

Le transfert d'embryons congelés (TEC)



GUIDE PRATIQUE NATÉCIA 2021

10° CENTRE DE PMA ET FIV EN FRANCE

Avant de commencer un TEC:



- Les sérologies des deux membres du couple doivent être à jour (<1 an).
- La spermoculture doit être à jour (< 1 an).
- Un consentement du couple doit être signé.

Quelques clefs pour comprendre:



- **Les différentes phases du cycle menstruel :**
 - J1-J4: la phase de desquamation
 - J5-J15: la phase folliculaire
 - J14: l'ovulation
 - J15-J28: la phase lutéale.

Les 5 diapositives suivantes expliquent les phases du cycles menstruel, afin de mieux comprendre les différents protocoles de transfert d'embryons.

Les différentes phases du cycle menstruel



- J1-J4: La phase de desquamation de l'endomètre: les règles.

Les règles durent environ 5 jours: elles résultent de la chute des hormones (œstrogène et progestérone) secrétées par les ovaires, en l'absence de grossesse.

Les différentes phases du cycle menstruel



- La phase folliculaire de J5 à J15

L'ovaire présente de nombreux follicules. Chaque follicule contient un ovocyte.

Sous l'action de la FSH (hormone sécrétée par l'hypophyse), un follicule grossit et commence à sécréter de l'oestradiol.

Sous l'action de l'oestradiol, l'endomètre (la muqueuse qui tapisse l'utérus), s'épaissit. L'endomètre se prépare ainsi à accueillir un potentiel embryon.

Les différentes phases du cycle menstruel



- L'ovulation: J14

Sous l'action de la LH (hormone secrétée par l'hypophyse), le follicule mûr va ovuler: il se vide de son contenu et libère l'ovocyte mûri, devenu ovule, qui quitte l'ovaire pour être capté par les trompes.

A savoir: en PMA, le déclenchement de l'ovulation se fait par injection d'ovitrelle.

Les différentes phases du cycle menstruel



- La phase lutéale : de J15 à J28

Le follicule ayant ovulé se transforme en corps jaune, sous l'action de la LH. Le corps jaune va sécréter en plus de l'œstrogène de la progestérone.

Au niveau de l'utérus, sous l'action combinée de l'œstrogène et de la progestérone, l'endomètre s'épaissit, il se transforme pour accueillir une éventuelle grossesse.

Les différentes phases du cycle menstruel



- **L'implantation: : J21**

7 jours après la fécondation, l'œuf ou blastocyte, formé alors de 150 cellules, va faire son nid dans l'endomètre.

Une fois implantée, l'embryon envoie des signaux au corps jaune pour qu'il continue sa sécrétion hormonale d'œstrogène et de progestérone, permettant la poursuite de la grossesse.

En l'absence d'implantation: le corps jaune entre dans un processus de dégénérescence et stoppe sa sécrétion hormonale d'œstrogène et de progestérone. Le cycle se termine et un nouveau cycle s'amorce avec le début de nouvelles règles.

Protocoles de transfert



- Le TEC est un geste indolore : transfert de l'embryon au sein de l'utérus à l'aide d'un cathéter.
- Il existe trois types de protocoles de transfert embryonnaire :
 - -Cycle semi-spontané
 - -Cycle stimulé
 - -cycle substitué ou artificiel

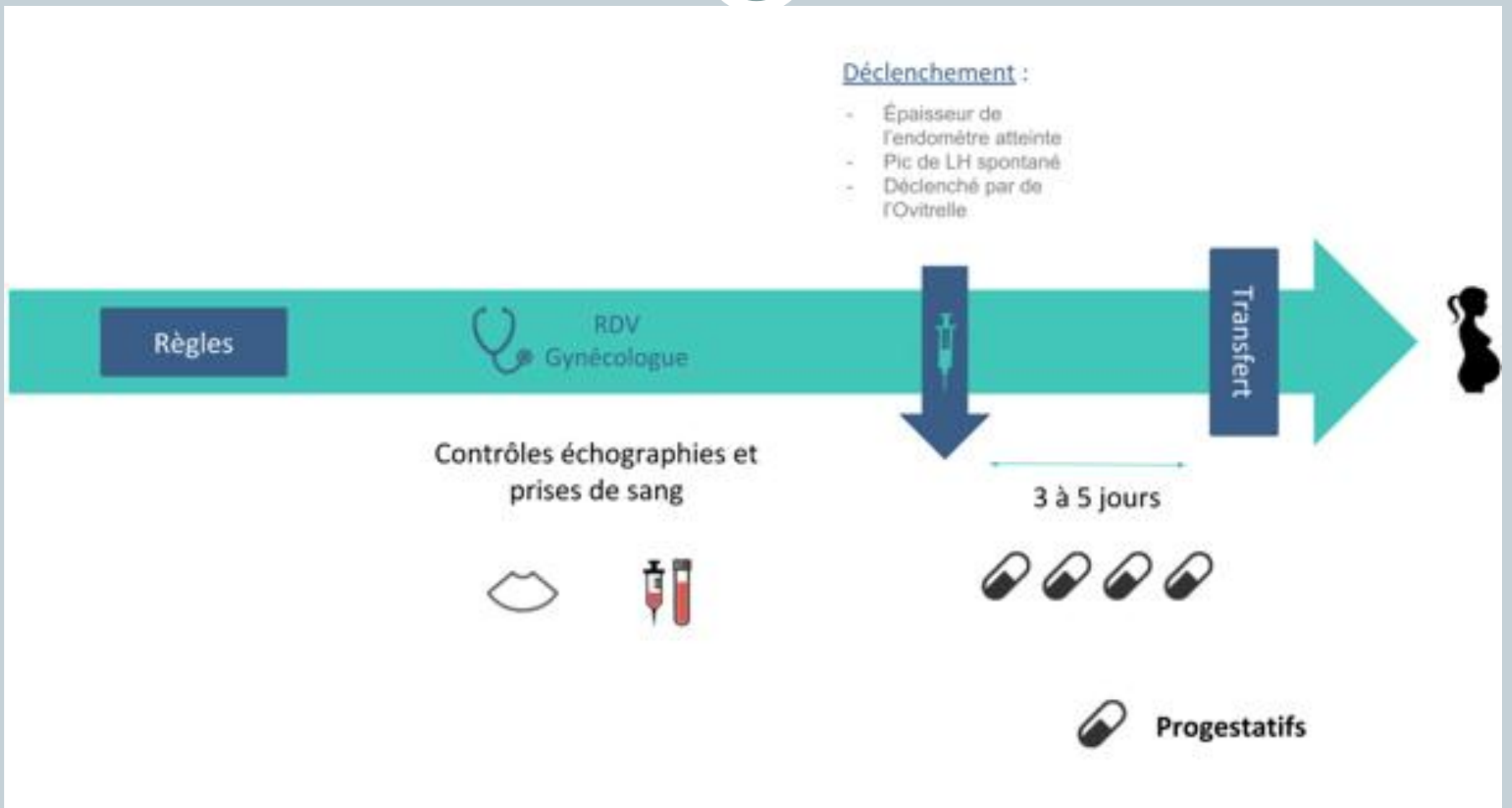
Aucune supériorité en terme de taux de grossesse de l'un d'entre eux n'a été démontré.

Le cycle semi-spontané



- Pour qui ? Patiente indemne de troubles de l'ovulation: cycles naturels réguliers.
- Le cycle est surveillé par un monitoring échographique de l'ovulation :
 - -Une échographie à J3
 - -Une échographie à J10 avec dosage hormonal (Oestradiol, LH).
- Déclenchement de l'ovulation par Ovitrelle, quand Endomètre > 7 mm et Follicule >16 mm.
- Utrogestan (Progesterone) à commencer le jour du déclenchement.
- La date de transfert de l'embryon est déterminée en fonction de l'âge de l'embryon au moment de la congélation.

Le cycle semi-spontané



Le cycle stimulé



- But: Stimuler l'ovaire afin d'obtenir un follicule qui produira les hormones (Œstrogène, Progestérone) nécessaires à l'implantation de l'embryon.
- Injection des FSH à partir de J5 puis quotidiennement jusqu'au déclenchement de l'ovulation.
- Le monitoring de l'ovulation est ensuite identique
- Déclenchement de l'ovulation par Ovitrelle quand endomètre >7 mm et follicule > 16 mm
- Utrogestan (Progestérone) à partir du jour du déclenchement
- La date de transfert de l'embryon est déterminée en fonction de l'âge de l'embryon au moment de la congélation

Le cycle stimulé

Contrôles échographiques et
prises de sang :
De 1 à 2 fois sur la période



Déclenchement

Règles



RDV
Gynécologue

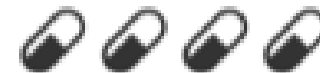
Traitement de stimulation

Environ 12 jours



Traitement Antagoniste

3 à 5 jours



Progestatifs

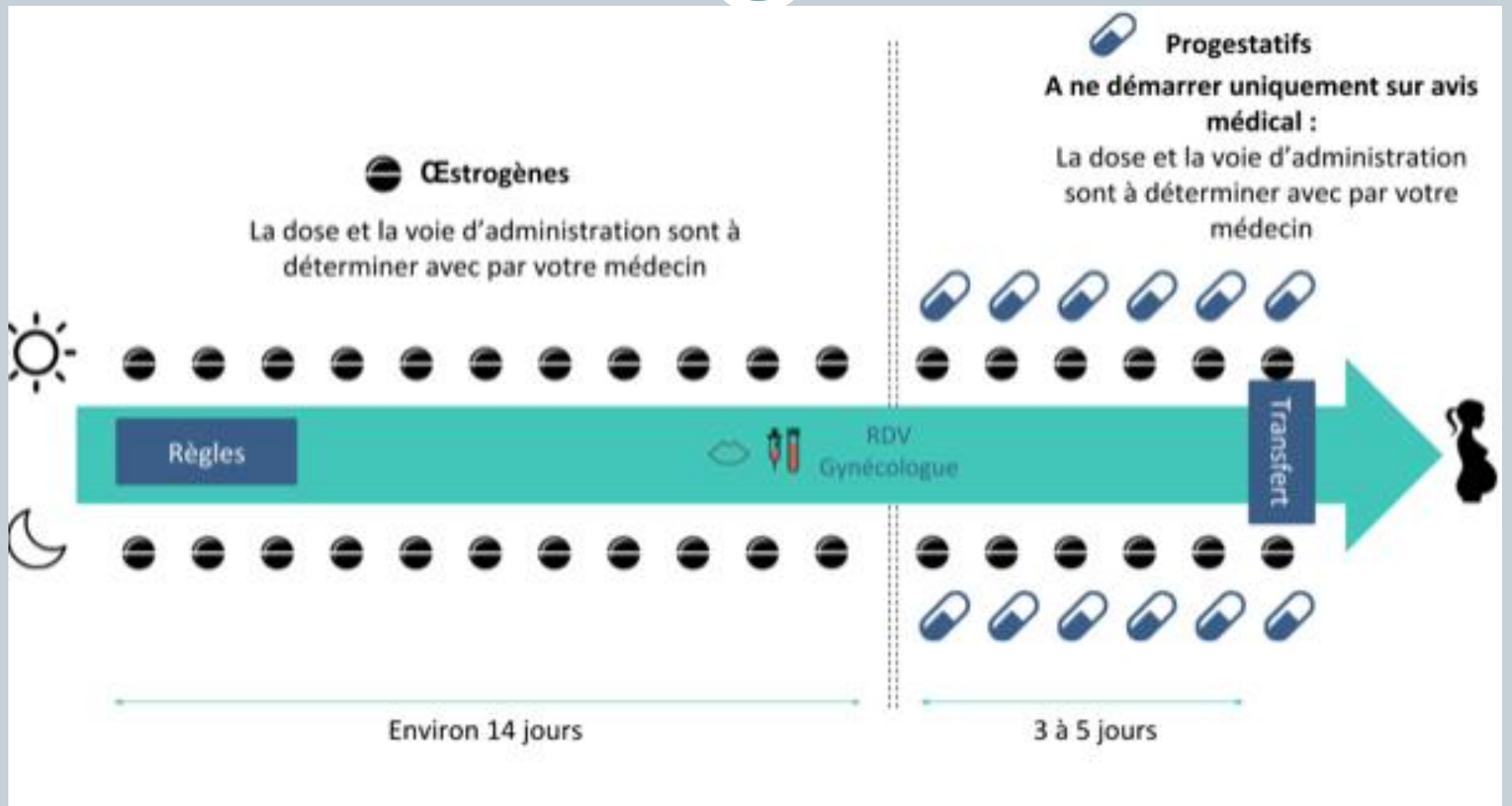
Transfert

Le cycle substitué ou artificiel



- But: Apporter artificiellement l'œstrogène et la progestérone nécessaire à l'implantation de l'embryon.
- Première partie de cycles: Provames (Œstrogène) .
But: endomètre > 7 mm.
- Deuxième partie du cycle: Utrogestan (Progesterone) + Provames (Œstrogène)
- Transfert 3 à 5 jours après le début du traitement par progesterone, selon l'âge de l'embryon au moment de la congélation.

Le cycle artificiel



Quel est le devenir des embryons congelés:



- Loi du 6 août 2004 : la congélation de embryons non transférés lors du cycle d'AMP est autorisée.
- Chaque année, vous serez interrogés par le laboratoire sur l'évolution votre projet parental.
- Pour les couples n'ayant plus de projet parental:
 - Don d'embryon à un autre couple
 - Fin de la conservation