



STIMULATION OVARIENNE AVANT INSÉMINATION INTRA-UTÉRINE AVEC SPERME DE DONNEUR : CITRATE DE CLOMIPHÈNE OU LETROZOLE ?

EL HACHEM H.¹⁻², ANTAKI R.¹⁻², BISSONNETTE F.¹⁻², KADOCH I.J.¹⁻², LAPENSÉE L.¹⁻², BOUET P.E.¹⁻²⁻³

¹ CLINIQUE OVO (OVO FERTILITÉ), MONTREAL, QC, CANADA. ² DÉPARTEMENT DE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE, UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL, MONTRÉAL, QC, CANADA.

³ DÉPARTEMENT DE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE, UNIVERSITÉ D'ANGERS, ANGERS, FRANCE

OBJECTIFS

Comparer les taux de naissances vivantes (NV) et de grossesses gémellaires (GG) après stimulation ovarienne par citrate de clomiphène (CC) et letrozole dans les cycles d'insémination intra-utérine avec sperme de donneur (IAD).

MATERIEL ET METHODES

Etude de cohorte réalisée de Janvier 2011 à Juin 2014 et incluant les patientes ≤ 40 ans, normo-ovulatoires et sans histoire d'infertilité. Les indications d'IAD étaient : femme célibataire, couple femme-femme ou azoospermie. Les femmes atteintes d'un syndrome des ovaires polykystiques ont été exclues. Les patientes recevaient soit du CC 100 mg/jour, soit du Letrozole 5 mg/jour, de J3 à J7 du cycle. Seuls les trois premiers cycles d'IAD ont été inclus par patiente. Nos critères de jugement principaux étaient le taux de NV, par cycle d'IAD débuté et cumulatif, et le taux de GG.

RESULTATS

Au total, 590 cycles d'IAD chez 257 femmes ont été inclus: 321 cycles avec CC (145 femmes) et 269 cycles avec letrozole (112 femmes). Les caractéristiques des populations étaient comparables entre les 2 groupes. Les résultats sont reportés dans le tableau 1. Il n'existait pas de différence significative entre CC et letrozole pour les critères de jugement étudiés.

CONCLUSIONS

En cas de stimulation ovarienne avant IAD chez des femmes normo-ovulatoires et sans histoire d'infertilité, les taux de naissances vivantes et de grossesses gémellaires sont comparables entre CC et letrozole. D'autres facteurs, tel la tolérance et les effets secondaires, ainsi que le coût du traitement, doivent être pris en considération pour le choix du protocole de stimulation.

Tableau 1. Issues des cycles IAD

	Groupe CC (n=321)	Groupe Letrozole (n=269)	p value
Taux d'annulation	2.8% (9/321)	3% (8/269)	p= 0.9
Taux de grossesses cliniques/cycle	21.5% (69/321)	17.1% (46/269)	p= 0.3
Taux de fausses couches spontanées	21.7% (15/69)	21.7% (10/46)	p= 1
Taux de naissances vivantes/cycle	16.5% (53/321)	11.5% (31/269)	p= 0.24
Taux cumulatif de naissances vivantes	36.6% (53/145)	27.7% (31/112)	p= 0.13
Taux de grossesses gémellaires	11.6% (8/69)	8.7% (4/46)	p= 0.6