

C'EST QUOI LES TECHNIQUES D'ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION : AMP/FIV ?



INFORMATIONS DESTINÉES AUX PATIENTS DU RÉSEAU AFRICAIN ET DU REGISTRE POUR LA FIV

La Technique d'AMP la plus courante est la Fécondation In Vitro : FIV. C'est un traitement visant à aider les couples à obtenir une grossesse. Il s'agit de prélever des ovules des ovaires d'une femme ; ensuite de les féconder avec sperme de son partenaire dans le laboratoire de FIV. Un ou plusieurs ovules fécondés donnant des embryons qui seront ensuite placés dans l'utérus de la femme pour obtenir une grossesse.

*La définition scientifique de l'AMP regroupe « Toutes les interventions qui incluent la manipulation in vitro d'ovocytes et de spermatozoïdes humains ou d'embryons à des fins de reproduction » (Glossaire international sur les soins de l'infertilité et de la fertilité, 2017)

— QUI PEUT BÉNÉFICIER D'UNE FIV? —

Toute personne ou tout couple qui a des difficultés ou ne parvient pas à tomber enceinte peut bénéficier d'une FIV. Pour certaines patientes, la FIV peut être le seul traitement pour tomber enceinte, tandis que d'autres y feront recours après les échecs d'autres traitements. En Afrique, les indications majeures pour les FIV sont : les trompes bouchées, les anomalies en quantité et en qualité des spermés, les troubles de l'ovulation et l'endométriose. Ce ne sont malheureusement pas les seules causes. C'est chaque pays qui va faire une réglementation ou une loi pour autoriser les pratiques et les différentes techniques de PMA

— CENTRE D'AMP? —

Il s'agit d'un hôpital ou d'une clinique qui propose une prise en charge en AMP par l'intermédiaire d'une équipe de médecins spécialistes, des biologistes, du personnel paramédical: techniciens de laboratoire, d'infirmières et psychologues formés en AMP. En Afrique, la majorité des centres d'AMP sont situés dans le secteur médical privé.

QU'EST-CE QU'UN CYCLE FIV?

La pratique de FIV implique une série d'étapes à réaliser dont l'ensemble sont appelées Un « cycle de FIV ». Généralement, les 4 étapes d'une FIV sont:

1

MÉDICAMENT POUR STIMULER LA CROISSANCE DES OVAIRES

Une stimulation des ovaires par des injections quotidiennes des médicaments pour stimuler la croissance des follicules dans les ovaires. La plupart des patientes peuvent faire ces injections elles-mêmes à domicile. Cette étape va durer environ 10 jours. Les patientes auront un ou deux contrôles de laboratoire et échographie.

2

PONCTION OVOCYTAIRE

Elle se fait au centre d'AMP le matin. Les ovules sont collectés avec une aiguille placée dans le vagin jusqu'aux ovaires. La femme reçoit un traitement nécessaire pour éviter la douleur par anesthésie locale ou générale.

3

LA FÉCONDATION LES OVULES AVEC LES SPERMATOZOÏDES DU PARTENAIRE AU LABORATOIRE D'AMP

Les ovules collectés sont placés dans une structure appelée incubateur au laboratoire de FIV. Ils sont ensuite fécondés avec le sperme du partenaire ou parfois d'un donneur de sperme. Croissance des œufs fécondés au laboratoire. Le personnel du laboratoire examine au microscope si les œufs ont été fécondés et leur nombre.

4

CROISSANCE D'ŒUFS FÉCONDÉS EN LABORATOIRE

Les œufs fécondés commencent à se diviser en un groupe de cellules appelé « Embryons ». Les embryons restent généralement dans l'incubateur pendant 3 à 5 jours. La plupart des œufs se fécondent avec succès et se transforment en embryons, mais certains ne le sont pas.

5

TRANSFERT DU OU DES EMBRYONS DANS L'UTÉRUS

Un ou plusieurs embryons sont extraits de l'incubateur et transférés dans l'utérus de la patiente. Il s'agit d'une procédure courte et non douloureuse. Ensuite, la patiente continue de prendre des médicaments pour favoriser l'implantation du ou des embryons transférés dans l'utérus.

6

CONGELATION DES EMBRYONS RESTANT

Les embryons de bonne qualité qui n'ont pas été transférés sont généralement congelés. Ils peuvent être décongelés et transférés ultérieurement si la patiente n'est pas tombée enceinte ou si elle l'est mais souhaite avoir un autre bébé.

7

UN TEST DE GROSSESSE ET ÉCHOGRAPHIE:

Environ 10 à 12 jours après le transfert d'embryon, un test de grossesse est effectué. Si le test est positif, une échographie est réalisée vers 7 à 8 semaines de grossesse pour confirmer que le bébé grandit dans l'utérus.

8

SOINS CONTINUS

Les soins continus pendant la grossesse sont fournis par le centre d'AMP ou par le système de santé général du pays. Il est important que les centres de FIV suivent l'issue de la grossesse et sachent si un bébé est né. Si le cycle échoue, la patiente et le couple seront conseillés sur leurs options de traitement ultérieur.

LA FIV EST-ELLE EFFICACE?

Faire une FIV n'est pas une garantie pour avoir un bébé. Cependant des milliers de bébés naissent chaque année grâce à la FIV dans le monde. De nombreux facteurs peuvent affecter les chances de succès, notamment l'âge de la femme, le nombre de tentatives (cycles de traitement) et la situation individuelle de chaque personne ou couple.

LA FIV EST-ELLE SÛRE?

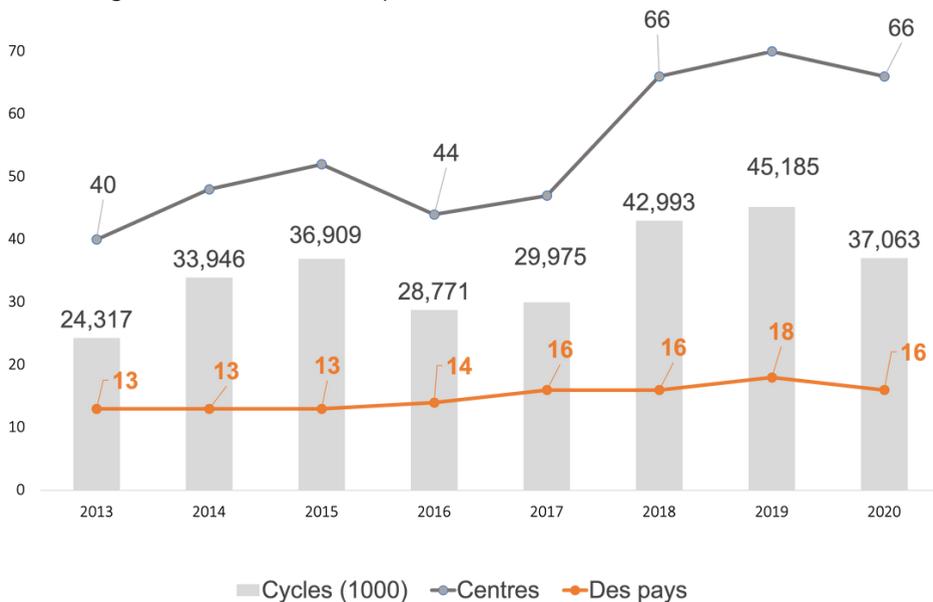
La FIV est sûre et les complications graves provoquées directement par la FIV sont très rares. Cependant, des complications de grossesse peuvent survenir et certaines d'entre elles peuvent être graves pour la mère et le bébé. Les complications sont plus fréquentes dans les grossesses multiples (deux bébés ou plus grandissant dans l'utérus) que dans les grossesses uniques (un seul bébé).



ANARA signifie « Réseau africain et registre pour l'ART (FIV) ». Le réseau représente les Centres de FIV participants qui soumettent volontairement des informations sur le traitement qu'ils dispensent au registre. Toutes les données sont anonymes, ce qui signifie qu'aucun patient ne peut jamais être identifié à partir des informations partagées. De plus, aucune donnée de chaque centre ART n'est jamais divulguée. Le registre surveille la disponibilité, l'efficacité et la sécurité des soins de FIV en Afrique. Le suivi de l'AMP est un élément important pour une AMP de qualité et se pratique dans la plupart des régions du monde. Les centres appartenant à ANARA sont répertoriés sur le site Internet d'ANARA.

FIGURE 1: Surveillance de FIV en Afrique
(Source : Registre Africain du TAR, 2020)

Le graphique montre le nombre de cycles, de centres et de pays inscrits dans le registre et le réseau depuis la création d'ANARA.



Cette fiche d'information vous est présentée par le Réseau et registre africains pour la PMA/AMP de (ANARA) en coopération avec le Registre latino-américain de procréation assistée (RLA) et le Réseau (REDLARA). Il est approuvé par le Comité international de surveillance de l'ART (ICMART), la Fédération africaine des sociétés de fertilité (AFFS)* et le Groupe Interafricain d'Etude, de Recherche et d'Application sur la Fertilité (GIERAF)**.

Ces informations ne remplacent pas l'avis médical individuel d'un prestataire de soins qualifié en PMA.



ANARA
african network and registry for
assisted reproductive technology



REDLARA
REGISTRO LATINOAMERICANO DE PROCREACION ASISTIDA



*



**