



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Dix-septièmes Journées nationales de la Fédération française d'étude de la reproduction
 (Paris, 19-21 septembre 2012)

Peut-on éviter le travail du week-end en Assistance médicale à la procréation ?

Is it possible to avoid working on weekends in an Assisted Reproductive Technology program?

J. Belaisch-Allart*, J.-M. Mayenga, V. Grzegorzczak-Martin, I. Grefenstette, A. Chouraqui,
 Y. Belaid, O. Kulski

Service de gynécologie obstétrique et médecine de la reproduction, centre hospitalier des Quatre-Villes, site de Sèvres, 141, Grande-Rue, 92318 Sèvres cedex, France

INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Reçu le 16 juin 2012

Accepté le 24 juin 2012

Disponible sur Internet le 14 août 2012

Mots clés :

Programmation de la FIV

Prétraitement

Ponction ovocytaire

Transfert d'embryon

Week-end

Analogue agoniste du GnRH

Analogue antagoniste du GnRH

Keywords:

IVF programming

Pretreatment

Oocyte retrieval

Weekends

Treatment scheduling

GnRH antagonist

GnRH agonist

Embryo transfer

RÉSUMÉ

Est-il possible, en Assistance Médicale à la Procréation (AMP) d'éviter tout travail le week-end et les jours fériés, sans compromettre les résultats du centre ? Éviter les ponctions d'ovocytes et les transferts d'embryons le dimanche est aisé quel que soit le protocole utilisé, analogues agonistes ou antagonistes de la GnRH. Éviter 2 jours successifs, donc le week-end, semble aussi réalisable sans compromettre les résultats, en ce qui concerne les ponctions, plus difficile pour les transferts d'embryon. En insémination intra-utérine, l'usage des analogues agonistes de la GnRH permet d'éviter le monitoring de l'ovulation et inséminations le week-end sans altération des taux de grossesse. En FIV/ICSI, il serait probablement possible le plus souvent de suspendre dosages hormonaux et échographies mais les risques d'hyperstimulations ovariennes, en particulier en cas d'ovaires polykystiques ou de trop bonnes répondeuses, sont réels.

© 2012 Publié par Elsevier Masson SAS.

ABSTRACT

Is it possible to safely avoid weekend oocyte retrievals and embryo transfers? It is possible to safely avoid Sunday oocyte retrieval and embryo transfers during GnRH agonist or antagonist cycles, to avoid oocyte retrievals 2 days seem also possible by delaying or advancing hCG administration in both analogs cycles but it is more difficult to avoid embryo transfers during two days. In intra uterine insemination programs, it is possible to avoid ovulation monitoring and inseminations by the use of GnRH antagonists. In IVF programs, ovulation monitoring could be avoid on weekends but the risk of ovarian hyperstimulation would exist in case of polycystic ovary or polycystic like ovary.

© 2012 Published by Elsevier Masson SAS.

Est-il possible, en Assistance Médicale à la Procréation (AMP) d'éviter tout travail le week-end et les jours fériés, sans compromettre les résultats du centre : telle la véritable question. Pour répondre totalement, il faut envisager l'ensemble des activités liées à AMP et ne pas se limiter, comme dans la majorité des publications, à la partie émergée de l'iceberg que représente le recueil ovocytaire. Les activités d'AMP comprennent le monitoring de l'ovulation (dosages plasmatiques d'œstradiole et, selon les centres, de LH et de progestérone, et échographies), les ponctions ovocytaires et les transferts d'embryons côté clinique, mais aussi, côté biologique, la mise en culture des gamètes, la fécondation

assistée ou non, la culture embryonnaire et l'observation des embryons et éventuellement la congélation. Certaines équipes dans le monde fonctionnent tous les jours de la semaine et ne se posent pas cette question. Toutefois, l'organisation la plus fréquente, en France, des cliniques et hôpitaux fait que les jours fériés et les week-ends, les blocs opératoires ne fonctionnent pas ou fonctionnent à minima, le personnel est réduit au strict minimum pour des raisons sociales (comme le reste de la société, de plus en plus les membres des équipes d'AMP souhaitent bénéficier de ces jours) mais aussi économiques puisque ces jours non ouvrables sont rémunérés plus chers et font l'objet de récupérations qui diminuent le personnel disponible des centres les jours ouvrables. Il est donc devenu habituel de tenir compte de ce personnel réduit dans l'organisation du travail et de réduire l'activité. Totalement supprimer le travail des jours fériés

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : j.belaischallart@ch4v.fr (J. Belaisch-Allart).

représente une étape supplémentaire. La question est de savoir si cela est techniquement possible sans réduire les performances du centre.

1. Peut-on se passer de ponctions le week-end et les jours fériés ?

Pour choisir la période du recueil ovocytaire, il existe deux façons de faire : soit déterminer le jour de début des gonadotrophines et estimer approximativement la durée de stimulation de l'ovulation (en moyenne onze jours mais en pratique de 8 à 15 jours), soit repousser ou avancer d'un jour l'administration de l'hCG.

La première technique, choisir le jour du début des gonadotrophines, est facile sous analogues agonistes de la GnRH. Il est démontré depuis plus de 20 ans que l'on peut prolonger la durée de la mise au repos des ovaires de 10 à au moins 20 jours sans altérer le taux de succès [1,2]. C'est ainsi qu'à Sèvres, nous faisons commencer les gonadotrophines du mercredi (pour les femmes prévues répondre lentement) au vendredi (pour celles prévues répondre rapidement), pour planifier le maximum de ponctions du lundi au vendredi deux semaines plus tard. Cette technique ne peut pas totalement prévenir les ponctions du dimanche, la durée de la stimulation n'étant pas complètement prévisible. Des protocoles utilisant des durées de stimulation de l'ovulation prédéterminées ont été utilisés puis abandonnés, faute de résultats satisfaisants. Nakagawa et al. avaient ainsi proposé, en protocole long, de fixer le jour de la ponction 12 jours auparavant pour effectuer les ponctions du lundi au mercredi et donc les transferts du mercredi au vendredi [3].

Sous antagonistes de la GnRH, cette technique exige d'administrer un prétraitement soit par oestro-progestatifs, soit par progestatifs, soit par œstrogènes. Les données de la Cochrane database de 2010 [4] comme celle de Griesinger et al. [5], ont conclu à un effet délétère des oestro-progestatifs. Les résultats des prétraitements par œstrogènes sont plus discutés. Un prétraitement par œstrogènes augmenterait le nombre d'ovocytes recueillis mais aussi la quantité de gonadotrophines consommée [4]. L'étude randomisée de Guivarc'h-Léveque et al. (comparant protocole long et antagoniste avec prétraitement par valérate d'œstradiol) a montré que l'on pouvait ainsi réduire le nombre de ponctions le week-end sans diminuer le taux de succès [6]. Toutefois, le nombre d'ovocytes inséminés ainsi que le nombre d'embryons obtenus sont significativement inférieurs dans le groupe antagoniste, ce qui pourrait avoir un effet sur les taux cumulatifs de grossesse, si l'on prend en compte les embryons congelés. Tout récemment, Blockeel et al., dans une étude randomisée, ont comparé les résultats d'un protocole antagoniste classique à celui d'un protocole antagoniste précédé de 6 à 10 jours de valérate d'œstradiol : les taux de grossesse sont identiques dans les deux groupes mais il y a significativement moins de ponctions le week-end dans le groupe prétraitement [7]. Toujours sous antagonistes, il a aussi été proposé de choisir le jour du début de la stimulation de l'ovulation (entre le premier et le 4^e jour des règles spontanées) selon le jour de la semaine où les règles surviennent [8].

Que ce soit sous agonistes ou sous antagonistes, choisir le jour de début de la stimulation de l'ovulation permet de diminuer le nombre de ponctions du week-end mais non de les éliminer, la durée de la stimulation de l'ovulation ne pouvant être totalement prévue. Cette durée a été rapportée dans une étude multicentrique européenne, allant de 6 à 18 jours sous antagonistes et de 6 à 19 sous agonistes et ce dans des populations sélectionnées [9]. La seule technique qui permette réellement de supprimer les ponctions du week-end et des jours fériés consiste à décaler l'administration de l'hCG. Sous analogues agonistes, il est parfaitement démontré que l'on peut repousser d'un jour voire

de 2 l'administration d'hCG sans compromettre les taux de succès. Plusieurs auteurs ont rapporté que, en protocole long, repousser de 2 jours l'hCG ne change pas le taux d'ovocytes recueillis ni le taux de fécondation et de grossesse, voire les améliore [10–12]. Le risque d'hyperstimulations de l'ovulation (HSO) dues à ces stimulations prolongées n'est pas décrit dans ces études, déjà anciennes...

Sous analogues antagonistes, il semblait impossible d'éviter les week-ends en modifiant la date de l'administration d'hCG, depuis les travaux de Kolibianakis et al., pour qui repousser l'hCG de 48 heures avait un effet délétère sur l'endomètre et diminuait les taux de grossesse [13]. Plusieurs travaux plus récents ont contredit ces données et il est au contraire désormais admis que l'hCG peut être repoussée ou avancée d'un jour sans compromettre les résultats sous analogues antagonistes [14,15]. Tremellen et Lane ont récemment montré, dans une étude certes rétrospective, que sous antagonistes on pouvait éviter les ponctions du samedi en les avançant au vendredi avec pour seule conséquence un ovocyte de moins et éviter celles du dimanche en les repoussant au lundi avec pour conséquence 2 ovocytes de plus mais aucune conséquences pour les taux de naissance [14]. Toutefois, les auteurs reconnaissent qu'un effet sur les taux de grossesse cumulatifs, prenant en compte les embryons congelés, pourrait s'observer. Kyrrou et al. dans une étude randomisée ont montré qu'administrer l'hCG dès qu'il y a au moins 3 follicules supérieurs ou égaux à 16 mm ou attendre 24 h plus tard ne change pas les taux de grossesse [15]. Il est donc possible d'éviter ou du moins de réduire les ponctions ovocytaires le week-end et les jours fériés quel que soit le type de stimulation de l'ovulation utilisée.

2. Peut-on ne pas intervenir au laboratoire les week-ends et jours fériés ?

Le choix des embryons à transférer dépend non seulement de leur aspect au moment de leur transfert mais également de leur cinétique de division depuis le stade zygote. Le développement embryonnaire doit donc théoriquement être étudié par de multiples observations. Peut-on s'abstenir d'observer les embryons les week-ends et jours fériés sans impact sur le taux de grossesse ?

2.1. Au premier jour post ponction (J1)

Le lendemain de la ponction ovocytaire, l'observation est recommandée. En effet, à J1, les ovocytes mis en fécondation in vitro classique sont dénudés et la fécondation est observée quelle que soit la technique FIV ou ICSI. Les ovocytes triploïdes ou anormaux sont mis à l'écart et ne seront pas transférés même s'ils évoluent correctement en embryons. Les embryons provenant de zygotes à 1 pronucléus (1 PN) en ICSI ne s'implantent pas et ceux issus de zygotes à 3 pronucléi (3 PN) peuvent aboutir à une fausse couche spontanée précoce ou rarement à la naissance d'un enfant polymalformé. [16,17]. Par ailleurs, la présence de plusieurs zygotes à 3 pronucléi (3 PN) en ICSI, dans une cohorte, est un marqueur d'une mauvaise qualité ovocytaire [18]. L'observation d'un éventuel clivage précoce du zygote à la 25^e heure permet également d'apprécier sa qualité. Les embryons à clivage précoce sont statistiquement de meilleure qualité que les embryons non clivés [19] et les taux de grossesses plus élevés lorsque l'on transfère des embryons à clivage précoce [20,21].

Tous ces arguments plaident donc en faveur d'une observation à J1.

2.2. Aux deuxième et troisième jours post ponction (stade J2/J3)

La prise en compte de la morphologie embryonnaire à 48 ou 72 h, couplée à celle du zygote fait partie des critères de sélection

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3948518>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3948518>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)