

3

Maîtrise de la reproduction

La maîtrise de la reproduction, rendue possible grâce à l'usage des contraceptifs d'une part et aux techniques de procréation médicalement assistée d'autre part, constitue un progrès important permettant presque toujours de programmer le nombre et le moment des grossesses.

Dans ce chapitre, nous passerons en revue les différentes méthodes de contrôle des naissances, ainsi que certaines techniques de procréation médicalement assistée.

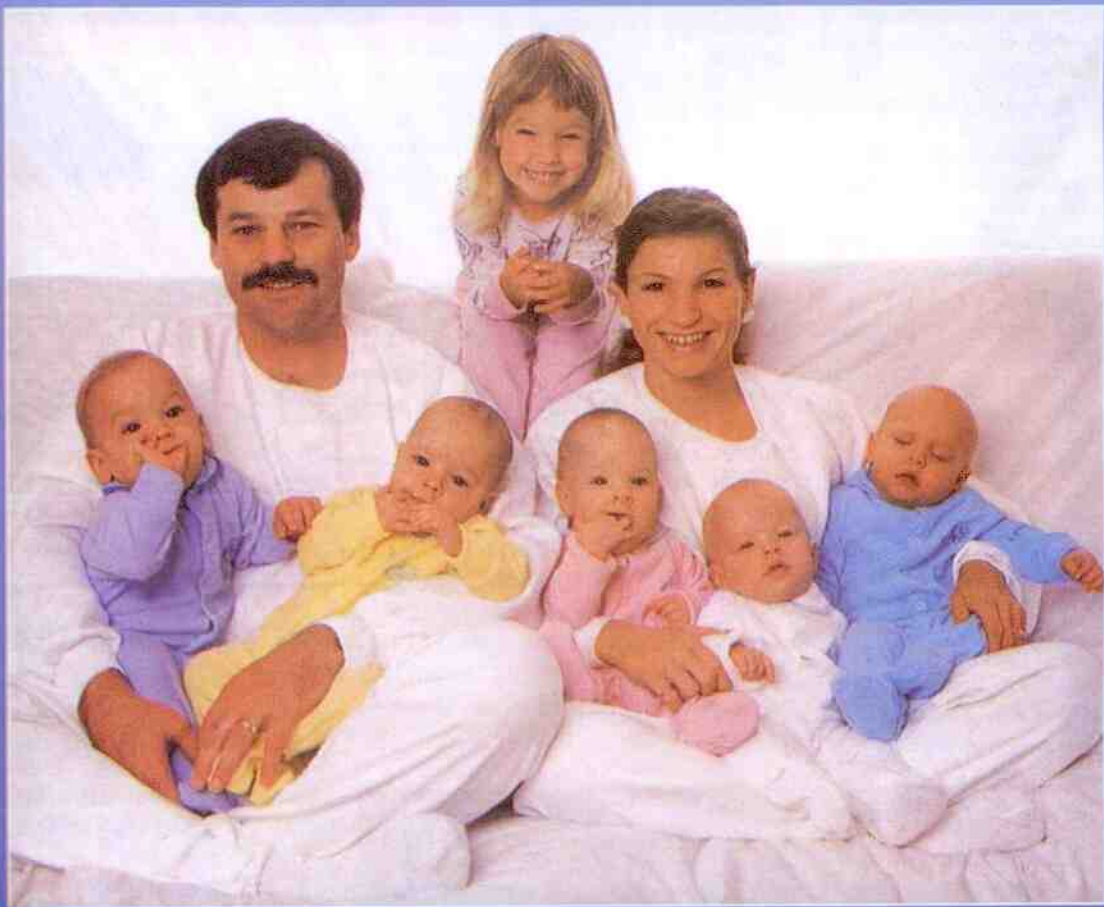


Fig.28: "Un enfant si je veux, quand je veux!". C'est vrai mais... des surprises peuvent survenir: ce couple qui a eu recours à une technique de procréation médicalement assistée, a donné naissance à des quintuplés.

Document 1

Méthodes contraceptives et méthodes contragestives

1- MÉTHODES CONTRACEPTIVES

Ce terme s'applique à tout procédé capable de prévenir temporairement la survenue d'une grossesse, soit en bloquant les fonctions ovariennes, soit en empêchant la rencontre d'un spermatozoïde avec l'ovule.

a- les méthodes naturelles

Un rapport sexuel, hors de la période fertile, réduit le risque de grossesse. Pour déterminer éventuellement la période fertile, on doit tenir compte des faits suivants:

- l'ovule peut vivre 24 heures après l'ovulation;
- les spermatozoïdes peuvent vivre de 48 à 72 heures, dans les voies génitales femelles;
- la période allant du début des menstruations jusqu'à l'ovulation, varie de 6 à 20 jours;
- l'ovulation se produit généralement, 14 jours environ avant la menstruation suivante;
- la progestérone libérée par l'ovaire après l'ovulation, provoque une légère élévation de la température basale qui persistera jusqu'à la prochaine menstruation;
- la glaire produite par le col est rare, épaisse et opaque lorsque la femme n'est pas fertile. Elle devient abondante, filante et transparente lorsqu'elle est fertile;
- il faut ajouter deux à trois jours au début et à la fin de la période fertile ou "dangereuse", car le moment de l'ovulation ne peut pas être prédit avec certitude.

Il existe quatre moyens permettant de calculer la période fertile:

- la méthode du calendrier: on note la durée des cycles menstruels antérieurs pour prédire la période fertile probable;

- la courbe thermique: la femme note quotidiennement sa température pour détecter l'élévation au moment de l'ovulation;
- l'observation de la glaire cervicale: son abondance marque la période fertile;
- la méthode sympto-thermique: on a recours à l'élévation de la température et aux modifications de la glaire cervicale pour déterminer la période de fertilité.

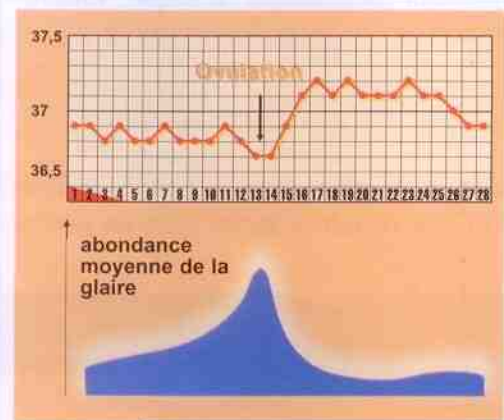


Fig.29: Méthode sympto-thermique.

b- Les contraceptifs oraux (pilules)

C'est la méthode de régulation des naissances la plus populaire en Occident, en raison de son efficacité élevée à prévenir les grossesses non désirées. Les pilules, nettement plus faciles à utiliser que la plupart des autres méthodes, peuvent:

- 1- empêcher l'ovulation en inhibant la sécrétion de FSH et de LH;
- 2- rendre l'endomètre inapte à la fécondation;
- 3- modifier la consistance de la glaire cervicale.

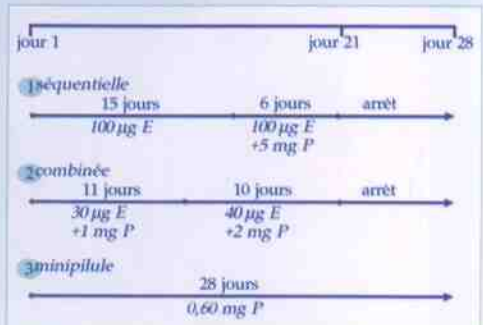


Fig.30: Mode d'action de 3 types de pilules.

La plupart des pilules contiennent des formes synthétiques des 2 hormones, les œstrogènes (E) et la progestérone (P), à doses variables, soit combinées sont séparées.

C'est le médecin qui recommande une composition particulière adaptée à l'âge de la femme et à ses antécédents médicaux.



Fig.31: Une des nombreuses sortes de pilules.

c- Autres méthodes

- Le préservatif est un revêtement de tissu synthétique qui recouvre le pénis et empêche le sperme de pénétrer dans le vagin.

- Le diaphragme, peu utilisé, est un petit dôme en caoutchouc, à bord flexible qui s'insère dans le vagin avant le rapport sexuel pour empêcher le sperme d'atteindre l'ovule.

- Les spermicides sont constitués de produits chimiques sous forme de mousse, de crème ou de gelée qui tuent les spermatozoïdes et qui bloquent l'entrée du col de l'utérus. Ils peuvent être utilisés seuls, mais préviennent plus efficacement une grossesse lorsqu'ils sont utilisés en combinaison avec un préservatif ou un diaphragme.

- La stérilisation est une intervention chirurgicale qui constitue l'ultime forme de régulation des naissances, mise à part l'abstinence totale des relations sexuelles. Chez l'homme, la vasectomie empêche les spermatozoïdes de passer des testicules au pénis. Chez la femme, la ligature des trompes, empêche les ovules de passer dans l'utérus.

2- MÉTHODES CONTRAGESTIVE

Ce terme désigne tout procédé capable d'empêcher la nidation ou d'interrompre la grossesse.

a- Les stérilets ou DIU (Dispositifs intra-utérins) sont de petits appareils de nature variée (cuivre, polyéthylène,...) qui, placés à l'intérieur de l'utérus,



Fig.32: Préservatif masculin.

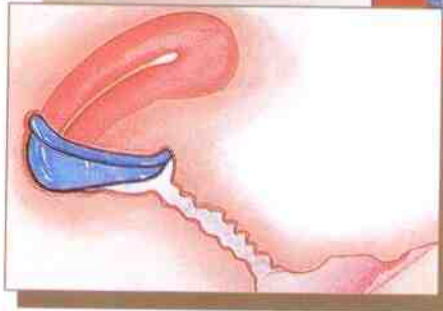


Fig.33: Mise en place du diaphragme.

empêchent la grossesse. C'est la présence d'un corps étranger à l'intérieur de l'utérus qui rend l'endomètre impropre à la nidation.

b- L'avortement

On reconnaît aujourd'hui trois types d'avortements:

- Les avortements spontanés (une fausse couche en langage populaire) qui se produisent sans aucune intervention et sont souvent le résultat de la mort naturelle d'un embryon anormal.

- Les avortements thérapeutiques se pratiquent dans le cas où la santé de la mère, est en danger ou encore lorsque l'embryon est anormal.

- Le troisième type d'avortement: IVG (interruption volontaire de grossesse) se fait par curetage ou aspiration de la muqueuse utérine, pratiqué en vue d'une régulation des naissances, est le plus controversé; il est même interdit par la loi au Liban. De point de vue moral, il consiste à interrompre une vie à son début.

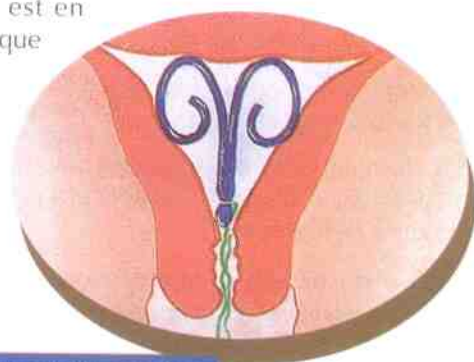


Fig.34: Dispositif intra-utérin en place.

MÉTHODE	TAUX D'ÉCHEC %	MODE D'ACTION	AVANTAGES	INCONVÉNIENTS
contraceptifs oraux (pilule)	0,1-0,7	pas d'ovulation; modification de l'endomètre et de la glaire cervicale; pas d'implantation.	très efficace	désagréments mineurs chez quelques femmes; possibilité de thromboembolie; hypertension, maladies cardiaques chez certaines femmes à risque...
stérilet(DIU)	1-2,7	inconnu; probablement par la mise en place d'une réaction de nature inflammatoire et/ou immunitaire	protection permanente et très grande efficacité	crampes, flux menstruel augmenté; expulsion spontanée
spermicides (mousses, gelée, crèmes)	20-32	destruction chimique des spermatozoïdes	pas d'effets secondaires	peu sûrs
diaphragme (avec gelée)	3-13	le diaphragme obstrue mécaniquement l'entrée de l'utérus; la gelée a une action spermicide	pas d'effets secondaires	doit être prescrit (et ajusté) par un médecin; doit être mis en place avant le rapport sexuel
préservatif	2,6-15	mécanique, empêche le sperme d'être déversé dans le vagin	pas d'effets secondaires; offre une protection contre les maladies sexuellement transmissibles (dont le SIDA)	légère baisse des sensations chez l'homme
rythme (sympto-thermique)	38	abstinence pendant les périodes de fécondité	pas d'effets secondaires	peu sûr
retrait (coït interrompu)	20	retrait du pénis hors du vagin avant l'éjaculation	pas d'effets secondaires	peu sûr; frustrant pour les deux partenaires

Fig.35: Efficacité, avantages et inconvénients des méthodes contraceptives.

LECTURE

En théorie, la méthode idéale de contrôle des naissances devrait remplir les conditions suivantes:

- être parfaitement sûre (prévenir avec certitude une grossesse non désirée);
- être parfaitement réversible (assurer le retour à une fertilité normale dès l'arrêt de la méthode);
- être totalement inoffensive (aussi bien durant la période où elle est pratiquée qu'après);
- être complètement acceptable par le couple (facilité d'application, coût limité, absence d'effets physiques ou psychiques désagréables).

N.B.: Il n'existe actuellement aucune méthode de contrôle des naissances qui répond pleinement à toutes ces conditions.

Etude statistique des méthodes contraceptives utilisées par les couples libanais

CONTRACEPTIFS	%
stérilet	17,1
pilule	10,0
préservatif	5,6
coït interrompu	11,8
méthodes naturelles	9,9
ligature des trompes	4,2
suppositoire vaginal	0,2
spermicides	0,1
autres méthodes	2,1
aucune méthode	39

source: Pan Arab Project for Child Development, 1996

Lecture

M A I T I S E D E L A R E P R O D U C T I O N

La grosse protec l'un ou

1- St

a- Sté C'est de sté contre ovule par l' La c dans

b- Sté Une a absen insuff déséc hypov venir cervic traiter bons des c

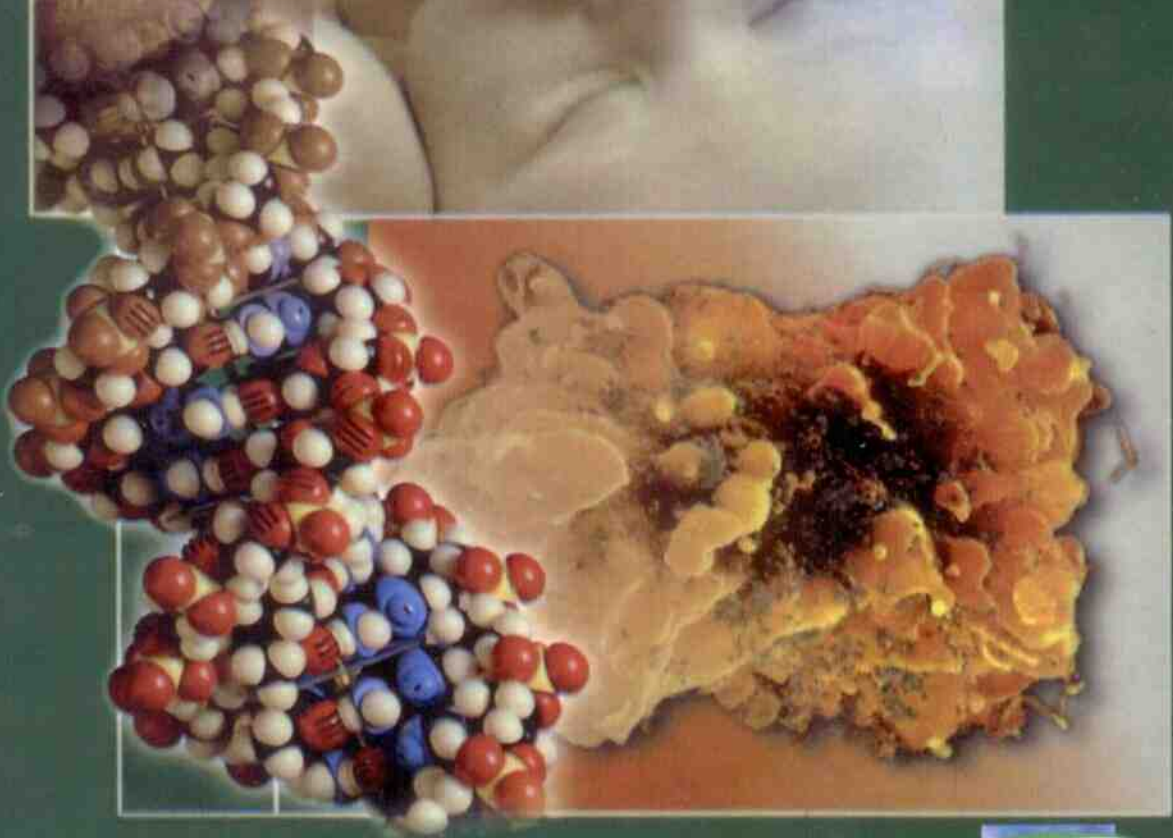
2- St

Elle s - une zoïde - un sperm - de maux Des ou ho dans résult

-Q

Sciences *de la* Vie

Enseignement Secondaire
Deuxième Année
Série Humanités



Centre de Recherche et de Développement Pédagogiques



Le Livre
Scolaire
National

Nouveau Programme