

Introduction

J'ai été gynécologue obstétricien pendant trente-huit ans dans un centre hospitalier universitaire. En obstétrique, je me suis spécialisé notamment dans les grossesses à risque, les maladies rares associées à la grossesse, les infections compliquant la gestation comme la toxoplasmose et l'infection par le VIH. Cela m'a donné l'occasion de voir un nombre très important de femmes d'ethnies très différentes, qui chacune avait un récit à me raconter. Ces histoires de leur vie ou de leur grossesse étaient toutes intéressantes et touchantes. Dans ma spécialité, on aborde obligatoirement avec les patientes qui viennent nous voir tous les aspects de leur vie familiale et intime, leurs difficultés avec leur entourage, leurs antécédents parfois pénibles à avouer mais importants pour une prise en charge optimale. Certaines parlaient de leur vie aisément, sans timidité ni gêne, et j'interprétais cela comme une marque de confiance. D'autres avaient beaucoup de mal à mettre au jour la face secrète de leur existence, ce qui est aisément compréhensible. Pourtant, pour les soigner, il fallait bien que je comprenne leurs problèmes. Avec de la patience, en posant les questions de la manière la moins embarrassante possible, tout devenait plus évident et leur pathologie plus aisée à traiter.

Ces histoires étaient étranges, bizarres, extraordinaires, parfois impossibles à accepter d'un point de vue médical ou scientifique. Comment croire les femmes qui m'expliquaient qu'elles étaient tombées enceintes sans rapport sexuel, à la suite d'un simple rêve,

ou dans une mare d'eau dans laquelle un couple avait eu des ébats amoureux peu de temps auparavant ? Pourtant, les histoires que l'on m'a confiées et qui se trouvent dans cet ouvrage sont toutes absolument vraies, ou m'ont été rapportées telles que je les raconte. J'ai bien sûr modifié les lieux et les noms des intervenants afin de les rendre anonymes, mais la substance de mon témoignage est authentique. Pour expliquer ces événements étranges, pour essayer de comprendre ces cas cliniques extraordinaires, j'ai organisé des réunions médicales avec des étudiants et j'ai fait intervenir des spécialistes : psychologues, psychiatres, généticiens, historiens, etc. En effet la médecine ne se conçoit qu'en équipe, un médecin seul même très compétent ne peut régler l'ensemble des problèmes. Ainsi, par leur intermédiaire, il m'a été possible de mieux expliquer la signification de ces histoires curieuses.

J'ai classé ces cas cliniques en « procréations » et en « grossesses ». J'ai choisi de présenter un éventail suffisamment varié de récits que j'ai pu vivre, expliqués par nos spécialistes et à nos étudiants. Je me suis volontairement limité à un petit nombre de cas cliniques, mais j'ai été le témoin de bien d'autres faits singuliers dans ma carrière. Peut-être un jour prendrai-je le temps de les raconter ?

TABLE DES MATIÈRES

<i>Introduction</i>	7
---------------------------	---

Première partie

LA PROCRÉATION

I. L'ENFANT DU SERPENT	11
II. LE TESTICULE FÉMINISANT	20
III. DE L'INFERTILITÉ PSYCHOLOGIQUE	28
IV. L'HOMME « ENCEINT »	37
V. UNE GROSSESSE TRÈS TARDIVE	46
VI. FÉCONDÉE PAR LES EAUX DU LAC	54
VII. DE LA FIV À LA DEMANDE D'IVG	63
VIII. DE LA PROCRÉATION <i>POST-MORTEM</i>	71
IX. L'ENFANT DE LA LUNE	80

Deuxième partie

LA GROSSESSE

I. LES JUMEAUX SIAMOIS	89
II. UN DÉNI DE GROSSESSE	98
III. LA VENGEANCE	106
IV. LE <i>FÆTUS IN FÆTU</i>	115
V. UNE IMAGE ÉCHOGRAPHIQUE TROUBLANTE	123
VI. UN ABANDON D'ENFANT	131

VII. LE SYNDROME DU VENTRE VIDE	139
VIII. L'ENFANT RÊVÉ	149
IX. ANOREXIE ET TOXICOMANIE AU CHOCOLAT	158
X. LA MÉMOIRE DU FŒTUS	166
XI. LES PARENTS BLANCS DE L'ENFANT NOIR	175
XII. L'EMBOLIE AMNIOTIQUE	183
XIII. ACCOUCHER SOUS X	191
XIV. LA GROSSESSE ET LES RÊVES CHEZ LES KHMERS	200
XV. UNE PSYCHOSE PUERPÉRALE	209
XVI. LE LITHOPÉDION OU L'ENFANT DE PIERRE	218
<i>Conclusion</i>	227