



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
 www.sciencedirect.com

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



Article original

L'envers de l'AMP, ou quand le désir prend corps

The other side of the ART, or when the desire takes shape

C. Vacher Vitasse^{a,*}, K. Rouget^b, C. Hocké^c

^a 26, rue Borie, 33300 Bordeaux, France

^b Service de gynécologie obstétrique, centre hospitalier Robert-Boulin, 112, rue de la Marne, 33500 Libourne, France

^c Service de gynécologie et médecine de la reproduction, hôpital Pellegrin, 33076 Bordeaux cedex, France

INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Reçu le 26 octobre 2010

Accepté le 1 août 2011

Disponible sur Internet le 9 février 2012

Mots clés :

Grossesses spontanées et AMP
 Interférences facteurs inconscients et physiologiques en procréation

Keywords:

Spontaneous pregnancies and ART
 Interferences unconscious and physiological factors in procreation

R E S U M E

Objectif. – Étudier les facteurs inconscients en jeu dans la survenue des grossesses spontanées en parcours d'aide médicale à la procréation (AMP).

Patients et méthode. – Un courrier a été adressé à 519 couples ayant bénéficié d'une procédure d'AMP dans les années 2005–2007 au centre d'AMP du CHU de Bordeaux. Il leur était demandé si une grossesse spontanée était survenue dans leur parcours et un entretien d'orientation psychanalytique leur était proposé.

Résultats. – Sur 214 réponses, 28 couples ont déclaré une grossesse spontanée (soit 13,1 %). Vingt-six couples ont été reçus en entretien, soit 19 issus du questionnaire et sept enregistrés en 2008 et ayant d'eux mêmes signalé la survenue d'une grossesse spontanée. Des facteurs subjectifs présidant à la survenue de la grossesse spontanée sont retrouvés de façon significative. Ils sont classés et étudiés par rubrique.

Discussion et conclusion. – Chaque rubrique est confrontée aux données de la littérature psychanalytique. Nous retrouvons une corrélation entre les éléments recueillis dans les entretiens et ceux de la littérature. La conclusion est en faveur de facteurs inconscients jouant un rôle prépondérant dans la survenue des grossesses spontanées chez les sujets infertiles.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

A B S T R A C T

Objective. – To study unconscious factors involved with the occurrence of spontaneous pregnancies in Assisted Reproductive Technologies process (ART).

Patients and methods. – We wrote to 519 couples having received the benefit of an ART process in the years 2005–2007 in the center of ART of the CHU of Bordeaux. In the mail, they were asked whether a spontaneous pregnancy had occurred during the process and a psychoanalytical orientation talk was suggested to them.

Results. – Among 214 answers, 28 couples have declared a spontaneous pregnancy (so 13.1%). Twenty-six couples have been interviewed, 19 resulting from the questionnaire and seven registered in 2008 and having announced by their own the occurrence of a spontaneous pregnancy. Subjective factors directing the occurrence of a spontaneous pregnancy are found up to a significant degree. They are classified and studied by headings.

Discussion and conclusion. – Each heading is confronted with the data of the psychoanalytical literature. We find a correlation between the elements collected in the talks and those of the literature. The conclusion is in favor of unconscious factors playing a predominant part in the occurrence of spontaneous pregnancies for the infertile subjects.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

1. Introduction

La survenue d'une grossesse spontanée pendant un parcours d'assistance médicale à la procréation (AMP) ou au-delà force la réflexion. Des événements, des facteurs inconscients entrent-ils en

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : catvachervit@free.fr (C. Vacher Vitasse).

jeu, rétablissant une fonction physiologique et montrant ainsi que le corps de l'être humain n'est pas un simple organisme, mais qu'il est soumis à des lois qui interfèrent avec la biologie ?

Les facteurs inconscients en jeu dans la procréation ont été étudiés par de nombreux auteurs. Nous prendrons pour référence les concepts freudiens, ainsi que les travaux de J. Lacan, J.-A. Miller et autres auteurs (en particulier G. Lemoine-Luccioni, D. Laurent et M. Bydlowsky). Ces auteurs ont rapporté comment le corps était sensible à la mémoire et à la maîtrise de l'inconscient.

Le nombre de grossesses et d'accouchements survenant spontanément en cours ou au décours de parcours d'AMP relevés dans la littérature est élevé : 14 à 22 % de grossesses spontanées après fécondation in vitro (FIV) et 6 à 20 % après injection intracytoplasmique de spermatozoïdes (ICSI) selon les études [1–8]. Le manque de travaux analysant les circonstances de survenue de ces grossesses nous a incité à entreprendre une étude réalisée dans le centre d'AMP du CHU Pellegrin à Bordeaux.

Celle-ci a pour but d'essayer de décrypter dans l'après coup ce qui a pu présider à l'obtention d'une grossesse spontanée chez les couples infertiles.

Cela non pour établir une statistique des évènements concomitants à l'arrivée de cette grossesse, mais pour étudier au cas par cas, dans le détail, les manifestations subjectives au moment de la conception. Nous espérons en tirer un enseignement pour notre propre pratique et pour les médecins de l'AMP.

Cette étude rétrospective a été mise en place chez les couples hypofertiles ayant bénéficié d'une prise en charge en AMP que son résultat ait été un succès ou un échec.

2. Patients et méthodes

2.1. Mode de sélection

Les couples étudiés ont tous été pris en charge dans le centre d'AMP du CHU, couples infertiles inscrits pour une FIV classique ou une FIV par ICSI entre le 1^{er} janvier 2005 et le 31 décembre 2007. Ces couples ont été suivis par des praticiens différents, mais appartiennent à la même équipe du centre d'AMP. Les accords pour inscription en FIV classique ou ICSI ont été donnés de façon collégiale.

Nous nous sommes intéressés aux couples présentant une infertilité relative, d'origine féminine, masculine, mixte ou inexpliquée. Certaines patientes souffrant d'une insuffisance ovarienne prématurée (IOP) ayant fait une demande de don d'ovocytes (DO) ont été reçues en entretien lorsque nous avons eu connaissance de l'arrivée d'une grossesse spontanée, de même, certains couples inscrits en 2008 qui ont averti l'équipe du centre d'AMP de la survenue d'une grossesse spontanée. Ils nous fournissent de précieuses données complémentaires, mais ne font pas partie des résultats globaux de l'étude.

À tous ces couples, un courrier d'information sur l'étude réalisée a été envoyé, accompagné d'un questionnaire portant sur la survenue ou non d'une grossesse spontanée au cours ou au décours de leur prise en charge dans le centre d'AMP.

Pour les couples ayant présenté une grossesse spontanée, une rencontre pour un entretien est proposé à la fin du questionnaire. Dans le courrier d'information, la dimension de surprise de cette grossesse est soulignée et il est précisé qu'il s'agit d'un entretien d'orientation psychanalytique.

Un nombre de 519 courriers ont été envoyés entre le 1^{er} janvier et le 30 septembre 2009, les derniers envois étant consacrés à l'année 2007. Il n'y a pas eu de courrier de rappel, seuls certains courriers ont été réexpédiés pour changement d'adresse.

Les patientes ou les couples ont été reçus en entretien entre le 1^{er} avril 2009 et le 31 mars 2010.

Deux à cinq ans se sont donc écoulés entre les premières demandes de FIV et l'obtention des grossesses spontanées. Nous avons fait ce choix puisque les données de la littérature signalent que 80 % des grossesses spontanées surviennent dans les deux ans suivant les dernières tentatives de FIV [2]. Nous devons par ailleurs préciser que toutes les grossesses spontanées sont survenues au-delà du seuil de trois mois choisi par la plupart des auteurs pour définir la grossesse spontanée en parcours d'AMP [2].

2.2. Modalités de l'étude

Nous avons donc mené, puis analysé les entretiens effectués avec les couples devenus parents par grossesse spontanée.

2.2.1. Bases théoriques

L'appui théorique est celui de la psychanalyse.

La technique de l'AMP propose à un couple de traiter un organisme infertile, mais ne prend pas en compte la dimension du corps telle que l'entend la psychanalyse, à savoir ses occurrences imaginaires, symboliques et réelles [9]. La médecine également ne tient pas compte des facteurs inconscients en jeu dans le désir d'avoir un enfant. Nous nous sommes intéressés ici uniquement à la réalisation du désir féminin puisqu'il est facilement objectivé par l'arrivée de la grossesse spontanée, puis de l'enfant. Mais, il n'est pas le seul en jeu (cf. infra, à propos des infertilités masculines résolutes).

Lorsqu'une femme n'arrive pas à devenir enceinte spontanément ou à mener une grossesse à terme, malgré l'intégrité anatomique et physiologique de sa fonction de reproduction, on peut parler de refus inconscient de la maternité [10,11].

Les travaux de la psychanalyse font valoir que pour l'espèce humaine l'instinct maternel est quelque chose de fragile [12]. Les cas que nous présentons l'éclairent particulièrement.

Le désir d'enfant ne peut se réduire à vouloir un enfant ou à le demander à la science [13] et pour une femme avoir un enfant est quelque chose qui ne va pas de soi : qu'est ce que le désir de la mère ? C'est le désir de vouloir jouir d'un enfant [14]. Ce rapport à l'enfant se décline différemment selon qu'il s'articule ou pas à la fonction paternelle qui met un frein à cette jouissance [15]. Cela s'articule donc différemment selon que l'on se situe du côté de la névrose ou de la psychose.

Dans la perspective freudienne, chez le sujet névrosé, le désir inconscient d'avoir un enfant est articulé aux premières relations avec la mère, puis avec le père [16,17] :

- désir très fort de la petite fille de faire un enfant à sa mère issu du lien préœdipien à la mère ;
- puis désir d'avoir un enfant du père, selon l'équation freudienne : pénis = enfant où la petite fille convertit son souhait d'avoir le pénis paternel en vœu d'avoir un enfant de lui. Devenue adulte, la jeune fille trouve chez son partenaire le phallus manquant. Partenaire qui est choisi le plus souvent selon des traits prélevés chez le père ou la mère.

Le désir d'enfant est ainsi pris dans un réseau très complexe d'identifications, d'amour et de désir.

2.2.2. Contenu de l'entretien

Chaque couple, ou parfois la femme seule, suivant les disponibilités du couple a été reçu pour un entretien unique, d'une heure, une heure et demi.

Il n'y avait pas de questionnaire à remplir, pas de grille à suivre, pas d'idée préalable à démontrer. Le but était de nous laisser enseigner par le discours des patients, cela par un dialogue assez libre orienté par des questions, permettant de prêter attention aux

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3948530>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3948530>

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