

ITEM 30 : ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

BILAN PRE-PMA (HORS BILAN D'INFERTILITE)

Modalités	<ul style="list-style-type: none"> - Dans un centre spécialisé de PMA - Couples infertiles en âge de procréer – Femme < 43 ans - Après bilan complet d'infertilité - Mariés ou vivants ensemble depuis > 2 ans
Femme	<ul style="list-style-type: none"> - Cs avec gynéco du centre de PMA - Echo pelvienne - Bilan hormonal : Evaluation de la qualité de l'ovulation - Bilan IST + Sérologie rubéole et toxoplasmose - Test de transfert (hystérométrie) - Cs anesth avant FIV/ICSI
Homme	<ul style="list-style-type: none"> - Examen clinique - Bilan IST - Test de préparation du sperme
Couple	<ul style="list-style-type: none"> - Cs avec un biologiste du labo de biologie de la reproduction - Entretien avec un psychologue du service - Réunion d'information (FIV ou ICSI)

TECHNIQUE HORS PMA

	Intervention	Indications
Restauration de la fertilité spontanée	Vaso-vasotomie	Rétablissement de la perméabilité des déférents - Après vasectomie - Après lésion iatrogène (chirurgie inguinale)
	Anastomose épидидymo-déférentielle	Azoospermie par obstacle post-infectieux
	Reperméabilisation des canaux éjaculateurs	Sténose des canaux éjaculateurs (Azoospermie avec vol < 1 ml et fructose ↓)
	Cure de varicocèle	
Induction simple de l'ovulation	Indication	Trouble de l'ovulation
	Bilan pré-thérapeutique	FSH – LH – Oestradiol Spermogramme – Hystérogaphie Test post-coïtal
	TTT	- Clonid en 1 ^{ère} intention - FSH - Pompe LHRH
	Surveillance	Dosages hormonaux Echographie endovaginale

TECHNIQUE PMA

Insémination intra-utérine avec sperme du conjoint	Indications	<ul style="list-style-type: none"> - Technique de 1^{ère} intention - Altération de la glaire cervicale (Test post-coïtal négatif) - Altération modérée du sperme - Infertilité inexplicquée
	Modalités	<ul style="list-style-type: none"> - Insémination de sperme directement dans la cavité utérine - Après stimulation et déclenchement de l'ovulation
IU avec sperme de donneur	Indications	<ul style="list-style-type: none"> - Azoospermie - Maladie génétique grave sans DPN possible du conjoint
	Modalités	Idem IU avec sperme du conjoint
FIV	Indications	<ul style="list-style-type: none"> - Infertilité féminine d'origine tubaire - Anomalies sévères du sperme - Echec de l'insémination intra-utérine

	Modalités	- Stimulation de l'ovulation – Recueil d'ovocytes - Recueil du sperme le même jour - Mise en FIV au laboratoire - Transfert 48h après de 1, 2 ou 3 embryons in utéro
ICSI	Indications	- Pas d'indication féminine à l'ICSI - Oligoasthénospermie majeure - Echec FIV - Azoospermie obstructive (Si agénésie des canaux déférents : CFTR)
	Modalités	Injection intracytoplasmique ovocytaire du spz

NB : Complications de la stimulation ovarienne

- Prise de poids - Asthénie – Baisse de libido
- Torsion d'annexe
- Syndrome d'hyperstimulation ovarienne
 - o Epanchement des séreuses
 - o IRA fonctionnelle
 - o +/- Trouble de coagulation : TEV ou A