

Infertilité du point de vue médical

BIOCODEX
Healthcare with passion and conviction

Question de mots...

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

FERTILITÉ : capacité à concevoir un enfant



✓ **INFERTILITÉ** : difficulté à concevoir

STÉRILITÉ : incapacité totale à concevoir

Conditions d'une bonne fertilité

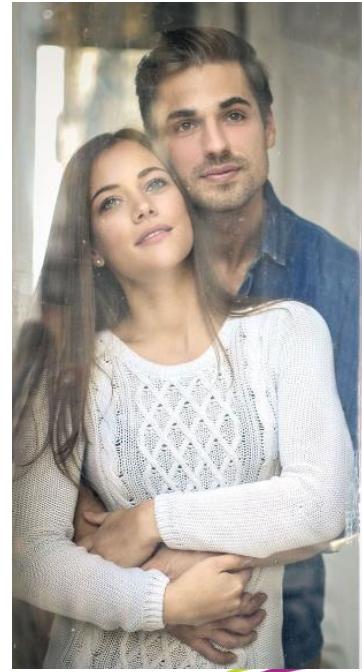


Les bons « outils »

&



Le bon timing



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Conditions d'une bonne fertilité



- Un appareil reproducteur en état de marche:
 - Ovaires actifs: nombre suffisant de follicules et ovocytes de bonne qualité
 - Trompes bien perméables pour permettre la migration de l'ovocyte et des spermatozoïdes
 - Utérus et Endomètre aptes à l'implantation
- Secrétions hormonales adéquates

Pour ovulation → fécondation :

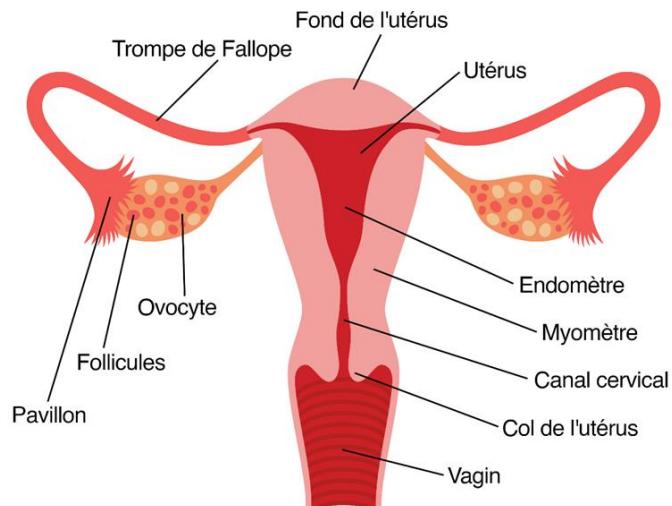
- Sperme de bonne qualité et spermatozoïdes bien mobiles
- Glaire cervicale de bonne qualité
- Délai entre le rapport sexuel et l'ovulation < 3-4 jours.



Toute anomalie (anatomique, fonctionnelle, hormonale...) peut entraver la fertilité féminine

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

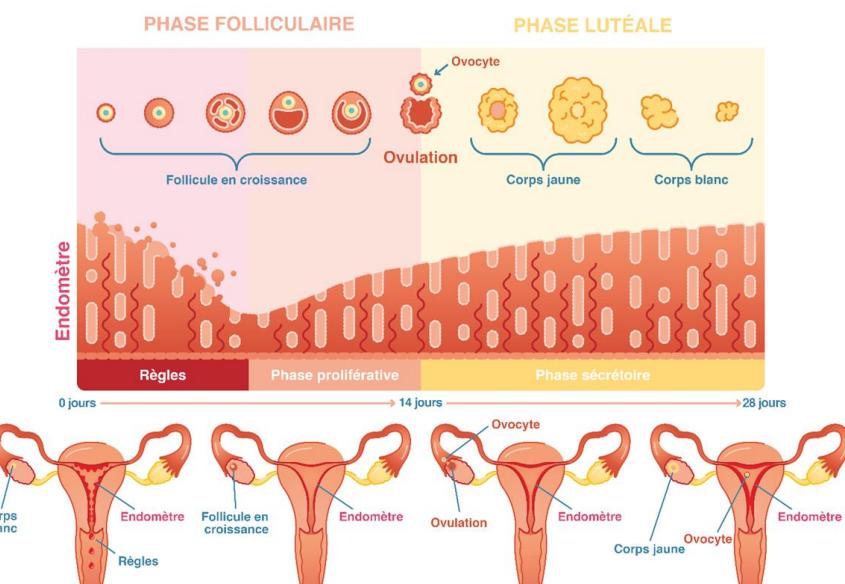
Appareil reproducteur



BIOCODEX
Healthcare with passion and conviction

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Cycle ovarien



BIOCODEX
Healthcare with passion and conviction

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

<https://www.youtube.com/watch?v=9wK8G60rDZA&feature=youtu.be>

<https://www.inserm.fr/dossier/infertilité/>

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



Conditions d'une bonne fertilité

- Nombre suffisant de follicules ovariens avec ovocytes de bonne qualité
- Secréctions hormonales adéquates
- Trompes perméables pour permettre la migration de l'ovocyte et des spermatozoïdes
- Utérus et Endomètre apte à l'implantation

Pour ovulations -> fécondation :

- Sperme atteignant l'orifice du col et de bonne qualité
- Glaire cervicale de bonne qualité
- Délai entre le rapport sexuel et l'ovulation < 3-4 jours

Toute anomalie (anatomique, fonctionnelle, hormonale...) à chaque étape du processus, de la production des ovocytes à la fécondation et à la nidation, peut entraver la fertilité féminine

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



Si je vous dis...

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

25%?

→ chance de tomber enceinte au moment de l'ovulation, chez la femme entre 18 et 31 ans



Un « rendement reproductif » naturellement faible

BIOCODEX
healthcare with passion and conviction

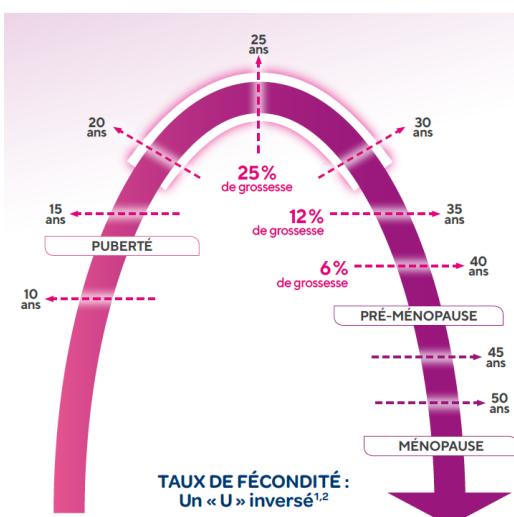
Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Le bon timing?

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR



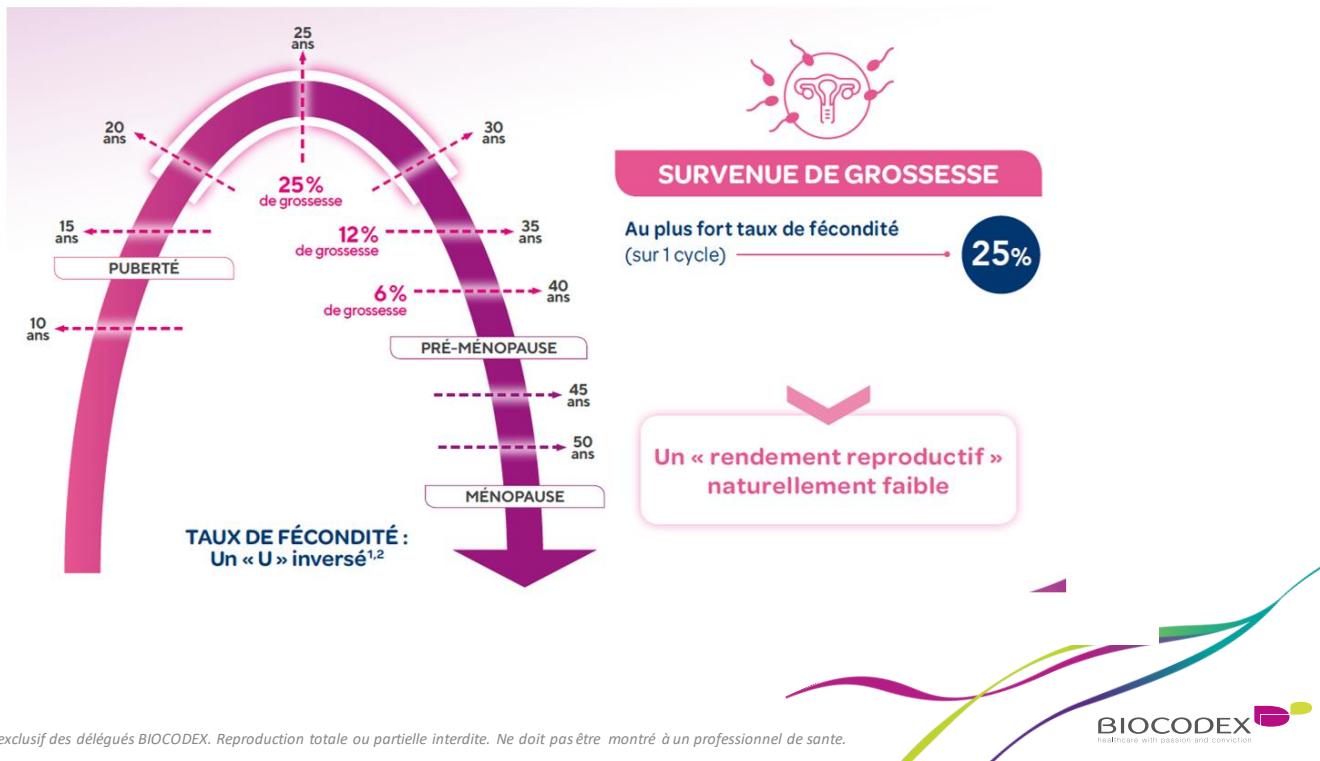
De 18 à 31 ans idéalement



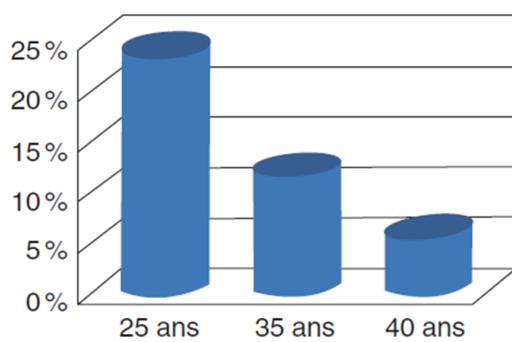
BIOCODEX
healthcare with passion and conviction

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Taux de fécondité



Pourcentages de grossesse en fonction de l'âge



- Plus la femme avance en âge, plus sa fertilité baisse
- Risque augmenté:
 - Anomalies chromosomiques embryonnaires (2 à 6 % chez les 26-37 ans et 53 % à 44 ans)
 - Fausses-couches (de 10 % à 25 ans à 53 % à 45 ans)

Infertilité, un problème fréquent

INFERTILITÉ d'un couple hétérosexuel:

Absence de grossesse après 12 à 24 mois de rapports sexuels complets, réguliers (2 à 3 par semaine) et sans contraception.



1 couple sur 4

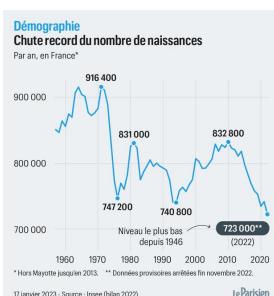
> 150 000 femmes
traitées chaque année
1 couple sur 10 est traité

Conséquences :
Psychologiques, Médicales,
Economiques
...

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

BIOCODEX
healthcare with passion and conviction

A propos de l'infertilité



Un sujet d'actualité (Gynéco Pratique - mars 2023)

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

Actualités/Presse Grands dossiers Ministère Métiers et concours Professionnels Etudes et statistiques

Prévention en santé Santé et environnement Soins et maladies Système de santé

Accueil > Ministère > Documentation et publications officielles > Raports > Santé > Rapport sur les causes d'infertilité - Vers une stratégie nationale de lutte (...)

Rapport sur les causes d'infertilité - Vers une stratégie nationale de lutte contre l'infertilité
Pr Samir Hamamah - Madame Salomé Berlioux

publié le : 21.02.23

Rapport | Santé A+ A Imprimer

Retrouvez ci-dessous le rapport du Pr Samir Hamamah, chef de service de biologie de la reproduction du CHU de Montpellier, et Madame Salomé Berlioux, présidente de l'association Chemins d'avenir, sur les causes d'infertilité.

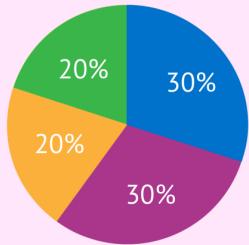
Rapport sur les causes d'infertilité
Vers une stratégie nationale de lutte contre l'infertilité

Pr Samir HAMAMAH Madame Salomé BERLIOUX

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

BIOCODEX
healthcare with passion and conviction

Origine de l'infertilité



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Diagnostic de l'infertilité

- Interrogatoire
- Examens complémentaires

Interrogatoire du couple

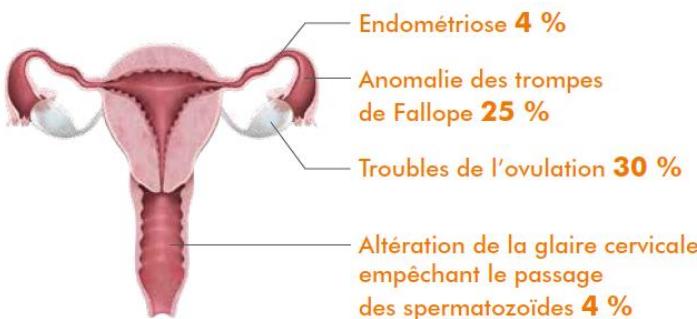
- Exposition à la grossesse:
 - Fréquences des rapports ?
- Antécédents:
 - Médicaux - chirurgicaux:
 - Complications liées à la contraception (infection sur stérilet)
 - Pathologies endocriniennes, radiothérapie pelvienne ou chimiothérapies gonadotoxiques
 - Gynéco-obstétricaux
 - IST, salpingite, chirurgie pelvienne à risque d'adhérences ou chirurgie ovarienne
 - Fausses-couches, IVG, curetage, GEU, ...
 - Familiaux
 - Pathologies génétiques, antécédents thrombo-emboliques, ménopause précoce, ...
- Recherche de facteurs de risques:
 - Age
 - Obésité - anorexie
 - Tabac - toxiques

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



Quand rechercher une infertilité ?

- Une question d'âge pour la femme:
 - < 35 ans: bilan après 1 an à 18 mois de rapports non protégés, sans grossesse
 - > 35 ans: bilan après 1 an sans grossesse
- Sans délai en cas d'anomalie clinique (aménorrhée) ou physiologique (SOPK, endométriose...)



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



Facteurs de risque d'infertilité



- Âge, surtout après 35 ans
- Tabac
- Alimentation
- Perturbateurs endocriniens
- Sport trop intense
- Activité sexuelle : moins d'un jour sur deux pendant la période d'ovulation
- Stress
- Traitements anticancéreux

- Dysbiose du microbiote vaginal...



Poser un diagnostic d'infertilité → bilan de première intention

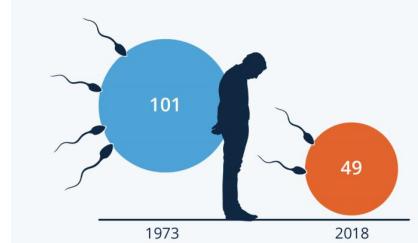
2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Féminin et masculin en même temps
- Répondre à ces 4 questions
 - Cycle et Ovulation ? (interrogatoire suffisant le plus souvent)
 - Réserve ovarienne ? Insuffisance ovarienne ? Bilan hormonal?
 - Anomalies du spermogramme ?
 - Appareil génital normal ? Endométriose ? SOPK?



Une fertilité fragile

Évolution du nombre moyen de spermatozoïdes chez les hommes dans le monde, en millions par millilitre de sperme



Bilan de première intention ?

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Féminin et masculin en même temps
- Objectif : répondre à ces 4 questions:
 - Ovulation ? (interrogatoire suffisant le plus souvent)
 - Réserve ovarienne ?
 - Anomalies du spermogramme ?
 - Voies génitales normales ?

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

BIOCODEX
Healthcare with passion and conviction

Chez la femme, si je vous dis...

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

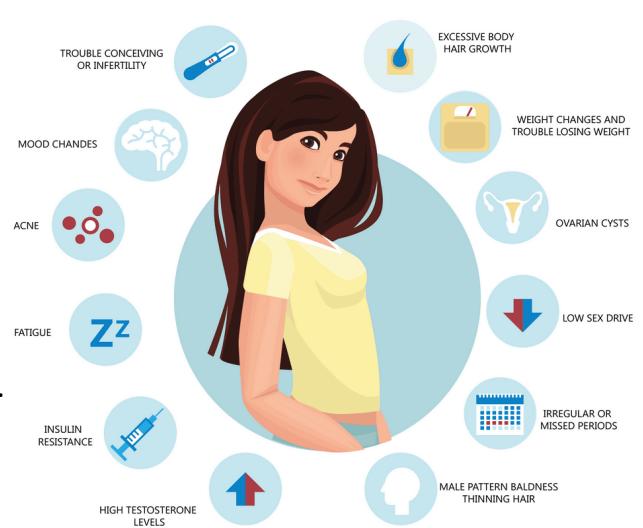
1 femme sur 10



est concernée par cette maladie hormonale

1^{re} cause
d'infertilité féminine
(rareté /absence d'ovulation)

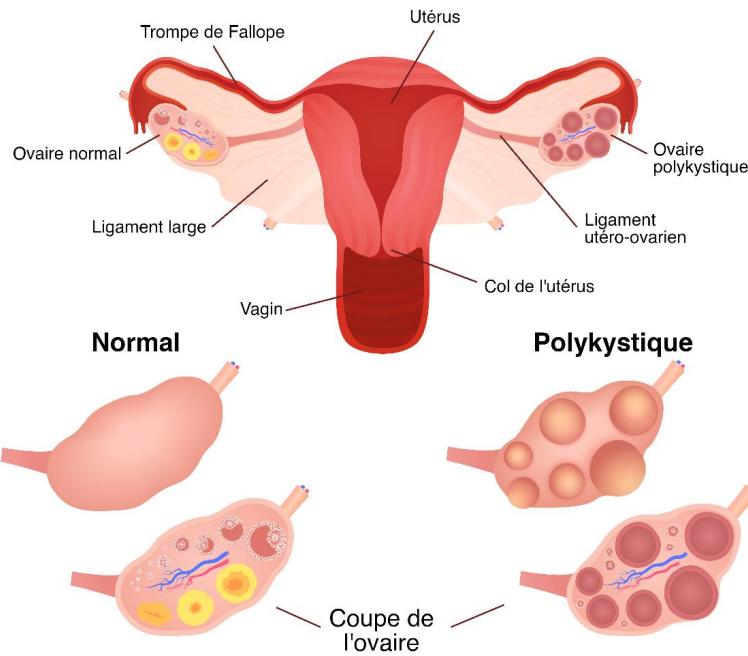
- 1^{re} cause de dysovulation
- Production excessive d'androgènes
→ pilosité excessive, acné, prise de poids, risque de diabète...
- Commence à la puberté



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

BIOCODEX
Healthcare with passion and conviction

Qui suis-je?



SOPK

Syndrome des ovaires polykystiques



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Insuffisance ovarienne prématûrée (IOP)

- Baisse de quantité des follicules dans l'ovaire anormalement importante avant l'âge de 40 ans
- 2 à 4% des femmes en âge de procréer
- A rechercher:
 - Petite taille (Syndrome de Turner)
 - Antécédents familiaux de retard mental (X fragile)
 - Cycles courts
- Echographie permettant un « comptage folliculaire »
- Taux de grossesses spontanées avec IOP entre 5 et 10 %

Hypogonadisme hypogonadotrope

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Aménorrhée
- Anorexie ou IMC normale avec alimentation pauvre en graisse
- Galactorrhée (hyperprolactinémie)

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



Bilan de première intention ?

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Féminin et masculin en même temps
- Objectif : répondre à ces 4 questions:
 - Ovulation ? (interrogatoire suffisant le plus souvent)
 - Réserve ovarienne ?
 - Anomalies du spermogramme ?
 - Voies génitales normales ?

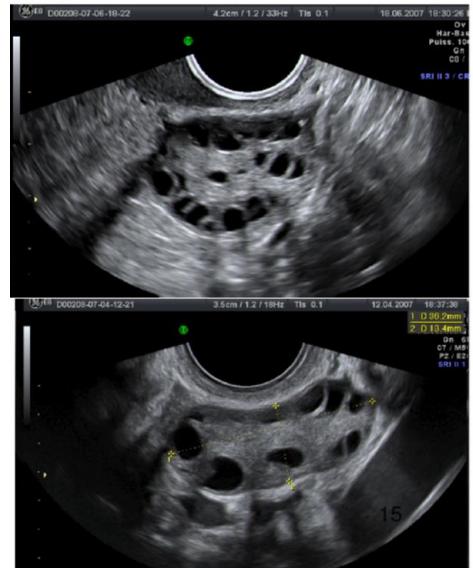
Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



Evaluation de la réserve ovarienne

- Echographie : Compte folliculaire antral

- Echographie endovaginale au 3^{ème} jour du cycle
- Compte de tous les follicules entre 3 et 10 mm de diamètre
- Prédicatif de la réponse à la stimulation



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Insuffisance ovarienne (lie à l'âge)

- Première cause d'infertilité après l'âge de 35 ans



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Bilan de première intention ?

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Féminin et masculin en même temps
- Objectif: répondre à ces 4 questions:
 - Ovulation ? (interrogatoire suffisant le plus souvent)
 - Réserve ovarienne ?
 - Anomalies du spermogramme ?
 - Voies génitales normales ?

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

Evaluation de la fertilité masculine Spermogramme ou spermocytogramme

- Abstinence de 2 à 5 jours
- Volume de l'éjaculat : 2 à 6 ml (hypospermie si < 1,5 ml)
- pH = 7,5 (Agénésie déférentielle si pH < 7)
- Concentration > 15 millions/ml
- Vitalité > 60 %
- Formes typiques : 15%
- Test de migration - survie :
 - > 5 M : Spermogramme normal
 - 1 – 5 : Possibilité d'IUI ou FIV
 - < 0,5 M : Indication d'ICSI



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

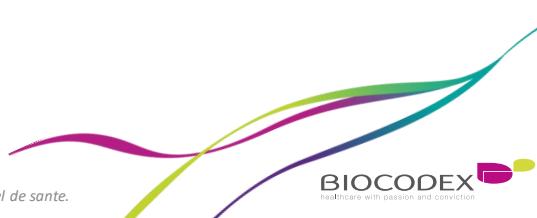
2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

Bilan de première intention ?

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Féminin et masculin en même temps
- Objectif: répondre à ces 4 questions:
 - Ovulation ? (interrogatoire suffisant le plus souvent)
 - Réserve ovarienne ?
 - Anomalies du spermogramme ?
 - Voies génitales normales ?

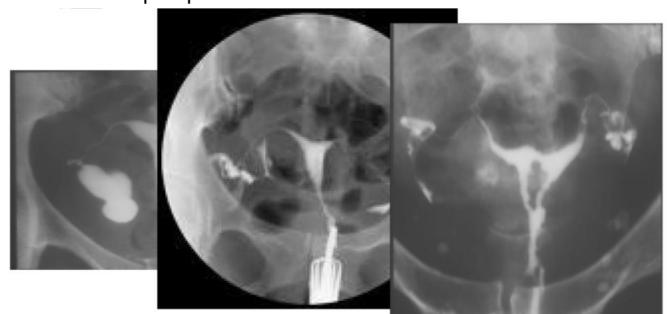
Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



Examen des voies génitales féminines

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Uniquement si le sperme est compatible avec une grossesse spontanée ou des inséminations
- Hystérosalpingographie = examen de référence
 - Entre le 8^{ème} et le 10^{ème} jour du cycle: injection de produit radio opaque
- Visualisation de :
 - Trajet cervical
 - Utérus (synéchie, fibrome, polypes)
 - Trompes (perméabilité, hydrosalpinx)



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



Examen des voies génitales féminines

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Echographie pelvienne
- Bilan étiologique:
 - Endométriose
 - Hydrospalpinx
 - Hématosalpinx
- Bilan morphologique de l'utérus:
 - Cloison
 - Bicorne
 - Fibrome
 - Polype



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Si je vous dis...

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

UNE MALADIE QUI CONCERNE



Pathologie fréquente chez la femme jeune

LES SYMPTÔMES
Douleurs
et/ou
Infertilité

Présence anormale de tissu endométrial en dehors de la cavité utérine

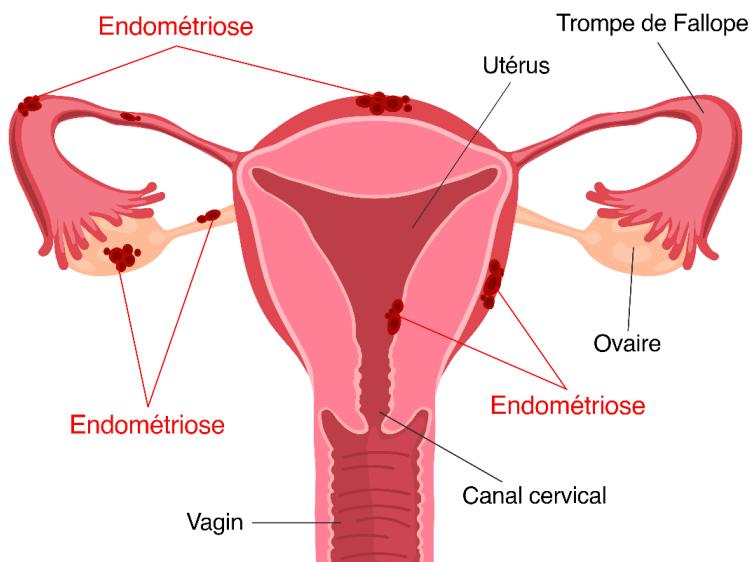


UN TRAITEMENT DE RÉFÉRENCE

La chirurgie

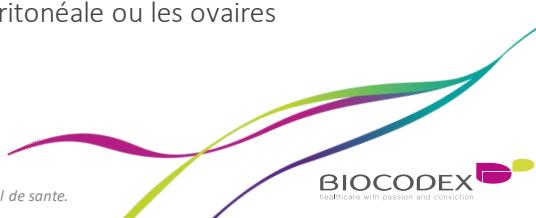


Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



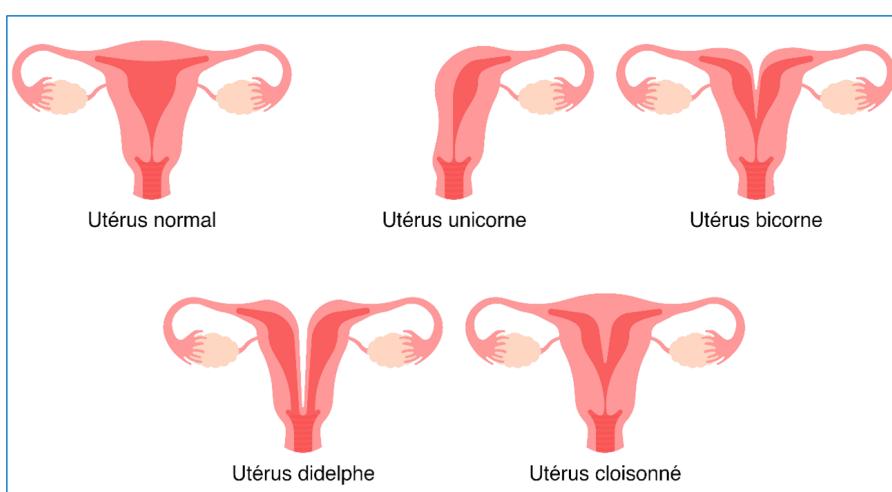
ENDOMETRIOSE

- Due à une anomalie du reflux menstruel permettant le transfert de fragments d'endomètre pendant les règles par les trompes vers la cavité péritoneale ou les ovaires



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Exemples d'anomalies anatomiques



Bilan de seconde intention ?

- Féminin et masculin en même temps
- Hystéroskopie
- Coelioscopie
- Echographie testiculaire
- Bilan génétique (caryotype, mutation du gène CFTR, micro délétion du chromosome Y)

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Traitements de l'infertilité

- Traitement médical
- Traitement chirurgical
- Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

Différents traitements de l'infertilité

- Traitements **médicaux**: Clomid, hormonothérapie
- Traitements **chirurgicaux** coelioscopie opératoire, hystéroskopie opératoire, laparotomie.
- Assistance Médicale à la Procréation (AMP ou PMA)

- Insémination Intra Utérine (IIU)
- Fécondation In Vitro (FIV)
- Fécondation assistée par injection intracytoplasmique (FIV ICSI)



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Traitements médicaux de la fertilité

Médicaments de la fertilité :

- 1. Citrate de clomifène, inducteur d'ovulation
- 2. Gonadotrophines
- 3. GnRH ou gonadoréline
 - Inhibiteurs de l'aromatase
 - Inhibiteurs de la prolactine



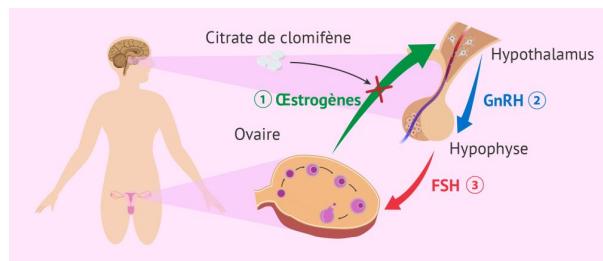
Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.



1. Les Inducteurs de l'ovulation

- **Citrate de clomifène** (Clomid) (Antioestrogènes)

- Traitement de 1^{ère} intention de l'infertilité par anovulation/dysovulation, principalement le Syndrome des Ovaires Polykystiques (uniquement femmes < 40 ans)
- Agit en bloquant les récepteurs oestrogénique induisant alors une augmentation de GnRH, de FSH et de LH (au niveau de l'hypothalamus et de l'hypophyse)
- Administré en comprimés
- Permet de rétablir une ovulation chez 60 à 80 % des patientes et des taux de grossesse de 15 à 25% par cycle



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

2. Les gonadotrophines, Inducteurs de l'ovulation

- **Gonadotrophine** (Puregon (FSH recombinante) - Menopur (FSH – LH extractives))

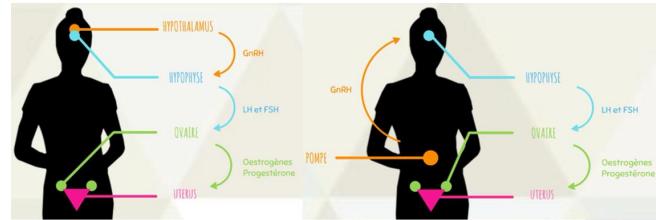
- Recommandée en cas d'échec du citrate de clomifène ou en alternative à la pompe à LHRH dans l'anovulation hypothalamo-hypophysaire
- Elles contiennent de la FSH et/ou de la LH qui remplacent les hormones hypothalamo-hypophysaires défaillantes et peuvent restaurer une ovulation normale
- Soit d'origine humaine soit recombinante
- Administrée en sous-cutané ou en intra musculaire
- Permet de restaurer un cycle ovulatoire dans 60 à 70% des cas avec un taux de grossesse après 7 cycles de 55 %

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

3. Les GnRH ou Gonadoreline, Inducteurs de l'ovulation également

- **GnRH pulsatile** (« pompe à GnRH ») Lutrelef (Gonadoréline acétate)

- Recommandée uniquement dans **l'anovulation d'origine hypothalamique** (maigreur, anorexie mentale) après une prise en charge hygiénodétoxique et psychologique
- Administrée en sous cutané ou en intraveineuse
- Permet de restaurer un cycle ovulatoire dans 75 à 95% des cas avec un taux de grossesse après 6 cycles entre 70 et 90%



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Traitement chirurgical de l'infertilité

- **Coelioscopie opératoire**

- Cautérisation de lésions d'endométriose – ponction de kystes de l'ovaire – résection de fibromes (<8 cm) – restauration de la perméabilité tubaire – SOPK (drilling ovarien)

- **Hystéroskopie opératoire**

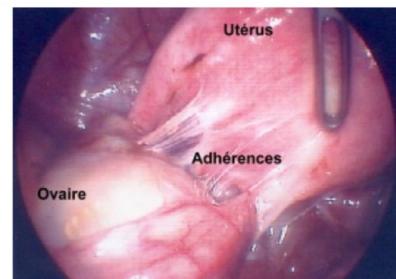
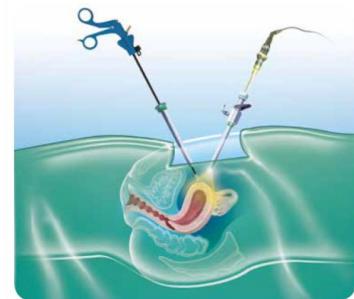
- Résection de polypes ou de fibromes sous-muqueux – Section de cloison utérine ou de synéchie

- **Laparatomie**

- Résection de fibromes volumineux non opérables par hystéroskopie ou coelioscopie

Traitements chirurgicaux - Coelioscopie

- Cautérisation de lésions d'endométriose
- Résection de fibromes (<8 cm)
- Restauration de la perméabilité tubaire
- SOPK (drilling ovarien)



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Traitements chirurgicaux - Hystéroskopie

- Résection de fibromes sous-muqueux
- Section de cloison utérine ou de synéchie



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Assistance Médicale à la Procréation (AMP) ou Procréation médicale assistée (PMA)

- Insémination Intra Utérine (IIU)
- Fécondation In Vitro (FIV)
- Fécondation assistée par injection intracytoplasmique (ICSI)

L'assistance médicale à la procréation représente près de 3 % des naissances⁽²⁾



Plus de 200 000 enfants conçus par fécondation in vitro en 30 ans⁽³⁾



L'AMP EN FRANCE EN 2015
145 000 tentatives et 25 000 naissances

Des chances de grossesse qui varient de 10 à 22 % SELON LA TECHNIQUE ET LE PROFIL DE LA PATIENTE

TECHNIQUE LA PLUS UTILISÉE : Insémination artificielle
TECHNIQUE LA PLUS EFFICACE : FIV-ICSI

Assistance Médicale à la Procréation (AMP)

- Insémination Intra Utérine (IIU)
- Fécondation In Vitro (FIV)
- Fécondation assistée par injection intracytoplasmique (ICSI)

L'assistance médicale à la procréation représente près de 3 % des naissances⁽²⁾

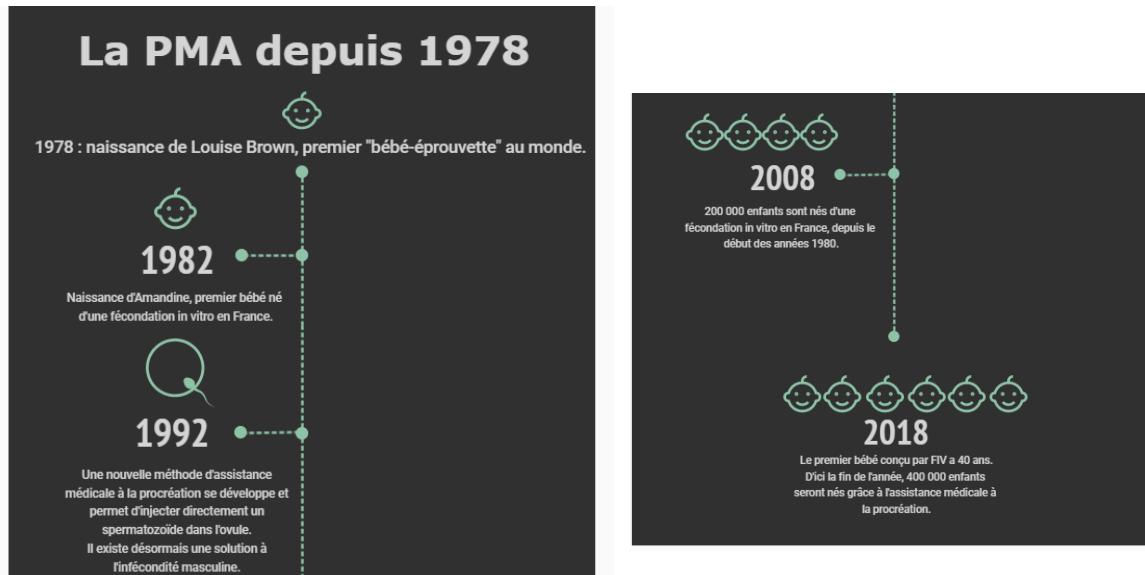


Plus de 200 000 enfants conçus par fécondation in vitro en 30 ans⁽³⁾



Assistance médicale à la procréation (AMP) ou Procréation médicalement assistée (PMA)

2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Insémination intra-utérine (IIU)

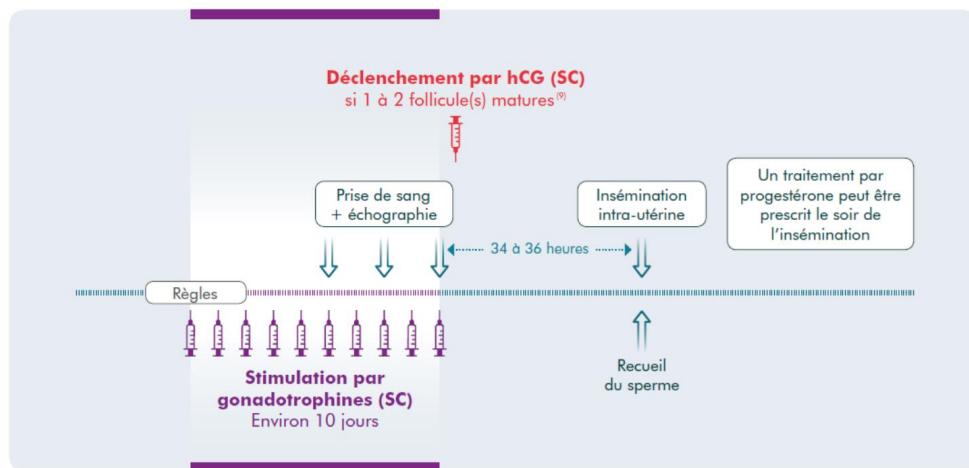


2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR

- Recommandée en cas d'**infertilité inexplicable** (historiquement dans l'infertilité cervicale)
- Accompagnée d'une **stimulation de l'ovulation** par gonadotrophine (associée ou non au citrate de clomifène)
- Nécessité d'avoir vérifié la perméabilité tubaire et le spermogramme (nombre de spermatozoïdes mobiles après migration > 1 million (sinon: FIV / ICSI))
- La grande majorité des grossesses survient dans les 3 à 4 premiers cycles d'IIU
- A partir de 38 ans, le recours direct à la FIV / ICSI offre de meilleurs résultats

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Insémination intra-utérine (IIU)

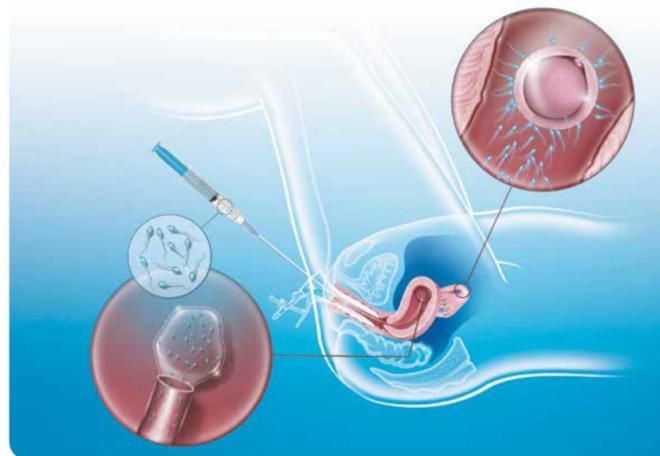


hCG : Hormone Chorionique Gonadotrope
SC : Sous-Cutanée

Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Insémination intra-utérine (IIU)

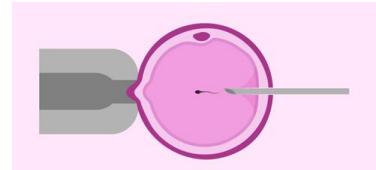
Le médecin, à l'aide d'un fin cathéter, dépose les spermatozoïdes à l'intérieur de l'utérus. Les spermatozoïdes mobiles remontent naturellement vers les trompes à la rencontre de l'ovocyte.



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

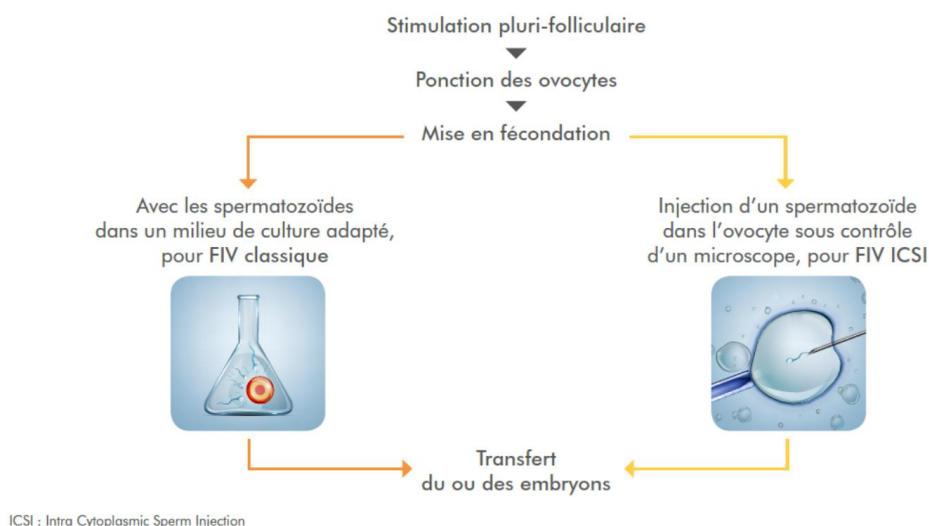
Fécondation In Vitro (FIV) / Injection Intracytoplasmique (ICSI)

- Initialement recommandée dans les pathologies tubaires définitives, la FIV est aujourd’hui indiquée également en cas :
 - Infertilité inexpliquée
 - Infertilité masculine sévère
 - Infertilité liée à une endométriose sévère
 - Après échec des IUI
- La FIV est indiquée si < 1 millions de spermatozoïdes mobiles
- L’ICSI est indiqué en cas d’anomalie avérée sévère du sperme: si < 500 000 spermatozoïdes mobiles ou si téatospermie ++



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

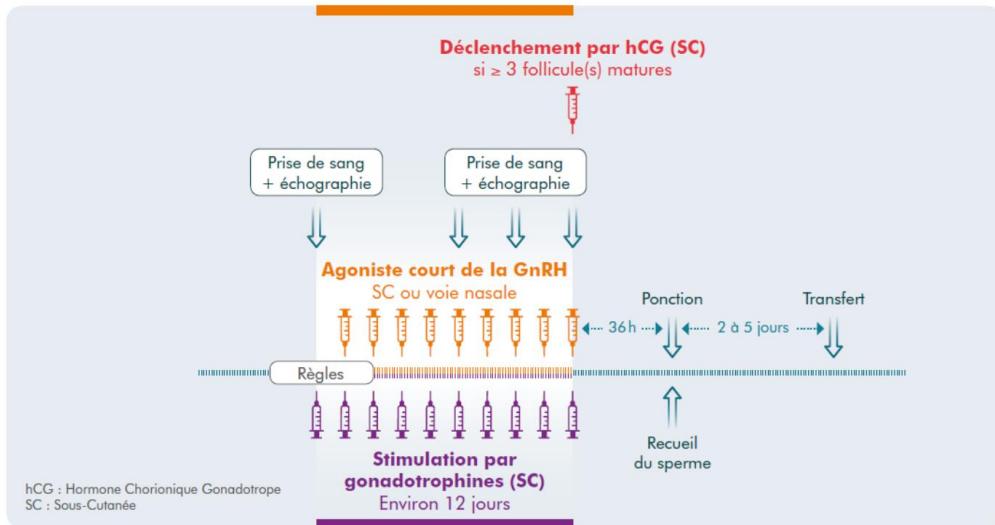
Fécondation In Vitro / Injection Intracytoplasmique (ICSI)



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Fécondation In Vitro / Injection Intracytoplasmique (ICSI)

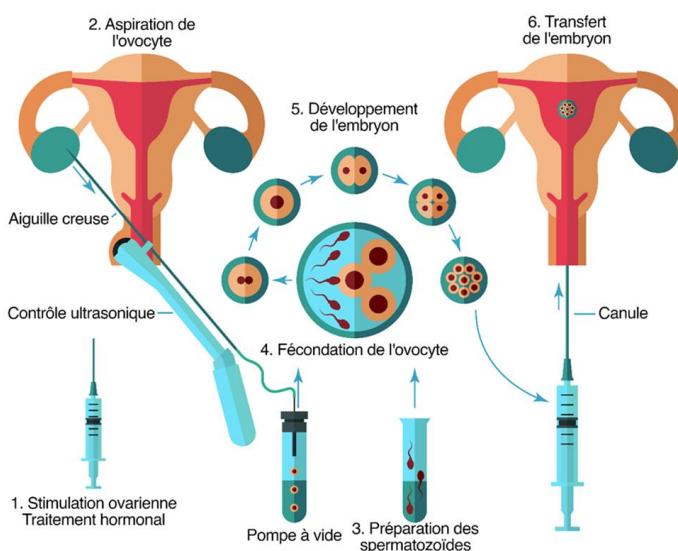
2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Fécondation In Vitro / Injection Intracytoplasmique (ICSI)

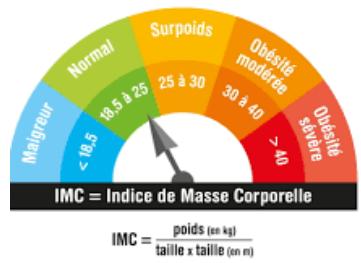
2023
ensemble
POUR CONQUÉRIR



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Approches complémentaires d'intérêt

- Alimentation et normalisation du poids
- Activité physique (modérée : marche...)
- Arrêt du tabac
- Soutien psychologique
- Thérapies complémentaires et alternatives (acupuncture, hypnose, ostéopathie, naturopathie, homéopathie, médication...)



Et aussi:

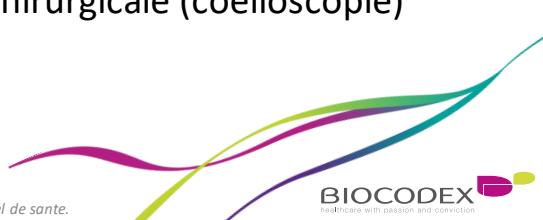
- Supplémentation en vitamines, minéraux et anti-oxydants
- Rétablissement d'un microbiote génital sain



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.

Que peut-on retenir ?

- Infertilité = absence de grossesse après 12 à 24 mois de rapports sexuels réguliers
- Taux de fécondité qui décroît rapidement avec l'avancée en âge
- Principales causes d'infertilité chez la femme: dysovulation (SOPK) - anomalies tubaires - endométriose
- Interrogatoire +++
- Principaux examens: échographie - spermogramme - hystérosalpingographie
- Prise en charge médicale (inducteurs de l'ovulation) - chirurgicale (coelioscopie)
- Assistance Médicale à la Procréation: IUI - FIV – ICSI



Document de formation à l'usage exclusif des délégués BIOCODEX. Reproduction totale ou partielle interdite. Ne doit pas être montré à un professionnel de santé.