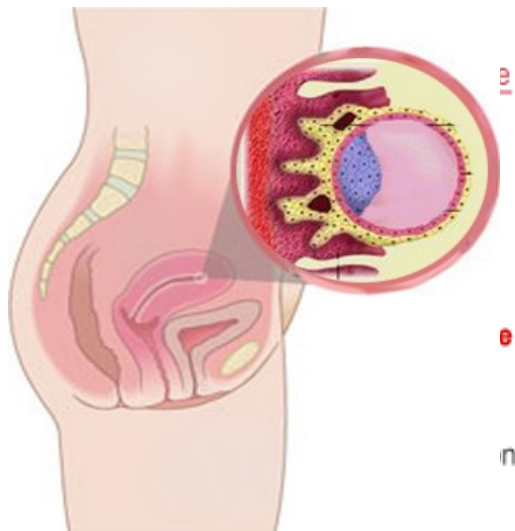




La grossesse





Les signes annonciateurs de la grossesse

- l'absence de règles
- les nausées du matin
- le manque d'appétit et le dégoût pour certains aliments (lors des 1^{ers} mois de grossesse, il est fréquent de perdre du poids... aucune inquiétude à avoir vous rattraperez très vite vos kilos perdus !)
- des envies fréquentes d'uriner
- la constipation
- l'augmentation du volume des seins
- les seins douloureux
- des pertes blanches abondantes
- des douleurs abdominales qui ressemblent aux douleurs des règles...

l'analyse en laboratoire : méthode la plus fiable

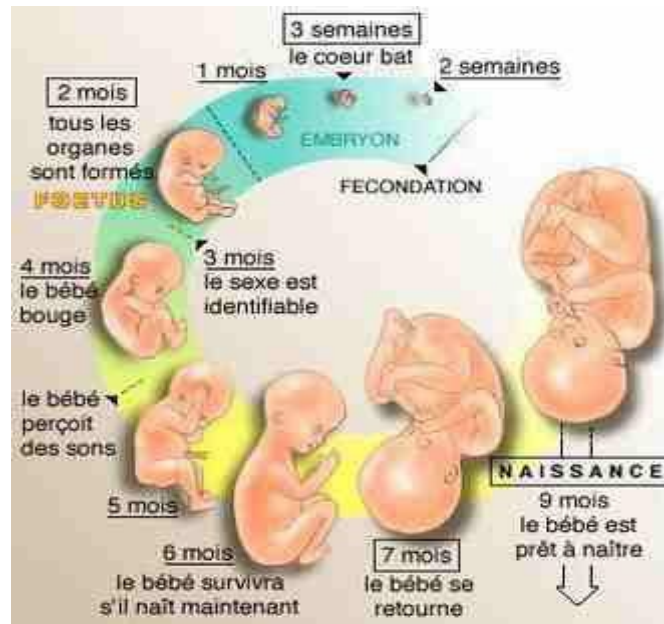
Si vous faites l'analyse le matin vous aurez le résultat en fin de journée.

Fiabilité : environ 99 %.

La méthode utilisée est la prise de sang dont l'analyse va permettre de détecter la présence d'hormones Bêta H.C.G et d'en fixer la quantité.

L'avantage de la prise de sang est de permettre de préciser l'évolution normale ou non de la grossesse.

Les tests vendus en pharmacie : méthode la plus pratique



La 1ère semaine d'aménorrhée (1er mois de grossesse)

La grossesse débute au premier jour des dernières règles. Le cycle féminin passe par différentes étapes :

La phase folliculaire

Le follicule de De Graaf, corpuscule situé dans l'ovaire qui protège et nourrit un ovocyte. Chaque mois, un follicule se rompt pour libérer un ovocyte.

L'ovulation ou la ponte ovulaire

C'est le moment du cycle ovarien, situé entre le 14ème et le 17ème jour après le premier jour des dernières règles, où l'ovaire libère un ovocyte qui sera évacué vers l'utérus par les trompes de Fallope où il pourra être fécondé.

Vous êtes donc dans la période des règles, la période folliculaire.

Durant le cycle précédent, votre utérus s'est préparé à recevoir l'œuf : il s'est épaissi un peu. Pendant ce temps, un de vos ovaires a libéré un ovocyte dans les trompes.

Si cet ovocyte n'est pas fécondé, les ovaires envoient une hormone qui déclenche le détachement de cette paroi utérine et l'écoulement du sang. C'est ce que l'on appelle les règles.

La 2ème semaine d'aménorrhée (1er mois de grossesse)

Ovulation et conception.

Surveillez attentivement votre température, si vous remarquez une baisse soudaine de température plus une montée en flèche, cela est le signe de l'ovulation.

Les spermatozoïdes entrent en contact avec l'ovule, un seul arrivera à y pénétrer.

La 3ème semaine d'aménorrhée (1er mois de grossesse)

La segmentation: entre 30 et 50 heures, peu après la fécondation, la première cellule de votre bébé va se diviser. C'est la segmentation.

Cette division aboutit à deux cellules taille égale. Chacune de ces cellules va à nouveau se diviser en 4 vers la 50ème heure, puis en 8 vers la 60ème heure. Cela aboutit à une boule constituée de 16 cellules, appelée morula ressemblant à une mûre (morula en latin).

La migration: entre la 72ème heure et le 4e jour, l'œuf continue à se diviser en se déplaçant du tiers externe de la trompe ou a eu lieu la fécondation, vers la cavité utérine.

Le voyage va durer trois jours pendant lesquels les divisions se succèdent en augmentant le nombre de cellules dans la morula.

Le volume de cette dernière à ce stade est le même que celui de l'ovule initial au moment de la fécondation. Ce n'est qu'après la 6ème division cellulaire, au stade 64 cellules, que l'œuf commence à augmenter de volume.

A ce stade de division, il y a déjà une différence visible entre les cellules de la morula. Les cellules périphériques, de petite taille, entourent les cellules centrales, plus volumineuses, qui seront à l'origine du bouton embryonnaire.

Cette petite sphère va se creuser en son centre et former une cavité remplie de liquide qui abrite l'amas de cellules qu'est le bouton embryonnaire. La morula est devenue un blastocyste.

L'arrivée dans l'utérus: entre le 4ème et le 5ème jour, au terme de sa migration, le blastocyste arrive dans la cavité utérine et y flotte librement, il y restra pendant le 9 mois de grossesse.

A ce moment, la zone pellucide qui entourait l'ovule disparaît et le blastocyste s'accôle par un pôle à la muqueuse utérine.

Au niveau de l'ovaire; le corps jaune, édifié à partir de follicule qui a émis l'ovule, produit une énorme quantité de progestérone. Celle-ci empêche l'utérus de se contracter, comme il le fait au moment des règles et assure donc la survie de l'œuf.

Et comme tout est prévu, le trophoblaste sécrète pendant les premières semaines de la grossesse une hormone dite gonadotrophine, qui va maintenir le corps jaune en activité.

La nidation: au 7ème jour de fécondation, c'est-à-dire 21 ou 22 jours après le début des dernières règles, les cellules externes du blastocyste commencent à s'introduire entre les cellules de l'épithélium utérin, marquant le début de l'implantation qui se déroulera certainement pendant la deuxième semaine qui suit la fécondation.

La 4ème semaine d'aménorrhée (1er mois de grossesse)

Le blastocyste a entièrement pénétré dans la muqueuse utérine. La brèche formée par son introduction est refermée au 10ème jour, par un bouchon fibrineux provisoire en attendant que de nouvelles cellules viennent reconstituer la paroi.

Certaines cellules du bouton embryonnaire vont former une couche aplatie et le blastocyste, petite balle creuse, prend peu à peu la forme d'un disque.

Le disque embryonnaire est constitué tout d'abord de deux couches de cellules:

un feuillet interne qui apparaît le premier

un feuillet externe, duquel dérivera au début de la 3ème semaine le feuillet médian.

Le disque embryonnaire à deux couches a une longueur totale de 0,1 à 0,2 mm.

La 5ème semaine d'aménorrhée (1er mois de grossesse)

Le bébé

Votre bébé n'est plus un œuf. C'est maintenant un embryon qui a déjà des battements cardiaques.

Sa taille augmente de façon vertigineuse. Il est de la taille d'un grain de blé. Il passe de 0,2 mm à deux millimètres grâce aux divisions cellulaires qui s'accélèrent.

Le cœur commence à battre. Les premiers vaisseaux sanguins font leur apparition. Les battements rythmiques de cette ébauche de cœur mettent en mouvement le liquide des vaisseaux.

Ils ne contiennent pas encore de globules rouges mais des cellules primitives, mère de toute la lignée des cellules sanguines.

Néanmoins, le groupe sanguin de votre bébé est génétiquement défini depuis le zygote. Un rein primitif apparaît.

La future maman

Le début de cette nouvelle semaine est marqué par un événement d'une importance essentielle : l'absence des règles.

Enfin, c'est le grand jour ! Etes vous enceinte, oui ou non ?

Seins lourds et tendus, nausées du matin, modification de l'odorat, envies fréquentes d'uriner, manque d'appétit.

Votre corps vous envoie des messages... et bien sûr, le retard de règles confirme vos pressentiments.

C'est le moment de vous procurer un test de grossesse, car si vous êtes enceinte le taux de l'hormone β -HCG est assez élevé pour être détecté.

Faites le test le matin, moment de la journée où l'hormone est la plus concentrée.

Si le test est positif, prenez immédiatement rendez-vous avec votre gynécologue pour votre première visite de contrôle.

La 6ème semaine d'aménorrhée (1er mois de grossesse)

Le bébé

L'embryon fait maintenant cinq millimètres. Il est dans une petite sphère ronde d'un centimètre et demi de diamètre.

Il a maintenant la forme d'un petit haricot. Sa croissance va plus que doubler en l'espace d'une semaine.

Plusieurs organes commencent à s'ébaucher et à se mettre en place :

Le diaphragme s'ébauche.

Le foie, la vésicule biliaire et le pancréas s'ébauchent.

L'œil et l'oreille interne s'ébauchent.

La thyroïde et l'hypophyse s'ébauchent.

Les vertèbres primitives (pré cartilagineuses) se mettent en place.

Le tube neural (encéphale et moelle épinière) se ferme.

Il y a une ouverture pharyngée (bouche).

Le tube digestif se forme.

Un rein intermédiaire se forme.

Les canaux génitaux se forment.

La future maman

Les signes cliniques apparus la semaine dernière s'accroissent et se précisent. Ils vous confirment votre état.

Vos seins ont augmenté de volume. Ils sont gonflés et douloureux. La peau tendue laisse voir le réseau veineux. Vous avez parfois des sensations de picotement au niveau du mamelon.

Choisissez des soutiens-gorge bien enveloppants, avec des bretelles larges, vous en aurez besoin pendant les prochains mois de grossesse.

L'utérus se modifie également. Il augmente légèrement de volume et le col devient moins dur au toucher. Avant la fécondation, il a la taille d'une figue fraîche ; 4 semaines après la fécondation, il ressemble à une grosse mandarine.

Votre utérus, changeant de taille, va tirer sur les ligaments qui le maintiennent. C'est la raison pour laquelle vous souffrez éventuellement de tiraillements un peu douloureux dans le bas-ventre.

Les nausées peuvent continuer jusqu'à la fin du 3ème mois de grossesse (premier trimestre).

=====

La 7ème semaine d'aménorrhée (2ème mois de grossesse)

Le bébé

Les yeux et les oreilles de votre bébé sont là, à l'état d'ébauches. Les bras et les jambes aussi, sous forme de petites palettes. L'embryon fait sept millimètre. Il prend la forme d'un cylindre recourbé.

Des bourgeons des membres supérieurs puis inférieurs apparaissent.

L'œsophage, l'estomac et les intestins sont en place.

Ebauche de la langue.

Ebauche du rein définitif.

Ebauche des gonades.

Ebauche des voies génitales.

Ebauche olfactives.

Apparition de nerfs et ganglions.

L'embryon a des mouvements d'ondulation et vermiculaires.

La future maman

Vos petits malaises persistent. Aux petits maux déjà cités peuvent s'en ajouter quelques autres. Vous pouvez souffrir :

d'une salivation excessive qui cessera automatiquement vers le 5ème mois ;

de constipation due à une paresse générale de tous les muscles lisses de l'appareil digestif ;

d'une mauvaise circulation avec la sensation d'avoir les jambes lourdes. Ceci peut apparaître dès le début de la grossesse par le fait que votre débit sanguin est accéléré par la nécessité d'alimenter votre bébé.

La visite de contrôle chez votre gynécologue a confirmé votre grossesse. Les risques de la fausse couche sont plus élevés au premier trimestre.

Votre gynécologue vous conseillera de limiter les trajets trop longs et les efforts physiques importants.

La 8ème semaine d'aménorrhée (2ème mois de grossesse)

Le bébé

Votre bébé mesure maintenant entre 10 et 14 mm et pèse 1,5 gramme. C'est toujours un embryon dont la croissance est très rapide.

Le volume de sa tête augmente encore et devient très important en comparaison avec le reste du corps. Elle est toujours très penchée sur la poitrine.

Début de la différenciation des doigts puis des orteils.

Ebauche dentaire.

Le foie et le pancréas sont en place.

Début de la subdivision bronchique qui se poursuivra jusqu'à la naissance.

Développement rapide des hémisphères cérébraux. Formation du cervelet.

Formation des paupières.

La future maman

Vous avez encore des nausées, vous êtes fatiguée? C'est parfait ! C'est le signe que votre corps réagit normalement et donc que votre grossesse va bien.

Les envies d'uriner se font de plus en plus nombreuses: c'est normal, votre utérus grossit et appuie

d'avantage sur la vessie.

La 9ème semaine d'aménorrhée (2ème mois de grossesse)

Le bébé

Votre bébé mesure entre 17 et 22 mm. Il travaille comme un petit fou ! Il se construit à toute vitesse. Vous ne le savez pas encore, mais votre bébé bouge ! Il se retourne sur lui-même comme s'il fait des sauts périlleux.

Ces mouvements sont purement réflexes car les muscles ne sont pas encore innervés et ne sont donc pas commandés par le cerveau. Ces mouvements se passent au plus profond de vous et malheureusement n'arrivent pas jusqu' à vous.

Les membres ont trois segments (bras, avant bras et mains...).

La langue est en place.

Le cloisonnement du cœur est achevé.

Le sexe gonadique est reconnaissable (Le sexe externe n'est pas encore visible).

Le conduit auditif externe se met en place.

La thyroïde est en place.

L'embryon a des mouvements asymétriques du corps, des flexion-extension vigoureuse de la tête et du tronc avec des changements de position, il flotte dans le liquide amniotique qui le protège des chocs et du bruit et lui apporte les sels minéraux dont il a besoin.

La future maman

L'hormone HCG, qui peut être détectée très rapidement après la conception et qui indique que vous êtes enceinte, atteint maintenant un taux maximum dans votre corps. Cela explique les différents malaises que vous ressentez.

Un verre d'eau et un bout de pain avant le lever calmeront les nausées du matin.

Mangez équilibré et fractionnez vos repas. Il s'agit d'apporter à votre bébé tout ce dont il a besoin sans prendre trop de poids.

La 10ème semaine d'aménorrhée (2ème mois de grossesse)

Le bébé

Votre bébé va terminer l'édification de presque tous ses organes à la fin de cette semaine. Malgré tout, il lui reste encore du chemin à parcourir avant de devenir un grand ! Il mesure 30 millimètres et pèse 3 grammes.

Le crâne est cartilagineux.

Les muscles s'organisent.

L'estomac a sa constitution définitive.

Le système vasculaire est dans son ensemble terminé.

Ebauche utéro-vaginaux.

Différentiation des méninges.

Les bourgeons du goût apparaissent

La future maman

Votre utérus a la taille et la forme d'une orange. Sur vos aréoles, des petits picots apparaissent : les tubercules de Montgomery. C'est le moment de prendre rendez-vous pour la première échographie.

Un moment magique et très important qui se déroule généralement aux alentours du 3ème mois de grossesse (11ème semaine).

=====

La 11ème semaine d'aménorrhée (3ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 5,5 cm de la tête aux talons. Son poids est de 10 grammes. Son visage s'humanise mais ses narines sont encore bouchées et ses paupières recouvrent complètement ses yeux. Ses cordes vocales se forment mais il ne s'en servira qu'à la naissance ! Testicules ou ovaires, ses organes sexuels sont différenciés mais rien n'est visible pour l'instant.

Début de l'ossification. Le fœtus est capable de quelques mouvements. L'anus se forme. Séparation de deux fosses nasales. Le fœtus est capable de "bondir"

La future maman Votre utérus a maintenant la taille d'un gros pamplemousse. Votre rythme cardiaque s'accélère, vous vous fatiguez facilement. Vos reins travaillent davantage.

Votre sang qui transporte les nutriments et l'oxygène vers votre bébé récupère aussi ses déchets et doit donc les éliminer. En plus, votre vessie est moins comprimée car l'utérus remonte dans l'abdomen !

Buvez beaucoup d'eau et marchez, détendez-vous et évitez autant que possible toute cause de stress.

N'hésitez pas à dormir aussi. Durant les trois premiers mois de grossesse (le premier trimestre), les femmes enceintes ont besoin de beaucoup de sommeil.

La 12ème semaine d'aménorrhée (3ème mois de grossesse)

Le bébé

Votre bébé mesure 7,5 cm. La longueur de son pied est de 9 mm. Son poids est de 18 grammes.

Pour la première fois, la tête redressée lentement au cours des dernières semaines est maintenant presque droite. Son cerveau se développe très vite.

Il commence à avoir des poils un peu partout, même sur le visage. Il gigote déjà les bras et les jambes mais la maman ne sent rien encore. Mais elle pourra le voir à l'échographie.

La future maman

Vous commencez à vous sentir mieux. Vos nausées vont disparaître cette semaine ou la semaine prochaine.

Vous allez retrouver le goût de la nourriture.

C'est le moment de la première échographie ! Pour la première fois, un contact visuel va se créer entre vous et votre bébé.

Lors de cette échographie, le médecin vérifiera la vitalité de l'enfant et la date exacte de la conception.

Il verra aussi si le fœtus est bien positionné. Enfin, vous saurez combien d'enfants vous portez. Si votre bébé ne dort pas, vous le verrez bouger.

La 13ème semaine d'aménorrhée (3ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 8,5 cm. Son poids est de 28 grammes. La longueur de son pied est de 1,2 cm. Ses premiers os sont présents notamment ceux du bassin.

Les premiers poils, issus de la croissance des cellules des bulbes pileux, font leur apparition dans les régions des sourcils et de la lèvre supérieure.

C'est un duvet extrêmement fin qui tombera au moment de la naissance pour être remplacé par d'autres poils plus gros.

Ses narines sont débouchées, son foie est très développé et son intestin s'allonge.

La future maman

Votre cœur est plus rapide qu'avant votre grossesse. Il exécute autour de 4 à 8 battements de plus par minute. Votre placenta est quasiment constitué.

Vos cheveux sont embellis depuis le début de votre grossesse. Cela tient au fait que les hormones de la gestation qui vous imprègnent freinent, d'une part, la chute normale des cheveux et, d'autre part, la sécrétion des glandes sébacées situées à leur racine.

Deux à six mois après l'accouchement, vos cheveux vont recommencer à tomber.

La 14ème semaine d'aménorrhée (3ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 10 cm. Son poids est de 45 grammes. Il a toujours une grosse tête. Ses doigts commencent à avoir des ongles.

Ses glandes sexuelles sécrètent des hormones. Du coup, ses organes génitaux se précisent.

Le foie, toujours énorme, n'est plus seul à fabriquer les cellules sanguines. Il est aidé par la moelle qui va prendre peu à peu son relais.

Votre bébé grossit et grandit. Il élabore ses os et ses muscles et a donc besoin de tous les éléments constitutifs indispensables à leur formation et leur croissance.

Il puise dans votre sang tout ce dont il a besoin et en particulier les acides aminés qui constituent les protéines, matière de base des muscles.

Il puise également de calcium et de sels minéraux pour l'édification de son squelette, du fer pour la formation de ses globules rouges, des vitamines qui permettent les réactions chimiques au sein de ses cellules.

La future maman

Vous vous sentez un peu mieux : les nausées s'estompent, la fatigue aussi. Tout le long du ventre, vous voyez apparaître une ligne sombre, du nombril au pubis. C'est normal et cela disparaîtra après la naissance.

Vous pouvez commencer à préparer vos seins si vous souhaitez allaiter : le but est de durcir le mamelon pour le rendre plus résistant. Pour les bouts de seins peu ressortis, étirez-les doucement.

La 15ème semaine d'aménorrhée (3ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 12 cm. Son poids est de 65 grammes. Sa tête peut être mesurée par les ultrasons. Elle a un diamètre de 3,2 cm.

A partir de cette mesure on peut calculer la date de l'accouchement à quelques jours près.

Il commence à tourner la tête. Sa bouche est capable de s'ouvrir, de se fermer et d'exécuter des mouvements de succion. Il commence à avaler un peu du liquide amniotique dans lequel il baigne.

La future maman

A la fin de ce mois de grossesse votre ventre commence à s'arrondir.

Des petites bulles qui éclatent dans le bas du ventre : ce ne sont pas des gaz mais bien votre bébé que vous sentez bouger. Au départ, vous aurez quelques doutes, vite estompés.

Continuez à enduire votre peau de crème anti-vergetures.

Bichonnez votre ventre mais aussi vos seins, vos cuisses et vos fesses. Vous augmenterez l'élasticité de votre épiderme et vous en profiterez pour caresser votre bébé.

Un conseil : ne laissez pas trainer des petites infections locales de la zone urogénitale. Elles peuvent empirer et être à l'origine de complications graves.

C'est l'une des causes de la fausse couche qui peuvent survenir surtout pendant les premiers mois de grossesse.

Vous vous posez la question tout naturellement à propos des rapports sexuels : sont-ils permis?

Oui, si votre grossesse se déroule normalement, et non temporairement si la pénétration est douloureuse.

Votre cœur bat plus vite que d'habitude

Le quatrième mois de grossesse, un autre mois et un nouveau trimestre qui commence. Le temps passe, doucement mais sûrement. C'est le début de votre deuxième trimestre.

Durant ce mois, votre bébé va s'agrandir puisque sa vitesse de croissance va passer par un maximum. Ses organes sont à présent en place et ont commencé à fonctionner.

Pendant ce 4ème mois de grossesse, des relations vont s'établir entre les organes qui vont apprendre à travailler ensemble, chaque organe dépendant du travail d'un autre pour finalement gouverner l'organisme tout entier.

A ce stade, votre enfant a la couleur d'une crevette car sa peau est transparente et laisse distinguer son réseau de vaisseaux sanguins. Son cœur bat trois fois plus vite que le vôtre et ses premiers cheveux commencent à pousser sur son crâne.

Quant à vous, vous entrez dans une période privilégiée où vous allez vous sentir bien. Vous allez vivre une nouvelle expérience.

Alors que vous serez allongée tranquillement, vous allez soudain sentir un léger mouvement en vous. C'est votre bébé qui bouge ! Pour la première fois, vous allez réaliser vraiment qu'il est là, en vous.

La 16ème semaine d'aménorrhée (4ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 14 cm. Son poids est de 110 grammes. Le diamètre de sa tête est aux environs de 3,6 cm. Il commence à être plus actif à partir de cette semaine. En plus des mouvements physiques involontaires des bras et des jambes, il est capable d'ouvrir la bouche, tourner les yeux et froncer les sourcils.

Son cœur bat deux fois plus vite que celui de la maman : entre 110 et 120 battements par minute. On peut l'entendre grâce à l'échographie. Le sens du toucher commence à se développer chez le bébé.

La future maman

Votre cœur bat un peu plus vite que d'habitude : c'est parce que votre corps travaille dur. Les émotions intenses que vous vivez n'y sont pas tout à fait étrangères. Pensez à vous peser régulièrement !

La 17ème semaine d'aménorrhée (4ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 16 cm. Son poids est de 135 grammes. Le diamètre de sa tête mesurée par les ultrasons est de 3,9 cm. La longueur de son pied est de 2 cm. Il bouge dans le liquide amniotique.

Les poumons n'ont pas encore de fonction en tant qu'organe de la respiration.

Cependant, de pseudo-mouvements respiratoires ont lieu. Ils sont encore peu fréquents, rapides et irréguliers.

Ces mouvements de la poitrine qui se lève et s'abaisse ont pour résultat de faire entrer dans les poumons du liquide amniotique puis l'expulser.

Votre bébé respire par l'intermédiaire de votre sang. Vous lui apportez de l'oxygène et le débarrassez du gaz carbonique qu'il rejette. C'est la raison pour laquelle il n'a pas besoin de ses poumons pour le moment.

Il peut entendre la voix de sa maman, ses gargouillis et ses battements de cœur et cela grâce au liquide amniotique.

La future maman

La grande quantité de progestérone que vous produisez a pour effet de relâcher tous vos muscles lisses. L'effet secondaire indésirable est un ralentissement des fonctions intestinales.

Ne laissez pas la constipation s'installer. Evitez pour cela les aliments trop sucrés. Mangez des produits naturels, riches en fibres.

Si votre constipation est tenace, ne prenez aucun médicament sans l'avis du médecin.

La 18ème semaine d'aménorrhée (4ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 17,5 cm. Son poids est de 160 grammes. La longueur de son pied est de 2,5 cm et le diamètre de sa tête est de 4 cm.

Les oreilles commencent à être en place sur les cotés de la tête alors que les yeux se sont beaucoup rapprochés. Il peut apercevoir les lumières fortes de dehors mais ses yeux restent fermés.

Tout son corps est couvert d'un très fin duvet, doux comme la soie appelé lanugo. Il tombera à la naissance.

On peut voir à l'échographie aussi :

la main qui se rapproche de la bouche

les mouvements de déglutition

le reflexe plantaire qui indique que le sens du toucher existe

les mouvements des muscles de la respiration

le cerveau

le placenta

La future maman

Entre la 16ème et la 20ème semaine, la période idéale pour pratiquer une deuxième échographie. Celle-ci permet une étude précise de toutes les structures physiques externes de votre bébé afin de détecter une éventuelle anomalie de formation.

Les mouvements de votre bébé se font plus nets : vous vous amusez à deviner si c'est un pied, une main, un genou ou bien sa tête que vous sentez.

La 19ème semaine d'aménorrhée (4ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 19 cm. Son poids est de 200 grammes. Le diamètre de sa tête est maintenant de 4,5 cm. Sa peau a acquis sa constitution définitive.

Son intestin continue à se développer. Tout en s'allongeant il se contourne et prend sa place définitive. Une petite expansion apparaît : c'est l'appendice !

Dans l'intestin, une substance appelée méconium commence à s'accumuler. A la naissance, le bébé éliminera ce méconium. Ce sera le premier mouvement actif des intestins.

Sa peau est formée mais elle est encore transparente : on voit toutes ses veines à travers. Par contre, elle est protégée par le vernix, c'est une sorte d'enduit.

La future maman

A partir du 4ème mois de grossesse, on mesure chaque mois l'utérus pour contrôler la croissance du bébé. On inscrit le résultat sur votre dossier à côté des lettres H. U. qui signifient : Hauteur Utérine.

La hauteur utérine est la distance prise entre le bord supérieur du pubis et le fond de l'utérus.

Votre médecin prend aussi votre poids, tension artérielle et toujours, chaque mois, taux d'albumine et taux de sucre dans les urines.

=====

La 20ème semaine d'aménorrhée (5ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 20 cm. Son poids est de 240 grammes. Le diamètre de sa tête est d'environ 4,8 cm.

Sa peau commence à s'épaissir mais reste quand même transparente. On peut voir sur ses doigts la marque de ses empreintes digitales. Les ongles se forment.

Le cœur est maintenant suffisamment gros pour être entendu avec un simple stéthoscope.

La multiplication des cellules nerveuses est à présent terminée. Les muscles prennent de la force, aussi les mouvements sont plus vigoureux.

La future maman

Vous avez souvent trop chaud et pour ramener votre corps à une température normale, votre transpiration augmente.

Ce mécanisme permet de libérer l'excès de déchets produit par votre organisme et celui de votre bébé.

Certaines femmes ont la désagréable surprise de voir apparaître des tâches brunes sur leur visage : c'est le masque de grossesse, souvent disgracieux et cela à cause du soleil.

Evitez de vous exposer au soleil et protégez votre visage avec de l'écran total haute protection.

La 21ème semaine d'aménorrhée (5ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 21,5 cm. Son poids est de 335 grammes. Le diamètre de sa tête est aux environs de 5,1 cm.

La tête et le cou représentent le tiers de la longueur de l'ensemble du corps.

Il est maintenant très actif. Il bouge bras et jambes et fait même de véritables ruades.

Suspendu à son cordon, il pédale, se retourne et fait d'innombrables galipettes. Il dort environ 16 à 20

heures sur 24. Il commence à avoir des phases de sommeil profond.

La future maman

Vous vous essoufflez rapidement. Vous libérez beaucoup de gaz carbonique. De plus, vous devez éliminer le gaz carbonique de votre bébé et lui apporter de l'oxygène.

La difficulté à respirer s'explique également par le fait que l'utérus en augmentant de volume repousse la masse abdominale vers le haut, appuie sur le diaphragme et diminue le volume de cage thoracique.

La 22ème semaine d'aménorrhée (5ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 22,5 cm. Son poids est de 385 grammes. Le diamètre de sa tête est de 5,4 cm.

A partir de cette semaine et jusqu'à sa naissance, son cerveau va grossir de 90 grammes chaque mois.

Si le bébé est un garçon, son scrotum, que l'on a coutume appelé familièrement "les bourses", est encore solide et produit déjà des spermatozoïdes.

Si c'est une fille, le vagin commence à se former. Ses ovaires contiennent environ 2 millions d'ovules depuis quelques jours. A la naissance, ils ne seront plus qu'un million.

La future maman

Votre appétit va bon train ! Mangez en fonction de votre faim qui est bien sur plus importante depuis que vous êtes enceinte mais n'en profitez pas pour vous laisser aller à la gourmandise.

Voir aussi alimentation de la femme enceinte

Vos seins se préparent à l'allaitement : du colostrum, le lait maternel des premières tétées, les tubercules de Montgomery produisent un liquide hydratant pour protéger vos mamelons pendant que votre bébé tète.

La 23ème semaine d'aménorrhée (5ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 24 cm. Son poids est de 440 grammes. Le diamètre de sa tête sera à la fin de la semaine aux environs de 5,8 cm.

Ses ongles poussent. Il ouvre la bouche, la ferme et stimule avec ses lèvres quelques mouvements de succion. Il réussit à attraper son pouce avec la bouche. Il fait la distinction entre bruits internes et bruits externes.

La future maman

pendant ce dernier mois de grossesse le volume de votre masse sanguine a beaucoup augmenté.

Cette augmentation peut vous occasionner quelques troubles dus à la difficulté de la circulation à remonter vers le cœur:

- Petits saignements du nez et des gencives dus à la pression exercée par la masse sanguine sur les capillaires.

- Fourmillements dans les membres, jambes lourdes, varices, hémorroïdes.

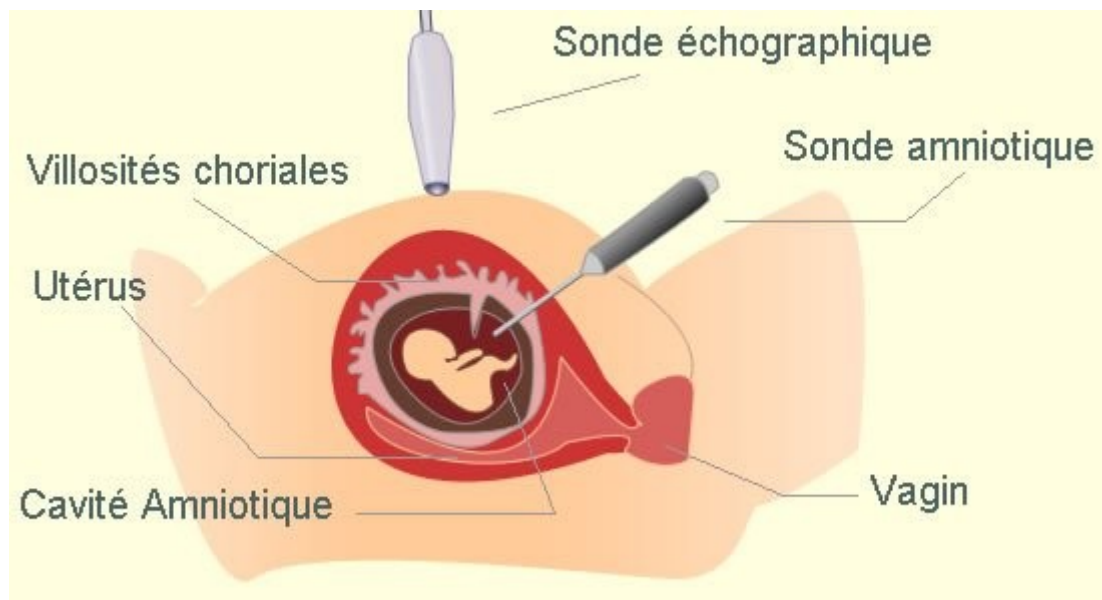
La dilatation de petits capillaires est visible sur la peau par l'apparition de tout un réseau de petites lignes rouges localisées au visage, aux épaules, aux bras, à la poitrine mais surtout aux jambes. Elles disparaissent habituellement après la délivrance.

Pour soulager jambes lourdes, mettez les jambes en position haute afin que le sang de retour ne stagne pas dans les veines et ne les dilate de plus en plus.

Allongez-vous près d'un mur et levez vos jambes en les appuyant sur celui-ci.

Pour la prévention des varices, évitez la position debout prolongée, évitez de prendre de bains chauds et marchez chaque jour pour tonifier vos muscles.

L'amniocentèse



Qu'est-ce qu'une amniocentèse ?

L'amniocentèse est un examen qui consiste à prélever un échantillon de liquide amniotique et à l'examiner en laboratoire afin de dépister d'éventuelles anomalies du fœtus. Ce dépistage fournit un diagnostic. Il peut révéler si le fœtus est porteur d'anomalies chromosomiques.

Quel type d'anomalies peut-elle détecter ?

Cet examen peut identifier plusieurs centaines de maladies génétiques, les plus communes sont :

- Les désordres chromosomiques comme la trisomie 21, la trisomie 18 (le syndrome d'Edward).
- Les malformations au niveau du tube neural comme le spina-bifida

Attention, l'amniocentèse ne détecte pas tous les types d'anomalies. Elle ne décèle pas un "bec-de-lièvre" (fente palatine ou labiale) par exemple.

Qui est concernée par l'amniocentèse ?

A partir de l'âge de 38 ans, on propose systématiquement une amniocentèse, mais elle n'est pas forcément pratiquée : la décision de la faire ou pas est prise par la future maman. A cet âge, l'examen est entièrement pris en charge par la Sécurité Sociale ainsi que pour les femmes plus jeunes en cas d'indication médicale.

De nombreuses études ont mis en évidence que le risque de mettre au monde un enfant atteint d'une anomalie chromosomique, telle que la trisomie 21, augmente avec l'âge.

Votre gynécologue pourra aussi vous proposer une amniocentèse si le résultat de la prise de sang HT21 indique qu'il faut approfondir le diagnostic.

Qui d'autres peut-être concernée par une amniocentèse (liste non exhaustive) ?

- Les futures mamans ou leur conjoint avec des antécédents familiaux
- Les femmes qui ont déjà mis au monde un enfant avec une anomalie génétique

A quelle période de la grossesse l'examen doit-il être pratiqué ?

Quand elle est prescrite, l'amniocentèse peut-être réalisée à partir de la 15^{ème}

semaine d'aménorrhée. A partir du deuxième trimestre, le liquide amniotique entourant le bébé est suffisant pour qu'on puisse prélever un échantillon suffisant.

En quoi consiste la pratique de l'amniocentèse ?

Vous serez allongée sur une table d'examen. Guidé par une échographie, on identifie la poche de liquide amniotique à une distance sûre de bébé et du placenta. Le praticien insère alors une aiguille longue, fine au travers votre abdomen et la poche amniotique.

Avec l'aiguille, le spécialiste va prélever un petit échantillon de liquide amniotique (environ une à deux cuillères à soupe). Ce liquide contient des cellules de votre bébé, des substances chimiques, des micro-organismes. Ils pourront apporter les réponses aux questions concernant la santé de votre enfant, une sorte de carte d'identité.

Choisir le bon endroit pour piquer grâce à l'échographie peut prendre un peu de temps, rassurez-vous, c'est pour votre bien et celui de bébé. Insérer l'aiguille et prélever l'échantillon de liquide amniotique prend moins de cinq minutes. Une fois l'aiguille retirée, vous pourrez éventuellement ressentir des crampes abdominales. Pas de panique ! Vous serez suivie médicalement pour vérifier que l'examen n'a pas déclenché de contractions utérines, ou perturbé votre bébé.

Est-ce douloureux ?

Repère avant l'examen : On vous conseillera certainement de boire beaucoup d'eau avant l'amniocentèse afin de garantir une netteté à l'échographie. (pas moi)

La plupart des femmes disent que la piqûre est un peu douloureuse. Il est peut-être plus exact de parler d'une sensation de gêne plutôt que de douleur. Cependant, chaque femme vit l'examen différemment, et le ressenti face à la notion de douleur peut varier d'une personne à l'autre.

Les douleurs abdominales après l'examen sont en général mineures, mais certaines femmes disent avoir

éprouvé des crampes sévères. Par précaution, l'équipe médicale vous conseillera de vous reposer pendant 48 heures. Si vous avez une activité professionnelle, prévenez de votre future absence.

Quels sont les risques associés à cet examen ?

L'amniocentèse est un examen considéré comme sûr. Seul dans 0,5 à 1% des cas, on observe une infection ou une autre complication suite à l'amniocentèse. La complication potentielle et la plus fréquente est la fissuration de la poche des eaux. Elle pourra éventuellement conduire à une fausse-couche mais attention cela reste rare. Certaines femmes observent parfois une fuite du liquide amniotique ou une légère perte de sang.

Une poussée de température, des contractions utérines et/ou une sensation de froid ou de chaud indiquent une infection. Si vous souffrez d'un de ces symptômes, contactez immédiatement votre équipe médicale. Le repos complet vous sera fortement recommandé jusqu'à ce que tout rentre dans l'ordre.

Si vous n'êtes pas sûre de devoir faire pratiquer une amniocentèse, ou si l'examen lui-même vous inquiète, parlez-en à l'équipe qui suit votre grossesse. Connaître le déroulement d'un examen aide à alléger les craintes, les doutes.

Vais-je obtenir les résultats tout de suite ?

L'amniocentèse permet de dépister les anomalies chromosomiques que pourrait présenter l'enfant à naître. Le délai d'obtention du résultat est en moyenne de 14 jours, car c'est à partir d'une culture des cellules contenues dans le liquide amniotique que va être obtenu le résultat. Il n'est pas possible de réduire le temps de culture, mais il est maintenant possible d'obtenir, grâce à une nouvelle technique, en 24/48 h, un dépistage des trisomies les plus fréquentes en particulier, la trisomie 21.

L'analyse FISH (Fluorescent In Situ Hybridization) ne nécessite pas de culture de cellules. Elle s'applique directement aux cellules contenues dans le liquide amniotique.

Les trisomies des chromosomes (21,13, 18, X et Y) représentent 70% des anomalies. L'analyse FISH, applicable qu'à ces seuls chromosomes, dépiste avec 99,9% de fiabilité, les anomalies numériques des chromosomes (21, 18, 13, X, Y).

=====

La 24^{ème} semaine d'aménorrhée (6^{ème} mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 26 cm. Son poids est de 500 g. Le diamètre de sa tête est maintenant aux environs de 6,1 cm. Sa peau s'est épaissie et de ce fait est moins transparente.

Des glandes sébacées se sont mises en place dans la peau et commencent à sécréter une substance claire et grasseuse qui va la couvrir peu à peu. C'est le vernix, qui a pour rôle de protéger la peau du bébé qui macère dans le liquide amniotique pendant plusieurs mois.

Au dessus des yeux, les sourcils sont bien dessinés. Sous ses paupières baissées, ses yeux poursuivent leur maturation. L'iris se pigmente et votre bébé a déjà des yeux en couleur.

La future maman

Vos reins travaillent plus pour éliminer les toxines qui circulent dans votre sang. D'autres bobos font leur apparition à ce stade de la grossesse : mal de dos, essoufflement rapide, crampes dans les jambes... N'oubliez pas de faire des exercices de relaxation.

N'hésitez pas à faire usage de coussins pour caler votre ventre, vous ne perdrez pas l'équilibre et vous vous endormirez mieux.

La 25ème semaine d'aménorrhée (6ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 28 cm. Son poids est de 560 grammes. Le diamètre de sa tête est de 6,4 cm. Les bourgeons dentaires secrètent déjà l'ivoire des futures dents de lait.

Le lanugo continue à recouvrir tout le corps tandis que le vernix qui recouvre sa peau s'épaissit. La différenciation des organes sexuels est maintenant complète.

Son sexe est visible à l'échographie à partir de la 24e semaine avec une marge d'erreur de 20%.

La future maman

La croissance de votre bébé, et par conséquent de l'utérus, déplace les organes internes. En particulier, le diaphragme remonte, les côtes les plus basses s'écartent tandis que l'estomac est légèrement refoulé sur le côté.

Ces perturbations mécaniques s'ajoutent au fait que le taux élevé de progestérone ralentit la digestion. L'estomac se vide moins vite, la fermeture entre estomac et œsophage se fait également moins bien, ce qui provoque des renvois d'acidité de l'estomac vers l'œsophage. Rares sont les femmes qui n'ont pas de ces aigreurs.

La 26ème semaine d'aménorrhée (6ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 30 cm. Son poids est de 650 grammes. Le diamètre de sa tête est autour de 6,7 cm. La graisse continue à se former sous sa peau. Ses ongles sont tous présents, aux mains comme aux pieds.

Il bouge beaucoup. Il fait en moyenne entre 20 à 60 mouvements par demi-heure, mais peut faire beaucoup plus quand il est bien réveillé. Il manifeste son désagrément à certains sons en s'agitant.

La future maman

A présent vous souffrez d'insomnies. Elles sont dues en grande partie à votre bébé qui fait des galipettes et ainsi vous réveille.

Surveillez votre poids : à ce stade, vous pouvez grossir très rapidement, vous pouvez prendre environ un kilo par mois. Au-delà, la perte de poids sera plus difficile après la naissance. La surveillance de votre poids est primordiale pour vous mais également pour votre enfant, en effet, si le bébé grossit de façon pathologique, il y aura un risque lors du dégagement des épaules pendant l'accouchement.

La 27ème semaine d'aménorrhée (6ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 32 cm. Son poids est de 750 grammes. Le diamètre de sa tête est maintenant de 7 cm.

Le vernix qui recouvre sa peau continue à s'épaissir. Il se renouvelle régulièrement par élimination progressive de l'ancienne couche dans le liquide amniotique. Les neurones continuent leur différenciation.

La future maman

Votre urine est riche en acides aminés qui sont la matière première pour la fabrication des protéines ; en lactose, sucre émis normalement pendant la grossesse et en vitamines.

La forme que prend votre ventre dépend de votre morphologie, du fait que c'est une première grossesse ou pas.

L'estomac, les reins, l'intestin... fonctionnent

Pendant le septième mois de grossesse, votre bébé a des perceptions de sons et aussi des sensations. Il perçoit les émotions intenses que vous pouvez ressentir.

Il les ressent indirectement par l'adrénaline que vous sécrêtez soudain et qui traverse le placenta.

Son cerveau continue son développement, il est déjà prêt pour assurer le fonctionnement des systèmes vitaux hors de l'utérus, il peut:

gérer le rythme respiratoire

coordonner les contractions du tube digestif

réguler la température corporelle

S'il naît maintenant, il est considéré comme viable mais il vaut mieux le garder bien au chaud pour qu'il puisse ensuite rester avec vous après la naissance.

=====

La 28ème semaine d'aménorrhée (7ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 33 cm. Son poids est de 870 grammes. Le diamètre de sa tête est de 7,2 cm.

Sa peau est rouge est complètement recouverte par le vernix où la graisse s'accumule doucement.

L'ivoire des futures dents de lait se recouvre d'émail. Il avale de plus en plus de liquide amniotique.

Alors qu'une petite partie est rejetée par la peau, une grande quantité traverse les voies digestives et est excrétée sous forme d'urine après avoir passée par le filtre des reins.

Par les mouvements de la respiration, il inspire le liquide amniotique dans ses poumons puis l'expire.

La future maman

A partir de maintenant vous allez prendre rapidement du poids : environ 300 à 400 grammes par semaine.

Non seulement votre bébé grossit mais les annexes que sont le placenta et la poche des eaux se sont beaucoup développées.

Quant à vous, vous êtes en train de constituer une graisse de réserve. Ce phénomène est tout à fait physiologique et vous ne pouvez y échapper.

La 29ème semaine d'aménorrhée (7ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 35 cm. Son poids est de 1 kg. Le diamètre de sa tête est aux environs de 7,5 cm.

Les poumons fonctionnent correctement et poursuivent leur développement. L'arbre bronchique est entièrement rempli de liquide amniotique qui se résorbera rapidement au moment de la naissance.

Au niveau du cerveau, l'ensemble des neurones accrochés les uns aux autres par l'intermédiaire de leurs dendrites forme un réseau câblé.

La future maman

Tous vos organes ont grossi pour assumer une surcharge de travail. Le foie, lui, n'a pas bougé.

L'angoisse de l'accouchement fait son apparition. Vous êtes au début du troisième trimestre et vous vous dites que l'accouchement peut arriver d'un moment à l'autre.

La 30ème semaine d'aménorrhée (7ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 34 cm. Son poids est de 1 kg 150. Le diamètre de sa tête est de 7,8 cm.

Un peu de graisse s'est déposée sous sa peau, ce qui lui donne un aspect un peu moins fripé.

Tout son corps commence à s'arrondir légèrement. Il fait des mouvements respiratoires rythmiques coordonnés.

Il perçoit les bruits, les voix, et d'une façon plus subtile, vos propres émotions.

La future maman

Votre ventre bat plus rapidement.

Votre masse sanguine augmentée circule plus vite.

La pigmentation de votre peau continue d'évoluer.

Vous avez sûrement remarqué que la ligne foncée qui est apparue au milieu de votre ventre s'assombrit encore.

Votre nombril est déformé, il ressort ! Pas d'inquiétudes, il ne restera pas comme ça indéfiniment.

La 31ème semaine d'aménorrhée (7ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 36 cm. Son poids est de 1 kg 300. Le diamètre de sa tête est de 8 cm.

Il prend de plus en plus de place dans l'utérus et ses mouvements commencent à être moins amples, faute

d'espace.

Ses yeux sont maintenant complètement ouverts mais comme la rétine ne reçoit aucune lumière, elle reste inactive. Les cils sont déjà très longs.

L'estomac, les reins, l'intestin fonctionnent.

La future maman

Il se peut que vous découvriez sur vos vêtements des taches au niveau des seins. Il s'agit de colostrum, liquide épais et jaunâtre, qui s'écoule spontanément.

Le colostrum est le premier lait qu'absorbera votre bébé si vous le faites téter. Il contient de nombreux anticorps.

Votre utérus a encore augmenté de volume, il dépasse actuellement votre nombril de 4 à 5 cm. Cela accentue tous les inconvénients déjà cités:

sensation de pesanteur tendance à l'essoufflement aigreurs d'estomac...

=====

La 32ème semaine d'aménorrhée (8ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 37 cm. Son poids est de 1 kg 500. Le diamètre de sa tête est de 8,2 cm.

Il continue à sucer son pouce. Il se sent à l'étroit mais il bouge toujours.

La future maman

Non seulement vous sentez votre bébé bouger, mais en plus vous le voyez. Il arrive que votre ventre passe de la forme d'un ballon de foot à celui d'un ballon de rugby ! Un moment impressionnant.

A partir de maintenant et pour le reste de la grossesse, la fabrication de globules rouges va s'accélérer.

La 33ème semaine d'aménorrhée (8ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 39 cm. Son poids est de 1 kg 700. Le diamètre de sa tête est de 8,5 cm.

A ce stade de son développement, le bébé occupe pratiquement tout le volume de l'utérus. Il n'a plus assez de place pour jouer à l'alpiniste.

Avant de ne plus bouger du tout, il va faire une dernière galipette et se retourner complètement, prenant ainsi la position définitive qu'il aura au moment de l'accouchement.

La future maman

En augmentant de volume, l'utérus appuie sur le diaphragme qui remonte et porte sur le bord de la cage thoracique.

C'est surtout en position assise que vous sentirez cette gêne qui peut finir par être douloureuse.

Si cela devient le cas, levez-vous et étirez-vous en levant les bras tout en inspirant. Baissez les bras en expirant.

Entre la 32ème et la 35ème semaine d'aménorrhée, c'est le moment de faire une troisième échographie.

Le bébé

Sa taille est de 40,5 cm. Son poids est de 1 kg 900. Le diamètre de sa tête est de 8,7 cm.

Il continue à accumuler de la graisse mais pourtant son corps a encore une apparence fripée. Sa peau est un peu moins rouge, plutôt rose et son revêtement protecteur, le vernix, est à présent très épais.

Le niveau du calcium dans le sang du bébé est plus haut que dans celui de la mère. Ses os continuent de s'allonger et de s'épaissir.

La future maman

Même si votre poids vous inquiète, vous devez absolument manger riche et équilibré.

Pour son développement, votre bébé a besoin de votre alimentation.

N'oubliez pas de contrôler votre poids régulièrement.

La 35ème semaine d'aménorrhée (8ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 42 cm. Son poids est de 2 kg 100. Le diamètre de sa tête est d'environ 8,8 cm.

Il avale beaucoup de liquide amniotique et urine beaucoup.

Le méconium commence à s'accumuler dans ses intestins.

A partir de ce 8e mois et jusqu'à la naissance, la détection de méconium dans le liquide amniotique, normalement clair, est un signe de détresse fœtale.

La future maman

Évitez toutes les activités qui pourraient vous faire accoucher prématurément.

Les rapports sexuels sont toujours possibles mais vous devez savoir que le sperme contient des hormones appelées prostaglandines qui peuvent provoquer des contractions. Nous vous conseillons donc d'éviter les pénétrations longues.

La 36ème semaine d'aménorrhée (8ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 43 cm. Son poids est de 2 kg 200. Le diamètre de sa tête est de 9 cm.

Son visage est lisse, la plupart des rides ont disparu au fur et à mesure que les couches de graisse se déposaient sous la peau.

Il a toujours le hoquet parce qu'il respire du liquide amniotique.

La future maman

Votre bassin commence à se modifier (les os s'écartent) pour permettre le passage de bébé. Cela peut entraîner quelques petites souffrances, mais rien de dramatique.

Vous avez de plus en plus de mal à trouver une position agréable : vous pouvez utiliser un coussin d'allaitement pour vous caler.

Des contractions peuvent apparaître à ce stade de grossesse mais rien d'alarmant.

Commencez à préparer votre valise et celle de votre bébé !!!

=====

La 37ème semaine d'aménorrhée (9ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 45 cm. Son poids est de 2 kg 400. Le diamètre de sa tête est de 9,2 cm.

Le lanugo, ce fin duvet qui recouvre tout le corps, commence à disparaître. Il fait tout pour tenir dans si peu d'espace : jambes et bras croisés, genoux sur le ventre.

La future maman

Vous ressentez probablement dans le bas du ventre un poids, des tiraillements et des douleurs diffuses. Les douleurs sont dues au relâchement des articulations.

Les articulations du bassin commencent à s'écarter. Cet écartement tire sur les ligaments et est douloureusement ressenti pas la mère.

Vos hanches se sont donc élargies. Le poids qui appuie parfois fortement dans le bas-ventre est celui du bébé qui a commence à descendre dans le bassin.

La 38ème semaine d'aménorrhée (9ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 46,5 cm. Son poids est de 2 kg 650. Le diamètre de sa tête est de 9,3 cm.

Le lanugo a maintenant disparu. Sa peau n'est plus ridée, il est maintenant tout dodu.

Depuis le début du troisième trimestre, il reçoit les anticorps de la mère qui vont le protéger contre les maladies.

La future maman

Votre centre de gravité change encore, d'ailleurs, votre colonne vertébrale s'est déformée pour équilibrer le poids. Vous êtes sujette à vous cogner un peu partout.

La 39ème semaine d'aménorrhée (9ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 48 cm. Son poids est d'environ 2 kg 900. Le diamètre de sa tête est aux alentours de 9,4 cm.

Le vernix qui tapissait la peau du bébé en une couche épaisse s'est, en partie, détachée et flotte sous forme de flocons dans le liquide, s'il en reste sur sa peau, c'est pour faciliter son passage.

Il ne bouge plus car il est maintenant trop grand et trop gros. Il n'a plus l'espace nécessaire pour remuer.

La future maman

Vous risquez à tout moment de partir pour la maternité. Si l'accouchement se situe normalement à la 40ème semaine d'aménorrhée, il peut avoir lieu entre la 38ème et la 41ème semaine.

Des contractions de plus en plus régulières et rapprochées, puis plus rien : l'accouchement n'est pas encore pour aujourd'hui.

Perte des eaux, contractions régulières, rapprochées et qui ne s'arrêtent pas : voici les grands signes avant-coureurs de l'accouchement.

La 40ème semaine d'aménorrhée (9ème mois de grossesse)

Le bébé

Sa taille est de 50 cm. Son poids est de 3 kg 300. Le diamètre de sa tête est de 9,5 cm. C'est la plus grande circonférence de toutes les parties du corps.

Ses réflexes sont parfaits. Ses ongles ont bien poussé, Le cordon ombilical est presque aussi grand que lui. Il est vraiment à l'étroit.

La future maman

Vous arrivez au terme de votre grossesse. D'ici la fin de cette semaine, vous allez enfin voir ce bébé avec qui vous vivez depuis 9 mois.

Lorsque vous sentez vos toutes premières contractions et si c'est votre premier enfant, vous pouvez prendre un bain chaud avant votre départ pour la maternité.

C'est la dernière semaine et le bébé devrait arriver. S'il est resté jusqu'à maintenant, le bébé a économisé le maximum de forces pour sa sortie.

Si vous dépassez le terme:

il faudra vous faire suivre beaucoup plus régulièrement par votre médecin.

vous devrez vous rendre à la maternité tous les jours ou tous les deux jours selon les circonstances.



Comment se calcule la date d'accouchement et de terme?

Votre médecin parvient à calculer la date prévue de votre accouchement à l'aide d'un outil de mesure composé de plusieurs disques représentant les semaines.

Pour votre compréhension sachez qu'il suffit d'ajouter **41 semaines** (soit 287 jours) à la date des dernières règles.

Comment calculer soi-même sa date de terme ?

Pour un cycle régulier de 28 jours, généralement la -date de fécondation de l'oeuf au moment de l'ovulation- correspond au 14^{ème} jour de votre cycle (la date de vos dernières + 14 jours).

Pour un cycle irrégulier, c'est plus compliqué, la date sera calculée lors de la première échographie. En effet, les fœtus se développent tous de la même façon aussi il sera possible de dater la conception à 2-3 jours près.

Le calcul se fait à partir des [semaines d'aménorrhées](#) et non des semaines de grossesse.

Qu'est ce qu'une semaine aménorrhée ?

Le premier jour de vos dernières règles correspond au premier jour de la première [semaine d'aménorrhée](#) SA.

Lorsque l'on parle d'une SA, on parle toujours d'une SA révolue c'est-à-dire terminée.

Imaginons que votre DDR (date dernières règles) soit le 1 janvier.

Le 19 janvier vous êtes donc à 2 SA + 4 jours.

Aussi même si vous êtes dans votre 3^{ème} SA, on ne retiendra que 2 SA pour votre grossesse.

[outils automatique pour calculer votre terme](#)

http://www.google.be/imgres?imgurl=http://www.monbebe.com/rubrique/grossesseparetape/mois/m5.jpg&imgrefurl=http://www.monbebe.com/rubrique/grossesseparetape/mois_de_grossesse_5.php&usg=__OTHfKR_7eoGSKdJk1zBzI3B5k7M=&h=272&w=288&sz=24&hl=fr&start=17&zoom=1&itbs=1&tbnid=r2RIH0YvYEDtFM:&tbnh=109&tbnw=115&prev=/images%3Fq%3Dmois%2Bde%2Bgrossesse%26hl%3Dfr

Toutefois cette date n'est que théorique car bien que l'on connaisse toujours avec précision la date de la conception, il est impossible de prévoir exactement celle de l'accouchement.

La date donnée par votre médecin ou par votre calcul est celle du terme c'est-à-dire de la durée maximum de votre grossesse. Passé cette date on sera obligé de provoquer votre accouchement (grossesse dite " prolongée ").

A partir du 8ème mois, votre grossesse est dite "à terme", et vous pouvez accoucher d'un jour à l'autre.

Pourquoi existe t-il des différences de date de terme entre les calculateurs ?

En essayant différents calculateurs vous pourrez trouver jusqu'à 14 jours de différence dans la date présumée du terme.

Bien souvent la confusion vient des semaines de grossesse SG et des semaines d'aménorrhée SA.

Vous conviendrez qu'il y aura un écart si le calcul se fait à la date du début des DDR soit dans notre exemple le 1 janvier ou si le calcul se fait à la date du DDG, dans notre exemple le 14 janvier.

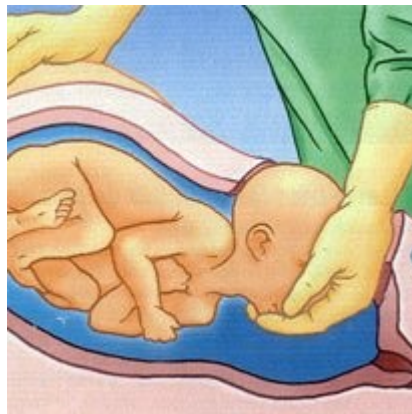
Les abréviations à retenir :

- SA = Semaines d'Aménorrhées. Le premier jour de vos dernières règles correspond au premier jour de la première .
- SG = Semaines de grossesse.
- DPA = Date Prévue d'Accouchement.
- DDR = Date des Dernières Règles (date du début de vos dernières règles).

DDG = Date de Début de Grossesse, date de fécondation de l'oeuf au moment de l'ovulation

=====

La césarienne



La césarienne est une technique chirurgicale pratiquée pour sortir un bébé du ventre de sa maman,

lorsqu'un accouchement est impossible, voire dangereux, par les voies basses naturelles. En France, la pratique des césariennes a fortement augmenté ces dernières années, la proportion de naissances par césarienne passant d'environ 10 % en 1981, à plus de 20 % en 2003.

Dans quels cas une césarienne est proposée ?

Les raisons peuvent être multiples. Les césariennes sont souvent programmées (c'est-à-dire prévues à l'avance), mais parfois décidées au dernier moment durant la période de travail.

Un césarienne sera prévue, par exemple, si la mère présente une pathologie locale mécanique comme un utérus abîmé par une précédente intervention (perforation utérine lors d'une IVG) ne permettant pas au bébé de naître par le chemin naturel.

La mère peut présenter une affection générale qui l'empêche d'accoucher normalement, comme une maladie cardiaque par exemple qui contre-indique un accouchement normal, ou une toxémie gravidique avec tension artérielle élevée et présence d'albumine dans les urines...

La maman peut souffrir d'un herpès génital. Dans ce cas, on préfère effectuer une césarienne pour éviter que le nouveau-né ne s'infecte lors de l'accouchement par voies naturelles.

Le bébé, sa taille, sa présentation... peuvent aussi être responsables d'une césarienne soit parce qu'il est dans une "mauvaise" position (en siège, par exemple), ou qu'il est trop gros pour les dimensions du bassin de la maman. Soit le bébé présente une souffrance fœtale (le sang n'arrive pas bien et le bébé est mal oxygéné) que l'on détecte grâce au monitoring durant le travail. La naissance de jumeaux peut s'avérer aussi difficile et une césarienne dans certains cas, pourra être programmée.

Le principe de la césarienne

La césarienne consiste à ouvrir le ventre de la maman, ouvrir l'utérus et à sortir le bébé. Le chirurgien recoud l'utérus, puis la peau du ventre. Aujourd'hui, les médecins font en sorte que la cicatrice soit la moins visible possible, elle est généralement horizontale, faite au niveau des poils pubiens et est quasi invisible même en maillot de bain.

Les césariennes peuvent être faites soit sous anesthésie générale soit de façon loco-régionale (le plus fréquent). L'anesthésie loco-régionale qui va permettre d'insensibiliser la moitié inférieure du corps, se fait par une injection d'un anesthésiant en bas du dos, par :

> Rachi-anesthésie. L'anesthésiant est administré en une seule fois. C'est l'anesthésie souvent utilisée en cas de césarienne programmée.

> Péridurale. Cela nécessite la pose d'un cathéter pour permettre de réinjecter du produit anesthésiant plusieurs fois si nécessaire.

Les risques et effets secondaires d'une césarienne

Pendant l'opération, il risque de se produire des lésions des organes voisins de l'utérus : intestin, vaisseaux sanguins... mais c'est exceptionnel. Un des principaux risques est donc un saignement qui peut être important, et dans des cas heureusement très rares, la seule solution est d'enlever l'utérus.

Après l'intervention, la femme peut être gênée par des douleurs, et comme pour toute intervention chirurgicale un hématome ou une infection (abcès, péritonite) risquent de survenir.

Les suites d'une césarienne

La durée d'hospitalisation peut être un peu plus longue que pour un accouchement par voies naturelles. Un traitement anti-coagulant est généralement prescrit durant quelques jours pour éviter un risque de phlébite, avec le port de bas de contention. La maman pourra allaiter. Après une césarienne, il est tout à fait possible d'être de nouveau enceinte. Et un accouchement par voie naturelle peut être envisagé (sauf cas particulier de nouvelle "obligation" de césarienne programmée). La nouvelle technique opératoire - quant elle peut être pratiquée, permet généralement une meilleure récupération.
