

Lorraine

Cette nouvelle édition des fiches régionales relatives à l'activité d'assistance médicale à la procréation (AMP) en 2015, dresse le bilan de la situation de chaque région au regard de ses activités.

Les fiches régionales décrivent de façon détaillée la répartition des activités d'AMP réalisées au sein de chaque région. Elles présentent notamment certaines activités spécifiques qui demandent des infrastructures, un savoir-faire, et des autorisations particulières. Certaines ne sont pas assez développées au plan national ou inégalement réparties comme le don d'ovocytes, la préservation de la fertilité et l'accueil d'embryons.

L'activité d'AMP en contexte viral y est aussi décrite et concerne la prise en charge des patients infectés par le VIH, le VHB et/ou le VHC.

Les informations fournies dans ces documents peuvent servir de support à la réflexion sur l'organisation territoriale des soins et ainsi contribuer à améliorer les conditions d'accès et de prise en charge des couples. Elles complètent les analyses réalisées dans le rapport d'activité médical et scientifique (RAMS) (<https://www.agence-biomedecine.fr/annexes/bilan2016/accueil.htm>); figures AMP 1 à 2, 5 à 7, 12 à 13, 16 à 20 et tableau AMP103. Elles sont toutefois plutôt succinctes, dans la mesure où leur source, les rapports d'activité des centres, est constituée de données agrégées. L'analyse régionale présentée dans ce rapport est celle de l'activité des centres exerçant dans la région.

D'autres informations viennent compléter les fiches régionales et le RAMS:

- Un atlas de l'offre de soin en AMP a été réalisé et a été mis en ligne sur le site de l'Agence (http://www.agence-biomedecine.fr/IMG/pdf/atlas_amp_fr2015.pdf). Il utilise les données 2011 du PMSI et permet d'analyser l'accès à l'AMP des femmes domiciliées dans les régions et les flux des patients entre les régions.

- Une évaluation des résultats des centres est réalisée chaque année. Les résultats de cette évaluation sont accessibles sur le site de l'Agence avec le lien suivant: <https://www.agence-biomedecine.fr/Evaluations>.

Le registre national des fécondations in vitro (FIV), recueillant des données individuelles, connaît actuellement une montée en charge importante. Dans un avenir proche, il permettra lui aussi d'affiner les indicateurs analysés et de décrire par exemple les flux de patients entre les régions.

A savoir : Le plan PEGh (Procréation Embryologie et Génétique humaines) 2017-2021 de l'Agence de la biomédecine prévoit de contribuer à assurer les conditions d'un accès équitable à des soins sécurisés de qualité et à la planification de l'offre de soins dans tous les domaines de la PEGh, en particulier dans le but d'atteindre l'autosuffisance nationale en termes de dons d'ovocytes et de faciliter la mise en place de plateformes clinico-biologiques de préservation de la fertilité conformément au Plan Cancer 2014-2019. Dans le cadre de ce plan, la contribution de l'Agence de la biomédecine à la réflexion des agences régionales de santé est prévue et l'Agence se met donc à la disposition des ARS qui le souhaiteraient.

Objectif

L'objectif des fiches régionales est de décrire les activités d'assistance médicale à la procréation (AMP) au niveau de chaque région. Elles permettent de comparer, de manière purement descriptive, les activités de chaque région à l'activité nationale. Les informations présentées dans ces fiches viennent compléter le rapport médical et scientifique publié sur le site de l'Agence en septembre 2017.

Principes généraux

L'Agence de la biomédecine propose ici une synthèse des activités à l'échelle régionale afin d'aider chaque Agence régionale de santé à connaître l'activité au sein de sa région et à assurer ses missions en terme d'organisation de l'offre de soins.

Origine des données

Les activités d'assistance médicale à la procréation (AMP) sont évaluées à partir des rapports annuels que les centres clinico-biologiques et les laboratoires d'AMP sont tenus réglementairement d'adresser à l'Agence de la biomédecine concernant les activités d'AMP pour lesquelles ils sont autorisés.

Les rapports annuels des centres sont transmis au 31 décembre de chaque année pour la totalité des activités pratiquées l'année précédente afin de récupérer les informations concernant les naissances issues des tentatives. La base de données utilisée par l'Agence pour la collecte des activités de l'année 2015 a été figée le 08 mars 2017.

En 2015, 102 centres clinico-biologiques et 93 laboratoires ont pratiqué une ou plusieurs activités d'AMP. Un centre clinico-biologique (clinique des Noriets à Vitry sur Seine) n'a transmis que partiellement ses données d'activité (4/12 mois d'activité).

Les indicateurs fournis (tableaux 1 à 10) sont le reflet de l'activité déclarée par les centres dans leurs rapports d'activité. Malgré des contrôles qualité et des règles d'imputation établies, des incohérences et des imperfections peuvent subsister.

Les flux de patientes entre les régions (tableaux 11 à 13) sont évalués à partir des données du PMSI : les départements de résidence des femmes prises en charge au moins une fois en 2015 pour une ponction d'ovocytes, hors ponction réalisée en vue de don ou de préservation de la fertilité, et les départements des centres d'AMP dans lesquels ces ponctions ont été réalisées.

Description des indicateurs***Organisation territoriale de l'offre de soins***

L'organisation territoriale de l'offre de soins est décrite dans les tableaux AMP1, AMP2, AMP3 et AMP4. Elle permet de lister les centres et les laboratoires, leurs activités d'AMP respectives et le nombre de tentatives réalisées par centre et par technique.

Activité régionale dans l'activité nationale

La part de l'activité régionale au sein de l'activité nationale est décrite par le nombre de tentatives réalisées dans la région rapporté au nombre de femmes en âge de procréer (tableau AMP5) ainsi que par le pourcentage de tentatives et d'enfants nés dans la région sur l'ensemble des tentatives et des enfants nés en France, selon la technique et l'origine des gamètes (tableau AMP6).

Fécondation in vitro

Le tableau AMP7 donne certaines caractéristiques régionales et nationales des tentatives de fécondation in vitro de l'année 2015.

Activités spécifiques : don de gamètes et accueil d'embryons, conservations des gamètes et des tissus germinaux, conservation des embryons

L'activité régionale de don d'ovocytes est décrite dans le tableau AMP8, afin de permettre une réflexion sur le développement nécessaire de cette activité à hauteur des besoins au sein de chaque région. Par ailleurs, il présente également les données relatives au don de spermatozoïdes et à l'accueil d'embryons.

Les activités de conservation des gamètes et des tissus germinaux à usage autologue à des fins de préservation de la fertilité sont également décrites et mises en regard de l'activité nationale (tableau AMP9).

Le tableau AMP10 présente le nombre d'embryons conservés au 31 décembre 2015 et le nombre de couples concernés au niveau régional et national en fonction du statut du projet parental.

Flux entrants et sortants

Les flux entrants et sortants de la région, ainsi que les régions de résidence des femmes prises en charge dans la région Lorraine et les régions des centres d'AMP où ont été ponctionnées les femmes résidant en Lorraine sont présentés dans les tableaux 11 à 13.

Limites

Cette année encore, les données sont collectées de façon agrégée pour chaque établissement, ce qui limite les possibilités d'analyse. C'est la raison pour laquelle l'évaluation présente dans ces fiches régionales reste purement descriptive. La prochaine édition des fiches régionales sera en partie préparée à partir des données du registre national d'AMP.

Perspectives

Les fiches régionales donnent l'occasion de rappeler que deux activités doivent être particulièrement développées au sein de chaque région afin de répondre aux objectifs de santé publique, d'équité d'accès aux soins et de qualité de la prise en charge des patients en AMP :

- Le don d'ovocytes : la pénurie de donneuses qui sévit en France entraîne le déplacement de nombreux couples à l'étranger, dans des pays où la qualité et la sécurité des soins ne répondent pas aux mêmes exigences qu'en France ; l'objectif poursuivi est de développer une autosuffisance nationale et donc une activité appropriée dans chaque région.

- La préservation de la fertilité : l'activité de préservation de la fertilité mise en regard de la fréquence des cancers de jeunes patients reste insuffisante. Les liens entre centres de cancérologie et centres autorisés pour la conservation des gamètes et des tissus germinaux à usage autologue sont certainement à développer à hauteur des besoins de chaque région. Le plan cancer III prévoit la prise en compte de nouveaux besoins dans son action 8.1 en lien avec la mise en place de plateformes clinico-biologiques de préservation de la fertilité réparties sur le territoire.

Les centres

La région Lorraine compte 4 centres clinico-biologiques d'AMP et 2 laboratoires ne pratiquant que l'insémination artificielle, tous actifs en 2015 (tableau AMP2).

Le nombre de centres clinico-biologiques d'AMP en Lorraine rapporté à la population des femmes en âge de procréer est comparable à la moyenne nationale (1.0 centres pour 100 000 femmes en Lorraine versus 0,9 au niveau national).

Le nombre de laboratoires d'insémination (1,5 pour 100 000 femmes en âge de procréer) est inférieur à la moyenne nationale (1,7 pour 100 000 femmes en âge de procréer).

Sa population de femmes en âge de procréer représente 3,5% des femmes en âge de procréer de la population nationale (tableau AMP1).

L'activité

La Lorraine comporte une offre diversifiée mais répartie au sein des différentes structures, aucune n'offrant l'ensemble de l'offre. En 2015, l'ensemble des activités incluant le don de gamètes, l'accueil d'embryons, l'AMP en contexte viral et la préservation de la fertilité est disponible au sein de la région.

La répartition en âge des femmes prises en charge en fécondation in vitro indique que la part des femmes de moins de 30 ans est un peu plus élevée qu'au niveau national (23% vs. 19%) (tableau AMP7).

L'activité des centres rapportée au nombre de femmes en âge de procréer de la région est proche de la moyenne pour l'activité d'insémination (46 contre 44) et de FIV (avec ou sans ICSI) avec don de sperme mais inférieure à la moyenne nationale pour l'activité de FIV (avec ou sans ICSI) en intra conjugal (35 contre 52) et avec don d'ovocytes (Tableau AMP5).

Figure 1 : Activités régionales d'AMP intraconjugale rapportées à la population des femmes en âge de procréer

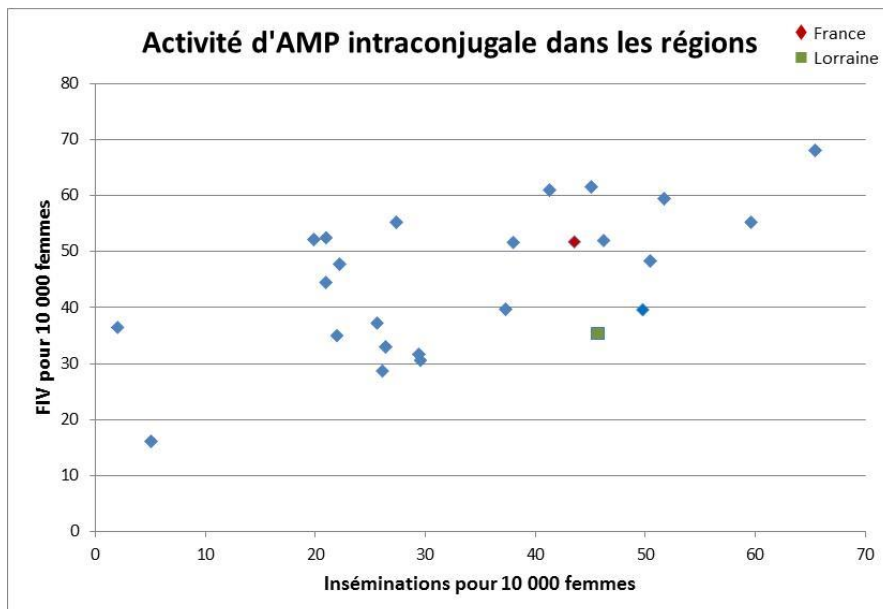
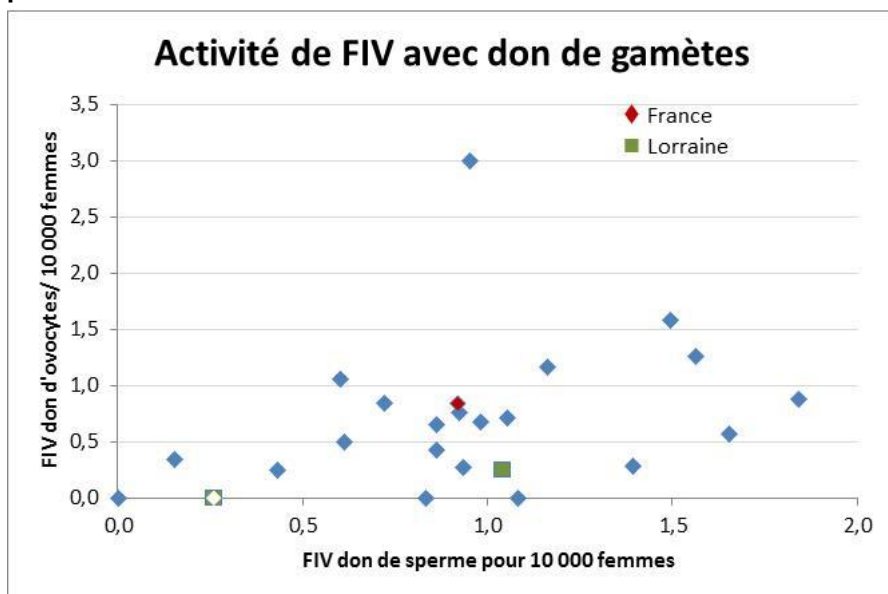


Figure 2 : Activités régionales de FIV avec don rapportées à la population des femmes en âge de procréer



Les flux

Les flux entrants sont peu importants, mais près de 9% des femmes de Lorraine sont prises en charge en Alsace.

En conclusion, tous les types d'activité sont proposés dans la région. Les centres sont bien répartis au sein de la région. Le volume d'activité de FIV est néanmoins inférieur à la moyenne nationale.

ORGANISATION TERRITORIALE DE L'OFFRE DE SOINS

Tableau AMP1 : Nombre de femmes en âge de procréer (18 à 45 ans) en 2015

Lorraine	France	%
405768	11647136	3.5%

Tableau AMP2 : Activité d'AMP déclarée en 2015 par centre

Numéro du centre	Ville	Etablissement*	IA	Fécondation in vitro (FIV ICSI TEC)	Don de sperme	Don d'ovocytes	Accueil d'embryons	Préservation de la fertilité	AMP en contexte viral
5401_5401	NANCY	CHRU NANCY MATERNITE / CHRU NANCY MATERNITE	X	X	X		X	X	
5403_5403	NANCY	POLYCLINIQUE MAJORELLE / LBM LABORATOIRE ATOUTBIO	X	X				X	X
5501B	BAR-LE-DUC	LBM SYNDIBIO MONVOISIN	X						
5706B	SARREGUEMINES	LBM MEDILAB EST	X						
5707_5707	ARS-LAQUENEXY	CHR DE MERCY / ESPACEBIO	X	X		X		X	
8802_8802	EPINAL	POLYCLINIQUE LA LIGNE BLEUE / LBM ANALYSIS LEFAURE PETIT	X	X					

* La dénomination des établissements correspond à la situation administrative des établissements en 2015

IA : Insémination artificielle ; FIV : Fécondation in vitro ; ICSI : Injection intracytoplasmique de spermatozoïdes ; TEC : Transfert d'embryons congelés

ORGANISATION TERRITORIALE DE L'OFFRE DE SOINS

Tableau AMP3 : Nombre de tentatives[1] d'AMP par centre en intraconjugal en 2015

			Intraconjugale				
			Insémination intra-utérine	Fécondation in vitro sans et avec ICSI-Transferts d'embryons congelés			TEC
				FIV hors ICSI	ICSI sperme éjaculé	ICSI ponction de spermatozoïdes	
N°	Ville	Etablissement*					
5401_5401	NANCY	CHRU NANCY MATERNITE / CHRU NANCY MATERNITE	364	45	212	24	209
5403_5403	NANCY	POLYCLINIQUE MAJORELLE / LBM LABORATOIRE ATOUTBIO	359	145	208	14	204
5501B	BAR-LE-DUC	LBM SYNDIBIO MONVOISIN	35	.	.	.	.
5706B	SARREGUEMINES	LBM MEDILAB EST	90	.	.	.	.
5707_5707	ARS-LAQUENEXY	CHR DE MERCY / ESPACEBIO	872	237	437	13	411
8802_8802	EPINAL	POLYCLINIQUE LA LIGNE BLEUE / LBM ANALYSIS LEFAURE PETIT	134	52	49	0	11
Total Région			1854	479	906	51	835

* La dénomination des établissements correspond à la situation administrative des établissements en 2015

FIV : fécondation in vitro, ICSI : injection intracytoplasmique de spermatozoïdes, TEC : transfert d'embryons congelés

[1] Nombre de cycles d'insémination artificielle, nombre de ponctions d'ovocytes, nombre de transferts d'embryons congelés

ORGANISATION TERRITORIALE DE L'OFFRE DE SOINS

Tableau AMP4 : Nombre de tentatives[1] par centre pour l'activité d'AMP avec don en 2015

			Don de sperme				Don d'ovocytes			Accueil d'embryons	
			Insémination intra-utérine	Fécondation in vitro sans et avec ICSI-Transferts d'embryons congelés			Insémination intra-cervicale	Fécondation in vitro sans et avec ICSI-Transferts d'embryons congelés			Fécondation in vitro sans et avec ICSI-Transferts d'embryons congelés
				FIV hors ICSI	ICSI	TEC		FIV hors ICSI	ICSI	TEC		TEC
N°	Ville	Etablissement*	.	.	.	.	.	.	.	.
5401_5401	NANCY	CHRU NANCY MATERNITE / CHRU NANCY MATERNITE	44	1	7	5	0	0	0	0	11
5403_5403	NANCY	POLYCLINIQUE MAJORELLE / LBM LABORATOIRE ATOUTBIO	23	0	11	5	0	0	0	0	0
5501B	BAR-LE-DUC	LBM SYNDIBIO MONVOISIN	0	.	.	.	0	.	.	.	.
5706B	SARREGUEMINES	LBM MEDILAB EST	0	.	.	.	0	.	.	.	.
5707_5707	ARS-LAQUENEXY	CHR DE MERCY / ESPACEBIO	38	0	19	8	0	0	10	6	0
8802_8802	EPINAL	POLYCLINIQUE LA LIGNE BLEUE / LBM ANALYSIS LEFAURE PETIT	17	1	3	1	0	0	0	0	0
Total Région			122	2	40	19	0	0	10	6	11

* La dénomination des établissements correspond à la situation administrative des établissements en 2015

FIV : fécondation in vitro, ICSI : injection intracytoplasmique de spermatozoïdes, TEC : transfert d'embryons congelés

[1] Nombre de cycles d'insémination artificielle, nombre de ponctions d'ovocytes, nombre de transferts d'embryons congelés

ACTIVITE REGIONALE DANS L'ACTIVITE NATIONALE

Tableau AMP5 : Nombre de tentatives par nombre de femmes en âge de procréer par technique en 2015

		Lorraine	France
Origine des gamètes	Technique	Nombre de tentative par nombre de femmes en âge de procréer dans la région (pour 10000)	Nombre de tentative par nombre de femmes en âge de procréer en France (pour 10000)
Intraconjugale	Insémination intra-utérine	45.69	43.54
	FIV hors ICSI	11.80	17.42
	ICSI sperme éjaculé	22.33	32.66
	ICSI ponction de spermatozoïdes	1.26	1.66
	TEC	20.58	23.91
Don de sperme	Insémination intra-utérine	3.01	2.83
	FIV hors ICSI	0.05	0.16
	ICSI	0.99	0.76
	TEC	0.47	0.41
	Insémination intra-cervicale	0.00	0.14
Don d'ovocytes	FIV hors ICSI	0.00	0.06
	ICSI	0.25	0.70
	TEC	0.15	0.33
Accueil d'embryons	TEC	0.27	0.12

ACTIVITE REGIONALE DANS L'ACTIVITE NATIONALE

Tableau AMP6 : Nombre de tentatives[1] et nombre d'enfants nés vivants en 2015

Origine des gamètes	Technique	Lorraine		France		Rapport région \ France	
		Tentatives	Enfants nés vivants	Tentatives	Enfants nés vivants	Tentatives région \ Tentatives France (%)	Nombre d'enfants nés vivants région \ Nombre d'enfants nés vivants France (%)
Intraconjugale	Insémination intra-utérine	1854	225	50714	5544	3.7%	4.1%
	FIV hors ICSI	479	99	20287	4243	2.4%	2.3%
	ICSI sperme éjaculé	906	187	38036	8117	2.4%	2.3%
	ICSI ponction de spermatozoïdes	51	7	1938	452	2.6%	1.5%
	TEC	835	166	27851	5229	3.0%	3.2%
Don de sperme	Insémination intra-utérine	122	24	3294	616	3.7%	3.9%
	FIV hors ICSI	2	0	190	42	1.1%	0.0%
	ICSI	40	7	890	198	4.5%	3.5%
	TEC	19	0	483	87	3.9%	0.0%
	Insémination intra-cervicale	0	0	159	28	0.0%	0.0%
Don d'ovocytes	FIV hors ICSI	0	0	74	19	0.0%	0.0%
	ICSI	10	3	815	182	1.2%	1.6%
	TEC	6	0	379	55	1.6%	0.0%
Accueil d'embryons	TEC	11	0	145	27	7.6%	0.0%

[1] Tentatives : Cycles d'insémination artificielle (IIU, IIC) ; ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI) ; transferts d'embryons congelés (TEC)

Tableau AMP7 : Caractéristiques des fécondations in vitro en 2015

		Lorraine	France
Age des femmes à la ponction(1)	<30 ans	23%	19%
	30-34 ans	34%	33%
	35-37 ans	20%	21%
	38-39 ans	9.9%	11%
	>=40 ans	14%	15%
Techniques	Part des ponctions(1) réalisées en ICSI	68%	67%
	Part des ponctions(1) réalisées en culture prolongée	39%	27%
Activité d'AMP avec don de gamètes et d'embryons	Part des tentatives(2) réalisées avec les spermatozoïdes d'un donneur	2.7%	1.7%
	Part des tentatives(2) réalisées avec les ovocytes d'une donneuse	0.7%	1.4%
	Part des tentatives(2) réalisées avec les embryons d'un couple donneur	0.5%	0.2%
Prise en charge du risque viral	Part des tentatives(1) réalisées en contexte VIH	.	0.5%
	Part des tentatives(1) réalisées en contexte VHB/VHC	0.7%	1.1%

(1) : Ponctions d'ovocytes FIV ou ICSI

(2) : Ponctions d'ovocytes dans le cadre des FIV/ICSI ou transfert d'embryons congelés

ACTIVITES SPECIFIQUES : DON DE GAMETES ET D'EMBRYONS, CONSERVATION DES GAMETES ET DES TISSUS GERMINAUX, CONSERVATION DES EMBRYONS

Tableau AMP8 : Don de gamètes et accueil d'embryons en 2015

		Lorraine			France		
		2013	2014	2015	2013	2014	2015
Don de spermatozoïdes	DONNEURS : Donneurs acceptés dont le sperme a été congelé dans l'année	11	6	6	303	242	255
	RECEVEURS : Couples ayant effectué au moins une tentative d'AMP	90	84	77	2493	2450	2382
Don d'ovocytes	DONNEUSES : Ponctions réalisées dans l'année	4	9	9	454	500	540
	RECEVEUSES : Nouvelles demandes acceptées	11	5	4	1035	871	801
	RECEVEUSES : Receveuses ayant bénéficié d'un don d'ovocytes	9	13	9	756	861	818
Accueil d'embryons	COUPLES DONNEURS : Couples donneurs dont les embryons ont été accueillis	9	7	6	170	131	137
	COUPLES RECEVEURS : Couples receveurs ayant bénéficié d'un accueil d'embryons	11	12	9	170	138	128

ACTIVITES SPECIFIQUES : DON DE GAMETES ET D'EMBRYONS, CONSERVATION DES GAMETES ET DES TISSUS GERMINAUX, CONSERVATION DES EMBRYONS

Tableau AMP9 : Préservation de la fertilité : conservation de gamètes et de tissus germinaux en 2015

		Lorraine	France
Spermatozoïdes	Nouvelles autoconservations (Patients)	149	4705
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	4020	48908
Ovocytes	Nouvelles autoconservations (Patients)	30	784
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	49	2018
Tissus testiculaires	Nouvelles autoconservations (Patients)	0	82
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	0	526
Tissus ovariens	Nouvelles autoconservations (Patients)	9	322
	Autoconservations au 31/12 (Patients)	76	2547

ACTIVITES SPECIFIQUES : DON DE GAMETES ET D'EMBRYONS, CONSERVATION DES GAMETES ET DES TISSUS GERMINAUX, CONSERVATION DES EMBRYONS

Tableau AMP10 : Conservation d'embryons au 31 décembre 2015

	Lorraine				France			
	Embryons		Couples		Embryons		Couples	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Projet parental en cours	5343	56.1	1851	63	152907	69	52447	70.7
Abandon du projet parental	3229	33.9	826	28.1	34089	15.4	10838	14.6
Défaut de réponse ou désaccord du couple	956	10	259	8.8	34542	15.6	10859	14.6
Total des embryons en cours de conservation	9528	.	2936	.	221538	.	74144	.

FLUX ENTRANTS ET SORTANTS

Tableau AMP11 : Flux entrants et sortants de 2015

	Lorraine	Moyenne des régions
Flux entrants*	3,4%	11,5%
Flux sortants**	12,6%	22,1%

* Part des femmes résidant hors de la région Lorraine parmi les femmes hospitalisées pour une ponction d'ovocytes dans la région Lorraine

** Part des femmes hospitalisées pour une ponction d'ovocytes hors de la région Lorraine parmi les femmes résidant en Lorraine

FLUX ENTRANTS ET SORTANTS

Tableau AMP12 : Région de résidence des femmes hospitalisées en 2015 dans la région Lorraine pour une ponction d'ovocytes en vue d'AMP

Région de résidence des femmes hospitalisées en Lorraine	
Lorraine	96,6%
Champagne-Ardenne	1,60%
Alsace	0,50%
Hors France	0,42%
Franche-Comté	0,25%
Ile-de-France	0,17%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	0,17%
Midi-Pyrénées	0,17%
Corse	0,08%
Guyane	0,08%
Total	100%

FLUX ENTRANTS ET SORTANTS

Tableau AMP13 : Région où les femmes résidant en Lorraine ont été hospitalisées pour une ponction d'ovocytes en vue d'AMP en 2015.

Région des centres d'AMP	
Lorraine	87,4%
Alsace	9,28%
Champagne-Ardenne	1,45%
Ile-de-France	1,14%
Franche-Comté	0,23%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	0,23%
Pays de la Loire	0,08%
Aquitaine	0,08%
Rhône-Alpes	0,08%
Total	100%