



L'absence d'ovocyte

Pr René FRYDMAN

Dr Daniel H. MENDEZ LOZANO

Service de Gynécologie-Obstétrique et Biologie de la Reproduction
Hôpital Antoine Béclère, Clamart



L'absence d'ovocyte

- Empty Follicle Syndrome?
- Plutôt rare en FIV
- Incidence, 1,3%

- Forme borderline de mauvaise réponse
- Mauvais pronostic en cycle suivant



L'absence d'ovocyte

Controverse:

- a) Défauts d'action des produits
- b) Prédisposition génétique
- c) Récepteur à la LH
- d) Ovulation précoce
- e) Libération de l'ovocyte par le cumulus



L'absence d'ovocyte

Inversement:

- En **FIV Naturelle** (Mauvaise Répondeuses)
- Échec de récupération ovocytaire ou **Ponction Blanche**
- **15 à 40%** des ponctions
- Inconvénient majeur



L'absence d'ovocyte

Mais,

Comment optimiser la prise en charge des patientes à mauvais pronostic en FIV Naturelle ?



L'absence d'ovocyte

I. Utilisation des antagonistes de la GnRH:

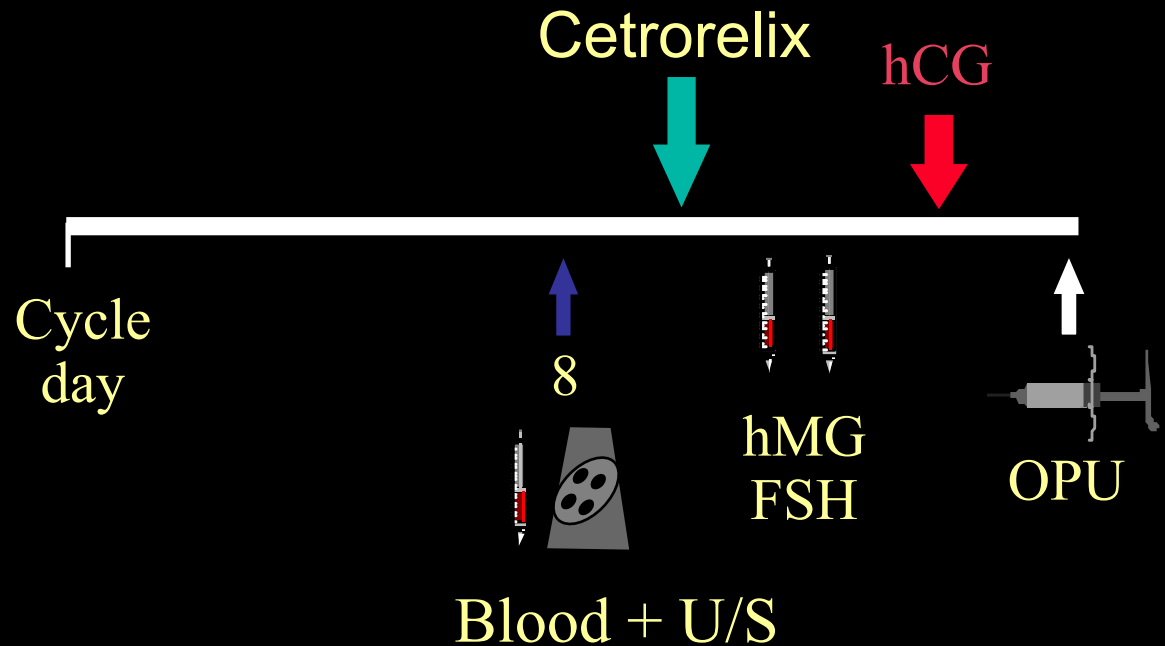
- Protocole **semi naturel**
- Réduire l'**ovulation précoce**
- Programmer la ponction
- Optimiser les résultats
- Taux d'implantation, **31,8%** (2005)



Cycle Semi-naturel à A. Béclère

Minimal stimulation + cetorelix

NATURAL CYCLE
AND
FSH/HMG SUPPORT





L'absence d'ovocyte

II. Le rinçage folliculaire:

- Malgré les études qui montrent un très faible performance des ovocytes obtenus par cette procédure
- Pas de grossesse, coûteux, complexe



L'absence d'ovocyte

II. Le rinçage folliculaire:

Notre expérience (146 ponctions, 2005)

- Simple, 3-5 min de procédure totale
- Sans anesthésie
- Duplication de taux de grossesse
- **53%** des **grossesses cliniques** proviennent d'un rinçage



Caractéristiques de la population et du monitoring

	LF n=79	R (1-4) n=47	P
Age (ans)	33,5 ± 0,32	32,8 ± 0,51	NS
FSH J3 (UI/L)	7,7 ± 0,30	8,1 ± 0,46	NS
E2 J3 (pg/mL)	66 ± 12,40	56 ± 4,09	NS
CFA J3 (follicules)	10,4 ± 0,67	11,9 ± 1,30	NS
J Antagoniste (jour)	9,8 ± 0,3	10,2 ± 0,4	NS
Nb de jours sous antagoniste GnRH (jour)	2,2 ± 0,2	2 ± 0,1	NS
J hCG (jour)	12,1 ± 0,29	12,7 ± 0,38	NS
E2 hCG (pg/mL)	268 ± 24,12	292 ± 44,53	NS
LH hCG (UI/L)	3,7 ± 0,29	3,9 ± 0,44	NS
P4 hCG (ng/mL)	0,2 ± 0,04	0,1 ± 0,02	NS

a) LF=Liquide folliculaire

b) R= Rinçage (1-4)

c) NS=P>0,05

d) J3 troisième jour du cycle en traitement



Résultats par groupe

	LF n=79	R (1-4) n=47	P
% d'ovocytes fécondables	94,9%	89,3%	NS
Taux de fécondation (%)	79,72%	88,09%	NS
% d'embryon Top	28,81%	37,83%	NS
% de grossesse clinique par ovocyte	16,45%	31,91%	NS*
Taux d'implantation (%)	24,07%	44,11%	NS

a) LF=Liquide folliculaire

b) R= Rinçage (1-4)

c) NS= $P > 0,05$

d) * Statistique par X2



Dossier FIVNAT 2004

DOSSIER FIVNAT 2004

HÔPITAL A. Béclère

	1998	1999	2000	2001	2002	2003-2005
-Ponctions	40379	41503	42972	46565	48943	981
-Ponctions blanches%	1,4%	3%	1,6%	3,3%	4,2%	0,1%



L'absence d'ovocyte

Conclusions:

- ❖ En FIV classique (bonne réserve ovarienne)
 - EFS, rare mais de mauvais pronostic

- ❖ En FIV Semi Naturelle (mauvaise réserve ovarienne)
 - Ponction blanche
 - Antagonistes de la GnRH
 - Rinçage Folliculaire



R. FRYDMAN

- Reproductive medicine

R. Fanchin
N. Chevalier
E. Feyereisen
D. Mendez
V. Izard
C. Righini

- Endocrinology

L. Jaquesson
N. Bourcigaut
M. Glissant

- Paramedics

V. Kerbrat
F. Legendre
MC. Quiros
N. Curti
C. Gabet
N. Desire
S. Ninou

- Ultrasonographers

MC. Bourrier
S. Doumerc
MD. Prat



G. TACHDJIAN

- IVF Laboratory

N. Achour-Frydman
S. Madoux
L. Hesters
N. Prisant
M. Filali
A. Le dû

- Cytogenetic

S. Brisset

- Technicians

S. Bernard
V. Blin
C. Duvernoy
MF. Jean Voldemar
B. Schwab
M. Volante

- Biochemistry

J. Taieb