

désirer un enfant
.....

LE SOUTIEN DE PHASE LUTÉALE EN FIV

Quand ?
Pourquoi ?
Comment ?



3400 - FR-NONF-00047 - Octobre 2020

Merck
www.merck.fr



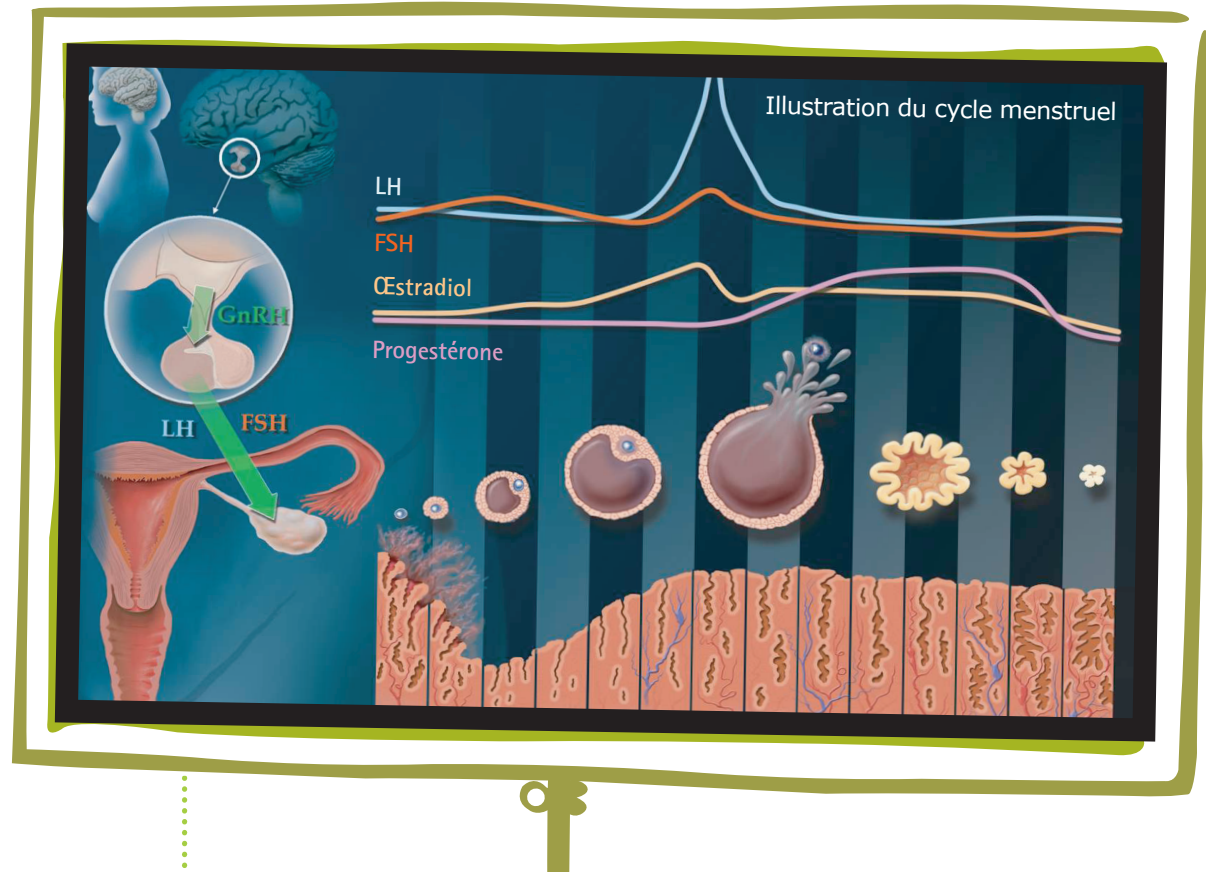
Information médicale/Pharmacovigilance
pour les patients, les aidants et les professionnels de santé
0 800 888 024 (Service & appel gratuits)
E-mail : infoqualit@merckgroup.com
Merck Serono s.a.s.
37 rue Saint-Romain - 69008 Lyon

LE SOUTIEN DE LA PHASE LUTÉALE EN FIV

Dans le cadre d'un protocole de FIV/ICSI
en transfert frais ou congelé.

En l'absence de fécondation, le cycle se termine par l'élimination de la muqueuse utérine (endomètre) dans le sang des règles. Puis le « nid utérin » se prépare à nouveau à accueillir un embryon dans l'éventualité d'une fécondation.

Service de Gynécologie Endocrinienne
et Médecine de la Reproduction
Hôpital Jeanne de Flandre
59037 Lille Cedex (France)



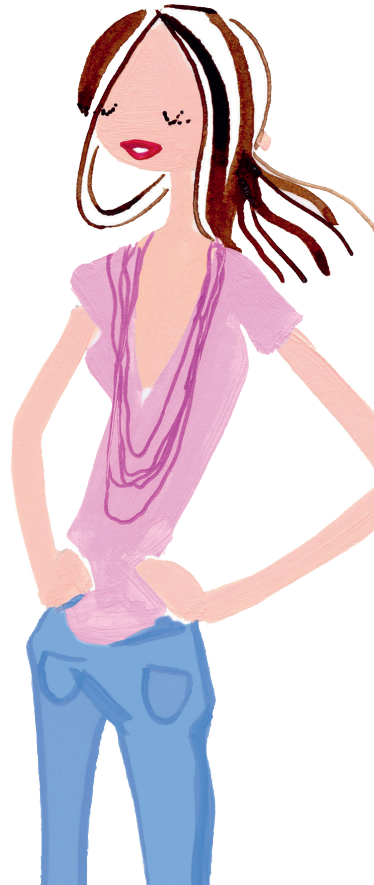
La phase folliculaire

L'ovocyte (ovule) microscopique se situe dans le follicule qui est une sphère liquidienne (mesurable en échographie) bordée de cellules produisant des hormones : notamment l'œstradiol (œstrogène), responsable de la régénération de l'endomètre au fil des jours. Se déroulent donc parallèlement : la croissance du follicule, sa production progressive d'œstradiol, et l'épaississement consécutif de l'endomètre.

La stimulation de l'hypophyse par le GnRH (hormone produite par l'hypothalamus) entraîne la production de FSH qui stimule la croissance folliculaire et de LH qui stimule la synthèse hormonale. Après deux semaines, sous l'effet d'une production massive de LH (pic de LH), le follicule se rompt lors de l'ovulation pour libérer l'ovocyte.

La phase lutéale

Une fois rompu, le follicule se transforme en « corps jaune » (lutéinisation) : les cellules de sa paroi deviennent capables de produire la progestérone, indispensable pour préparer la muqueuse utérine à l'implantation de l'embryon. Les productions d'œstradiol puis de progestérone doivent « s'équilibrer » pour que leurs effets complémentaires assurent cette préparation harmonieuse de la muqueuse. La durée de vie du corps jaune (2 semaines en l'absence de grossesse), se prolonge en cas de grossesse. Les hormones qu'il produit sont indispensables au maintien de la grossesse avant que le futur placenta ne prenne le relais.

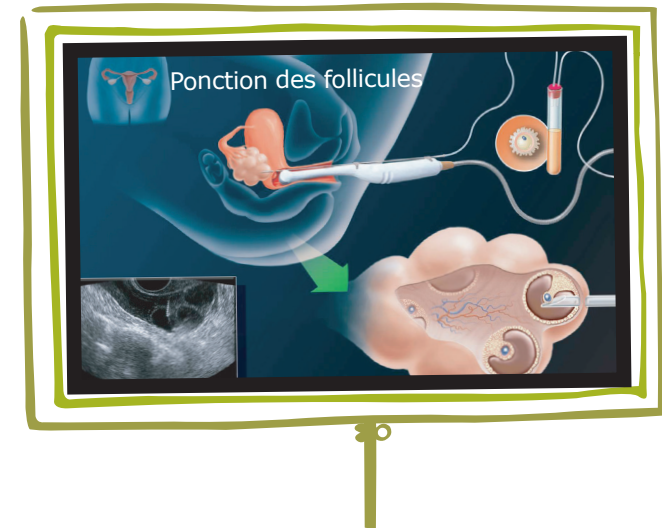


Le cycle de Fécondation In Vitro

La préparation de la muqueuse utérine est capitale pour que l'embryon déposé à son contact puisse s'implanter de façon durable. La progestérone est indispensable à l'implantation embryonnaire. Après stimulation ovarienne, la phase lutéale est toujours perturbée (insuffisance lutéale). Sous l'effet de la stimulation ovarienne, les très nombreux follicules en croissance produisent de grande quantité d'œstradiol. Mais suite à la ponction ovocytaire la production de progestérone est inadéquate, cela est dû à :

- L'aspiration d'un grand nombre de cellules du follicule qui doivent se transformer en corps jaune lors de la ponction
- La stimulation insuffisante des corps jaunes par la LH qui provoque une diminution de la production de progestérone

La LH est freinée d'une part par les taux élevés d'œstradiol (dûs à la stimulation), d'autre part par l'utilisation d'agonistes ou d'antagonistes de la GnRH qui permettent d'éviter l'ovulation avant la ponction.



Comment ?

LE SOUTIEN DE LA PHASE LUTÉALE :

La prise de progestérone naturelle micronisée après transfert embryonnaire est le traitement de choix et permet de compenser l'insuffisance des corps jaunes¹.

Durée du traitement

Le début du traitement dépend de la pratique des centres. Néanmoins dans la majorité des cas, celui-ci débute le soir du prélèvement d'ovocytes ou le lendemain, mais parfois le jour du transfert d'embryon². Le traitement doit être interrompu 15 jours plus tard, si le test de grossesse est négatif.

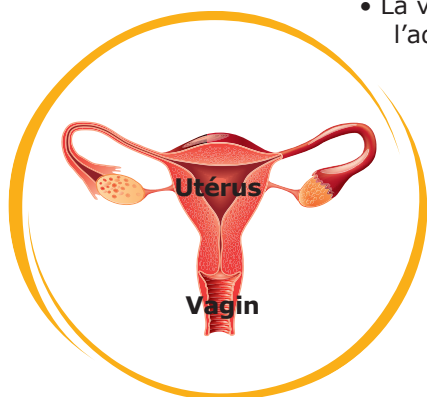
Lorsque le test de grossesse est positif, le traitement est poursuivi entre 1 et 3 mois suivant la pratique du centre².

Lors d'une procédure de transfert d'embryon congelé avec ou sans stimulation ovarienne : le traitement par progestérone se poursuit jusqu'à 10 semaines de grossesse³.

Voies d'administration

Les différentes voies d'administration sont l'absorption orale, l'injection intramusculaire ou sous cutanée, et l'application vaginale².

- La voie orale est moins utilisée en raison de son efficacité moindre, et/ou des effets secondaires.
- L'utilisation de la voie intramusculaire (plusieurs fois par semaine), est variable selon les pays. En France, elle est beaucoup moins utilisée que par le passé, un des effets secondaires important étant la douleur à l'injection.
- En France l'injection sous cutanée quotidienne est disponible depuis février 2016.
- La voie vaginale est la voie privilégiée pour l'administration de progestérone.



L'efficacité de l'administration intra vaginale de progestérone s'explique par la communication entre le vagin et l'utérus.

Les formes intra vaginales sont :

- Les capsules nécessitant 2 à 3 prises par jour
- Le gel nécessitant 1 application par jour

L'impression de perdre un peu de la dose « déposée » dans le vagin (écoulements) ne doit pas faire redouter que les besoins ne sont pas couverts.

En conclusion, lors d'une procédure d'AMP, la phase lutéale est toujours perturbée et elle doit être soutenue par la prise de progestérone micronisée.

La voie vaginale reste la voie privilégiée pour le soutien de la phase lutéale.

- 1 Examining the evidence : progesterone supplementation during fresh and frozen embryo transfer. Shapiro D., Boostanfar R., Silverberg K., Yanushpolsky E. H. Reprod BioMed Online. 2014; 29: S4-S14.
- 2 Luteal-phase support in assisted reproduction treatment: real-life practices reported worldwide by an updated website-based survey. Vaisbuch E., de Ziegler D., Leong M., Weissman A., Shoham Z. Reprod Biomed Online. 2014; 28 (3):330-5.
- 3 A retrospective analysis of pregnancy outcomes in recipients of frozen/thawed embryos (fet) from donated oocytes at a large assisted reproductive technology (art) center. Berger B. M., Phillip J. A. (2008). Fertil Steril 90: S459.

