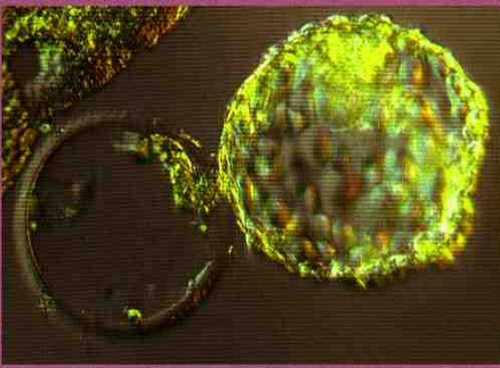


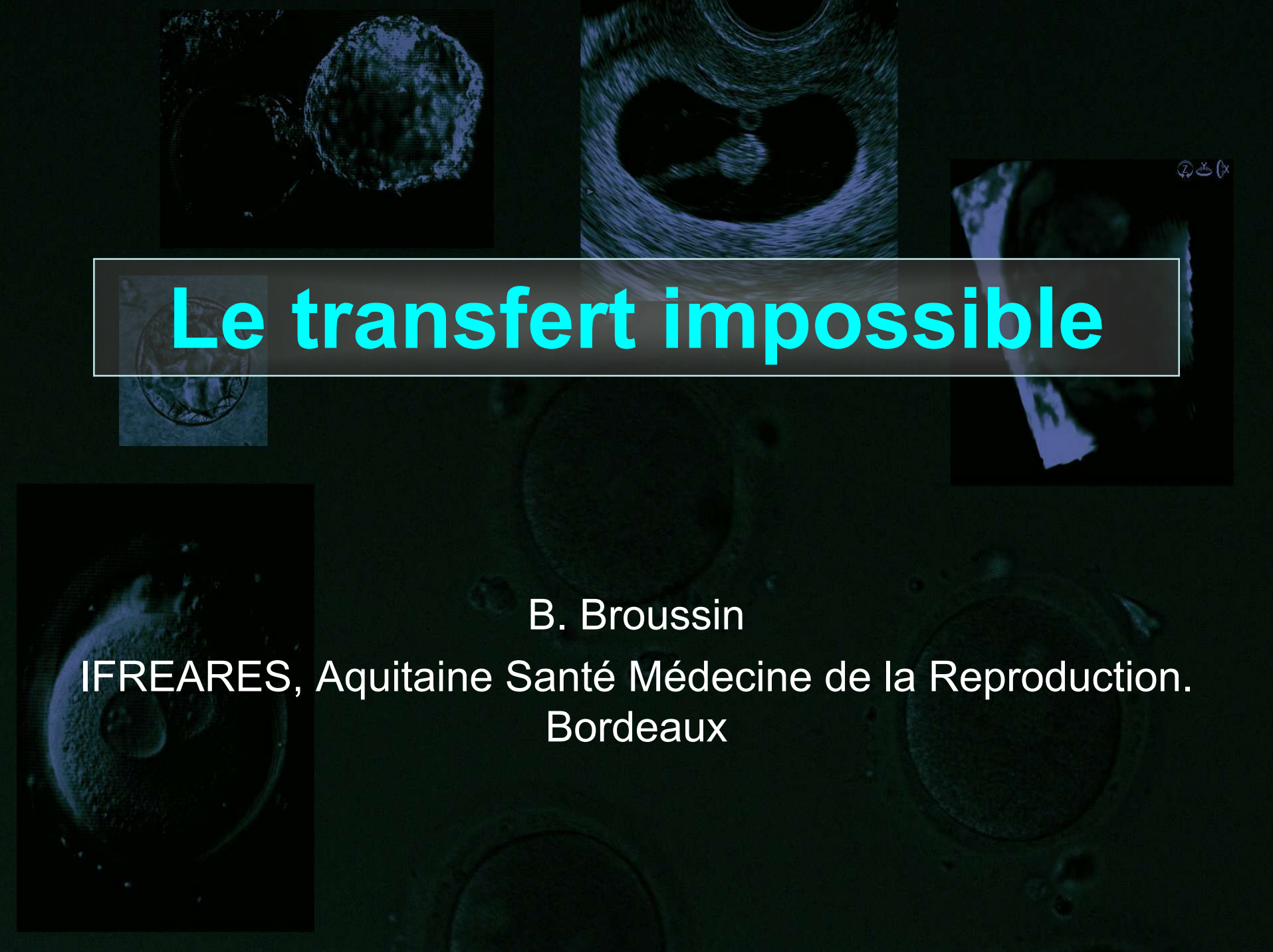


FIVATE

Comment optimiser la FIV
jusqu'au transfert de l'embryon

Paris, le 3 février 2006



The background of the slide is a collage of various medical images related to reproduction. It includes several microscopic views of oocytes (egg cells) and embryos, some showing multiple nuclei. There are also ultrasound images, including a prominent one in the top center showing a gestational sac with a developing embryo. A small inset in the top right shows a person's face, possibly a patient or a doctor. The overall theme is reproductive medicine and fertility treatment.

Le transfert impossible

B. Broussin

IFREARES, Aquitaine Santé Médecine de la Reproduction.
Bordeaux

Fréquence, incidence

- Situation peu fréquente
- 1 % d'échecs pour 3667 transferts

Broussin, B., Jayot, S., Subtil, D., Parneix, I., Audebert, A., Dubecq, F. and Emperaire, J.C. (1998) Difficult embryo transfers: contribution of echography. Contracep. Fertil. Sex., 26, 492–497.

Les causes

- Pas d'embryon
- Pas d'embryon transférable
- Geste techniquement impossible

25/02/2006

le transfert impossible

Les variables affectant le succès du geste :

- Qualité du transfert
- sang
- mucus
- contamination bactérienne
- contractions utérines excessives
- traumatisme de l'endomètre lors du transfert

Les raisons techniques :

- Anomalies anatomiques
 - Malformations utérines
 - Antécédents de chirurgie du col
 - Synéchies, polypes méconnus
 - Angulation excessive de l'angle cervico-corporéal
- habileté de l'opérateur



Le problème de l'opérateur dépendance



2 illustrations :

25/02/2006

le transfert impossible

Comparaison des résultats de l'échoguidage dans le transfert:

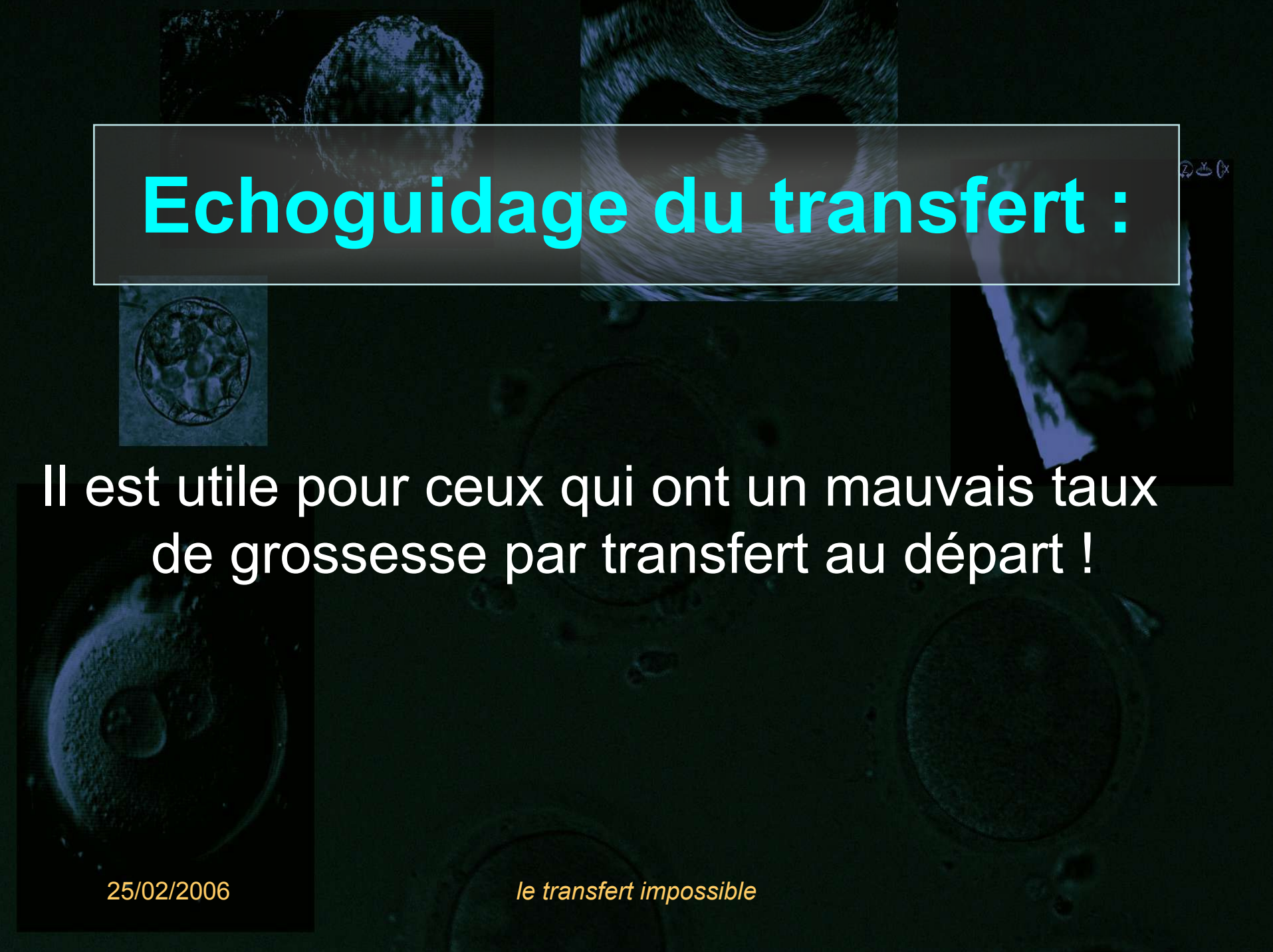
	transfert	grossesses	implantations
Kojima <i>Hum Reprod</i> 2001	normal	13,1%	7%
	écho	28,9%	15,2%
Coruleu <i>Hum Reprod</i> 2000	normal	33,7%	18,1%
	écho	50%	25,3%
Lindheim <i>Int J Gynaecol</i> 1999	normal	36,1%	18,4%
	écho	63,1%	28,8%
Garcia-Velasco <i>Fertil Steril</i> 2002	normal	55,1%	26,3%
	écho	59,9%	30,6%

Comparaison des résultats

	transfert	grossesses	implantations
Kojima <i>Hum Reprod</i> 2001	normal	13,1%	7%
	écho	28,9%	15,2%
Coruleu <i>Hum Reprod</i> 2000	normal	33,7%	18,1%
	écho	50%	25,3%
Lindheim <i>Int J Gynaecol</i> 1999	normal	36,1%	18,4%
	écho	63,1%	28,8%
Garcia-Velasco <i>Fertil Steril</i> 2002	normal	55,1%	26,3%
	écho	59,9%	30,6%

écho-guidage +

écho-guidage -



Echoguidage du transfert :

Il est utile pour ceux qui ont un mauvais taux de grossesse par transfert au départ !

25/02/2006

le transfert impossible

Comparaison des résultats

	<i>transferts</i>			<i>grossesses/transferts</i>
	Facile	Assez facile	Difficile	
<i>opérateur 1</i>	87,2%	9,9%	2,9%	22,7%
<i>opérateur 2</i>	82,7%	12,2%	5,1%	35,9%
<i>opérateur 3</i>	77,8%	11,1%	11,1%	28,2%
<i>opérateur 4</i>	77,0%	11,5%	11,5%	31,9%

*IFREARES Aquitaine Santé Médecine de la Reproduction
Année 2005*

25/02/2006

le transfert impossible

Les solutions

- Améliorer toutes les techniques qui aboutissent à l'obtention d'embryons de qualité
- Optimisation du bilan utérin pré-transfert
- Compagnonnage pour l'apprentissage du geste
- Utilisation de cathéters rigides préformés dès que nécessaire
- Transfert d'embryon par voie transmyométriale

Transfert trans-myéométrial, trans-vaginal

- Indications :
- Technique :

25/02/2006

le transfert impossible

IFREARES Bordeaux





aiguille

embryons

endomètre

Transferts trans-myéométriaux trans-vaginaux (1992/1997)

% G./transf.	nb. transferts nb.Embr./G	nb. Embryons	grossesses
1992	11 9%	28	1
1993	10 30%	30	
3		10	
1994	6 33%	19	
2		9,5	

Total

50

144

1	9%	33
1997	3	0
0	—	

*Broussin, B., Jayot, S., Subtil, D., Parneix, I.,
Audebert, A., Dubecq, F. and Empeaire, J.C. (1998)
Difficult embryo transfers: contribution of echography.
Contracep. Fertil. Sex., 26, 492–497.*

25/02/2006

le transfert impossible

IFREARES Bordeaux

CONCLUSION :

- L'échec de transfert d'embryon est une situation rare
- Le bilan pré-FIV et l'apprentissage doivent permettre de le rendre encore plus rare
- Le transfert trans-myométrial, trans-vaginal est la seule alternative quand le col est infranchissable.