

UE 2.2 Fonction de reproduction

Chapitre 3 : Accouchement, allaitement et contraception

Pr. Sylviane Hennebicq

L'ACCOUCHEMENT

Durée de la grossesse

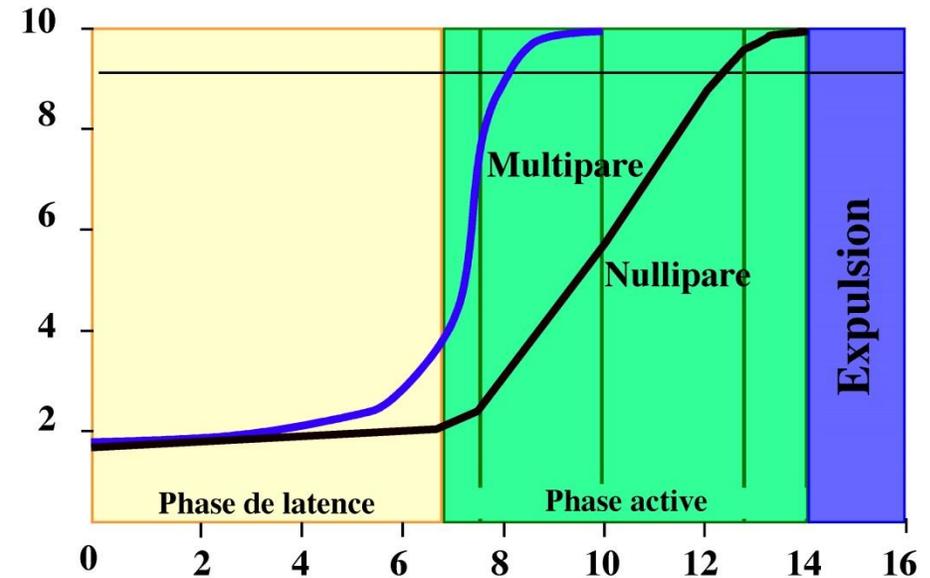
- Durée normale de la grossesse : 41 semaines d'aménorrhée
- Accouchement avant 37 semaines : prématurité
 - Grande prématurité <32 semaines
 - Très grande prématurité <28 semaines
- Accouchement après 41 semaines : post maturité
 - Déclenchement de l'accouchement

Modalités d'accouchement

- Accouchement normal par voie basse :
 - Passage du fœtus par la filière pelvienne
 - Normalement le fœtus passe la tête en 1^{er}
 - Nécessite que le passage soit suffisamment large
 - Mesures échographiques fœtales (diamètre bi-pariétal)
 - Mesures radiologiques pelviennes (pelvimétrie)
- Accouchement par césarienne
 - Si souffrance fœtale
 - Si risque utérin ou maternel (placenta praevia, antécédent de césarienne ou cicatrice utérine, risque de rupture utérine...)

Accouchement eutocique ou dystocique

- Dilatation du col sous l'action des contractions utérines
 - La dilatation sera vérifiée régulièrement
- Descente du fœtus quand dilatation suffisante
- Poussée accompagnant les contractions
- Expulsion du placenta après fermeture autonome des vaisseaux placentaires
- Accouchement dystocique si présentation anormale du fœtus par exemple



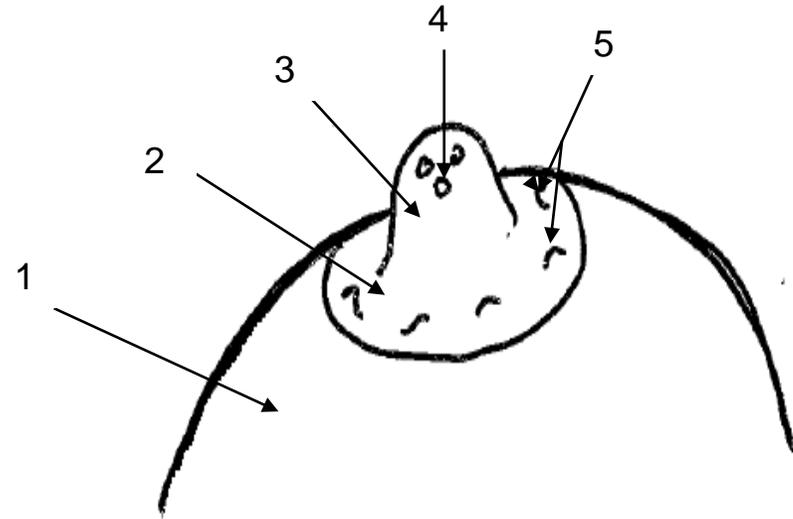
L'ALLAITEMENT

Définition

- Les seins sont des organes glanduleux, pairs , destinés à sécréter du lait adapté a la nutrition du nouveau-né
- De la surface à la profondeur :
 - tégument,
 - le tissu conjonctif sous-cutané, l
 - corps mammaire, contenant la glande mammaire
 - puis un tissu conjonctif lâche
 - plan musculaire du grand pectoral.

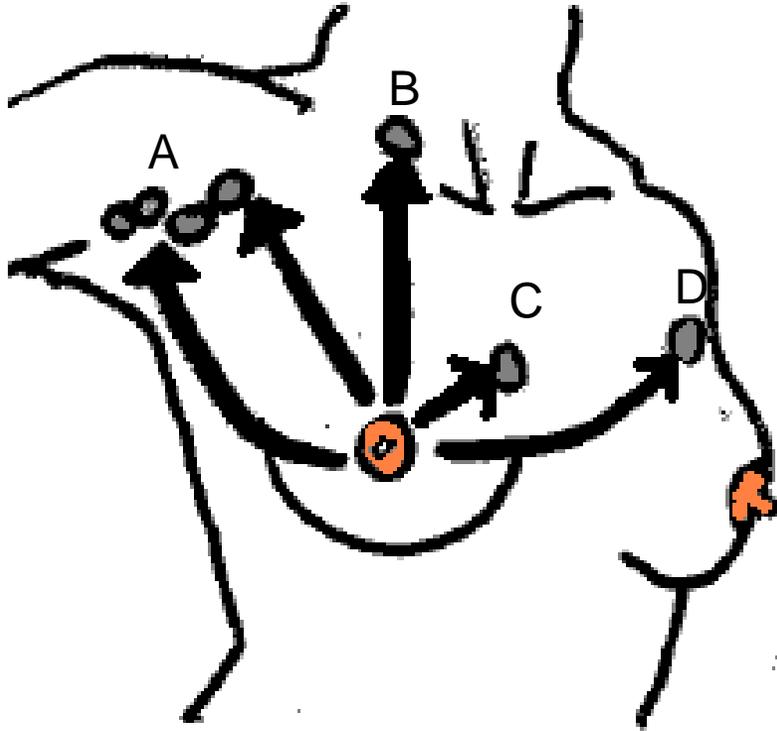
Topographie

- On distingue dans chaque sein 3 zones
 - la zone périphérique:
peau fine, se continue vers l'aréole, parfois duveteuse
 - la zone moyenne:
l'aréole, circulaire, de 15 à 30mm de diamètre, coloration plus foncée que la peau, 12 à 15 tubercules de Morgagni (glandes sébacées)
 - la zone centrale: le mamelon



- 1- zone périphérique
- 2- aréole
- 3- mamelon
- 4- pore mamelonnaire
- 5- tubercules de Morgagni

Drainage lymphatique du sein



- A- groupe axillaire homo-latéral
- B- groupe supra-claviculaire
- C- groupe thoracique interne
- D- groupe axillaire contro-latéral

Développement de la glande mammaire

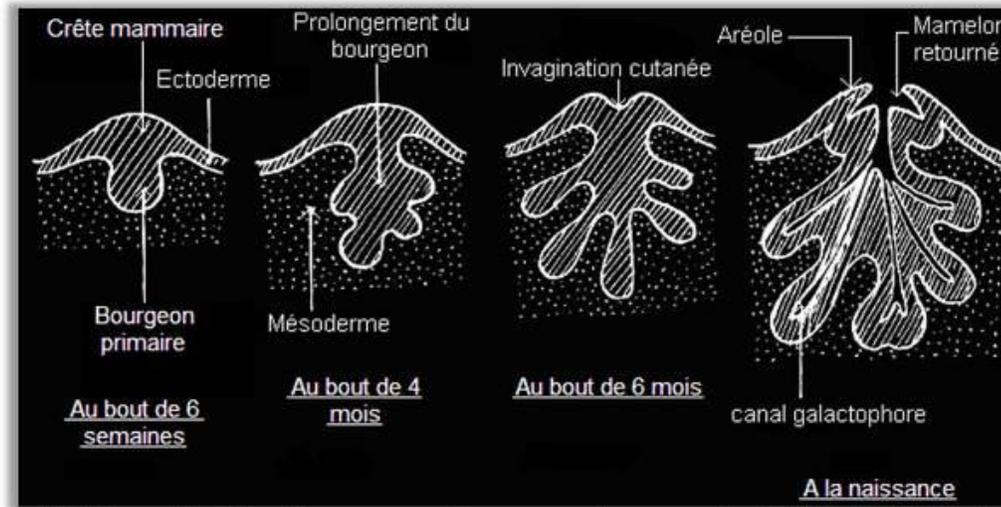
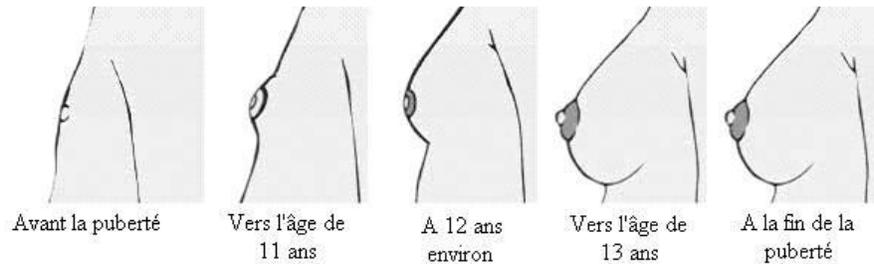


Schéma du développement mammaire pendant l'étape fœtale

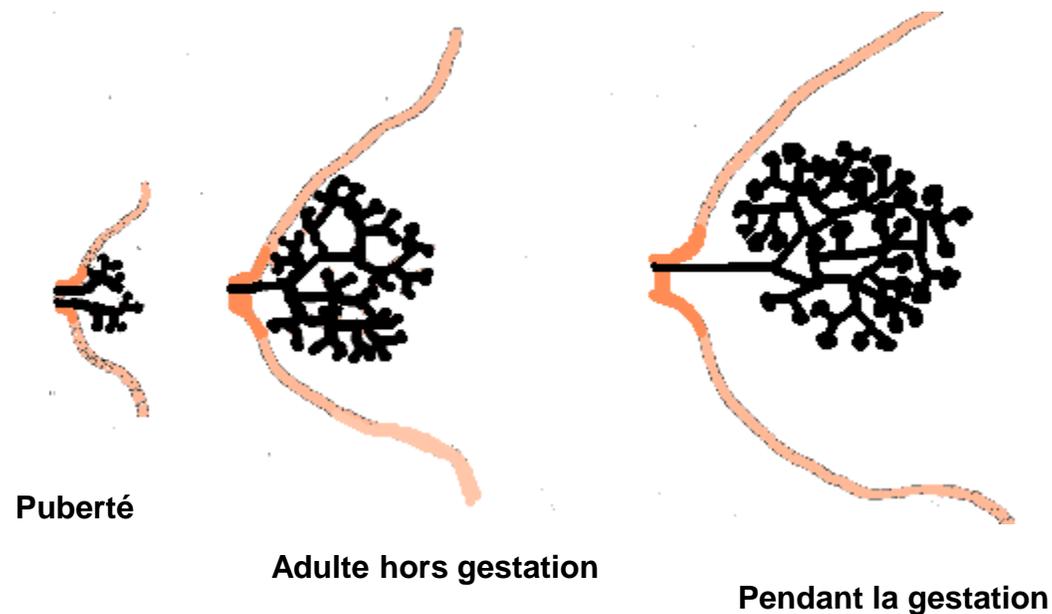
Schémas montrant les différents stades de l'évolution mammaire pendant la puberté



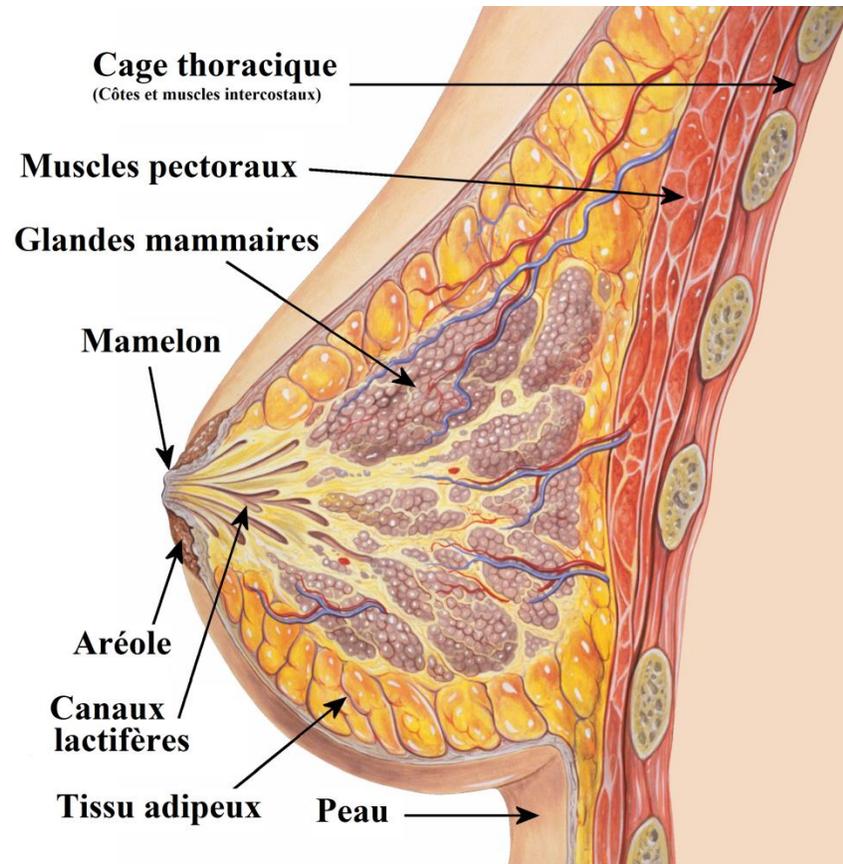
- Différenciation de cellules de l'ectoderme puis des cellules du mésoderme sous jacent
- Développement secondaire chez la femme à partir de la puberté (accroissement des glandes acineuses et des canaux)

Développement de la glande mammaire

- Avant la puberté, la glande mammaire subit une croissance très lente par ramifications successives de galactophores.
- Le sein pré-pubère est rudimentaire, caractérisé par l'absence de structures acino-lobulaires.
- Développement des acini à partir de la puberté



La glande mammaire adulte



- Glande exocrine formée de nombreux sac ou acini dont les canaux excréteurs convergent vers le un réseau de canaux
- Composante canalaire (cellules myoépithéliales) permettant l'excrétion des sécrétions lactées

Préparation du sein à l'allaitement au cours de la grossesse

- **Durant la première moitié de la grossesse**
 - hyperplasie rapide de la glande, principalement sous l'influence de la progestérone.
 - réseau veineux superficiel se dilate,
 - Le tissu conjonctif et adipeux diminue
 - Le tissu épithélial se développe.
- **Au cours du 3e trimestre de la grossesse**
 - Les alvéoles augmentent de volume. Les cellules glandulaires élaborent et stockent dans des vacuoles de sécrétion des lipides, des glucides et surtout des protéines.
 - synthèses stimulées par la prolactine, mais effet est limité par la progestérone
 - Jusqu'au terme, l'excrétion est freinée par les estrogènes et par la progestérone.

Régulation hormonale de la lactation

Lactogénèse dans les 48h post accouchement

Baisse du taux d'estradiol et progestérone

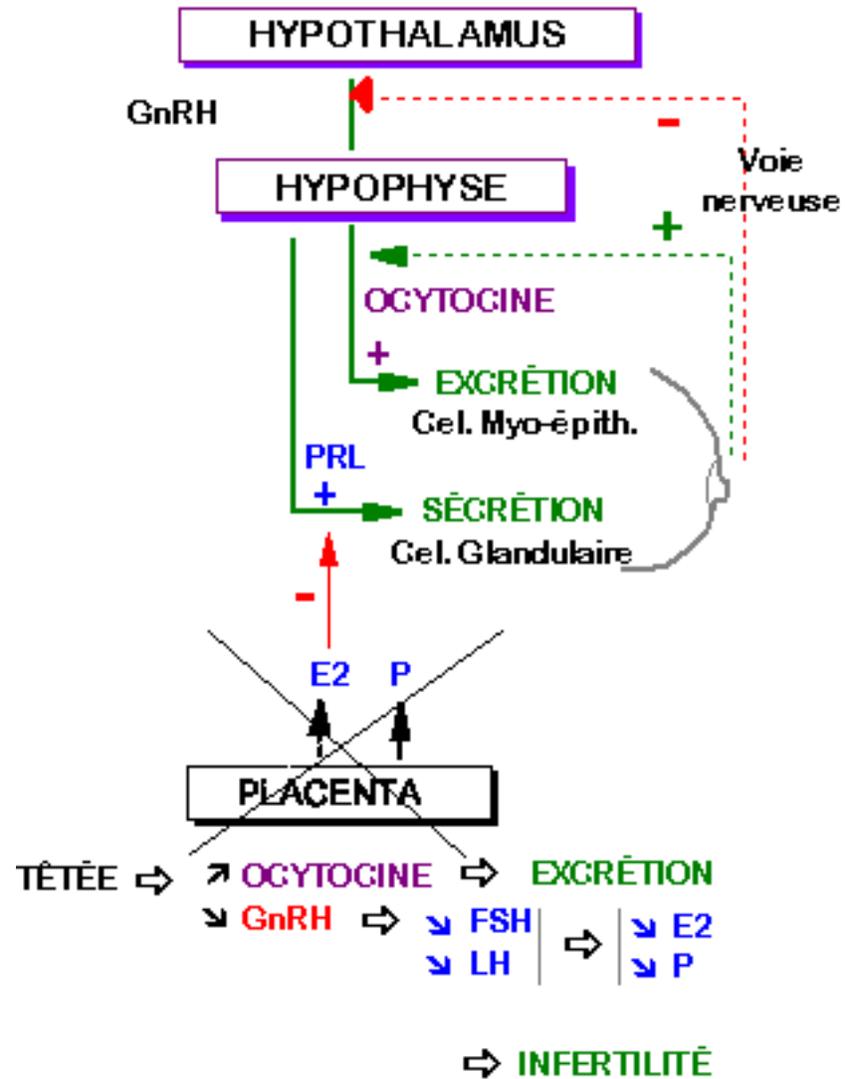
Secrétion de prolactine

Régulation hypothalamo-hypophysaire

Prolactine : synthèse du lait par les glandes

Ocytocine : excrétion du lait par contraction des cellules myoépithéliales

Entretien du stimulus hypophysaire par la succion



Généralités sur le lait maternel

- Le lait humain = aliment idéal et complet durant les 6 premiers mois de la vie
- C'est un fluide vivant qui s'adapte aux besoins nutritionnels et immunologiques de l'enfant à mesure qu'il grandit et se développe

Différents types de lait

- le lait pré-terme : apport nutritionnel du prématuré, doit être complété par apport de complément protéique
- le colostrum,
 - est produit les 3-4 premiers jours après l'accouchement.
 - est un liquide jaunâtre, épais, de haute densité et faible volume.
 - Les 3 premiers jours après l'accouchement le volume produit varie entre 2 et 20 cc par tétée.
- le lait de transition
 - 4^{ème} au 15^{ème} jours. « montée de lait » : entre 4^{ème} et 6^{ème} jours
 - Augmente jusqu'à atteindre 600 à 800 cc / jour.
- le lait mature
 - volume moyen de lait : 700-900 cc/ j les 6 premiers mois et environ 500 cc/j le 2^{ème} semestre.
 - 75kcal/100cc.
 - Si la mère allaite plusieurs enfants elle produira les volumes nécessaires pour chacun d'eux

LA CONTRACEPTION

Définition

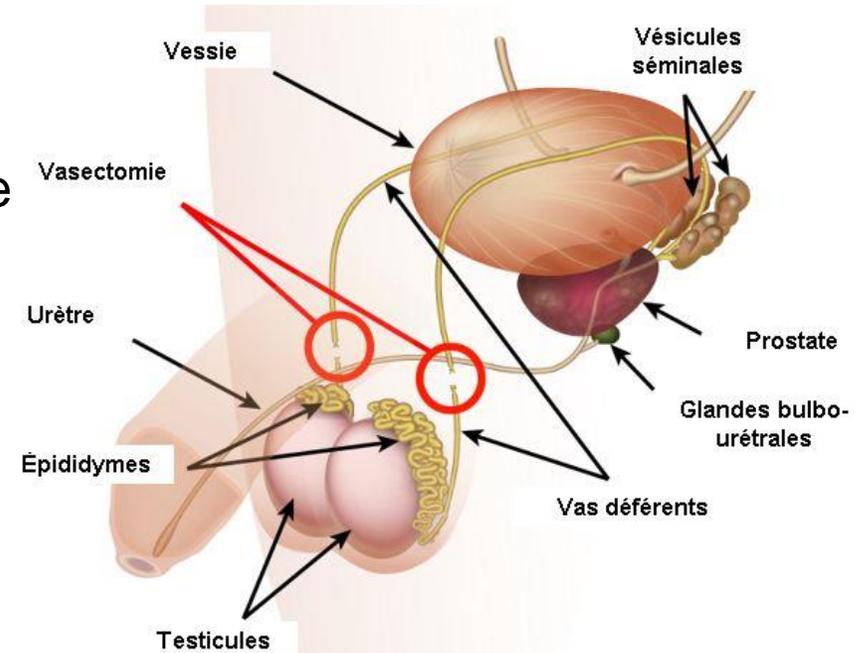
- Méthodes permettant d'éviter la conception ou plus largement la survenue d'une grossesse

Différents types

- Modes d'action :
 - mécanique : empêcher la rencontre des gamètes ♀ et ♂
 - Hormonal : empêcher la production des gamètes ♀ et ♂
 - Intra-utérin : empêcher l'implantation de l'embryon ♀
- Durée-réversibilité de l'action
 - Transitoire : contraception
 - Définitif : stérilisation
- Temporalité d'action
 - Indépendante de la période à risque
 - Liée à une exposition « pilule du lendemain »

Contraception masculine

- Mécanique :
 - Préservatif (protège aussi des maladies sexuellement transmissibles)
 - Vasectomie :
 - interruption chirurgicale des canaux déférents
 - Chirurgie ambulatoire par voie inguinale
 - réversibilité faible
 - Recommandation de préservation de fertilité préalable



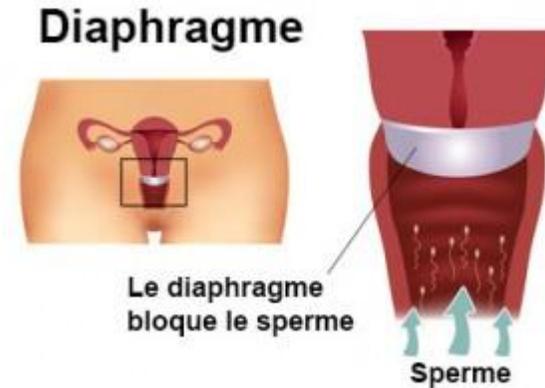
Contraception masculine

- Contraception hormonale :
 - Anti-androgènes : si efficace, mauvaise réversibilité et effets sur caractères sexuels secondaires et sexualité
 - Inhibiteurs hypothalamo-hypophysaires : mêmes limites
- Perturbateurs de la gamétogenèse :
 - études chez l'animal surtout
 - peu de recul sur réversibilité

Contraception féminine

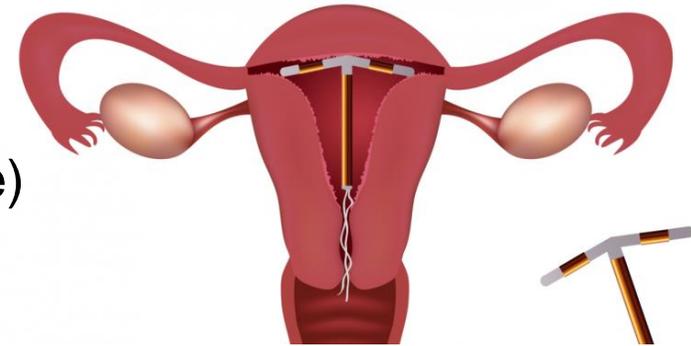
- Mécanique :

- Diaphragme et cape cervicale :
dispositif transitoire positionnée contre le col
utérin



- Dispositif intra-utérin :

- Action anti-implantatoire (Cuivre) +/-
imprégnation hormonale (progestérone)



- Ligature des trompes :

- interruption chirurgicale des trompes
utérines (clips) (réversibilité faible)

Contraception féminine

- Contraception hormonale :
 - Oestro-progestative ou progestative : apport hormonal exogène qui inhibe le fonctionnement hypothalamo-hypophysaire et bloque l'ovulation et +/- la folliculogénèse
 - Méthode réversible
 - Présentation
 - en plaquette sur 28 jours (continu ou discontinu)
 - en patch cutané
 - en implant hormonal (progestatif)

Mentions légales

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées aux Instituts de Formation en Soins Infirmiers de la région Rhône-Alpes.

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits dans les Instituts de Formation en Soins Infirmiers de la région Rhône-Alpes, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.