

# Homéopathie et gestes techniques en gynécologie-obstétrique



Dr Christelle Charvet, gynéco-obstétricienne - Lyon (69)



La technologie fait partie intégrante de la spécialité de gynécologie-obstétrique ; les gestes peuvent être peu invasifs comme la réalisation d'un frottis endo-vaginal ou d'une échographie, mais sont parfois très agressifs comme la pratique d'extraction fœtale par forceps. Les progrès de la science n'ont pas fait évoluer en 2016 la nécessité de recourir à ces gestes techniques en gynécologie-obstétrique.

**Tout geste technique - puisqu'il n'est pas physiologique - est une agression de l'organisme et crée un déséquilibre.** Les conséquences possibles sont des douleurs **physiques** mais aussi **psychiques** avec des retentissements à court et long terme.

L'accompagnement de gestes techniques par un traitement homéopathique a comme objectif d'améliorer le ressenti des patientes et probablement de diminuer le risque de séquelles algiques.

## Comment utiliser au mieux l'homéopathie et choisir les traitements ?

Pour que la plupart des patientes puissent en bénéficier, il me paraît utile d'avoir en tête quelques protocoles adaptés aux gestes techniques ; cela n'est pas contraire à l'idée que l'homéopathie est une thérapeutique individualisée, mais proposer un traitement homéopathique « prophylactique » sans attendre le symptôme peut permettre d'aider l'organisme à réagir mieux au traumatisme. Nous verrons dans une deuxième partie quelques médicaments de terrains dont la prescription au moment du geste permet à la patiente de mieux vivre cette épreuve.

## 1) Homéopathie « protocolisée »

### Les gestes techniques en obstétrique

- La réalisation d'échographies fœtales est émaillée de complications : contractions liées au passage appuyé de la sonde sur l'utérus, contractions liées à l'appréhension de la patiente qui s'attend à la découverte d'une malformation. Les deux grands médicaments proposés sont **Gelsemium 9** ou **15 CH** et **Ignatia 9** ou **15 CH**. Les terrains **Gelsemium** vivront très mal les quelques jours qui précèdent ces rendez-vous ; le principal symptôme sera des troubles du sommeil avec une difficulté d'endormissement la veille de l'examen, surviendront ensuite des tremblements à l'arrivée en consultation et la pollakiurie émotive typique. Les patientes **Ignatia** auront des contractions avant même la réalisation du geste, auront consulté la veille pour des douleurs, auront des suites compliquées...

Les techniques de diagnostic anténatal : prélèvement de villosités choriales, amniocentèse seront accompagnées d'un protocole simple :

**Ignatia 9** ou **15CH** ou **Gelsemium 9** ou **15 CH** en fonction des symptômes que décrit la patiente lorsqu'elle se trouve dans une situation comparable, une dose globules le matin.

Puis **Ledum palustre 9 CH**, 5 granules et **Arnica 9 CH**, 5 granules pour les suites de ponction, à répéter 2 fois par jour, quelques jours.

- Les techniques de procréation médicalement assistée (fécondation *in vitro*, inséminations, stimulations) sont autant de gestes lourds physiquement et psychologiquement avec la crainte de l'échec.

En 2013, madame Goron sage-femme et le Dr Marquet ont soutenu un mémoire de DU d'homéopathie intitulé « *effet d'un traitement homéopathique sur le confort physique et psychologique des patientes suivies en assistance médicale à la procréation* ».

Ils ont étudié des paramètres comme le trac, l'anxiété, les douleurs pelviennes avec et sans traitement homéopathique, avec des résultats comparatifs en faveur de l'homéopathie.

Le protocole proposé était le suivant :

Madame.....

1) La veille de la ponction J moins 1

Au coucher prendre GELSEMIUM 15 CH

UNE DOSE

(ouvrir le tube et laisser fondre les granules sous la langue)

2) Le jour de la ponction J0

Le matin au réveil à jeun prendre GELSEMIUM 15 CH

UNE DOSE

et ARNICA MONTANA 15 CH

UNE DOSE

(ouvrir le tube et laisser fondre les granules sous la langue)

3) Le jour du transfert

Le matin au réveil à jeun prendre GELSEMIUM 15 CH

UNE DOSE

(ouvrir le tube et laisser fondre les granules sous la langue)

Au centre AMP avant le transfert

Prendre ACTAEA RACEMOSA 15 CH

UNE DOSE

(ouvrir le tube et laisser fondre les granules sous la langue)

4) Après transfert

Prendre IGNATIA AMARA 15 CH

5 granules matin et soir PENDANT 12 jours

Prendre COLOCYNTHIS 15 CH

5 granules matin et soir PENDANT 12 jours

Ce protocole est facile à instaurer pour les patientes prises en charges en PMA.

- L'accouchement même en 2016 reste très médicalisé ; l'accouchement en maison de naissance allègera pour certaines patientes la médicalisation mais le chemin pour permettre à des patientes volontaires de vivre des accouchements physiologiques sécurisé sera long et semé d'embûches administratives, réglementaires, nancières.

En attendant, il est fréquent d'accoucher sous anesthésie péridurale ; les extractions instrumentales dans notre pays représentent environ 12% des naissances avec des taux très variables en fonction des établissements : forceps, ventouse, spatules. L'épisiotomie n'est plus systématique mais est encore pratiquée chez 44% des primipares, 14% des multipares, soit 27% en moyenne en 2010.

En cas d'anesthésie péridurale, la prescription dans les suites d'**Opium**, **Ledum palustre** peut être proposée systématiquement: dilutions et fréquence de prise sont à la discrétion des soignants ; personnellement, je prescris **Opium** en **30 CH** une dose globules au retour en chambre et **Ledum palustre 9 CH** 5 granules 2 fois par jour si douleur au point de ponction ou pose de l'anesthésie péridurale difficile (nécessité de plusieurs ponctions). Les extractions instrumentales qui sont la plupart du temps accompagnées d'épisiotomie répondront à la prescription d'**Arnica**, **Staphysagria**, par exemple **Arnica 9 CH** et **Staphysagria 9 CH**, 5 granules de chaque 2 fois par jour 7 à 15 jours.

La césarienne représente 20,4% des accouchements en France, pourcentage stable depuis 2010 ; chez la primipare, ce chiffre s'élève à 25%. 50% des césariennes sont réalisées en cours de travail, un tiers sont programmées et le reste sont des césariennes en urgence mais en dehors du travail. Les césariennes faites en urgence représentent un traumatisme beaucoup plus important qu'une césarienne programmée autant pour le fœtus, que pour la mère (et le père d'ailleurs). Pour autant, le nombre de césariennes programmées doit diminuer afin de laisser le maximum de chances aux patientes d'accoucher par les voies naturelles.

En cas de césarienne en urgence, comme pour toute intervention, **Arnica 15 CH** une dose globules, puis **Opium 30 CH** une dose dès le retour en chambre ou en salle de réveil et **Arnica 9 CH**, 5 granules 2 fois par jour ; j'associe **Staphysagria 9 CH** 2 fois par jour ou **Staphysagria** en plus haute dilution **15** ou **30 CH** lorsque j'ai l'impression que la césarienne a été mal vécue (indication peu claire pour la patiente, césarienne à dilatation complète après des heures de travail, première césarienne alors que les précédents accouchements s'étaient bien passés..).

En cas de césarienne programmée, il existe des circonstances où les risques hémorragiques sont majorés (placenta antérieur bas inséré, placenta accreta, antécédents de multiples césariennes, patiente fumeuse..) ; dans ce cas, la prescription la veille d'une dose de **Phosphorus 15 CH** et d'une dose d'**Arnica 9 CH** est conseillée.

- L'interruption thérapeutique de grossesse associe un geste technique (l'accouchement) déclenché et des conditions psychologiques particulières puisqu'elle est en général motivée par la découverte d'une malformation sévère, ou une pathologie maternelle gravissime contre-indiquant la poursuite de la grossesse.

Des médicaments d'accompagnement à l'accouchement (**Actaea racemosa**, **Caulophyllum**) seront prescrits, associés à des médicaments pour gérer les troubles émotionnels (**Ignatia**, **Gelsemium**, **Sepia**, **Pulsatilla** etc...).

## Les gestes techniques en gynécologie sont de plusieurs types

Petits gestes au cabinet de consultation, comme une biopsie de col, d'endomètre ou de sein, ou la pose d'un dispositif intra-utérin.

Gestes opératoires pelviens : hystéroscopie-curetage, endométréctomie, hystérectomie avec ou sans ovariectomie par voie basse ou par voie haute.

Gestes opératoires mammaires : zonectomies, mastectomies, curages axillaires.

## 2) Homéopathie personnalisée

Dans tous ces gestes cités précédemment, le terrain de la patiente va jouer un rôle à la fois sur le risque de complications et sur le vécu.

Je citerai quelques médicaments à prescrire systématiquement le jour du geste technique pour aider l'organisme à passer le cap du geste technique, si l'on identifie un terrain particulier.

Je prescris un de ces médicaments en 15 CH, une dose globules.

**Pulsatilla** : patiente docile, se présentant généralement en compagnie d'une personne rassurante souvent féminine (mère, amie...) ; intimidée, mais facile à rassurer, elle se confie corps et âme au soignant. Mise en confiance, elle supportera parfaitement la pose d'un DIU ou une biopsie ou une intervention chirurgicale.

En ce qui concerne l'accouchement, la dilatation est longue car les contractions sont peu efficaces ; les efforts expulsifs sont peu concluants et un geste d'extraction fœtale est souvent nécessaire ; il faut prévoir une dose de **Pulsatilla 15 CH** en cas de ralentissement de la dilatation et à dilatation complète et renouveler la dose après l'accouchement pour faciliter la délivrance et la récupération après accouchement.

**Nux vomica** : son exigence, son hyperesthésie qui la rend intolérante à toute douleur, la spasmodicité du terrain (utérus et intestins en particulier) en font une candidate aux gestes techniques d'urgence et aux complications post-opératoires. Une anesthésie péridurale est conseillée pour les accouchements de façon à diminuer l'hypercontractilité de l'utérus et éviter

L'accompagnement homéopathique consiste à proposer une préparation pré-opératoire à base d'**Arnica 9 CH**, par exemple 5 granules 2 fois par jour la veille de l'intervention ; j'ajoute une dose globules de **Phosphorus 15 CH** la veille si l'intervention présente des risques importants de saignements ; il m'est difficile de ne prescrire que ces médicaments et je prescris volontiers un médicament visant à diminuer l'angoisse surtout dans les interventions à but carcinologique où la crainte de l'intervention est associée à la crainte des résultats (**Aconit**, **Argentum nitricum**, **Ignatia**, **Passiflora composée**, **Gelsemium**, **Pulsatilla**...).

**Mme B, 42 ans**, me consulte pour la première fois ; elle a des soucis de contraception. Deux ans auparavant, sa gynécologue a enlevé son dispositif intra-utérin au cuivre pour le changer, mais n'a pas réussi à en replacer un, après deux tentatives infructueuses, expliquant à la patiente que son col était trop rigide ; une contraception orale n'a pas été supportée ; la patiente ne veut pas de contraception définitive. Cette patiente ne me paraît pas particulièrement angoissée ; je prescris **Actaea racemosa 30 CH**, une dose globules le jour de la pose ; tout se passera bien avec un col souple.

la souffrance fœtale. La reprise du transit chez ces patientes constipées est difficile et algique ; penser à la prescription systématique en post-opératoire de **Nux vomica 15 CH** une dose globules puis 5 granules de **Nux vomica 9 CH** deux fois par jour jusqu'à reprise du transit.

**Ignatia** : le vécu de la grossesse a déjà été pénible, émaillé de symptômes erratiques, de consultations d'urgence. Proche de **Nux vomica** par le caractère spasmodique des douleurs, elle risque encore plus de complications de l'accouchement car sa variabilité de l'humeur, l'expressivité exagérée des symptômes, son hyperesthésie en font une patiente difficile à manager. Le soignant s'épuise à son contact et le geste technique est parfois la seule solution pour avancer dans une situation bloquée.

L'intervention gynécologique sera souvent perturbée par l'angoisse, des symptômes paradoxaux avant et après l'intervention. Une dose d'**Ignatia 15 CH** au retour du bloc.

**Gelsemium** : terrorisée, inhibée, ses tremblements et la poliakiurie émotive avant la réalisation d'un geste technique sont caractéristiques ; attention aux malaises lors des poses de DIU, accouchements.

Un interrogatoire permet facilement de dépister ces patientes traquées, gênées par l'idée d'un obstacle à franchir ; la prescription anticipée d'une dose de **Gelsemium 15 CH** la veille et le matin du geste est conseillée.

**Sepia** : subit le geste technique ; exprimant peu, elle aura tendance à se replier sur elle ; elle paraît indifférente, mais décompensera après le geste technique sur un mode dépressif ; attention aux suites psychiques et physiques (constipation, pesanteur pelvienne, relâchement ligamentaire). L'accouchement se passe généralement bien (enfants petits, efforts expulsifs et caces) mais les suites seront plus compliquées, dépression du post-partum, hémorroïdes, constipation, douleurs ligamentaires et prolapsus.

**Staphysagria** : abordera l'accouchement avec tout son passé de « non dit », de souffrances rentrées ; elle est sujette aux problèmes de cicatrisation, d'autant que l'accouchement aura été mal vécu. Il est très important de faire exprimer à ces patientes leur ressenti et de ne pas laisser de questions sans réponses. Se méfier en cas de gestes techniques des risques de douleurs urétrales post sondages.

### Conclusion

Les gestes techniques en gynécologie-obstétrique sont banalisés par les médecins ; pourtant, leurs conséquences physiques et psychologiques ne sont pas négligeables.

L'accompagnement homéopathique individualisé par la prescription d'un médicament de terrain ou simplifié par des ordonnances standardisées par geste permet de limiter les complications et d'améliorer la récupération de l'organisme.

Dr C. CHARVET

### BIBLIO

1) **Enquête nationale périnatale 2010 - texte complet**

B. Blondel, M. Kermarrec. Enquête Nationale Périnatale 2010, Tableaux de chiffres. Les naissances en 2010 et leur évolution depuis 2003. Mai 2011

2) **Données épidémiologiques générales liées à la grossesse - texte complet**

Haute Autorité de Santé. Données épidémiologiques générales liées à la grossesse, 2012

3) Goron MF, Marquet LM

« Effet d'un traitement homéopathique sur le confort physique et psychologique des patientes suivies en assistance médicale à la procréation » - Mémoire de DU d'homéopathie 2013, faculté de médecine des Antilles et de la Guyane

4) Huet Jennifer. Les aspects psychologiques de la cicatrisation DU

[www.cicatrisation.info/d\\_u/pdf2009/HUET2009.pdf](http://www.cicatrisation.info/d_u/pdf2009/HUET2009.pdf)

**hépaclem<sup>®</sup> PHYTO**

ELIMINEZ  
LES TOXIQUES  
GRÂCE AUX PLANTES

**hépaclem<sup>®</sup> PHYTO**  
30 comprimés  
Curcuma<sup>1</sup> - Combretum<sup>2</sup> - Boldo<sup>3</sup> - Artichaut<sup>4</sup>

DIGESTION DIFFICILE<sup>1</sup>  
DRAINEUR DIGESTIF ET RÉNAL<sup>2</sup>  
DÉPURATIF<sup>3</sup>  
DÉTOKIFIANT<sup>4</sup>

**CLEMENT**  
[www.clement-sante.com](http://www.clement-sante.com)

vente en pharmacie et magasin diététique : ACL 950 102 8