

Activité 03-01 : X cas différents.... Y techniques possibles d'aides à la procréation... Fais faire le lien.

Activité avec des ensembles d'analyses médicales des deux systèmes reproducteurs pour des couples infertiles. Soit un pdf, soit le logiciel PMA à disposition.

Pour chaque couple infertile

- A- Retrouver les causes d'infertilité/ de stérilité
- B- Comment y remédier (la logique est notre amie)

Alternative en jeu de rôle :

Créer des couples avec un cas de figure et des médecins spécialistes qui ont bossés les méthodes de PMA.

10 minutes de préparation et confrontation de chaque couple avec un médecin.
Le couple explique avec les docs l'origine du problème et le médecin propose une / des solutions.

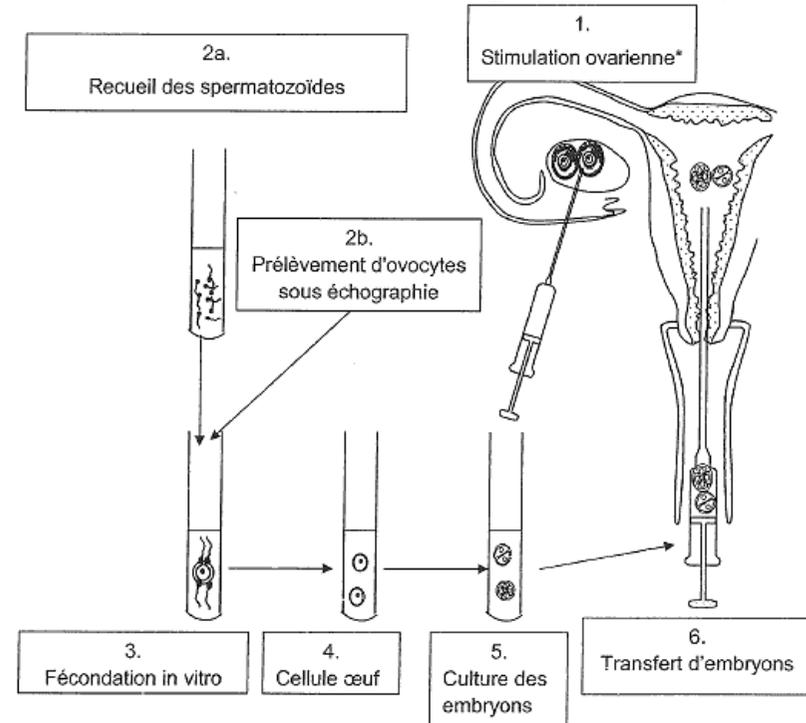
Documents à disposition :

1- Les techniques possibles de PMA et Logiciel PMA : les techniques de PMA.

2- Les cas de figure : A, B et C. / ou Logiciel PMA : les couples

1- Les techniques de PMA disponibles...

A- FIVETE : Fécondation In Vitro Et Transplantation d'embryon.



* cette phase 1 s'effectue en deux temps : on injecte dans un premier temps FSH à la patiente puis quelques jours plus tard, en fonction de l'examen échographique de ses ovaires, de la LH.

B- Insémination artificielle : Technique simple, elle consiste à déposer, à l'aide d'un cathéter, les spermatozoïdes dans la cavité utérine

C- Opérations chirurgicales permettant d'ouvrir des canaux génitaux fermés.

D- Stimulation ovarienne : Traitement médicamenteux (par injections ou comprimés) à base d'hormones permettant de stimuler la maturation d'un ou plusieurs follicules par chacun des ovaires.

E- Il existe des traitements dits « inducteurs d'ovulation » . Les substances qu'ils contiennent permettent de provoquer des ovulations chez des femmes qui, par manque hormonal, n'en ont plus.

F- FIVETE avec ICSI : Comme une fivete mais on introduit le noyau du spermatozoïde dans l'ovule artificiellement .

G- Don de gamète : dans le cas où l'un ou les deux parents ne produisent pas du tout de gamètes.

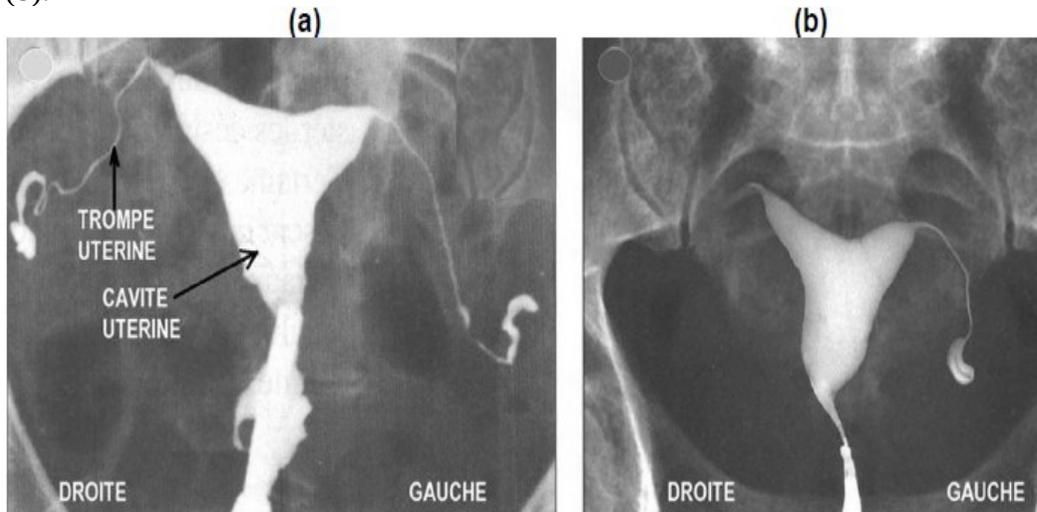
2- Les cas de figure :

A- Marie-Jocelyne (33 ans) et Fabrizio(22ans) essaie depuis quelques années d'avoir un enfant sans succès. Son médecin généraliste l'oriente vers un spécialiste de la biologie de la reproduction. L'interrogatoire de Madame X permet au spécialiste d'apprendre que celle-ci a souffert d'une infection sexuellement transmissible (IST), la salpingite* à gonocoques, il y a quelques années. Il prescrit alors à M-J et F différentes analyses.

*salpingite = inflammation des trompes utérines

Document 1 : analyses pratiquées chez Marie-Jocelyne.

Document 1a : hystérogaphie** chez une patiente fertile (a) et chez Madame X (b).



** hystérogaphie = radiographie de la cavité utérine et des trompes

L'hystérosalpingographie est l'examen de référence pour détecter si les trompes sont ou non bouchées.

L'hystérosalpingographie consiste en une radiographies de la cavité utérine et des trompes en injectant un produit contrastant opaque aux rayons X au niveau du col de l'utérus (le col de l'utérus relie la partie basse de l'utérus au vagin). Remarque: le produit contrastant étant "opaque aux rayons X", toutes les zones où il a diffusé apparaissent en blanc.

Document 2 : Spermogramme de Fabrizio

Dossier : 03/11/11-X-2429
Enregistré le 03/11/11 09H39
Edité et diffusé le 03/11/11 à 10H01

Monsieur X

Dossier : 03/11/11-X-2429

Compte rendu d'édition Edition finale d'analyses de biologie médicale

Monsieur X (N°)

Date de naissance :

Prescrit par : copie au

Exemplaire confidentiel destiné au patient

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Antériorités

SPERMOGRAMME

Valeurs de référence

Viscosité	Normale	
Couleur	Blanchâtre	
Aspect	opaque	
Volume	4,20 mL	(sup ou égal à 1,5)
pH	7,5	(sup ou égal à 7,4)
Concentration	*9 200 000 /mL	(sup ou égal à 15 000 000/mL)
Numération totale	*38 640 000 /éjaculat	
Cellules rondes	1 000 000 /mL	
dont Leucocytes	550 000 /mL	

MOBILITE ½ heure après recueil :

(a) mouvement "fléchant"	5 %	(a) + (b) > à 32%
(b) mouvement "progressif"	5 %	
(c) mouvement "sur place"	10 %	
(d) spermatozoïdes "immobiles"	80 %	

Vitalité : Test de Williams

75 %

(sup ou égale à 58%)

AGGLUTINATIONS SPONTANÉES

des spermatozoïdes

très nombreux

Type des agglutinations

Par les flagelles

(Valeurs de références proposées par l'OMS à partir de données observées dans une population d'hommes fertiles issus de différentes nations; les grossesses ayant été obtenues après moins d'un an de rapports sexuels non protégés. (Cooper TG et al., 2010))

Document 2 : Examens de Mme X

Les examens de Marie-Jocelyne ont révélé une glaire cervicale, des ovaires et un utérus normaux. Les résultats des dosages hormonaux sont également normaux avec à J12 du cycle un pic d'œstradiol, à J13 un pic de LH et des concentrations de progestérone suffisantes en dernière phase du cycle.

B- Après deux années de tentatives, Paul et Jeanne n'arrivent pas à avoir d'enfants. Jeanne a subi plusieurs examens et elle ne semble pas présenter de problèmes particuliers mis à part des cycles irréguliers. Le médecin demande alors à Paul de faire un spermogramme. Et prescrit des analyses sanguines à Jeanne : un examen plus approfondi montre que ses trompes et son utérus ne présentent aucune anomalie mais que ses ovaires contiennent des follicules peu développés. L'hormone FSH stimule le développement des follicules ovariens (contiennent les ovules) et un pic de concentration d'hormone LH provoque l'ovulation.

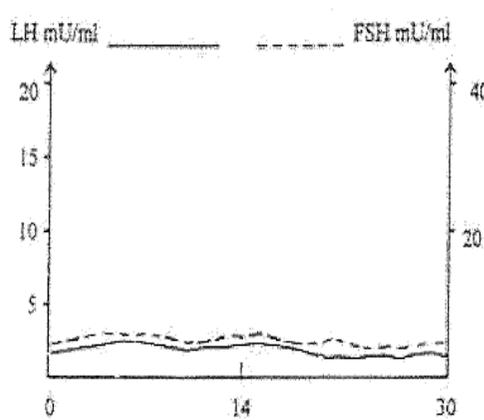
Document 1 : Résultats du spermogramme de Paul

Paramètres mesurés	Valeurs mesurées	Valeurs normales (*)
Numération	11 millions/mL	> 15 millions/mL
Morphologie typique (classement de Kruger)	9 %	> 4 %
Mobilité totale	16 %	> 40 %

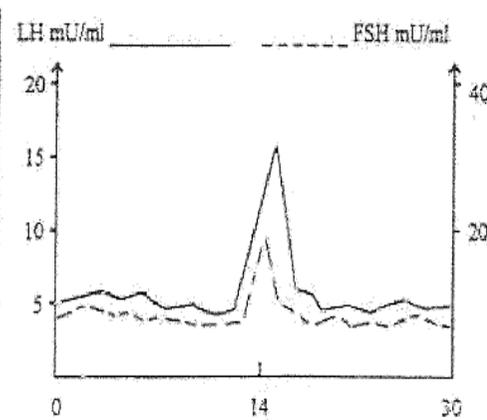
(*) Source : OMS 2010 (Organisation Mondiale de la Santé)

Document 2 : Dosages sanguins de deux hormones chez Jeanne et courbes de référence (valeurs normales)

Résultats obtenus chez Juliette sur 30 jours



Résultats obtenus chez Juliette sur 30 jours



Résultats obtenus chez une femme fertile sur 30 jours

C- Mohamed(32ans) et Aurélie(34ans) tentent d'avoir un enfant sans succès depuis deux ans. Ils ont consulté un médecin qui leur a fait subir différents tests.

Voici les résultats des examens réalisés par Monsieur et Madame X.

Document : Résultats des examens de Monsieur et Madame X

Extrait du spermogramme de Mr X		Données de référence	
Volume: 3 ml	NUMERATION (/ ml) :		Nombre de spermatozoïdes
Viscosité: Normale	31 x10 ⁶ spermatozoïdes / mL	Numération	supérieur à 20 x 10 ⁶ par ml de sperme
pH = 8		Mobilité	Plus de 50 % de formes mobiles dans le sperme
MOBILITE - VITALITE: spermatozoïdes mobiles : 05 %			

Hystéroggraphie de Mme X



L'hystéroggraphie consiste à injecter un produit de contraste (apparaissant blanc sur une radiographie) par le col de l'utérus et à voir s'il passe bien dans les voies génitales.

Données de référence : Hystéroggraphie normale et son interprétation



Interprétation :

