



OVO
CLINIQUE

SYNCHRONISATION DES INSÉMINATIONS INTRA-UTÉRINES AVEC SPERME DE DONNEUR EN CYCLE NATUREL. MONITORAGE ÉCHOGRAPHIQUE ET HCG VERSUS TEST DE LH URINAIRE

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

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

OBJECTIFS

Comparer 2 méthodes de synchronisation d'inséminations avec sperme de donneur en cycles naturels (IADnat): détection de l'ovulation spontanée par test de LH urinaire (LHu) versus monitoring échographique et déclenchement de l'ovulation par HCG (US/HCG).

MATERIEL ET METHODES

Etude de cohorte réalisée de Janvier 2011 à Juin 2014. Toute patiente âgée de moins de 41 ans sans histoire d'infertilité était éligible. Les indications d'IADnat étaient : femme célibataire, couple femme-femme ou azoospermie. Dans le groupe LHu, une auto-évaluation de l'ovulation par kit urinaire était réalisée quotidiennement à domicile à partir du 10^{ème} jour du cycle. L'IAD était programmée le lendemain de la positivité du test. Dans le groupe US/HCG, une échographie était faite à partir du 10^{ème} jour du cycle et le déclenchement par HCG était prescrit en cas de follicule(s) supérieur(s) à 17mm. L'IAD était programmée environ 36h après le déclenchement. Les critères de jugement principaux étaient les taux de naissances vivantes par cycle débuté et cumulés.

RESULTATS

538 cycles d'IADnat chez 232 femmes ont été inclus: 267 cycles de LHu (113 femmes) et 271 cycles US/HCG (119 femmes). Les caractéristiques des populations étaient comparables dans les 2 groupes. Les résultats sont reportés dans le tableau 1. Il n'existait pas de différence significative entre LHu et US/hCG pour les critères de jugement étudiés.

CONCLUSIONS

En cas d'IADnat, la synchronisation de l'insémination par monitoring échographique associé au déclenchement de l'ovulation par HCG n'augmente pas les taux de naissances vivantes par rapport à une évaluation de l'ovulation à domicile par test de LH urinaire.

Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt en relation avec le sujet présenté

Tableau 1. Issues des cycles IADnat

| | Groupe LHu (n=267) | Groupe US/hCG (n=271) | p value |
|---------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------|
| Taux d'annulation | 1.1% (3/267) | 1.4% (4/271) | p= 0.71 |
| Taux de grossesses cliniques/cycle | 16.1% (43/267) | 11.8% (32/271) | p= 0.15 |
| Taux de fausses couches spontanées | 23.3% (10/43) | 21.8% (7/32) | p= 0.89 |
| Taux de naissances vivantes/cycle | 12.4% (33/267) | 9.2% (25/271) | p= 0.24 |
| Taux cumulatif de naissances vivantes | 29.2% (33/113) | 21% (25/119) | p= 0.15 |