

INSEMINATION INTRA UTERINE

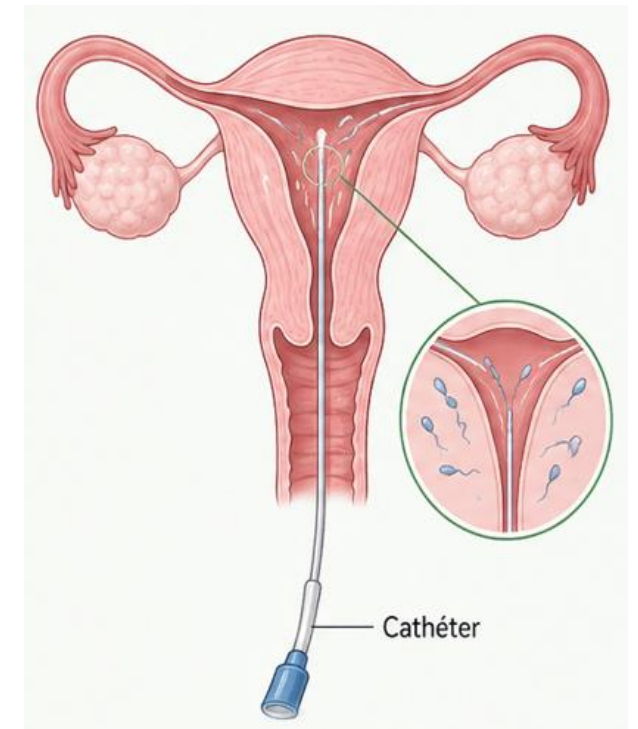
GUIDE PRATIQUE
NATECIA 2026

10ème centre de PMA en
France



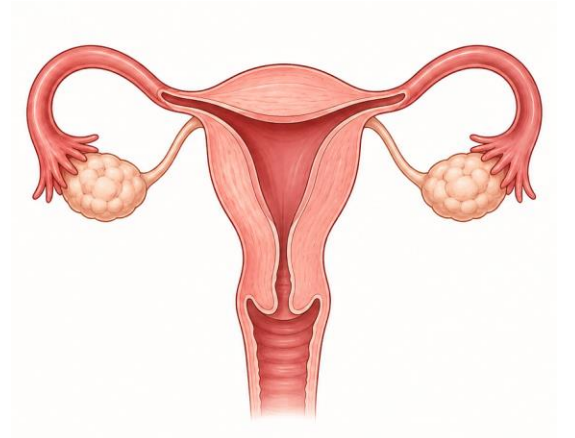
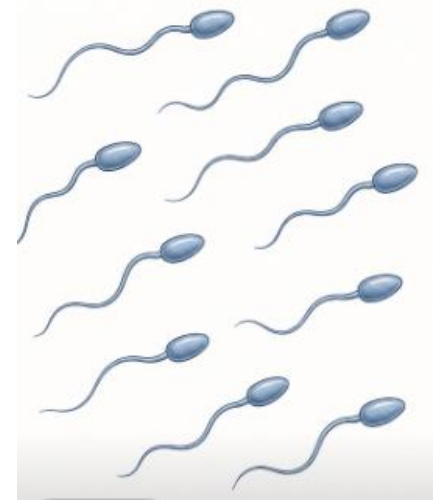
L'INSEMINATION INTRA UTERINE : EN QUOI CONSISTE – T – ELLE ?

- Technique d'assistance à la procréation **simple**
- Elle consiste à **déposer les spermatozoïdes dans le fond de la cavité utérine**



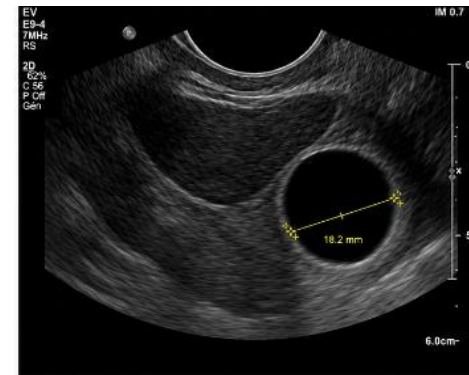
POURQUOI CHOISIR CETTE TECHNIQUE ?

- En cas d'infertilités liées à des **altérations** de la **glaiare cervicale** ou du **sperme**
- Deux conditions pour être réalisable :
 - Suffisamment de spermatozoïdes mobiles et de morphologies normales** chez l'homme
C'est-à-dire un TMS (*Test de Migration-Survie*) supérieur à 1 million
 - Au moins **une des deux trompes perméables** chez la femme



L'INSEMINATION INTRA UTERINE : LES DIFFERENTES ETAPES

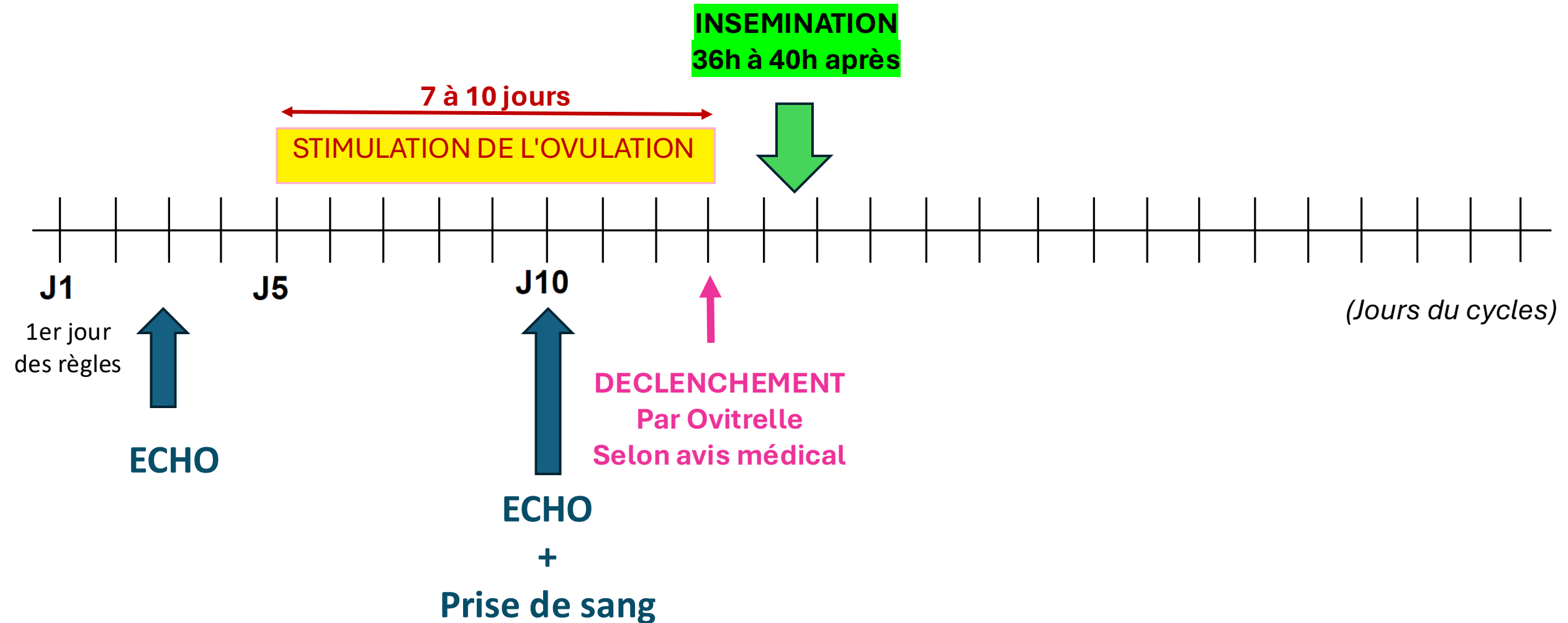
- 1) Vérifier l'**absence de kyste ovarien** --> grâce à l'échographie de début de cycle AVANT le 5ème jour des règles
- 2) Avoir le feu vert du médecin pour **débuter la stimulation ovarienne** --> une injection quotidienne de gonadotrophine (FSH +/- LH)
- 3) **Evaluation de la réponse à la stimulation** autour du 10ème jour du cycle --> Echographie + prise de sang (dosage LH et œstradiol)
- 4) **Déclenchement de l'ovulation** --> Une injection unique d'Ovitrelle selon avis médical lorsque le follicule est mature



*S'il n'existe pas de troubles de l'ovulation : possibilité de faire des inséminations intra utérines en **cycle naturel** (= SANS stimulation ovarienne)*



L'INSEMINATION INTRA UTERINE : LES DIFFERENTES ETAPES



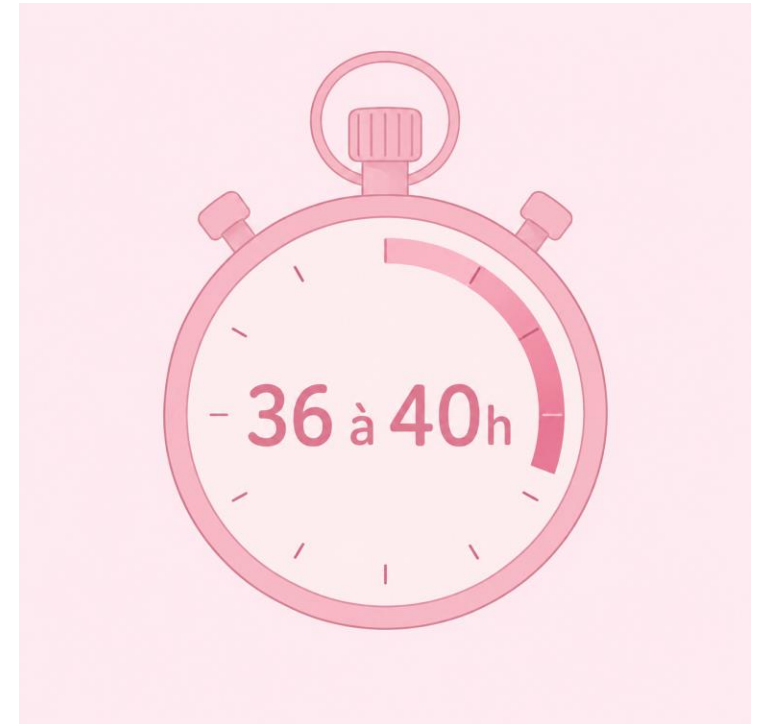
L'INSEMINATION INTRA UTERINE : LES DIFFERENTES ETAPES

- **L'Insémination artificielle a lieu 36 à 40 heures après le déclenchement de l'ovulation**

Par exemple :

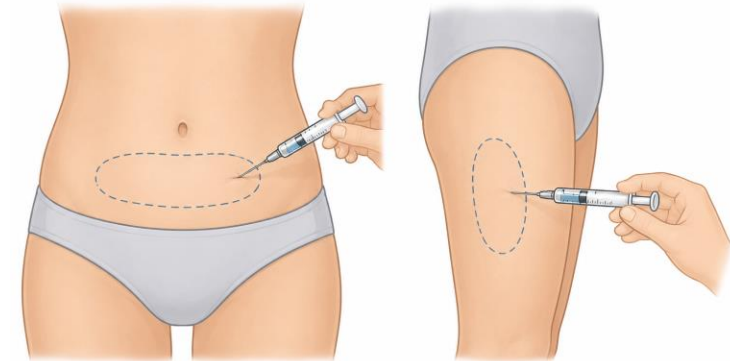
- *Lundi soir = déclenchement*
- *Mercredi matin = Insémination*

En cas de pic ovulatoire détecté à la prise de sang (=pic de LH), l'insémination aura lieu le lendemain



EN PRATIQUE : COMMENT REALISER SES INJECTIONS ?

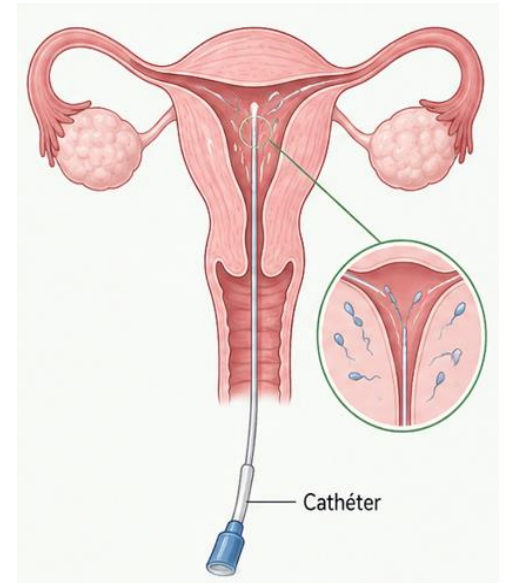
- **Sois même** ou bien avec l'aide d'une **infirmière**
- **Une fois par jour :**
 - 1) Retirer le capuchon
 - 2) Visser une aiguille à usage unique
 - 3) Tourner la roulette pour sélectionner la dose inscrite sur l'ordonnance
 - 4) Injecter le produit sous la peau dans un pli de graisse (ventre ou cuisse) en appuyant fort sur le bouton pour déclencher la dose
 - 5) Jeter l'aiguille après utilisation



LE JOUR J : CONCERNANT MADAME

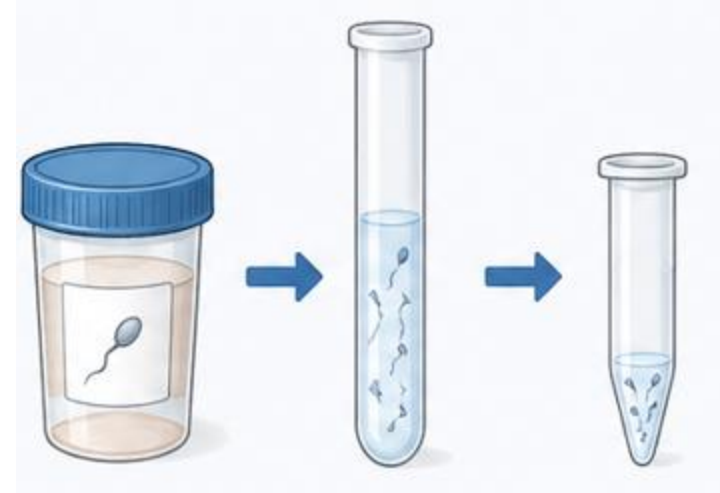
L'INSEMINATION ARTIFICIELLE EN PRATIQUE :

- QUAND ? A l'heure qui aura été **prédéfinie en amont** pour l'insémination
- PAR QUI ? Par votre **médecin référent**
- OU ? Dans une **salle de transfert** au sein du centre de PMA
- COMMENT ?
Via l'introduction d'un cathéter fin et souple dans l'utérus par voie vaginale
Il s'agit d'un **geste rapide et indolore** qui ne nécessite pas d'anesthésie
- DES CONSIGNES SPECIFIQUES?
Venir avec la **vessie PLEINE**
Possibilité d'être accompagnée par un proche



LE JOUR J : CONCERNANT MONSIEUR

- Se présenter **au laboratoire vers 7h** du matin
- Effectuer un **recueil de sperme**
- Si nécessaire, autre possibilité --> utiliser des paillettes congelées
- **Préparation du sperme** par l'équipe de biologie : lavage et centrifugation (**durée = 2 heures**)
Cela explique le délai entre la convocation de Monsieur et de Madame



ET APRES ?

- Vous pouvez mener une **vie normale**
- Il est conseillé d'avoir des **relations le soir de l'insémination**
- Il faudra **débuter la progestérone** (par voie vaginale) 4 jours après le déclenchement de l'ovulation
- Réalisation d'un **dosage de BHCG** 14 jours après l'insémination

J 14

