

DR LAURENT ARNAUD
YANNICK VÉRITÉ

POURQUOI EUX ET PAS NOUS ?

D'autres réponses à l'infertilité

Préface et postface du Dr Eduard Van Den Bogaert
Avec la collaboration de Caroline ARNAUD

 *Editions*
Quintessence

L'association « L'Or en Nous » a été créée en hommage au Dr Laurent Arnaud par son épouse et développe des actions humanitaires dans l'esprit de leur projet commun. Une partie de ses droits sera reversée à des missions humanitaires.

facebook : L'Or en Nous

contactlorennous@gmail.com

© 2016 - Éditions Quintessence

Rue de la Bastidonne - 13678 Aubagne Cedex - France

Tél. (+33) 04 42 18 90 94 - Fax (+33) 04 42 18 90 99

www.editions-quintessence.com

Tous droits de reproduction et de traduction réservés pour tous pays.

ISBN 978-2-35805-188-0

Remerciements

À tous les patients et patientes qui nous ont fait confiance et nous ont permis de mieux comprendre l'alchimie de la grossesse.

Aux couples qui nous ont sensibilisés au rude chemin de la grossesse et qui, par leur humilité, leur pugnacité, leur opiniâtreté nous ont appris à les accompagner dans le respect.

À nos professeurs qui nous ont enseignés.

Dédicaces

Pour Laurent

À Caroline, ma femme qui m'accompagne dans cette aventure. Je la remercie de ses conseils, ses encouragements et la relecture.

À la mémoire de mes parents, de ma tante Odette.

À mes enfants et beaux-enfants.

Pour Yannick

À Laurent qui a traversé son épreuve avec tant de courage.

À la vie.

Tous les mots suivis d'un astérisque sont définis dans le lexique situé en fin d'ouvrage (p. 123).

Préface

Pourquoi certains couples n'ont-ils pas la chance d'avoir un enfant alors que d'autres oui ?

Est-ce vraiment une malchance ou est-ce biologiquement bien fait ?

Pour étayer cette question un brin provocatrice je prendrai le décryptage d'un dessin de Michel Ocelot apparemment destiné aux enfants inspiré d'un conte africain, *Kirikou et la sorcière Karaba*.

Kirikou est un petit garçon surdoué capable de parler dès le sein maternel, de courir très vite et de déjouer croyances et superstitions mais atteint d'un nanisme.

Son village natal est frappé de malédiction. Une méchante sorcière *stérile et célibataire* a transformé tous les hommes du village en statues pour les rendre impuissants et volé tous les bijoux des femmes pour les faire payer !

Kirikou qui a l'intelligence du cœur très vive, ne peut se résoudre aux explications du seul vieillard et des mères du village. À défaut de pouvoir lui répondre, sa mère lui suggère d'aller demander au grand-père très sage le **secret transgénérationnel**.

Au terme d'un périple, Kirikou apprend de son grand-père que la sorcière est méchante car elle souffre de l'épine plantée dans son dos.

Une image suggère alors une fraction de seconde que petite fille, elle a été abusée sexuellement et collectivement par les hommes du village sans que les femmes ne viennent à son secours.

Sa douleur refoulée l'a poussée en étant adulte à se venger des hommes et des femmes du village.

Kirikou n'écoutant que son cœur ose arracher de ses dents l'épine dans un cri de douleur refoulée effroyable.

Karaba enfin libérée, devient fertile et plein de gratitude pour Kirikou qui lui demande de l'embrasser.

Ayant été victime de pédophilie, il lui est difficile d'embrasser un enfant.

Mais en l'embrassant, elle libère une malédiction des hommes biologisée dans le nanisme de Kirikou.

Kirikou peut devenir un homme adulte, puissant, fertile et respectueux des enfants et des femmes.

Kirikou et Karaba peuvent après cette double guérison former un couple fertile et heureux.

La guérison spontanée des infertilités nécessite donc de faire la lumière sur les secrets de famille (généalogie et périnatalité) qui empêchent l'union amoureuse des hommes et des femmes pour pérenniser l'humanité.

Dr Eduard VAN DEN BOGAERT
(Homéopathe, créateur de l'Homsham).

Introduction

Cet ouvrage naît d'un constat révélant qu'après avoir exploré toutes les propositions médicales de la prise en charge de l'infertilité, nombre de couples restent encore dans la situation douloureuse de l'échec de la grossesse.

Il veut aussi relativiser une forme de responsabilisation culturelle et sociétale qui attribue souvent à la femme la responsabilité des problèmes liés à la difficulté de procréer.

La conception d'un enfant c'est d'abord l'histoire d'un ovule et d'un spermatozoïde. L'homme au même titre que la femme est impliqué dans le projet de conception.

Nous souhaitons dans ce livre pouvoir apporter d'autres formes de réponses aux couples en mal d'enfants et ayant épuisé les propositions de la médecine.

En effet, à la confrontation de leurs expériences et pratiques respectives dans le domaine, les auteurs ont voulu rendre compte d'autres solutions dont ils peuvent témoigner de l'efficacité.

Pourquoi certains couples ont des enfants facilement et d'autres non ?

Sur deux sœurs, la cadette a déjà deux enfants alors que l'aînée n'arrivant pas à avoir de bébé suit une aide médicale à la procréation. Quelle peut bien en être la raison ?

Quand parler d'infertilité ?

Quand déclencher les investigations en cas d'infertilité ?

Quand s'arrêter de traiter en l'absence de résultat ?

La cause trouvée suffit-elle à expliquer l'infertilité ?

Sera-t-elle traitée définitivement ?

La médecine conventionnelle n'arrive pas toujours à répondre à toutes ces questions.

Existe-t-il d'autres lectures ?

Pour faire un enfant, il faut un ovule et un spermatozoïde, jusque-là nous ne vous apprenons rien. La rencontre du spermatozoïde avec l'ovule est une alchimie qui nécessite des facteurs très précis. Quand tout se déroule bien, on ne s'occupe pas de savoir ce qui se passe, même si les cours de

sciences naturelles nous ont appris un jour comment tout cela fonctionnait. Mais quand l'enfant ne paraît pas et que l'inquiétude pointe, on se rend compte de la complexité des phénomènes de procréation.

Avant d'essayer de comprendre pourquoi il n'y a pas de grossesse, nous allons dans cet ouvrage nous intéresser à comment elle survient.

Une partie sera donc consacrée à étudier les paramètres physiologiques de la procréation et à leurs explorations.

Ce livre va vous permettre d'élargir vos connaissances afin de vous aider à voir plus clair sur ce qui vous empêche d'avoir un enfant.

Avertissement

Cet ouvrage est le fruit de la collaboration entre deux praticiens, un gynécologue obstétricien ouvert à d'autres pratiques thérapeutiques que la sienne et un ostéopathe bioénergéticien pratiquant les approches holistiques.

Il ne dispense en rien du dialogue singulier entre le couple et le médecin.

Il se veut accompagner la démarche du couple en recherche d'explication sur le fonctionnement de l'organisme dans la recherche de la grossesse.

Il reste ouvert à discussion, néanmoins il est le reflet de notre compréhension actuelle et d'une longue expérience clinique en la matière.

Il existe volontairement certaines redites dans certains chapitres sur des sujets importants. Les dessins et schémas se veulent les plus simples possible dans un but de compréhension optimale. Ils ne se veulent être nullement choquants et reflètent une réalité anatomique orientée vers la démonstration.

L'attitude et la chronologie des investigations sont celles communément admises mais peuvent comporter des variations selon les praticiens.

Cet ouvrage est constitué de deux parties, la première faisant le point sur ce qui est reconnu par la médecine conventionnelle, la deuxième sur ce qui est méconnu ou ignoré par cette dernière car ne faisant pas l'objet d'études cliniques mais pratiqué quotidiennement par les médecines alternatives et ayant des résultats attestés chez nombre de couples.

Cet ouvrage ne remplace pas une consultation médicale du couple.

Il a donc pour mission de faire le pont entre deux mondes qui existent mais s'ignorent trop souvent, ceci dans le seul but d'aider le plus largement possible les couples pris dans l'angoisse d'une grossesse qui ne vient pas.

Il n'y a aucun parti pris ni pour l'une ni pour l'autre des approches de l'infertilité, l'intention des auteurs étant de faire connaître le plus grand éventail possible d'approches thérapeutiques en la matière.

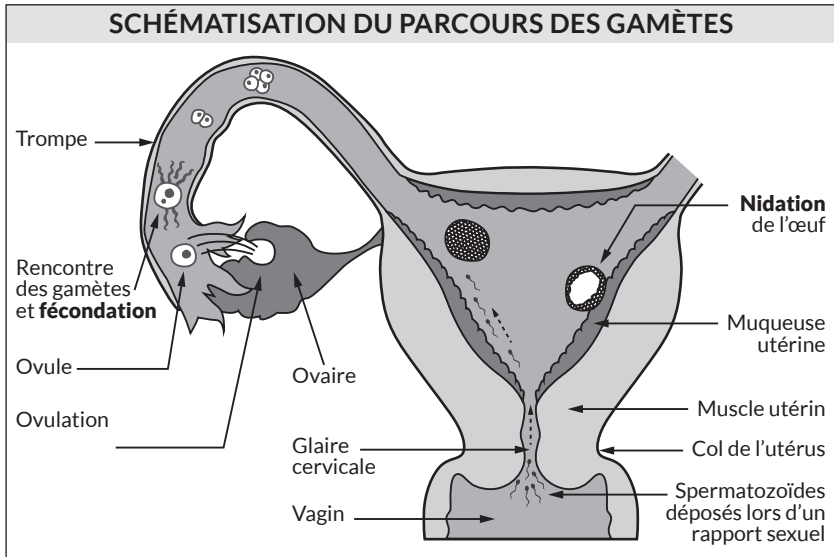
Ce que nous dit la médecine

La définition de l'OMS de l'infertilité est la suivante : c'est l'incapacité pour un couple, de procréer ou de mener une grossesse à terme après un an ou encore l'incapacité de concevoir.

Elle peut être primaire, le couple n'a jamais eu de grossesse, ou secondaire s'il y a déjà eu une grossesse au moins.

La notion d'infertilité se réfère donc au couple et pas à l'un des deux seulement. Lorsqu'un couple se constitue, même si au moins l'un des deux partenaires a eu une grossesse et que ce nouveau couple n'en obtient pas, on parle alors d'infertilité primaire. L'exploration des deux doit se faire conjointement, d'autant plus si une exploration invasive (exploration à risque) était préconisée pour l'un d'eux.

Les conditions de démarrage de la grossesse



Les spermatozoïdes constitués dans le testicule et stockés dans les vésicules séminales sont émis lors de la relation sexuelle au fond du vagin au contact du col de l'utérus et de sa glaire. Ils remontent dans la glaire pour cheminer dans la cavité utérine. Ils sont dirigés par leur propre mobilité et par des fluides vers les trompes qu'ils gagnent pour les suivre jusqu'à l'ampoule au

contact de l'ovaire. Là, à l'ovulation, l'ovaire a libéré un ovule d'un côté ou de l'autre si l'on est à la période fertile.

C'est là que la fécondation a lieu. L'œuf ainsi constitué chemine en quelques jours vers la cavité utérine. La nidation peut avoir lieu.

Les étapes sont donc nombreuses et font appel à des organes différents et fonctions complémentaires sur un fond de régulation hormonale.

À chacune de ces étapes correspond classiquement une possible cause d'infertilité dont la mise en évidence par le bilan permettra soit sa correction soit conduira à faire appel à des techniques de fécondation extracorporelle.

Inversement, la fertilité, pour être optimale, nécessite la bonne intégrité des appareils génitaux, leur bon fonctionnement dans un organisme sain.

Nous allons décrire tour à tour chacun des facteurs en place.

Les paramètres féminins de la fertilité

Le vagin

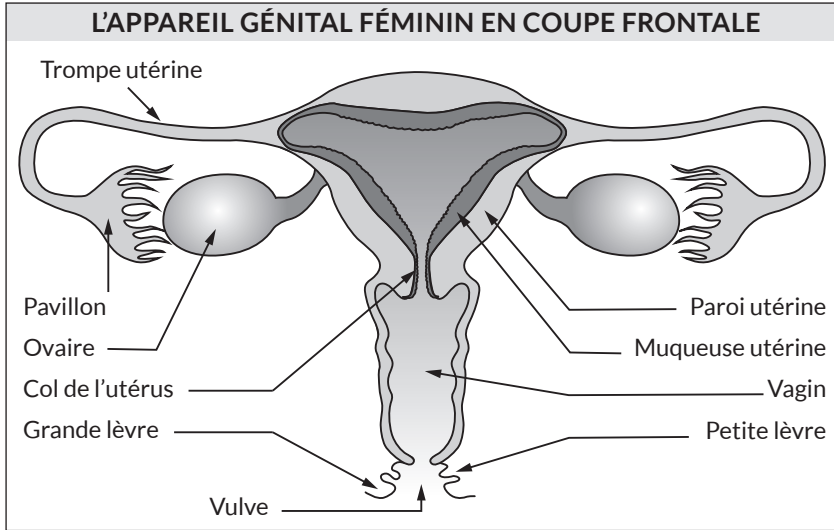
C'est un conduit unique médian soutenu par des muscles qui relie la vulve au col de l'utérus. C'est là que se fait la pénétration lors de la relation sexuelle et au fond duquel est collecté l'éjaculat. On y trouve des sécrétions vaginales, cervicales et utérines. C'est par là que s'écoulent les règles. C'est aussi le lieu de passage du fœtus et des annexes lors de l'accouchement. Il est sous influence des hormones* du cycle.

En savoir plus...

C'est un organe impair entre l'urètre et la vessie en avant et le rectum en arrière. Sa direction, debout se fait d'avant en arrière et de bas en haut. Il est aplati, mesure huit centimètres environ. Sa paroi est extensible et élastique.

En outre il constitue un hamac qui soutient la vessie et l'urètre. Sa lubrification est assurée par du mucus sécrété par le col de l'utérus, par des sécrétions venant de la cavité utérine et par du liquide issu de la paroi vaginale. Dans sa partie proche du périnée se situe l'hymen. L'hymen est une fine membrane très souple, en forme de corolle, qui sépare la cavité vaginale de la vulve. L'obturation est partielle, la membrane laisse passer

le sang des règles. Il est rompu lors de la première relation sexuelle avec pénétration. Cette partie de l'anatomie féminine n'a aucune fonction spéciale.



L'influence hormonale conditionne la sécrétion et la souplesse de la paroi vaginale. Elle sera maximale en période pré-ovulatoire et ovulatoire et moindre en dehors. À l'approche de la ménopause la sécrétion diminue et peut s'observer une sécheresse vaginale. Les traitements hormonaux peuvent aussi modifier sécrétion et paroi vaginale. C'est le cas de la pilule contraceptive et de certains traitements oraux inducteurs de l'ovulation.

La flore vaginale

Le vagin n'est pas un milieu stérile et il est en communication avec l'extérieur. C'est un écosystème qui protège contre les infections mais qui est fragile.

La cavité vaginale est colonisée par une flore bactérienne physiologique. Sous l'influence des hormones œstrogéniques à la puberté, les sécrétions vaginales s'accroissent et la flore devient celle d'une femme adulte. La flore est composée essentiellement de bactéries appelées lactobacilles. Ces lactobacilles sont divers (essentiellement *Lactobacillus crispatus*, *Lactobacillus gasseri*, *Lactobacillus jensenii* et *Lactobacillus iners*) et constituent la flore de Doderlein.

Leur numération peut aller jusqu'à dix millions par millilitre. Ils ont une parenté avec les bacilles utilisés pour la fabrication de yaourt. Ces bacilles sécrètent du peroxyde d'hydrogène et de l'acide lactique ce qui permet d'assurer la protection du vagin. Cela empêche la multiplication d'autres germes pathogènes. L'acide lactique maintient l'acidité vaginale dans un pH autour de 4/4,5. Ils constituent aussi un film protecteur sur la muqueuse vaginale.

Il existe d'autres germes en bien moindre quantité : garnerella, mycoplasme, streptocoque, staphylocoque, champignons, colibacilles... Ces germes n'ont pas les propriétés du lactobacille.

La flore vaginale appartient au milieu vaginal qui est en outre composé d'une phase liquide (eau, glaire cervicale, sudation vaginale, liquide endométrial) et d'éléments solides (globules blancs, cellules de la muqueuse vaginale, du col et de l'endomètre).

Diverses situations peuvent perturber soit l'acidité soit les lactobacilles :

- Le stress, les antibiotiques détruisent indistinctement bonnes et mauvaises bactéries et n'agissent pas sur les champignons.
- La toilette vaginale, les douches vaginales, les savons inadaptés, la trop grande fréquence des toilettes.
- La tenue vestimentaire : les collants, les pantalons serrés favorisent humidité et macération.
- Certains sports : natation, équitation...
- Certaines maladies : diabète sucré, maladies de la thyroïde.
- Les modifications hormonales : grossesse, ménopause, cycle menstruel, hormones contraceptives (pilules).
- Les spermicides, l'oubli de tampon, le préservatif, le tabac.

L'importance de chacune de ces situations est variable selon la femme, et peuvent aussi s'associer.

Une situation particulière modifiant l'acidité est la relation sexuelle sans préservatif. Le sperme présent dans le vagin est basique. Il déséquilibre momentanément la flore. C'est la raison pour laquelle quelques heures après une relation sexuelle, une odeur forte peut provenir du vagin, odeur qui n'est ni celle des sécrétions vaginales, ni celle du sperme lui-même, mais celle de germes qui profitent de cette baisse transitoire d'acidité pour

L'approche holistique

La fécondabilité est la probabilité mensuelle d'obtenir une grossesse. Dans l'espèce humaine, elle est d'environ vingt à vingt-cinq pour cent par cycle à vingt-cinq ans. Le délai entre le désir de grossesse et l'obtention de celle-ci est de six mois à un an pour neuf couples sur dix. Ce délai est considéré comme pathologique au-delà de deux ans. La femme n'est féconde que quelques jours par mois et l'âge est un facteur majeur d'altération de la fertilité, elle diminue après trente ans et ceci s'accélère avec le temps.

De nombreux facteurs influent sur la fertilité humaine comme l'héritage génétique, la nutrition, les addictions (alcool, tabac), le contexte socio-économique, les émotions, le mode de vie.

Un intérêt tout particulier doit donc être porté aux facteurs environnementaux qui peuvent être modifiés.

Cette deuxième partie ouvre un espace qui aborde tous les liens entre le plan physique, le plan psychique et comment notre inconscient peut détenir des mémoires et des sabotages empêchant la grossesse.

L'être humain est composé d'une multitude de plans indissociables. De ce fait, un blocage sur un plan agit-il sur les autres.

Il est illusoire de fragmenter chaque plan de l'individu, car l'être humain ne fonctionne pas comme cela.

L'approche holistique a donc pour vocation d'explorer toutes les dimensions de l'être humain et de concevoir ce dernier comme un tout.

La nature nous montre que rien en son sein ne fonctionne de façon isolée. Un système écologique fonctionne automatiquement en symbiose avec d'autres systèmes et si un système vient à être perturbé, ce sont tous les autres systèmes qui sont menacés. Il en est de même pour l'être humain.

Toutes les médecines traditionnelles telles que les médecines ayurvédique, chinoise, tibétaine ont à cœur de soigner non pas des organes mais la personne tout entière en tenant compte de la trinité : corps, âme, esprit. Il en est de même pour les médecines naturelles que nous allons aborder dans cette partie.

Et si l'enfant ne paraissait pas à cause de blocages physiques, émotionnels ou inconscients que la médecine classique ignore ?

Sur le plan physique

Chez la femme

L'excès d'acidité de la glaire cervicale

Nous avons parlé dans la première partie de la glaire cervicale. Nous allons développer ici une approche plus naturopathique de l'équilibre acido-basique de cette dernière.

Définissons ce que signifie « acide » et « basique » ou « alcalin », qu'appelle-t-on pH et système tampon ?

Le pH est l'unité de mesure du degré d'acidité ou d'alcalinité d'une solution. On a coutume de dire qu'un acide est un donneur de protons et qu'une base est un accepteur de protons, ou un donneur d'électrons.

Le pH est donc le chiffre mesurant le degré d'acidité ou d'alcalinité d'un liquide. Ce chiffre est compris entre 0 et 14.

De 0 à 7, on parle d'acidité décroissante.

À 7, on parle de neutralité.

De 7 à 14, on parle d'alcalinité croissante.

C'est une question de convention. Ainsi, les liquides biologiques qui auront une valeur de pH inférieur à 7 seront appelés des solutions acides, et inversement les liquides biologiques de valeur supérieure à 7 seront appelés des solutions basiques ou alcalines.

Ces valeurs ont une importance majeure pour le bon fonctionnement des processus vitaux. En effet, dans un système biologique vivant, toute variation importante et brutale des valeurs du pH peut porter préjudice à la vie. Aussi existe-t-il un certain nombre de systèmes de protection qui veillent à éviter de brusques et grandes variations du pH. On appelle ces systèmes des systèmes tampons.

Ceux-ci existent à tous les niveaux de l'organisme, mais les plus connus sont les systèmes tampons du tissu sanguin. Là existent des systèmes tampons nombreux et efficaces car les variations du pH sanguin ne peuvent être que très minimales.

Des systèmes équivalents existent à tous les niveaux de l'organisme.

Chaque viscère de l'appareil digestif fonctionne de manière optimale dans une ambiance acido-basique qui lui est propre. Il en est de même pour la muqueuse utérine. Cette valeur est différente d'un viscère à l'autre. Si pour un viscère donné, ses conditions de pH ne sont pas respectées, son travail sera amoindri, et l'enchaînement des processus qui lui font suite s'en trouvera perturbé. Tout commence au niveau digestif. Afin de permettre le bon fonctionnement de l'ensemble, il est donc important que, pour chaque segment du tractus digestif, les valeurs de pH soient respectées.

La pepsine stomacale acide casse les protéines en polypeptides. La trypsine pancréatique les transforme en acides aminés, mais le pH du chyme doit être ramené à des valeurs plus alcalines pour permettre la digestion des graisses, des hydrates de carbone et des protéines.

Si le milieu alimentaire est trop acide au niveau du duodénum, la digestion des graisses, des hydrates de carbone et des protéines reste incomplète et leur décomposition se produit dans l'intestin grêle et le côlon, provoquant le développement d'une flore anormale en qualité et en quantité, responsable de putréfaction, de constipation et d'auto-intoxication.

Les processus de fermentation et putréfaction :

Les micro-organismes des matières fécales appartiennent à des espèces très variées, les unes aérobies, les autres anaérobies. On estime que le corps microbien représente environ un tiers de la masse fécale. L'activité microbienne est maximale dans le cæcum est capable d'effectuer la synthèse de nombreuses vitamines (vitamines K et B : acide pantothénique, biotine, acide folique, B12) et permettent à l'organisme de résister plus longtemps à certains régimes carencés. Chez l'homme, il se produit dans la première partie du gros intestin des phénomènes analogues à ceux qui se développent dans le tube digestif des herbivores, mais leur ampleur est moindre. L'activité microbienne attaque la cellulose des aliments cellulosiques assez tendres. Ces derniers permettent ainsi d'utiliser non seulement les matériaux nutritifs ainsi libérés, mais encore les produits de la dégradation de la cellulose elle-même.

Les microbes sont capables de sécréter des enzymes qui dégradent l'amidon, la cellulose, les matières protidiques.