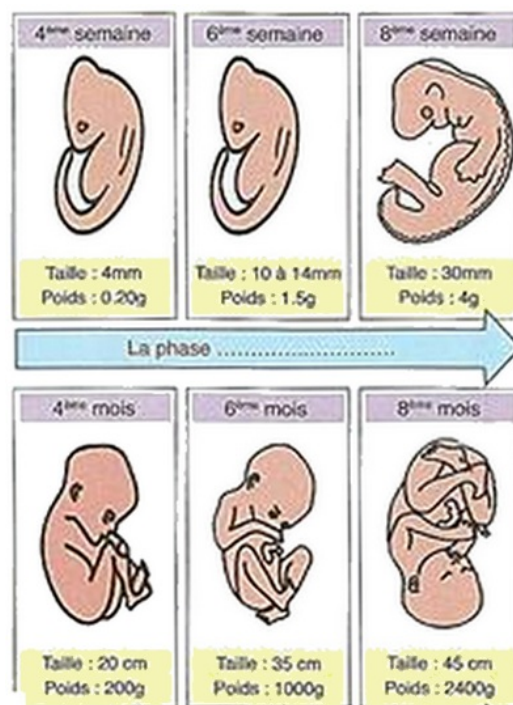


Pendant la période embryonnaire, les membres et les organes commencent à se former.

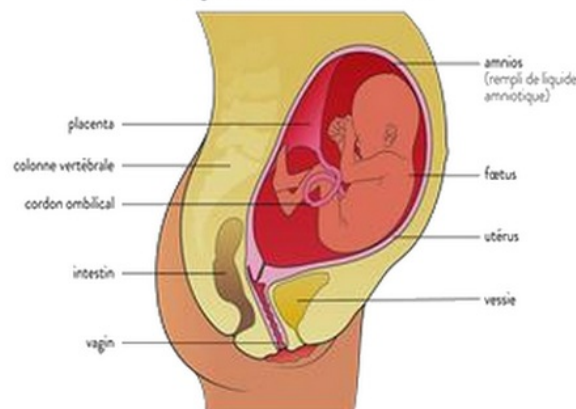
Au bout de deux mois, l'embryon mesure 3 cm en moyenne, son cœur bat et tous ses organes sont formés, on parle maintenant de fœtus.

Le futur bébé se développe dans l'amnios rempli de liquide amniotique. Il est relié à une structure d'échanges, le placenta par le cordon ombilical.

Toutes ces structures sont mises en place par l'embryon ce sont les annexes embryonnaires.



La grossesse et la nutrition du fœtus



5-3/ Le rôle du placenta

La nidation permet la formation du placenta.

Le placenta est une surface d'échanges entre le sang maternel et le sang du futur bébé.

Il y reçoit les substances indispensables à sa croissance (des nutriments et du dioxygène) et y rejette des déchets (dioxyde de carbone et autres déchets).

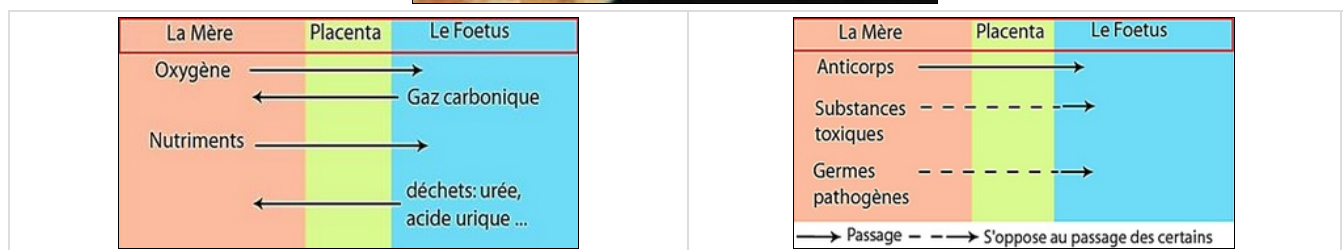
Il est relié au placenta par le cordon ombilical.

Le cordon ombilical contient 3 vaisseaux sanguins : une veine et 2 artères.

Les déchets produits par le fœtus (dioxyde de carbone, urée...) sont évacués dans le sang de la mère.

Le placenta, avec le cordon ombilical, constitue le trait d'union entre la maman et le fœtus. Il représente le siège des échanges respiratoires et nutritionnels, et c'est à travers lequel le fœtus se débarrasse du dioxyde de carbone et des excréments.

Le placenta présente quatre rôles : Un rôle trophique, un rôle nutritionnel, un rôle respiratoire et un rôle protecteur.



5-4/ Les étapes de l'accouchement

L'accouchement se fait en trois étapes :

Étape 1 (La dilatation du col de l'utérus) :

- tête du fœtus orienté vers le bas : col de l'utérus.
- contractions du muscle utérin, d'abord régulièrement, puis la fréquence des contractions augmente.
- dilatation du col de l'utérus.
- déchirure du sac amniotique et écoulement du liquide amniotique.

Étape 2 (L'expulsion) :

- Le fœtus est expulsé vers l'extérieur à cause de fortes contractions du muscle utérin.

Étape 3 (La délivrance) :

- Le muscle utérin reprend ses contractions pour éliminer le placenta à l'extérieur de l'utérus.



5-5/ l'allaitement

L'alimentation du nouveau-né est assurée par le lait naturel, c'est la lactation.

Le lait maternel contient aussi des éléments immunitaires qui protègent le bébé contre certaines maladies d'où l'importance de l'allaitement pour le bébé.

Après la naissance, le sein de la maman produit un lait jaunâtre appelé le colostrum, riche en protides, lipides, sels minéraux et certaines protéines intervenants dans la défense contre les infections.

Ce lait, facile à digérer et présenté sous une température de 37°C, permet un bon développement au nourrisson.



Composition du lait	Lait maternel	Lait artificiel
Protéines (g)	15	18
Glucides	67	69
Lipides	34	36
Sels minéraux	67	2,5-4
Vitamines	Présence de vitamine D	Sans vitamine D
Anticorps	++	-

VI- Les moyens de contraception

6-1/ Introduction

La contraception représente l'ensemble des méthodes ayant pour but d'empêcher une grossesse en cas de rapport sexuel.

Il existe 2 familles de méthodes contraceptives :

1. chimiques qui empêchent la production d'ovules : pilule
2. mécaniques qui arrêtent les spermatozoïdes ou l'implantation de l'embryon : préservatif, stérilet

Malgré certaines précautions, une fécondation non désirée peut survenir ; la femme peut utiliser la pilule d'urgence qui n'est pas un moyen de contraception préventif.

VI- Les moyens de contraception

6-2/ Comparaison des moyens contraceptifs

Pour bien planifier sa famille selon ses conditions sociales et économiques, il faut adopter une attitude et un comportement responsable en évitant des grossesses suite à chaque rapport sexuel.

Le tableau suivant montre les différents moyens contraceptifs, leurs modes d'action, leurs avantages et leurs inconvénients :

Moyen de contraception	Mode d'emploi	Action	Efficacité	Avantages	Inconvénients
Le retrait	Retrait de la verge hors du vagin avant l'éjaculation	Empêche la rencontre des gamètes	90 %	Pratique économique	Pas d'inconvénients

L'abstinence	Éviter les rapports sexuels pendant la période de fécondité	Empêche la rencontre des gamètes	70 %	Pratique économique	Taux d'échec élevé
Préservatif masculin	Poche de latex placée sur le pénis en érection avant le rapport sexuel	Empêche la fécondation	98 %	Protège du VIH et des infections sexuellement transmissibles	Déchirure ou éclatement du latex Allergie
Préservatif féminin	Tube muni d'un anneau mise en place dans le vagin plusieurs heures avant le rapport sexuel	Empêche le passage des spermatozoïdes dans le vagin	95 %	Protège du VIH et des infections sexuellement transmissibles	Mise en place et retrait parfois difficiles
Pilules contraceptives	Comprimés associant des hormones, à en prendre en ordre un seule quotidiennement pendant 21 jours ou les 28 jours du cycle selon le types de pilule	Blocage de l'ovulation Empêche la pénétration des spermatozoïdes dans l'utérus	100 %	Taux d'échec nul	L'obligation de prendre un comprimé chaque jour à un moment fixe
Stérilet	Le stérilet est un petit objet en forme de T placé dans l'utérus par un médecin ou une sage-femme pour empêcher la grossesse, il doit être changé tous les 4 à 10 ans.	Empêche la rencontre des gamètes	90 %	Simplicité Longue durée d'utilisation	Saignements répétés Allongement des règles
Implant contraceptif	Petit bâtonnet cylindrique contenant les mêmes hormones que les pilules progestatives	Blocage de l'ovulation Modification de l'endomètre pour empêcher la nidation	99 %	Longue durée d'action Simplicité d'utilisation	Certaines femmes peuvent avoir de l'acné Prise de poids