

10

Techniques particulières

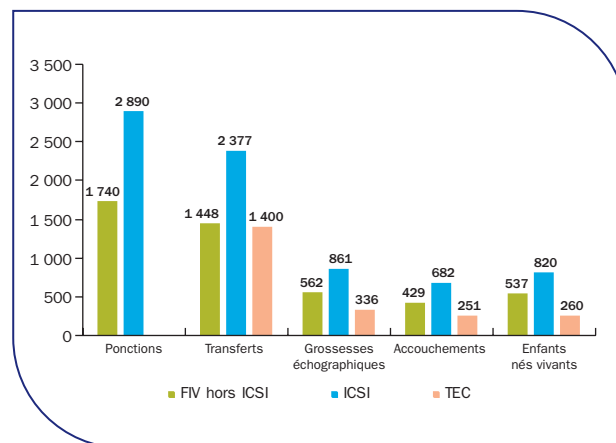
En 2006, il n'y a eu aucune activité d'AMP utilisant des techniques particulières avec don d'ovocytes ou accueil d'embryons.

Culture prolongée

La culture prolongée permet le développement des embryons jusqu'au stade blastocyste, après 3 jours supplémentaires de culture in vitro. Les blastocystes, ayant dépassé un stade critique de développement embryonnaire, ont ainsi, en théorie, de plus grandes chances de s'implanter. Particulièrement indiquées dans des situations d'échecs répétés de transferts embryonnaires, la culture prolongée est associée à 9 % des cycles de fécondations in vitro en 2006 (4 727 cycles). Les taux de grossesse et d'accouchement sont plus grands qu'en 2005 et les cultures prolongées de 2006 ont conduit à la naissance de 1 645 enfants.

Culture prolongée en intraconjugal

Figure AMP 13. AMP avec culture prolongée en intraconjugal : tentatives, grossesses, accouchements et enfants nés vivants en 2006



En 2006, 4 630 Fécondation in vitro en intraconjugal avec culture prolongée ont été réalisées, dont près de 63 % d'ICSI.

Tableau AMP 56, AMP avec culture prolongée en intraconjugal : répartition de l'âge des femmes à la ponction en 2006

Age à la ponction	FIV		ICSI	
	N	%	N	%
< 30 ans	246	14,1 %	599	20,7 %
30-34 ans	705	40,5 %	1 182	40,9 %
35-37 ans	343	19,7 %	538	18,6 %
38-39 ans	179	10,3 %	261	9,0 %
40-42 ans	181	10,4 %	206	7,1 %
≥ 43 ans	16	0,9 %	14	0,5 %
Non renseigné	70	4,0 %	91	3,2 %
Total	1 740		2 890	

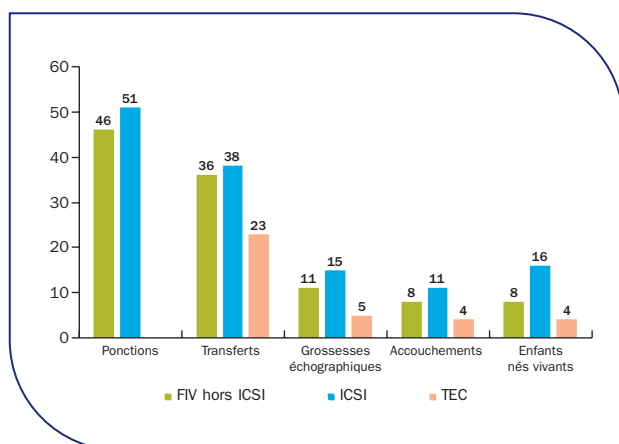

Tableau AMP 57. AMP avec culture prolongée en intraconjugal : grossesses, issues de grossesse et accouchements en 2006

	FIV	Sperme éjaculé	Ponction de spz	ICSI (Total)	TEC
Transferts	1 448	2 283	914	2 377	1 400
% transferts/ponction	83,2 %	82,7 %	71,8 %	82,2 %	–
% issues transferts inconnues	0,1 %	0,1 %	1,1 %	0,1 %	0,0 %
Grossesses					
% grossesses échographiques/ponction	32,3 %	29,8 %	29,8 %	29,8 %	–
% grossesses échographiques/transfert	38,8 %	36,0 %	41,5 %	36,2 %	24,0 %
% réductions embryonnaires/grossesse échographique	0,0 %	0,5 %	2,6 %	0,6 %	0,3 %
% grossesses évolutives/ponction	26,4 %	25,6 %	25,2 %	25,6 %	
Issues de grossesses					
% FCS précoces et GEU/grossesse échographique	18,0 %	14,2 %	15,4 %	14,3 %	24,1 %
% FCS tardives/grossesse échographique	2,3 %	0,9 %	2,6 %	0,9 %	0,6 %
% IMG < 22 SA/grossesse échographique	1,1 %	0,7 %	0,0 %	0,7 %	0,0 %
% issues grossesses inconnues	0,2 %	0,8 %	3,0 %	0,9 %	2,3 %
Accouchements					
% accouchements/ponction	24,7 %	23,6 %	22,9 %	23,6 %	–
% accouchements/transfert	29,6 %	28,6 %	31,9 %	28,7 %	17,9 %
% accouchements/grossesse échographique	76,3 %	79,3 %	76,9 %	79,2 %	74,7 %
% accouchements uniques/accouchement	73,2 %	78,5 %	70,0 %	78,2 %	94,8 %
% accouchements gémellaires/accouchement	26,3 %	21,0 %	30,0 %	21,4 %	5,2 %
% accouchements triples et plus/accouchement	0,2 %	0,5 %	0,0 %	0,4 %	0,0 %
Issues d'accouchements inconnues	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,4 %

Le taux de grossesses gémellaires est peu différent après transfert de blastocyste (J5) qu'après transfert d'embryons plus jeunes (J2-J3). Or cette technique particulière est

notamment destinée à réduire les risques de grossesses multiples en se limitant au transfert d'un blastocyste unique.

Culture prolongée avec spermatozoïdes de donneur

Figure AMP 14. AMP avec culture prolongée avec spermatozoïdes de donneur : tentatives, grossesses, accouchements et enfants nés vivants en 2006

Tableau AMP 58. AMP avec culture prolongée avec spermatozoïdes de donneur : grossesses, issues de grossesse et accouchements en 2006

	FIV	ICSI	TEC
Transferts (Nombre)	36	38	23
% transferts/ponction	78,3 %	74,5 %	–
% issues transferts inconnues	2,8 %	0,0 %	0,0 %
Grossesses			
% grossesses échographiques/ponction	23,9 %	29,4 %	–
% grossesses échographiques/transfert	30,6 %	39,5 %	21,7 %

Écllosion assistée

L'écllosion assistée consiste à léser la membrane pellucide de l'embryon immédiatement avant son transfert dans l'utérus afin de faciliter son implantation dans l'utérus. Une écllosion assistée a été réalisée avant 1 933 transferts embryonnaires, ce qui a conduit à 505 grossesses et 473 enfants nés. Les données disponibles ne permettent pas d'évaluer l'efficacité de la technique.

Écllosion assistée en intraconjugal

Figure AMP 15. AMP avec écllosion assistée en intraconjugal : tentatives, grossesses, accouchements et enfants nés vivants en 2006

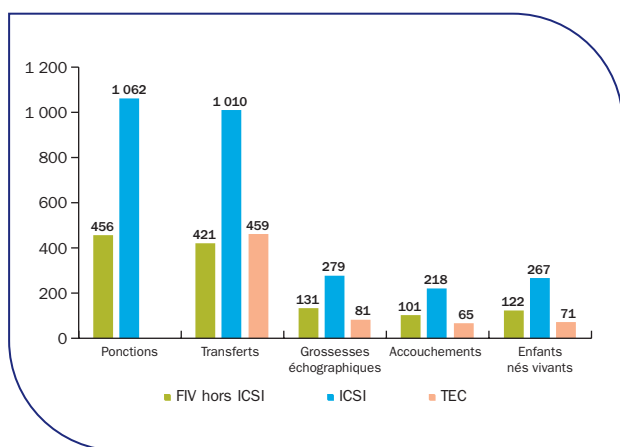


Tableau AMP 59. AMP avec écllosion assistée en intraconjugal : répartition de l'âge des femmes à la ponction en 2006

Age à la ponction	FIV		ICSI	
	N	%	N	%
< 30 ans	32	7,0 %	148	13,9 %
30-34 ans	111	24,3 %	340	32,0 %
35-37 ans	84	18,4 %	213	20,1 %
38-39 ans	78	17,1 %	153	14,4 %
40-42 ans	122	26,8 %	178	16,8 %
≥ 43 ans	29	6,4 %	30	2,8 %
Total Ponctions	456		1 062	

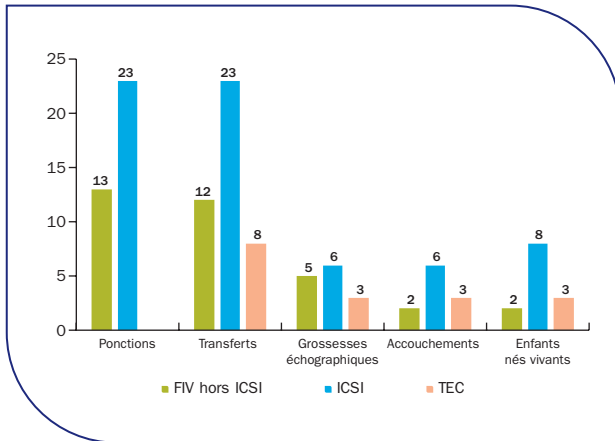
Tableau AMP 60. AMP avec écllosion assistée en intraconjugal : grossesses, issues de grossesse et accouchements en 2006

	FIV	ICSI	TEC
Transferts (Nombre)	421	1 010	459
% transferts/ponction	92,3 %	95,1 %	-
% issues transferts inconnues	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Grossesses			
% grossesses échographiques/ponction	28,7 %	26,3 %	-
% grossesses échographiques/transfert	31,1 %	27,6 %	17,6 %
% réductions embryonnaires/grossesse échographique	0,0 %	1,1 %	0,0 %
Issues de grossesses			
% FCS précoces et GEU/grossesse échographique	17,6 %	22,2 %	19,8 %
% FCS tardives/grossesse échographique	4,6 %	1,4 %	0,0 %
% IMG < 22 SA/grossesse échographique	2,3 %	0,4 %	0,0 %
% issues grossesses inconnues	0,0 %	0,4 %	0,0 %
Accouchements			
% accouchements/ponction	22,1 %	20,5 %	13,1 %
% accouchements/transfert	24,0 %	21,6 %	14,2 %
% accouchements/grossesse échographique	77,1 %	78,1 %	80,2 %
% accouchements uniques/accouchement	79,2 %	76,6 %	90,8 %
% accouchements gémellaires/accouchement	21,8 %	22,9 %	9,2 %
% accouchements triples et plus/accouchement	0,0 %	0,9 %	0,0 %
Issues d'accouchements inconnues	0,0 %	0,0 %	0,0 %



Écllosion assistée avec spermatozoïdes de donneur

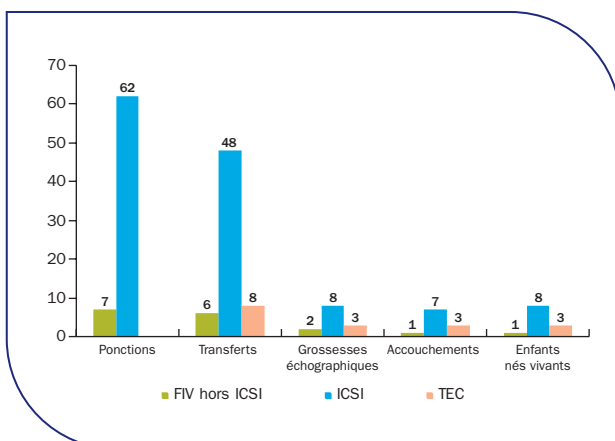
Figure AMP 16. AMP avec écloison avec spermatozoïdes de donneur : tentatives, grossesses, accouchements et enfants nés vivants en 2006



Maturation ovocytaire in-Vitro (MIV)

Activité réalisée dans le cadre de la recherche, la MIV est peu développée en France. Elle consiste à développer in vitro des ovocytes recueillis à un stade immature, en vue de les mettre en fécondation. La MIV est particulièrement indiquée dans des pathologies ovariennes sévères, non accessibles au traitement de stimulation classique. En 2006, ont été réalisés 77 cycles de FIV, d'ICSI et de transferts d'embryons congelés, ayant suivi la maturation in vitro des ovocytes, et 12 enfants en sont nés.

Figure AMP 17. AMP avec MIV en intraconjugal : tentatives, grossesses, accouchements et enfants nés vivants en 2006



En 2006, 2 transferts ont été réalisés à partir de spermatozoïdes de donneur et n'ont pas donné de grossesse.

Intracytoplasmic Morphological Sperm injection (IMSI)

Il s'agit d'une nouvelle technique permettant de choisir, au moment de l'ICSI, le spermatozoïde que l'on va injecter dans l'ovocyte en fonction de sa morphologie observée à un très fort grossissement. Cette technique nécessite un investissement important en matériel mais aussi en temps d'observation et mérite d'être évaluée sur le plan de son efficacité. En 2006, 792 IMSI ont été réalisées conduisant à des taux de grossesse et d'accouchement de près de 25 % et 18 % respectivement par ICSI.

Figure AMP 18. AMP avec IMSI en intraconjugal : tentatives, grossesses, accouchements et enfants nés vivants en 2006

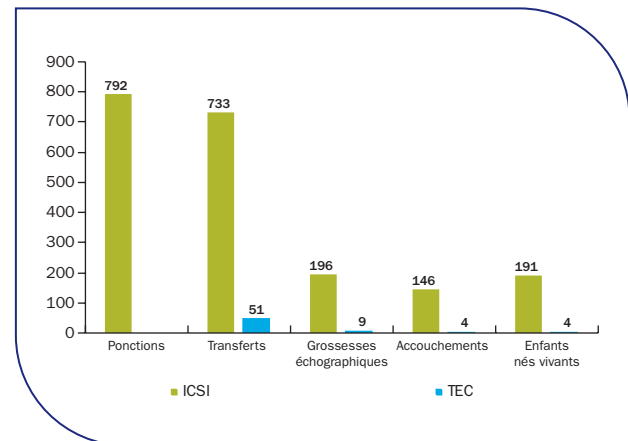


Tableau AMP 61. AMP avec IMSI en intraconjugal : répartition de l'âge des femmes à la ponction en 2006

Age à la ponction	ICSI	%ICSI
< 30 ans	97	12,2 %
30-34 ans	294	37,1 %
35-37 ans	154	19,4 %
38-39 ans	107	13,5 %
40-42 ans	74	9,3 %
≥ 43 ans	7	0,9 %
Non renseigné	59	7,5 %
Total	792	

Tableau AMP 62. AMP avec IMSI en intraconjugal : grossesses, issues de grossesse et accouchements en 2006

	ICSI	TEC
Transferts (Nombre)	733	51
% transferts/ponction	92,6 %	–
% issues transferts inconnues	0,0 %	0,0 %
Grossesses		
% grossesses échographiques/ponction	24,7 %	–
% grossesses échographiques/transfert	26,7 %	17,6 %
% réductions embryonnaires/grossesse échographique	2,0 %	–
% grossesses évolutives/ponction	18,7 %	–
Issues de grossesses		
% FCS précoces et GEU/grossesse échographique	24,5 %	–
% FCS tardives/grossesse échographique	1,0 %	–
% IMG < 22 SA/grossesse échographique	0,0 %	–
% issues grossesses inconnues	0,0 %	–
Accouchements		
% accouchements/ponction	18,4 %	–
% accouchements/transfert	19,9 %	–
% accouchements/grossesse échographique	74,5 %	–
% accouchements uniques/accouchement	80,8 %	–
% accouchements gémellaires/accouchement	18,5 %	–
% accouchements triples et plus/accouchement	0,7 %	–
Issues d'accouchements inconnues	0,0 %	–

Cycles « naturels »

Dans certaines pathologies ovulatoires, il est impossible d'envisager une réponse ovarienne satisfaisante après hyperstimulation hormonale classique. Un cycle dit « natu-

rel », c'est-à-dire sans hyperstimulation ovarienne ou avec un très léger traitement hormonal peut être tenté.

Figure AMP 19. AMP en intraconjugal avec cycles naturels : tentatives, grossesses, accouchements et enfants nés vivants en 2006

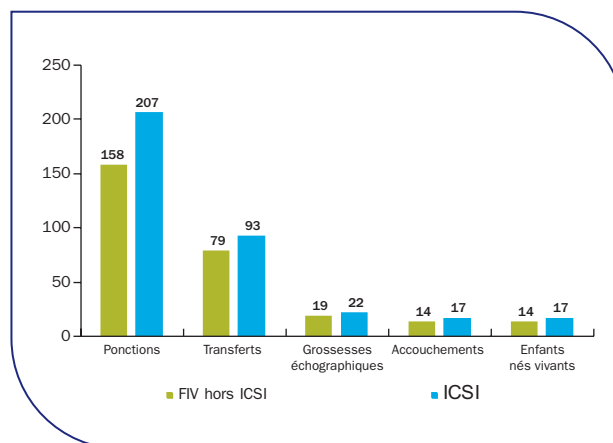



Tableau AMP 63. AMP en intraconjugal avec cycles naturels : répartition de l'âge des femmes à la ponction en 2006

Age à la ponction	FIV		ICSI	
	N	%	N	%
< 30 ans	6	3,8 %	13	6,3 %
30-34 ans	56	35,4 %	70	33,8 %
35-37 ans	47	29,7 %	64	30,9 %
38-39 ans	30	19,0 %	26	12,6 %
40-42 ans	15	9,5 %	27	13,0 %
≥ 43 ans	1	0,6 %	7	3,4 %
Non renseigné	3	1,9 %	0	0,0 %
Total	158		207	

Tableau AMP 64. AMP en intraconjugal avec cycles naturels : grossesses, issues de grossesse et accouchements en 2006

	FIV	ICSI
Ponctions (Nombre)	158	207
Transferts		
% transferts/ponction	50,0 %	44,9 %
% issues transferts inconnues	0,0 %	0,0 %
Grossesses		
% grossesses échographiques/ponction	12,0 %	10,6 %
% grossesses échographiques/transfert	24,1 %	23,7 %
% réductions embryonnaires/grossesse échographique	0,0 %	0,0 %
% grossesses évolutives/ponction	9,5 %	8,2 %
Issues de grossesses		
% FCS précoces et GEU/grossesse échographique	21,1 %	22,7 %
% FCS tardives/grossesse échographique	0,0 %	0,0 %
% IMG < 22 SA/grossesse échographique	5,3 %	0,0 %
% issues grossesses inconnues	0,0 %	0,0 %
Accouchements		
% accouchements/ponction	8,9 %	8,2 %
% accouchements/transfert	17,7 %	18,3 %
% accouchements/grossesse échographique	73,7 %	77,3 %
% accouchements uniques/accouchement	100 %	100 %
% accouchements gémeaux/accouchement	0,0 %	0,0 %
% accouchements triples et plus/accouchement	0,0 %	0,0 %
Issues d'accouchements inconnues	0,0 %	0,0 %