

SAVOIR BIEN ACCOMPAGNER SA PATIENTE AU COURS DES TECHNIQUES DE L'AMP (ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION)

L'assistance médicale à la procréation (AMP) = terme inscrit dans la loi de bioéthique de 2021 (appelée auparavant procréation médicalement assistée ou PMA)

QUELLES SONT LES PRINCIPALES CAUSES DE L'INFERTILITÉ ?

CHEZ LA FEMME

Syndrome ovariens polykystiques
Insuffisance ovarienne
Sténose tubaire
Anomalies utérines
Endométriose

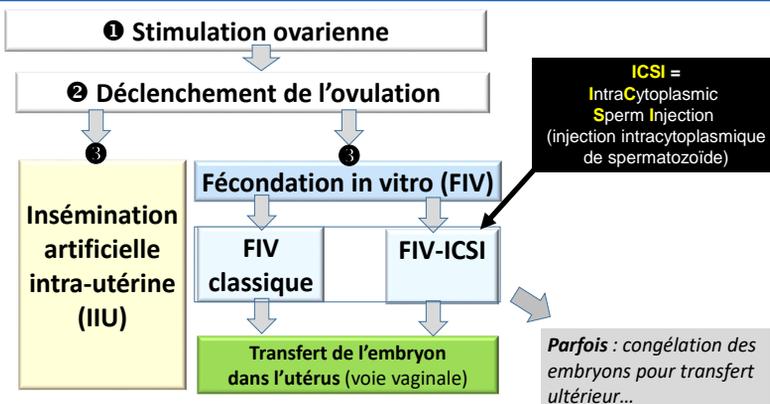
CHEZ L'HOMME

Insuffisance testiculaire
Dysfonctions sexuelles

COMMUNES AUX DEUX SEXES

Pathologies hypothalamo-hypophysaires
Certains traitements (anticancéreux...)
Facteurs environnementaux (tabagisme...)
Stress
Poids corporel élevé

Les différentes techniques d'AMP



<https://www.inserm.fr/dossier/assistance-medicale-procreation-amp/>

MÉCANISME D'ACTION

(agoniste et antagonistes de la LHRH)

- Les **agonistes de la LHRH** (ou GnRH)
 - Stimulation initiale de l'hypophyse (effet « flair up »)
 - Puis l'administration prolongée d'agoniste entraîne une mise au repos de l'hypophyse
 - = inhibition de la sécrétion de LH/FSH
- Les **antagonistes de la L-RH**
 - Blocage direct des récepteurs hypophysaires
 - Chute rapide de la concentration de LH/FSH, sans effet « flair up »

STIMULATION OVARIENNE : LES DIFFÉRENTS PROTOCOLES

PROTOCOLE LONG AGONISTE

Durée : 25 à 30 jours

Blocage de l'ovulation par **agonistes de la LHRH** pendant 10 à 20 jours (inj unique retard ou inj journalières) puis ajout de gonadotropine pendant 10 à 12 jours **pour stimulation de l'ovulation**

PROTOCOLE COURT AGONISTE

Durée : environ 14 jours

Blocage de l'ovulation par **agonistes de la LHRH** pendant 12 jours (inj journalières dès le 1^{er} jour des règles) puis ajout au 3^{ème} jour d'analogues de gonadotropine
Protocole utilisé si réponse ovarienne insuffisante

PROTOCOLE COURT ANTAGONISTE

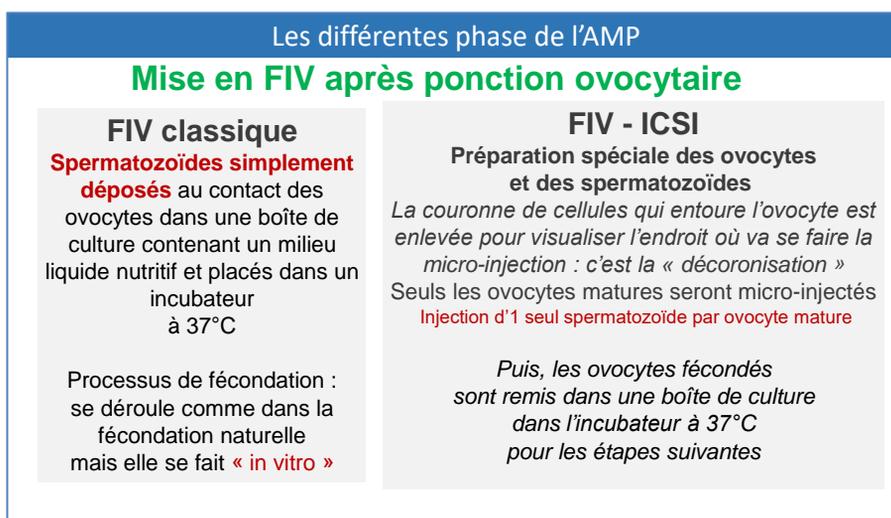
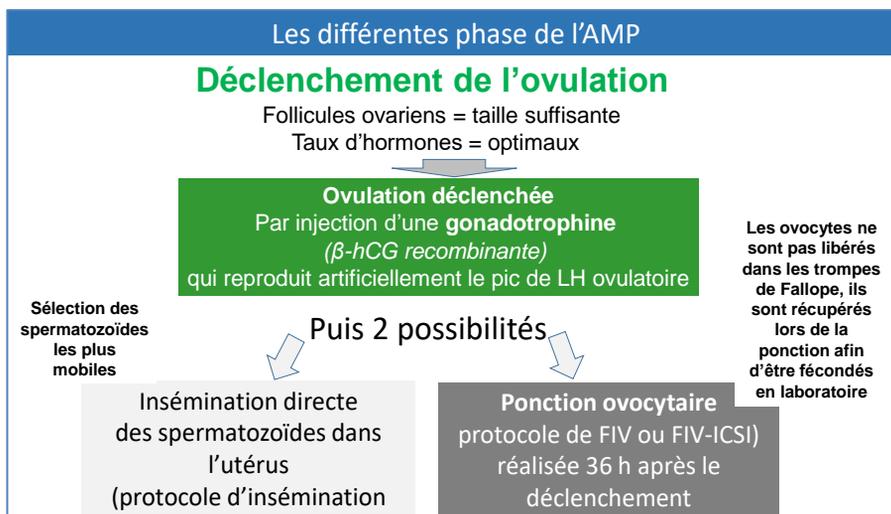
Durée : environ 14 jours

Stimulation par gonadotropine et ajout d'un **antagoniste** pour blocage de l'ovulation à jour variable (**cétrorexil ou ganerelix**)

Protocole utilisé

- soit en **1^{ère} intention**
- soit dans les cas de risque de réponse ovarienne excessive pour éviter un syndrome d'hyperstimulation ovarienne

SAVOIR BIEN ACCOMPAGNER SA PATIENTE AU COURS DES TECHNIQUES DE L'AMP (ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION)



EXEMPLE D'ORDONNANCE : stimulation - FIV - ICSI

Protocole antagoniste

Follitropine alfa : GONAL -f (stylo) Commencer par 200 UI en SC, tous les jours du 1 ^{er} au 6 ^{ème} jour de traitement. Puis, le nombre d'unités vous sera donné chaque jour par téléphone, en fonction du résultat de la prise de sang du matin Echographie pelvienne et dosages hormonaux (LH et estradiol) à réaliser au 6 ^{ème} jour de traitement par Gonal puis, tous les jours précisés par le médecin
Ganirélix : FYREMADEL Gé 0,25 mg/0,5 ml en seringue préremplie (Bte de 5 seringues) 1 injection sous cutanée à faire par une IDE à domicile, tous les jours du 6 ^{ème} au 9 ^{ème} jour de stimulation, puis suivre les consignes données par le médecin
Choriogonadotrophine alfa : OVITRELLE 0,5 ml : 1 stylo prérempli. Le jour et l'heure vous seront indiqués par le médecin.
Progestérone PROGESTAN Gé 200mg 1 ovule, à commencer le soir de la ponction, ensuite tous les jours matin et soir jusqu'au test de grossesse
ACIDE FOLIQUE 0,4 mg prendre 1cp, tous les jours

SAVOIR BIEN ACCOMPAGNER SA PATIENTE AU COURS DES TECHNIQUES DE L'AMP (ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION)

PREMIÈRE PHASE

Stimulation ovarienne

- GONAL f® pour la maturation folliculaire
- Puis, ajout de FYREMADEL® pour éviter une ovulation prématurée

DEUXIÈME PHASE

Déclenchement de l'ovulation (OVITRELLE®)

- Ponction des ovocytes
- Programmation de la FIV avec ICSI
- Transfert de l'embryon par l'équipe médicale

TROISIÈME PHASE

Prise de progestatifs (PROGESTAN®) pour compenser l'insuffisance lutéale et bien commencer la grossesse

Un dosage de β hCG confirmera ou non la grossesse

LES BONS CONSEILS A LA PATIENTE LORS DE LA DISPENSATION DE L'ORDONNANCE

- Expliquer le plus simplement possible le traitement dans son ensemble
- Bien rappeler à la patiente les modalités de conservation des médicaments
- Bien expliquer les modalités d'injection par voie SC des médicaments injectables (GONAL f®, FYREMADEL®, OVITRELLE® Auto-injection possible si patientes motivées et auparavant formées)
- Bien expliquer ce qu'il convient de faire en cas d'oubli d'injection (GONAL-f® ou FYREMADEL® : ne pas prendre de double dose pour compenser la dose oubliée !!! Consulter le médecin dès que l'oubli est constaté pour connaître la conduite précise à tenir)
- Insister sur l'observance et le respect strict du traitement (horaires des injections, examens demandés..)

Donner les conseils généraux suivants :

- Maintenir une activité physique régulière, temps de loisirs et de repos
- Si des absences au travail sont nécessaires pour les actes médicaux : prise en charge par l'assurance maladie
- Si des effets indésirables surviennent : il ne faut pas que la patiente hésite à échanger avec l'équipe officinale ou le médecin pour leur gestion optimale
- La patiente ne doit pas hésiter à consulter un psychologue et échanger avec des associations de patientes pour mieux vivre le parcours de l'AMP

Des effets indésirables banals peuvent survenir : troubles digestifs, réaction au site d'injection...



Venez-nous en parler à la pharmacie

Si certains effets indésirables plus graves surviennent comme : signes d'allergie, douleurs abdominales, ballonnements, sensation d'étouffement...



Vous devez consulter votre médecin !