

Evaluation des résultats des laboratoires d'assistance médicale à la procréation pratiquant l'insémination artificielle intra-utérine *in vitro* en France

Rapport national des résultats 2014

I. Contexte

Depuis 2005, l'Agence de la biomédecine a pour mission de suivre et d'évaluer les activités cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation (AMP). La loi de 2011 prévoit que l'Agence publie régulièrement les résultats des activités d'AMP en tenant compte des caractéristiques de leur patientèle et en particulier de l'âge des femmes. Les laboratoires qui assurent la préparation de sperme en vue d'insémination envoient chaque année un rapport faisant le bilan de leur activité à l'Agence de la biomédecine, sous forme de données agrégées.

Ce rapport présente les résultats de l'analyse statistique portant sur l'évaluation des résultats des inséminations artificielles intra-utérines intraconjugales de l'année 2014 en France, en tenant compte des caractéristiques de leur patientèle disponibles dans leur rapport d'activité et du nombre de cycles effectués. La méthodologie a été élaborée en collaboration avec un groupe d'experts (cliniciens, biologistes, épidémiologistes) et validée par le groupe de travail « Stratégie AMP » au sein de l'Agence de la biomédecine.

L'analyse prend en compte le profil de la patientèle des laboratoires tel qu'il est restitué par les données agrégées. Ces premiers résultats sont donc à interpréter avec prudence dans la mesure où les informations disponibles aujourd'hui, permettant de standardiser les résultats en tenant compte de l'hétérogénéité de la patientèle dans les laboratoires d'AMP, sont limitées. Néanmoins ils constituent une première base de réflexion positionnant les laboratoires par rapport à la moyenne nationale.

Cette évaluation a pour vocation d'aider les biologistes et les cliniciens qui prennent en charge l'activité d'insémination à améliorer leurs résultats, si besoin, et à s'inscrire dans une démarche d'amélioration des pratiques.

II. Méthode

La méthode consiste à standardiser les résultats des laboratoires sur les caractéristiques de la patientèle afin de les comparer ensuite à la moyenne nationale.

Les résultats sont présentés sous forme graphique : le « funnel plot », ou diagramme en entonnoir, représente l'intervalle de confiance autour de la moyenne nationale en fonction du volume d'activité. Les résultats standardisés des laboratoires qui se trouvent en dehors de l'intervalle de confiance sont considérés comme significativement différents de la moyenne nationale.

Les détails de la méthodologie utilisée pour cette évaluation sont décrits dans le protocole ci-joint.

Deux indicateurs ont été retenus pour l'évaluation :

- Le taux d'accouchement, rapporté au nombre de cycles d'insémination : le nombre d'accouchements survenant après 22 semaines d'aménorrhée quel que soit le statut vital des enfants à la naissance, rapporté au nombre de cycles d'insémination réalisés en 2014.

- La fréquence des accouchements multiples : le nombre d'accouchements de 2 enfants ou plus parmi l'ensemble des accouchements tels que définis ci-dessus.

Le seul facteur d'ajustement disponible dans les rapports d'activité agrégés concerne l'âge des femmes à l'insémination. Ce facteur a donc été testé dans un modèle statistique d'analyse univariée afin d'estimer son

effet prédictif sur les taux d'accouchement. Les pondérations estimées par ce modèle l'ont été au niveau national et ont été utilisées pour standardiser les taux d'accouchement des laboratoires de manière à les comparer à la moyenne nationale pour la caractéristique étudiée.

Cette méthode ne permet pas de comparer les laboratoires entre eux puisque l'intervalle de confiance du taux d'accouchement de chaque laboratoire n'est pas estimé : deux laboratoires ayant des taux d'accouchement distincts ne seraient significativement différents que si leurs intervalles de confiance respectifs étaient disjoints. En dehors de cette situation, les différences observées peuvent être dues à des variations aléatoires, c'est-à-dire au hasard, et ces différences ne se reproduisent pas dans le temps.

III. Résultats

La présentation des résultats :

- La première partie est une description de l'activité de chaque laboratoire et de l'activité nationale (tableau 1). Les indicateurs produits dans le tableau 1 ont été estimés à partir des données observées déclarées par les laboratoires dans les rapports annuels d'activité agrégés de 2014, sans ajustement.
- La deuxième partie présente le taux d'accouchement en 2014 de chaque laboratoire. Cette partie se compose de graphiques (figures 1 à 5) permettant de positionner le taux d'accouchement standardisé des laboratoires (standardisation issue de l'analyse univariée détaillée en annexe 2) par rapport à la moyenne nationale. Par souci de lisibilité des numéros des laboratoires, cinq figures ont été représentées (l'ensemble des laboratoires a été découpé en 5 groupes). La liste des correspondances entre le numéro du centre et son nom est donnée en annexe 1. Ces graphiques présentent le test statistique d'écart à la moyenne nationale par la méthode du «funnel plot». Si le taux d'accouchement standardisé d'un centre est inférieur à la borne inférieure de l'intervalle de confiance à 99%, cela indique que le taux d'accouchement du centre est significativement inférieur au taux d'accouchement observé au niveau national ; inversement lorsqu'il est supérieur à la borne supérieure, le taux d'accouchement du centre est significativement supérieur au taux observé au niveau national. L'intervalle de confiance à 99% a été retenu pour tenir compte des comparaisons multiples réalisées avec la moyenne nationale. L'intervalle de confiance à 95% est représenté à titre indicatif.
- La troisième partie concerne l'analyse de la fréquence des accouchements multiples parmi les accouchements. Les résultats ne sont pas standardisés. Les figures 6 à 10 présentent la fréquence des accouchements multiples observée au niveau national et dans les laboratoires.

1. Description de l'activité d'AMP

En 2014, au niveau national, 188 laboratoires d'inséminations artificielles ont eu une activité intraconjugale. 27 laboratoires ayant effectués moins de 50 inséminations en 2014 et un laboratoire n'ayant renvoyé que partiellement ses données n'ont pas été retenus dans les analyses.

Suite aux 49 387 inséminations dans les 160 laboratoires inclus, la moyenne des laboratoires du taux d'accouchement par insémination était de 11.0% [10.4%-11.5%] et la moyenne de la fréquence des accouchements multiples de 10.4% [9.1%-11.8%].

Le tableau 1 décrit le profil de la patientèle et les résultats en France.

Tableau 1. Description de l'activité en France

	France - Moyenne des laboratoires	France - IC 95% de la moyenne	France - Médiane	France - Minimum	France - Maximum
Age des femmes à l'insémination					
% de cycles chez les femmes de moins de 30 ans	29,6	[28,3 ; 30,9]	29,7	6,4	62,4
% de cycles chez les femmes de 30 à 34 ans	35,9	[34,9 ; 36,9]	36,2	15	61,1
% de cycles chez les femmes de 35 à 37 ans	15,9	[15,2 ; 16,6]	15,8	1,5	35,7
% de cycles chez les femmes de 38 à 39 ans	7,4	[7,0 ; 7,9]	7,3	0	18,6
% de cycles chez les femmes de 40 à 42 ans	8,8	[8,2 ; 9,5]	9	0	27,4
% de cycles chez les femmes de plus de 43 ans	2,3	[1,9 ; 2,7]	1,1	0	16,1
Cycles					
Nombre de cycles d'insémination	308,7	[254,6 ; 362,7]	212	50	4710
Grossesses					
% de grossesses échographiques par cycle d'insémination	13,3	[12,8 ; 13,8]	13,5	4,9	25,4
% de grossesses évolutives par cycle d'insémination	11,3	[10,8 ; 11,7]	11,1	1,8	20,8
Accouchements					
% d'accouchement par cycle d'insémination	11	[10,5 ; 11,4]	10,9	1,2	19,9
% d'accouchement unique par cycle d'insémination	89	[87,7 ; 90,3]	90	33,3	100
% d'accouchement gémellaire par cycle d'insémination	10	[8,9 ; 11,2]	9,5	0	66,7
% d'accouchement triple ou plus par cycle d'insémination	0,4	[0,2 ; 0,6]	0	0	16,7

2. Taux d'accouchement par insémination

A partir de l'âge des femmes pris en compte dans le modèle d'analyse, le nombre d'accouchements attendus dans les laboratoires et le taux d'accouchement standardisé ont été estimés. Ce taux standardisé doit être comparé au taux national (10,7%) et à son intervalle de confiance dans les figures 1 à 5.

Figure 1. Taux standardisé d'accouchement par insémination : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot »

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots

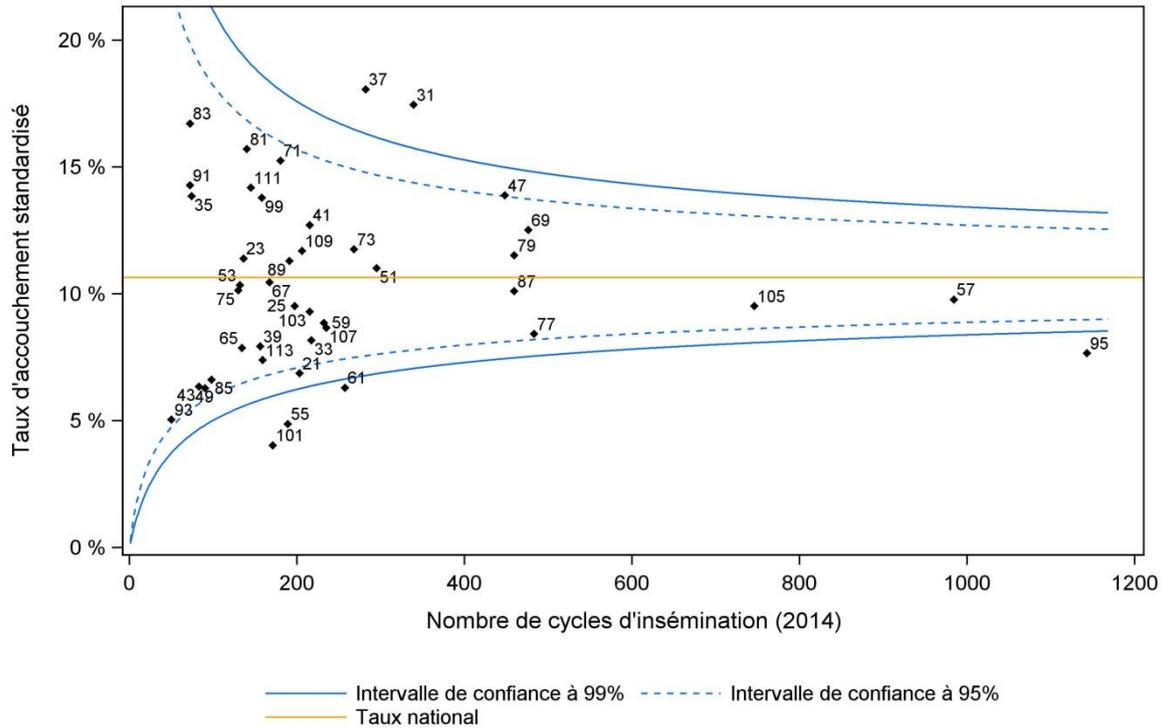


Figure 2. Taux standardisé d'accouchement par insémination : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot » (suite)

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots

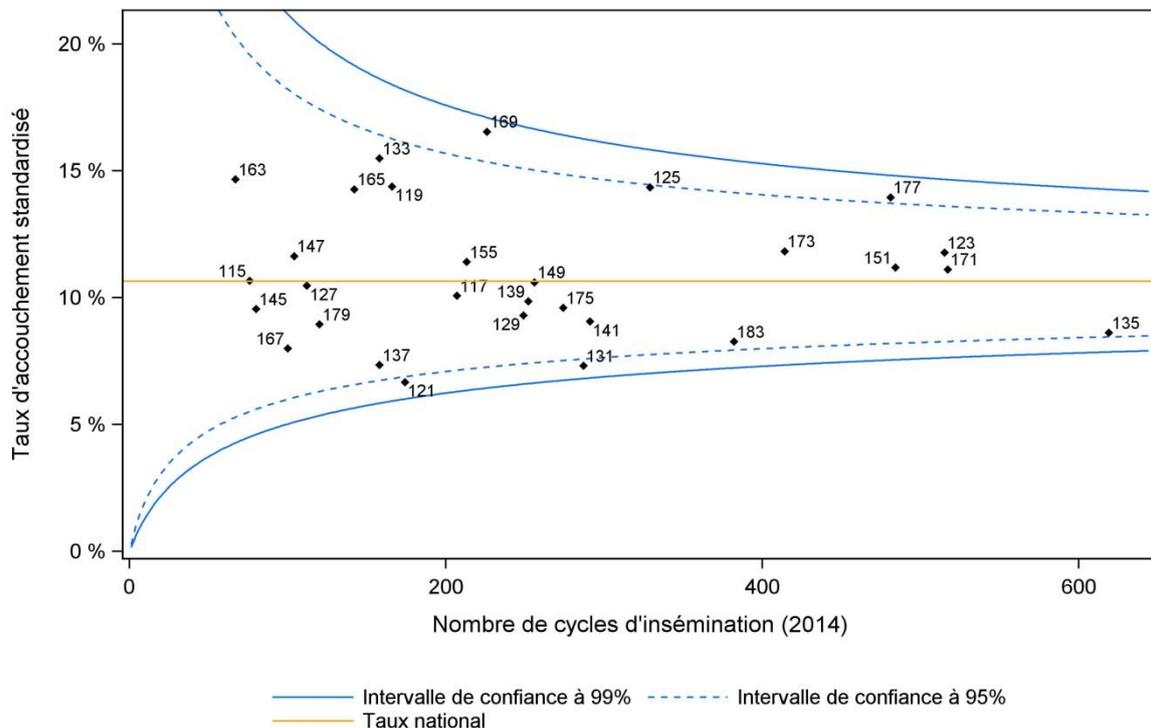


Figure 3. Taux standardisé d'accouchement par insémination : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot » (suite)

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots

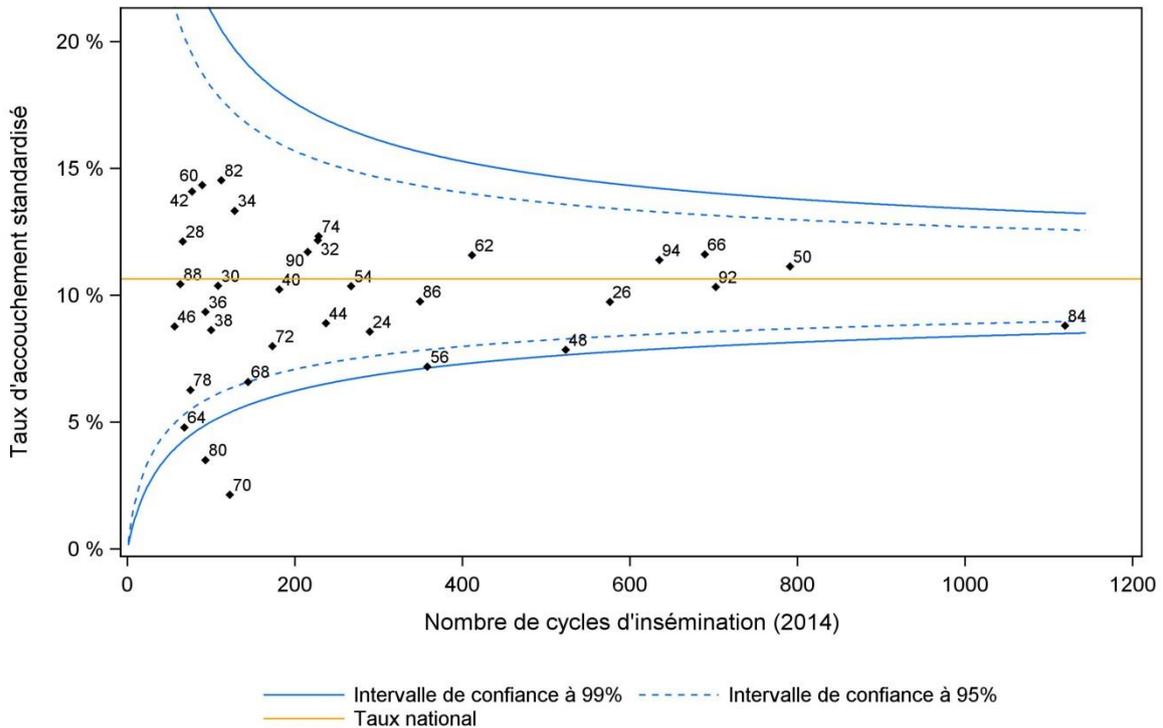


Figure 4. Taux standardisé d'accouchement par insémination : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot » (suite)

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots

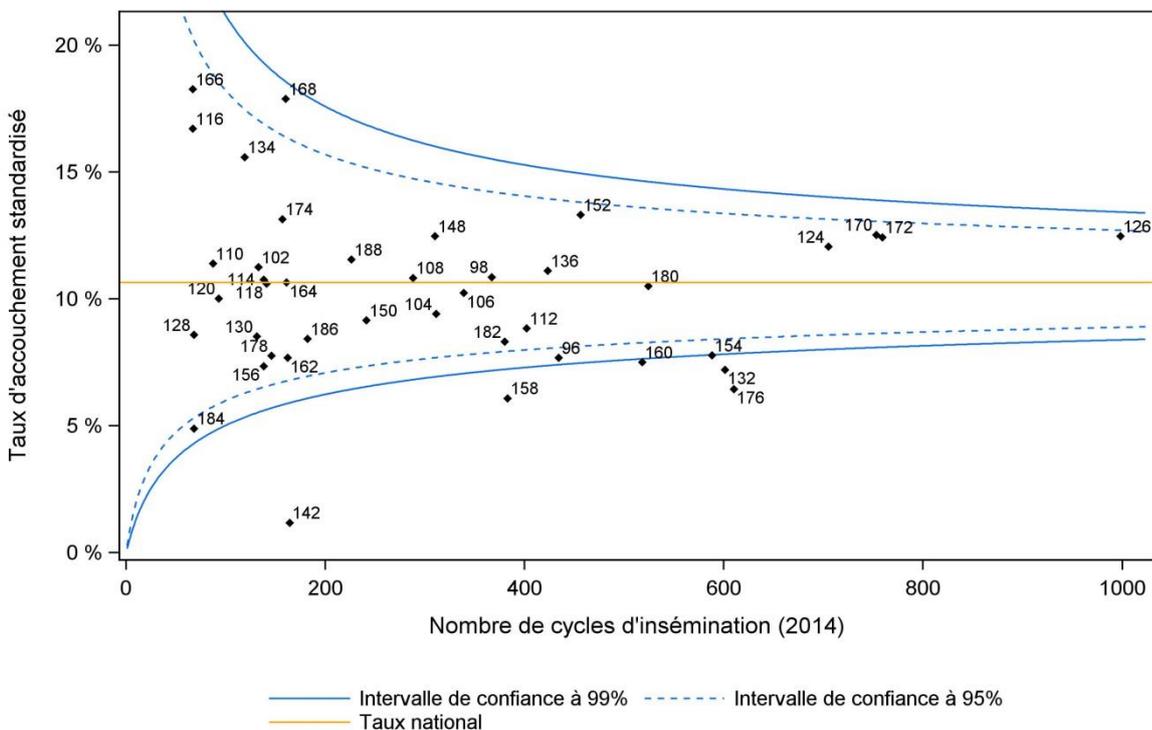
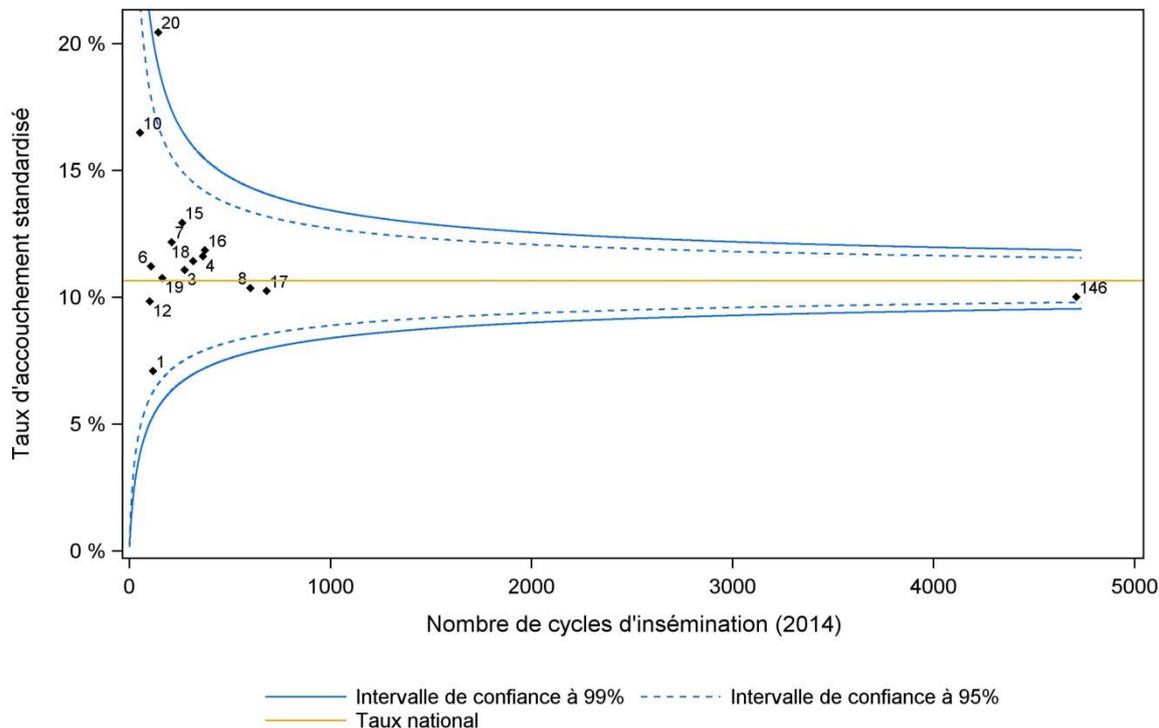


Figure 5. Taux standardisé d'accouchement par insémination : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot » (suite)

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots



Les laboratoires dont les résultats standardisés se trouvent en dehors de l'intervalle de confiance sont considérés comme significativement différents de la moyenne nationale.

Un taux d'accouchement par cycle significativement différent de la moyenne nationale doit être interprété avec prudence dans la mesure où les informations disponibles pour tenir compte de la variabilité des profils de patientèle entre les laboratoires sont limitées dans ce modèle. Cependant des résultats significativement inférieurs à la moyenne nationale devraient d'ores et déjà conduire à rechercher les raisons permettant d'expliquer cet écart.

3. Fréquence des accouchements multiples

La fréquence des accouchements multiples parmi l'ensemble des accouchements est un indicateur qui permet de compléter l'interprétation des résultats précédents. Cet indicateur n'a pas été standardisé sur des facteurs prédictifs d'ajustement parce qu'ils ne sont pas disponibles. Le test graphique du funnel plot permet à chaque laboratoire de se situer par rapport à l'intervalle de confiance du taux national (10,6%).

Comme précédemment, par soucis de lisibilité, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnels plot (figures 6 à 10).

Pour les laboratoires ayant eu peu d'accouchements, le funnel plot ne permet pas d'identifier les taux significativement supérieurs à la moyenne nationale. Par conséquent, les résultats présentés dans les figures 6 à 10 doivent être interprétés avec prudence et en tenant compte du nombre d'accouchement.

Figure 6. Fréquence des accouchements multiples : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot »

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots

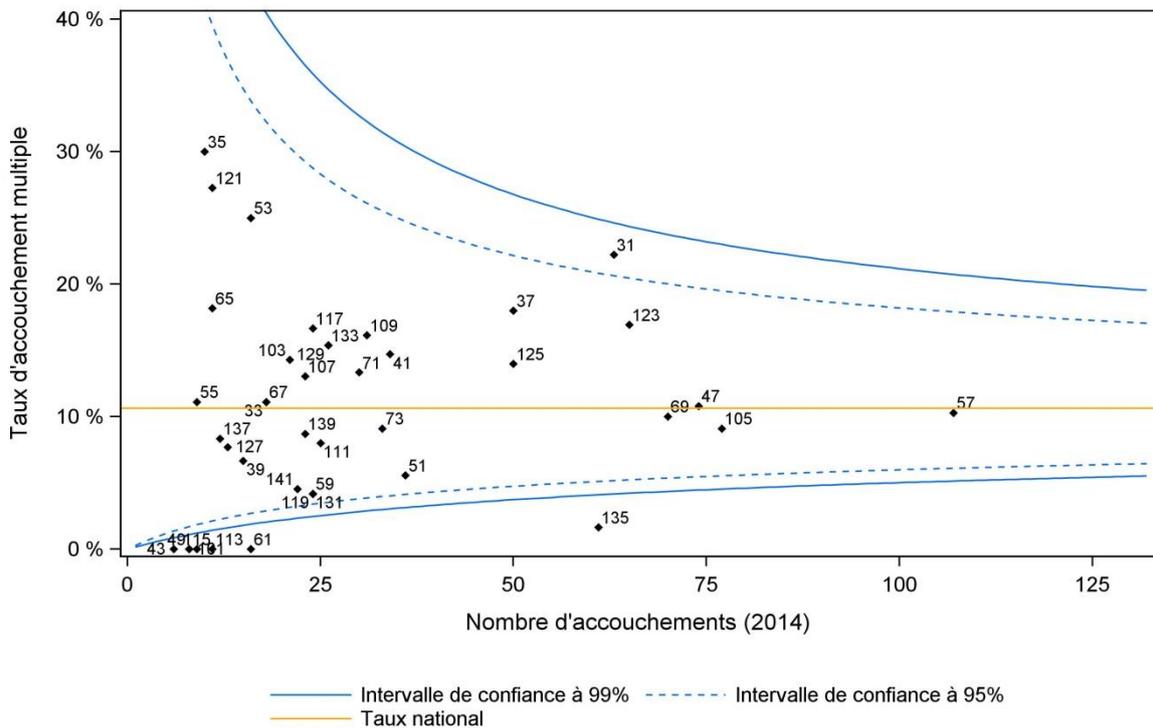


Figure 7. Fréquence des accouchements multiples : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot » (suite)

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots

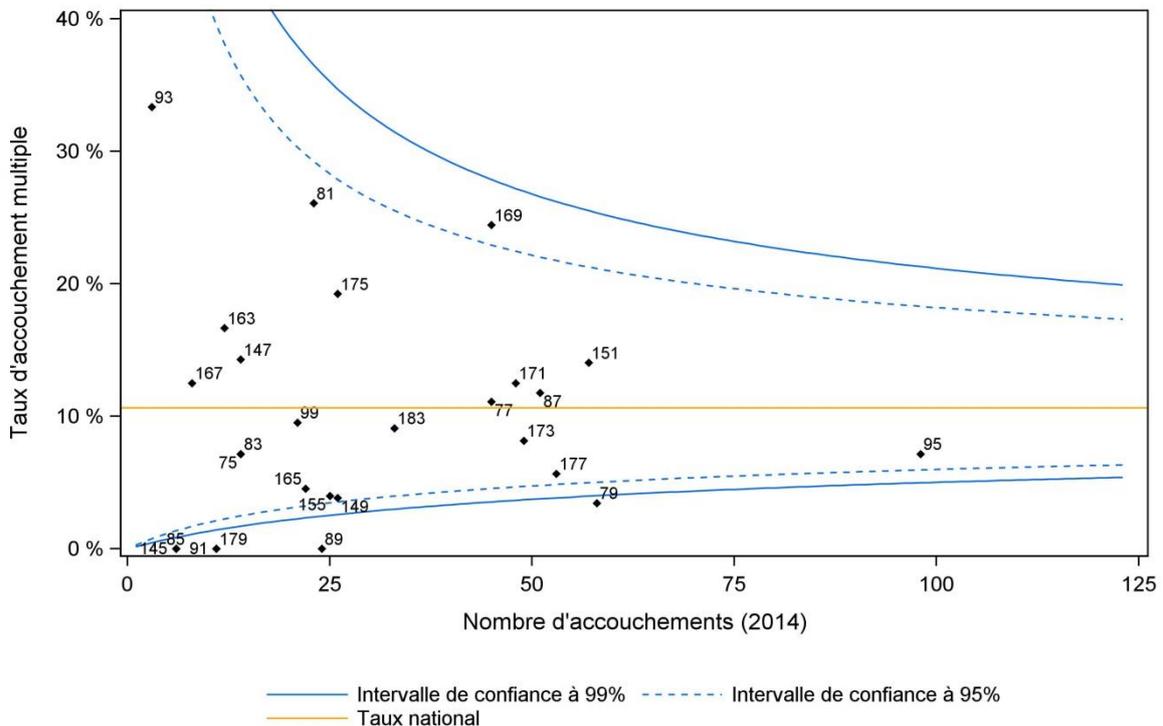


Figure 8. Fréquence des accouchements multiples : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot » (suite)

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots

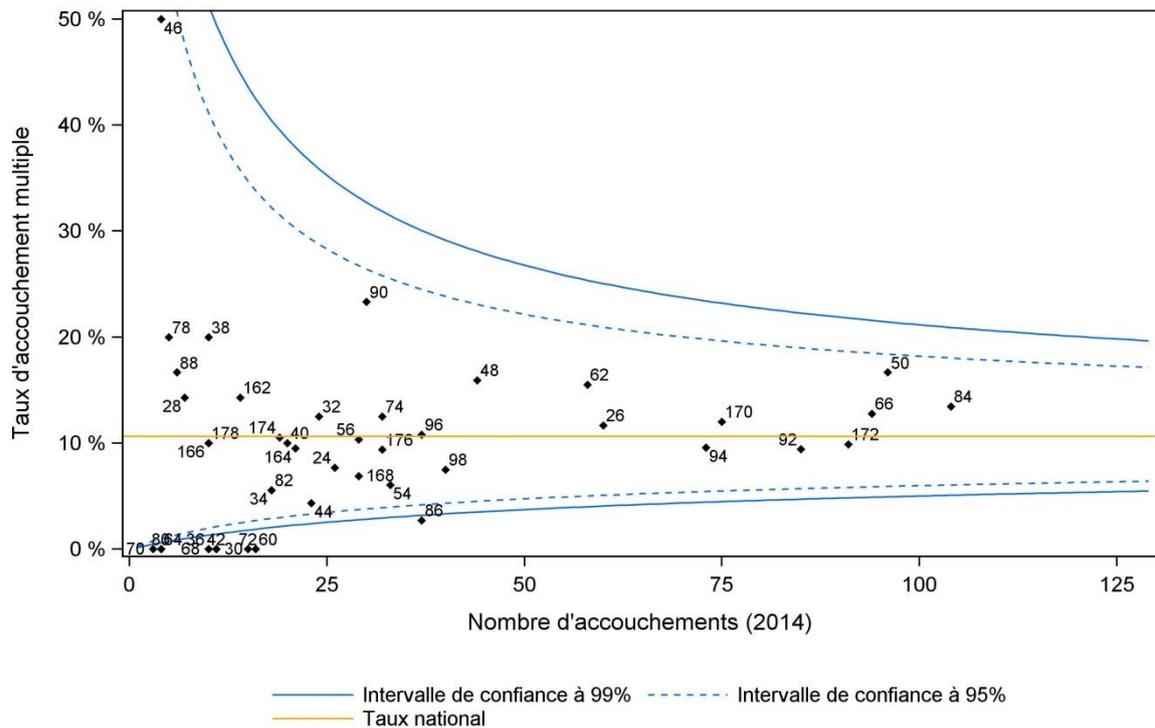


Figure 9. Fréquence des accouchements multiples : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot » (suite)

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots

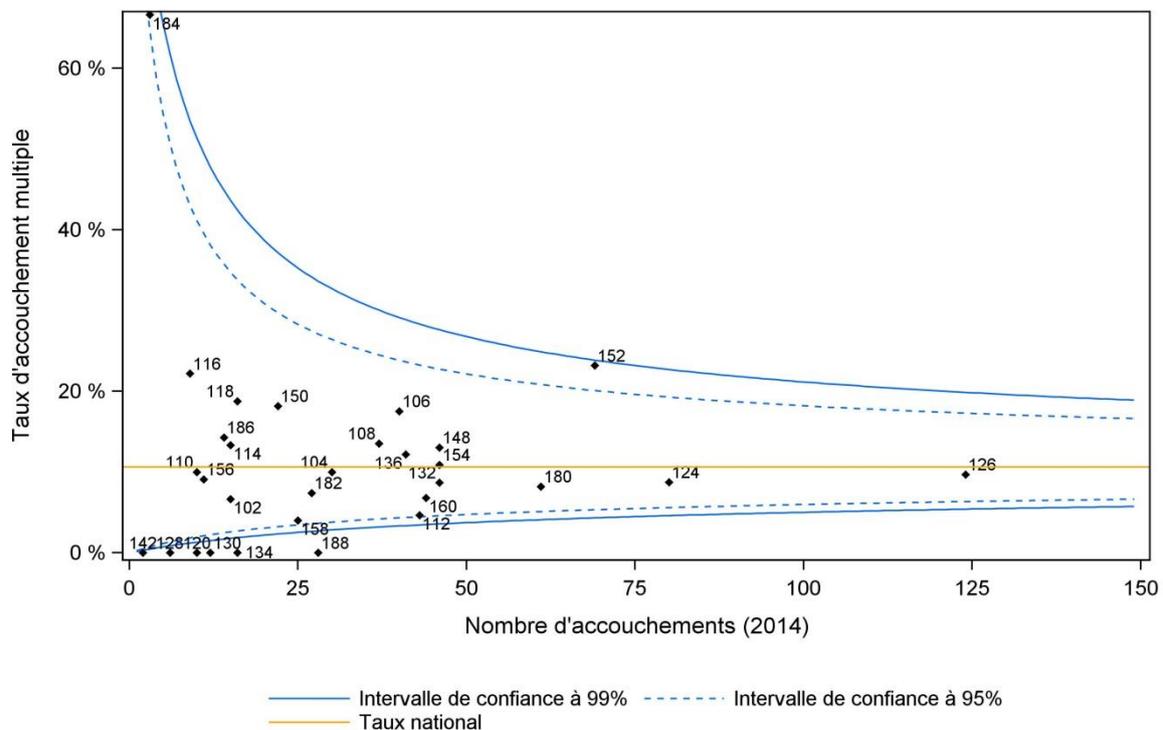
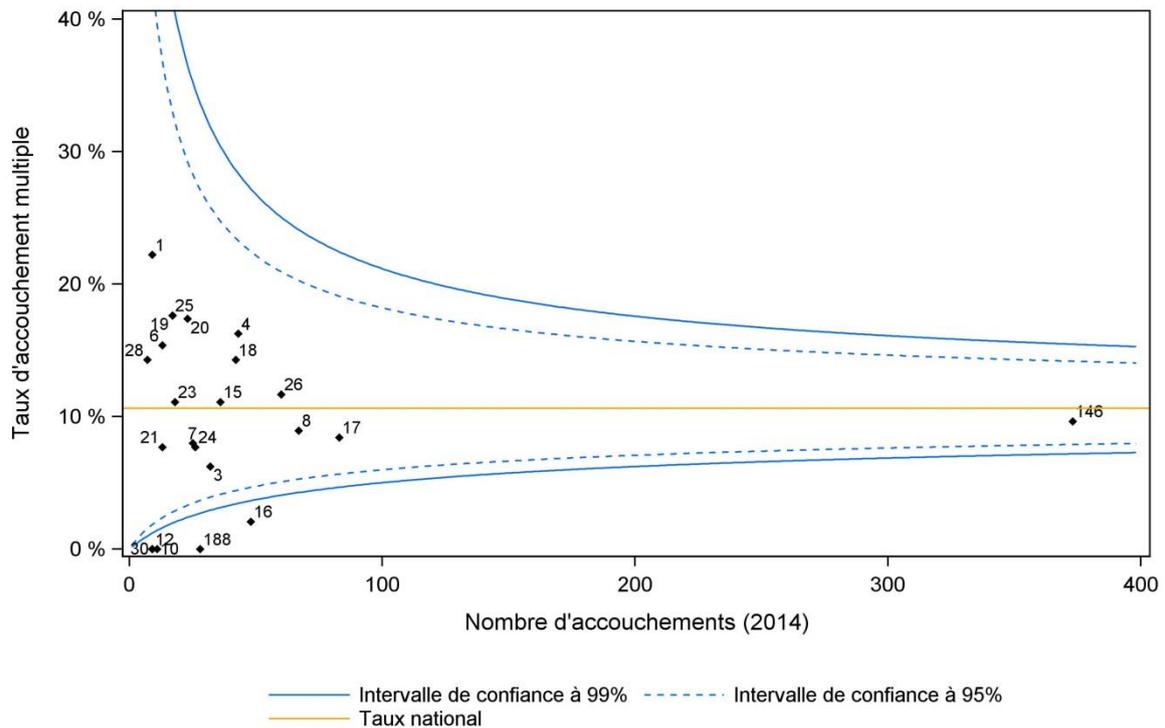


Figure 10. Fréquence des accouchements multiples : test statistique d'écart à la moyenne nationale, méthode du « funnel plot » (suite)

Par souci de lisibilité du graphique, les laboratoires ont été représentés sur 5 funnel plots



L'analyse des résultats au niveau national indique qu'aucun laboratoire n'a une fréquence d'accouchement multiple significativement supérieure à la moyenne nationale. Cependant, il faut noter que malgré les améliorations récentes, la fréquence des accouchements multiples reste élevée en France. L'objectif est de poursuivre et d'accroître les efforts des équipes visant à réduire l'incidence des grossesses multiples.

ANNEXE 1 : Liste de correspondance des numéros des laboratoires

La liste des laboratoires ci-dessous est donnée à partir de leurs coordonnées en 2014. Il est possible que depuis 2014 certains noms aient changé, que certains laboratoires aient fusionnés ou encore que d'autres n'existent plus.

Tableau 2. Liste des 160 laboratoires ayant eu une activité en 2014 et étant inclus dans l'analyse

Numéro du laboratoire dans les funnel plot	Numéro du laboratoire	Nom	Ville
1	0102B	LBM BRETIN	BOURG EN BRESSE
3	0601_0601	CHU DE NICE HOPITAL DE L'ARCHET / CHU DE NICE HOPITAL DE L'ARCHET	NICE
4	0602_0608	CLINIQUE SAINT GEORGE / LBM JANTON	NICE
6	0607B	LBM BARLA SITE DELPECH ZERBIB	NICE
7	0609B	LBM DEMES SITE CANNES	CANNES
8	0701_0701	CLINIQUE PASTEUR / LBM ADEBIO SITE PASTEUR	GUILHERAND GRANGES
10	0801_5103	HOPITAL MANCHESTER CH CHARLEVILLE / LBM DE LA PORTE DE PARIS	CHARLEVILLE MEZIERES
12	1001B	LBM DYNALAB	TROYES
15	1301_1301	APHM HOPITAL DE LA CONCEPTION / APHM HOPITAL DE LA CONCEPTION	MARSEILLE 5EME
16	1303_1303	HOPITAL ST JOSEPH / HOPITAL ST JOSEPH	MARSEILLE 8EME
17	1305_1305	CLINIQUE BOUCHARD / LBM ALPHABIO SITE GIORGETTI	MARSEILLE 6EME
18	1306_1306	SITE D'AIX EN PROVENCE / SITE D'AIX EN PROVENCE	AIX EN PROVENCE
19	1307B	LBM SOLET LLORCA SITE AIX EN PROVENCE	AIX EN PROVENCE
20	1308B	LBM JS BIO	MARSEILLE 13EME
21	1310B	LBM SELDAIX SITE CARDINAL	AIX EN PROVENCE
23	1401_1401	CHU COTE DE NACRE CAEN / CHU COTE DE NACRE CAEN	CAEN
24	1404B	LBM DU PROGRES	CAEN
25	1601B	LBM LABIO 16 (2)	ANGOULEME
26	1701_1701	CLINIQUE DU MAIL LA ROCHELLE / LABORATOIRE BIOATLANTIQUE 1 P	LA ROCHELLE
28	1901B	LBM BIOREZE BRIVE BERTHELOT	BRIVE LA GAILLARDE
30	2001B	LBM VIALLE SITE DE LUPINO	BASTIA
31	2101_2101	HOPITAL LE BOCAGE CHU DIJON / HOPITAL LE BOCAGE CHU DIJON	DIJON
32	2102B	LBM BRUANT DIJON	DIJON
33	2201B	LABO. CURUNET GEOFFROY	SAINT BRIEUC
34	2402_2402	POLYCLINIQUE FRANCHEVILLE / LBM NOVABIO	PERIGUEUX
35	2403B	LBM NOVABIO	BERGERAC
36	2502_2502	HOSPITALIA MUTUALITE PFC / LBM CBM25 DE PLANOISE POLYCLINIQUE	BESANCON
37	2503_2503	CHRU JEAN MINJOZ / CHRU JEAN MINJOZ	BESANCON
38	2801_2801	CH DREUX / CH DREUX	DREUX
39	2802B	CH CHARTRES LOUIS PASTEUR LE COUDRAY	LE COUDRAY
40	2901_2901	CHRU BREST SITE HOPITAL MORVAN / CHRU BREST SITE HOPITAL MORVAN	BREST
41	2902_2902	CLINIQUE PASTEUR LANROZE / LBM GLASGOW SITE GLASGOW BREST	BREST
42	2904B	CHIC QUIMPER	QUIMPER
43	2905B	LBM TY BIO SITE TOURBIE QUIMPER	QUIMPER

44	3001_3001	GRUPE HOSPITALIER CAREMEAU CHU NIMES / GROUPE HOSPITALIER CAREMEAU CHU NIMES	NIMES
46	3005B	LBM UNIBIO NIMES JEAN JAURES	NIMES
47	3101_3101	HOPITAUX MERE & ENFANTS CHU TLSE / HOPITAUX MERE & ENFANTS CHU TLSE	TOULOUSE
48	3104B	LBM CEDIBIO UNILABS	TOULOUSE
49	3104_3103	CLINIQUE SAINT JEAN LANGUEDOC / LBM MONTAGUT ROUSSELLE DE MAS	TOULOUSE
50	3302_3302	POLYCLINIQUE JEAN VILLAR / POLYCLINIQUE JEAN VILLAR	BRUGES
51	3303_3303	GRUPE HOSPITALIER PELLEGRIN CHU / GROUPE HOSPITALIER PELLEGRIN CHU	BORDEAUX
53	3401_3401	HOPITAL ARNAUD DE VILLENEUVE CHU MPT / HOPITAL ARNAUD DE VILLENEUVE CHU MPT	MONTPELLIER
54	3402_3402	POLYCLINIQUE SAINT ROCH / LBM LABOSUD OC BIO. MONTPEL. ST JAUMES	MONTPELLIER
55	3403B	LBM LABOSUD OC BIOLOGIE BEZIERS BITERR	BEZIERS
56	3501_3501	CHRU RENNES SITE HOPITAL SUD / CHRU RENNES SITE HOPITAL SUD	RENNES
57	3502_3502	CLINIQUE MUTUALISTE LA SAGESSE / LBM LBR SITE LA SAGESSE RENNES	RENNES
59	3701_3701	CHRU BRETONNEAU TOURS / CHRU BRETONNEAU TOURS	TOURS
60	3702_3702	POLE SANTE LEONARD DE VINCI / LBM L'ABO+ CHAMBRAY LEONARD DE VINCI	CHAMBRAY LES TOURS
61	3801_3801	HOPITAL NORD / HOPITAL NORD	GRENOBLE
62	3802_3802	CLINIQUE BELLEDONNE / SELARL ORIADE SITE CLINIQUE BELLEDONNE	SAINT MARTIN D'HERES
64	4001B	LBM FORTE BIO	DAX
65	4004B	LBM LANDES BIOLOGIE MEDICALE	MONT DE MARSAN
66	4201_4201	HOPITAL NORD / HOPITAL NORD	SAINT PRIEST EN JAREZ
67	4205_4205	CH DE ROANNE / LBM GLBM ROANNE/TANNERIES	ROANNE
68	4401_4401	CHU DE NANTES :SITE HOTEL DIEU HME / CHU DE NANTES :SITE HOTEL DIEU HME	NANTES
69	4402_4402	POLYCLINIQUE DE L'ATLANTIQUE / LBM BIOLIANCE	SAINT HERBLAIN
70	4404_4404	CLINIQUE BRETECHE / CLINIQUE BRETECHE	NANTES
71	4405_4401	CLINIQUE J.VERNE POLE HOSP MUTUALISTE / CHU DE NANTES :SITE HOTEL DIEU HME	NANTES
72	4408B	CENTRE HOSPITALIER DE SAINT NAZAIRE	SAINT NAZAIRE
73	4501_4501	CHRO HOPITAL MADELEINE / CHRO HOPITAL MADELEINE	ORLEANS
74	4502B	LBM MULTI SITES BIOSYNTHESE	ORLEANS
75	4702B	LBM G 2 BIO	AGEN
77	4901_4901	CHU D' ANGERS :SITE LARREY / CHU D' ANGERS :SITE LARREY	ANGERS
78	4902B	LBM XLABS	CHOLET
79	4903B	LBM ANDEBIO	ANGERS
80	4904B	LBM BIOMELIS	CHOLET
81	5001_5001	POLYCLINIQUE DU COTENTIN / LBM DYNABIO UNILABS EQUEURDREVILLE	EQUEURDREVILLE HAINNEVILLE
82	5002B	LBM BIOCENTRE COUTANCES	COUTANCES
83	5101_5101	HOPITAL MAISON BLANCHE CHU REIMS / HOPITAL MAISON BLANCHE CHU REIMS	REIMS
84	5102_5103	POLYCLINIQUE DE COURLANCY / LBM DE LA PORTE DE PARIS	REIMS
85	5301B	LBM BIOLARIS	LAVAL
86	5401_5401	CHU NANCY MATERNITE / CHU NANCY MATERNITE	NANCY
87	5403_5403	POLYCLINIQUE MAJORELLE / LBM "LABORATOIRE ATOUTBIO" AV PINCHARD	NANCY
88	5501B	LBM "SYNDIBIO" MONVOISIN	BAR LE DUC
89	5601_5602	CHBS HOPITAL DU SCORFF / LBM BIOLOR SITE GUIGUEN LORIENT	LORIENT
90	5605B	LBM OCEALAB SITE TENENIO	VANNES

91	5706B	LBM "MEDILAB EST"	SARREGUEMINES
92	5707_5707	CHR METZ THIONVILLE HOPITAL DE MERCY / SELAS ESPACEBIO SITE DE MERCY	ARS LAQUENEXY
93	5801B	LBM FERRAND JANKOVIC RAKOVER NEVERS	NEVERS
94	5901_5901	HOP JEANNE DE FLANDRE CHR LILLE / HOP JEANNE DE FLANDRE CHR LILLE	LILLE
95	5902_5902	POLYCLINIQUE DU BOIS / LABORATOIRE PRINCIPAL BIOLILLE	LILLE
96	5910_5910	POLYCLINIQUE DU PARC / LABORATOIRE PRINCIPAL BIOGROUP	SAINT SAULVE
98	6001_6001	CH GHPSO SENLIS / LBM BIOMAG SENLIS	SENLIS
99	6002B	LBM BIOCOME COMPIEGNE BERNARD	COMPIEGNE
101	6204_6204	SAS CENTRE MCO COTE D'OPALE / LABORATOIRE SECONDAIRE BIOPATH	SAINT MARTIN BOULOGNE
102	6206B	LABORATOIRE PRINCIPAL CENTRE BIOLOGIQU	CALAIS
103	6207B	LABORATOIRE SECONDAIRE GRIERE LOBRY	HENIN BEAUMONT
104	6208_6208	CH CALAIS / CH CALAIS	CALAIS
105	6209B	INSTITUT DE BIOLOGIE CLINIQUE	LENS
106	6301_6301	CHU ESTAING / CHU ESTAING	CLERMONT FERRAND
107	6302_6302	CLINIQUE LA CHATAIGNERAIE / LBM GEN BIO	BEAUMONT
108	6403_6403	POLYCLINIQUE DE NAVARRE / LBM BIOPYRENEES	PAU
109	6404_6402	CAPIO CLINIQUE LAFOURCADE / LBM AX BIO OCEAN	BAYONNE
110	6501B	LBM TOP BIO	TARBES
111	6602_6603	CLINIQUE SAINT PIERRE / LBM LABO CENTRE PERPIGNAN JEAN GALLIA	PERPIGNAN
112	6701_6701	CMCO / CMCO	SCHILTIGHEIM
113	6703B	LBM KLUMPP	STRASBOURG
114	6705B	LBM DES VOSGES	STRASBOURG
115	6706B	LBM DU BETHESDA SLEIDAN	STRASBOURG
116	6707B	LBM CENTRAL	HAGUENAU
117	6802_6802	CLINIQUE DIACONAT ROOSEVELT / CLINIQUE DIACONAT ROOSEVELT	MULHOUSE
118	6803B	LBM BARRAND ALSACE	COLMAR
119	6805B	HOPITAL EMILE MULLER	MULHOUSE
120	6806B	LBM CAB SITE PEGON	MULHOUSE
121	6807B	LBM CAB SITE VIGNOLE	KAYSERSBERG
123	6901_6901	HOPITAL FEMME MERE ENFANT / HOPITAL FEMME MERE ENFANT	BRON
124	6902_6902	CLINIQUE DU VAL D'OUEST VENDOME / LABM BIOMNIS CLINIQUE VAL D'OUEST	ECULLY
125	6903_6903	CLINIQUE DU TONKIN / LABM BIOMNIS ANNEXE TONKIN	VILLEURBANNE
126	6904_6904	HOP PRIVE MERE ENFANT NATECIA / HOP PRIVE MERE ENFANT NATECIA	LYON 8EME
127	6905B	LBM DYOMEDEA	LYON 2EME
128	6906B	LBM INGELS VIGNON	VILLEFRANCHE SUR SAONE
129	7201_7201	CLINIQUE DU TERTRE ROUGE / LBM LABOMAINE	LE MANS
130	7301B	LBM MS LABOS CHAMBERY CHAMBERY SIEGE	CHAMBERY
131	7403B	LBM BIOLAC SITE ANNECY	ANNECY
132	7405_7405	CENTRE HOSPITALIER ALPES LEMAN / LBM BIOALP SITE CH ALPES LEMAN	CONTAMINE SUR ARVE
133	7501_7501	HU EST PARISIEN SITE TENON APHP / HU EST PARISIEN SITE TENON APHP	PARIS 20EME
134	7503_7503	HU PARIS CENTRE SITE COCHIN APHP / HU PARIS CENTRE SITE COCHIN APHP	PARIS 14EME
135	7505_7505	INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS / INSTITUT MUTUALISTE MONTSOURIS	PARIS 14EME
136	7507_7516	HOPITAL DES DIACONESSES / LABM DROUOT	PARIS 12EME

137	7509_7509	HU PARIS NORD SITE BICHAT APHP / HU PARIS NORD SITE BICHAT APHP	PARIS 18EME
139	7516_7516	HOPITAL PIERRE ROUQUES "LES BLUETS" / LABM DROUOT	PARIS 12EME
141	7519B	LBM BIO EPINE SITE DENFERT	PARIS 14EME
142	7520B	LBM SELAS CBCV SITE BD SAINT JACQUES	PARIS 14EME
145	7523B	LBM LABORDE SAINT LAZARE SITE MAGENTA	PARIS 10EME
146	7524B	LBM EYLAU UNILABS SITE SAINT DIDIER	PARIS 16EME
147	7601_7601	HOPITAL CHARLES NICOLLE CHU ROUEN / HOPITAL CHARLES NICOLLE CHU ROUEN	ROUEN
148	7602_7603	CLINIQUE MATHILDE ROUEN / LBM MULTI SITES BIO SEINE	ROUEN
149	7604_7604	HOPITAL JACQUES MONOD CH LE HAVRE / HOPITAL JACQUES MONOD CH LE HAVRE	MONTIVILLIERS
150	7701B	LBM "BIO VSM LAB" BUSSY SAINT GEORGES	BUSSY SAINT GEORGES
151	7801_7801	CHI POISSY ST GERMAIN SITE DE POISSY / CHI POISSY ST GERMAIN SITE DE POISSY	POISSY
152	7803_7803	HOPITAL PRIVE DE PARLY II / CENTRE DE BIOLOGIE MEDICALE SELARL	LE CHESNAY
154	8003_8002	GROUPE SANTE VICTOR PAUCHET / LBM BIOAMIENS AMIENS DUMAS	AMIENS
155	8004_8004	CHU AMIENS SALOUEL / CHU AMIENS SALOUEL	SALOUEL
156	8101B	LBM NOVESCIA MIDI PYRENEES	CASTRES
158	8302_8305	CLINIQUE SAINT MICHEL / LBM BILLIEMAZ AMP SITE TOULON	TOULON
160	8402_8402	POLYCLINIQUE URBAIN V / LBM BIOTOP SITE MAISON D'ASCLEPIOS	AVIGNON
162	8502_8502	CLINIQUE SAINT CHARLES / LBM BIORYLIS	LA ROCHE SUR YON
163	8601_8601	CHU LA MILETRIE / CHU LA MILETRIE	POITIERS
164	8703_8703	HOPITAL DE LA MERE ET DE L'ENFANT / HOPITAL DE LA MERE ET DE L'ENFANT	LIMOGES
165	8802_8802	POLYCLINIQUE LA LIGNE BLEUE / LBM ANALYSIS LEFAURE PETIT	EPINAL
166	8901B	LBM SELAS DES CORDELIERS CLAIRIONS	AUXERRE
167	8902B	LABM DEHENRY MELIN	SENS
168	9201_9201	HU PARIS SUD SITE ANTOINE BECLERE APHP / HU PARIS SUD SITE ANTOINE BECLERE APHP	CLAMART
169	9202_9202	CH DES 4 VILLES SITE SEVRES / CH DES 4 VILLES SITE SEVRES	SEVRES
170	9204_9204	HOPITAL AMERICAIN 2 / HOPITAL AMERICAIN 2	NEUILLY SUR SEINE
171	9205_9205	CTRE CHIRURGICAL PIERRE CHEREST / LBM EYLAU UNILABS SITE PIERRE CHEREST	NEUILLY SUR SEINE
172	9208_9208	CHICNP SITE NEUILLY SUR SEINE / CHICNP SITE NEUILLY SUR SEINE	NEUILLY SUR SEINE
173	9209B	LBM SELAS NOVESCIA PARIS SUD ANTONY V	ANTONY
174	9211B	LBM BENHAIM SITE JEAN JAURES	CLAMART
175	9301_9301	HU PARIS SSTDENIS SITE VERDIER APHP / HU PARIS SSTDENIS SITE VERDIER APHP	BONDY
176	9302_9302	CLINIQUE DE LA DHUYS / LBM SELAFA ZTP SITE BAGNOLET	BAGNOLET
177	9303_9303	HOPITAL PRIVE DE LA SEINE SAINT DENIS / LBM CLEMENT FRESNAIS HAMIDI MINZ	LE BLANC MESNIL
178	9304_7516	CH GENERAL DELAFONTAINE / LABM DROUOT	SAINTE DENIS
179	9404B	LBM BIOMEGA	CHAMPIGNY SUR MARNE
180	9404_9404	CHI DE CRETEIL / LBM BIOMEGA	CRETEIL
182	9406B	LBM BIO EPINE	THIAIS
183	9502_9502	CLINIQUE DU PARISIS GRPE STE MARIE / LABM DU PARISIS	CORMEILLES EN PARISIS
184	9503B	CENTRE HOSPITALIER VICTOR DUPOUY	ARGENTEUIL
186	9704_9704	CLINIQUE JEANNE D'ARC / BIOREUNION SITE LE PORT	LE PORT
188	9707_9707	CHU SITE SUD (SAINT PIERRE) / CHU SITE SUD (SAINT PIERRE)	SAINTE PIERRE

ANNEXE 2 : Facteur prédictif du taux d'accouchement

Dans cette analyse, 27 laboratoires ont été exclus du fait d'un volume d'activité inférieur à 50 inséminations dans l'année et 1 suite à un volume de données manquantes important, 160 laboratoires ont donc été inclus.

Les odd's ratio (OR) ont été estimés avec un modèle logistique pour données agrégées. Ils mesurent la variation du taux d'accouchement pour chaque unité supplémentaire du facteur étudié : par exemple, si l'OR est supérieur à 1 pour les plus de 40 ans, alors on attend plus d'accouchements pour le laboratoire qui a plus de femmes de cet âge. Inversement, si l'OR est inférieur à 1 pour la classe d'âge des plus de 40 ans, on attendra moins d'accouchements pour les laboratoires ayant plus de femmes âgées.

Le seul facteur prédictif des taux d'accouchement disponible a été testé : l'âge des femmes à l'insémination. Les résultats sont donnés dans le tableau 3.

Tableau 3. Facteur prédictif du taux d'accouchement par insémination au niveau national

Variables	Modalité	OR	IC à 95%	p-value
Age des femmes	% <30 ans	1.000	-	.
	% [30-34 ans]	1.004	[0.994-1.014]	0.4454
	% [35-37 ans]	1.006	[0.995-1.018]	0.2856
	% [38-39 ans]	0.999	[0.980-1.018]	0.8985
	% [40-42 ans]	0.989	[0.976-1.002]	0.0879
	% >=43 ans	0.975	[0.963-0.986]	<.0001

OR = odds ratio

IC à 95% = intervalle de confiance à 95%

p-value = seuil de signification