



Disponible en ligne sur

ScienceDirect  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte  
www.em-consulte.com



Recommandations pour la pratique clinique

## Prise en charge de l'infertilité en première intention hors FIV : performances du traitement médical ? Performances de la stimulation ovarienne ? Performances des inséminations ? RPC Endométriose CNGOF-HAS

*First line management without IVF of infertility related to endometriosis: Result of medical therapy? Results of ovarian superovulation? Results of intrauterine insemination? CNGOF-HAS Endometriosis Guidelines*

J. Boujenah<sup>a,\*,b</sup>, P. Santulli<sup>c,d</sup>, E. Mathieu-d'Argent<sup>e,f,g</sup>, C. Decanter<sup>h,i</sup>, C. Chauffour<sup>j</sup>, P. Poncelet<sup>k,l</sup>

<sup>a</sup>Service de gynécologie-obstétrique, CHU Bondy, avenue du 14-Juillet, 93140 Bondy, France

<sup>b</sup>Centre médical du Château, 22, rue Louis-Besquel, 94300 Vincennes, France

<sup>c</sup>Service de chirurgie gynécologie obstétrique 2 et médecine de la reproduction, CHU Cochin, AP-HP, 27, rue du Faubourg-Saint-Jacques, 75014 Paris, France

<sup>d</sup>Équipe génomique, épigénétique et physiopathologie de la reproduction, département développement, reproduction, cancer, Inserm U1016, université Paris-Descartes, Sorbonne Paris Cité, 12, rue de l'École-de-Médecine, 75270 Paris cedex 06, France

<sup>e</sup>Service de gynécologie-obstétrique et médecine de la reproduction, CHU Tenon, AP-HP, 4, rue de la Chine, 75020 Paris, France

<sup>f</sup>Université Pierre-et-Marie-Curie Paris 6, 75005 Paris, France

<sup>g</sup>GRC6-UPMC : centre expert en endométriose (C3E), hôpital Tenon, 75020 Paris, France

<sup>h</sup>Service d'assistance médicale à la procréation et de préservation de la fertilité, hôpital Jeanne-de-Flandre, CHRU de Lille, 1, rue Eugène-Avinée, 59037 Lille cedex, France

<sup>i</sup>EA 4308 gamétogenèse et qualité du gamète, CHRU de Lille, 59037 Lille cedex, France

<sup>j</sup>Service de gynécologie-obstétrique et reproduction humaine, CHU Estaing, 1, place Lucie-Aubrac, 63003 Clermont-Ferrand, France

<sup>k</sup>Service de gynécologie-obstétrique, centre hospitalier Renée-Dubos, 6, avenue de l'Île-de-France, 95300 Pontoise, France

<sup>l</sup>Université Paris 13, Sorbonne Paris Cité, UFR SMBH, 93022 Bobigny, France

### INFO ARTICLE

Historique de l'article :  
Disponible sur Internet le 16 mars 2018

Mots clés :  
Endométriose  
Infertilité  
Endometriosis Fertility Index  
Stimulation  
Insémination  
Traitement médicale

### RÉSUMÉ

**Introduction.** – Dans un cadre institutionnel aux règles strictes, l'objectif de ce travail était de rédiger des recommandations de bonnes pratiques cliniques, à l'aide d'une revue de la littérature, sur les indications et résultats des traitements hors fécondation in vitro (FIV ± ICSI) des patientes endométriosiques infertiles, afin d'obtenir une grossesse.

**Matériel et méthode.** – Recherche et analyse des publications scientifiques en anglais et français de janvier 1990 à mars 2017 issues des bases de données bibliographiques. Les populations d'intérêt étaient les femmes endométriosiques infertiles. Chaque recommandation devait être assortie d'un grade validé par un groupe de rédacteurs et de relecteurs (méthodes CNGOF et HAS).

**Résultat.** – La prise en charge de l'infertilité dans un contexte d'endométriose doit être pluridisciplinaire, prenant en compte les douleurs possiblement associées à l'infertilité, mais également du bilan d'un couple infertile et du phénotype des lésions endométriosiques (accord d'experts). La prescription d'un traitement hormonal antigonadotrope chez une patiente endométriosique infertile dans le but d'optimiser les chances de grossesse hors FIV n'est pas recommandée (grade A). À l'issue d'une chirurgie chez une patiente infertile, l'utilisation de l'Endometriosis Fertility Index (EFI) est recommandée pour guider la stratégie en vue de l'obtention d'une grossesse (grade C). En cas d'endométriose minimale à légère (stades I et II d'après la classification ASRM) documentée par cœlioscopie, l'utilisation d'une

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : jeremy.boujenah@gmail.com (J. Boujenah).

stimulation ovarienne, avec ou sans insémination intra-utérine, peut être envisagée en postopératoire (grade C). En cas de stimulation, le recours aux gonadotrophines en 1<sup>er</sup> intention est préférable (grade B). Un nombre maximum de 3 à 6 cycles de stimulation ovarienne, avec ou sans insémination spermatique, semblerait souhaitable avant un passage en FIV (accord d'experts). Les données de la littérature sont insuffisantes pour recommander une prise charge ou un traitement, en vue de l'obtention d'une grossesse, en cas d'endométriose pelvienne profonde ou d'endométriome.

*Conclusion.* – Chez des patientes endométriosiques infertiles, l'obtention d'une grossesse hors-FIV est envisageable et documentée. L'EFI connaît son intérêt, tout comme la stimulation ovarienne, avec des bons niveaux de preuves.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## A B S T R A C T

### Keywords:

Endometriosis  
Infertility  
Endometriosis Fertility Index  
Superovulation  
Intrauterine insemination  
Medical Therapy

*Introduction.* – Using the structured methodology of French guidelines (HAS-CNGOF), the aim of this chapter was to formulate good practice points (GPP), in relation to optimal non-ART management of endometriosis related to infertility, based on the best available evidence in the literature.

*Materials and methods.* – This guideline was produced by a group of experts in the field including a thorough systematic search of the literature (from January 1980 to March 2017). Were included only women with endometriosis related to infertility. For each recommendation, a grade (A–D, where A is the highest quality) was assigned based on the strength of the supporting evidence.

*Results.* – Management of endometriosis related to infertility should be multidisciplinary and take account into the pain, the global evaluation of infertile couple and the different phenotypes of endometriotic lesions (good practice point). Hormonal treatment for suppression of ovarian function should not prescribe to improve fertility (grade A). After laparoscopy for endometriosis related to infertility, the Endometriosis Fertility Index should be used to counsel patients regarding duration of conventional treatments before undergoing ART (grade C). After laparoscopy surgery for infertile women with AFS/ASRM stage I/II endometriosis or superficial peritoneal endometriosis, controlled ovarian stimulation with or without intrauterine insemination could be used to enhance non-ART pregnancy rate (grade C). Gonadotrophins should be the first line therapy for the stimulation (grade B). The number of cycles before referring ART should not exceed up to 6 cycles (good practice point). No recommendation can be performed for non-ART management of deep infiltrating endometriosis or endometrioma, as suitable evidence is lacking.

*Discussion and conclusion.* – Non-ART management is a possible option for the management of endometriosis related to infertility. Endometriosis Fertility Index could be a useful tool for subsequent postoperative fertility management. Controlled ovarian stimulation can be proposed.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## 1. Introduction

La prise en charge en première intention, hors fécondation in vitro (FIV), de l'infertilité associée à l'endométriose ne fait pas l'objet d'un consensus dans les différentes publications ainsi que les recommandations issues des sociétés savantes.

Les places respectives d'une attitude expectative, de la stimulation ovarienne et des inséminations intra-utérines (IU) sont principalement guidées par la stratégie définie au sein de chaque centre d'assistance médicale à la procréation [1] et par la classification de l'American Society Reproductive Médecine (ASRM) de l'endométriose.

L'objectif de ce chapitre est de faire une revue de la littérature sur les indications et performances de chaque traitement hors FIV en première intention.

## 2. Méthodes

La recherche bibliographique a été limitée aux publications en langue anglaise et française. Elle a porté sur la période de janvier 1990 à mars 2017. Elle a été effectuée sur la base de données Medline/Pubmed avec les mots clés suivants : « endometriosis » [and] « infertility or fertility » [and] « hormonal medical treatment », « endometriosis » [and] « infertility or fertility » [and] « ovarian stimulation or super ovulation », « endometriosis » [and] « infertility or fertility » [and] « intrauterine insemination », « endometriosis » [and] « infertility or fertility » [and] « post

operative treatment or management », « endometriosis » [and] « infertility or fertility » [and] and post operative pregnancy », « endometriosis » [and] « infertility or fertility » [and] « non-ART pregnancy ».

Les populations d'intérêt étaient les femmes infertiles avec au moins un diagnostic cœlioscopique d'endométriose pour le phénotype d'endométriose péritonéale superficielle et/ou un diagnostic par imagerie pour les phénotypes endométriomes et lésions pelviennes profondes infiltrantes.

Les cas rapportés, les avis d'experts, les chapitres de livres et les résumés seuls ont été exclus de l'analyse.

## 3. Limites méthodologiques de l'analyse de la littérature

### 3.1. Constat

Il existe une forte hétérogénéité des patientes incluses (type de lésions, sévérité) dans les études ce qui limite la validité externe des résultats concernant la prise en charge de l'infertilité quelle que soit la stratégie choisie (expectative de durée variable, stimulation ovarienne avec ou sans insémination intra-utérine-IU) [2,3] :

- toutes les patientes n'ont pas bénéficié d'une évaluation tubopéritonéale complète, qui est souhaitable, avant de décider de la stratégie thérapeutique [4,5] ;
- il n'est pas précisé de façon constante si les patientes ont bénéficié d'un traitement chirurgical complet des lésions

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8926268>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8926268>

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