



PROTOCOLE MINIMAL DANS LA STIMULATION OVARIENNE

Dresse C. Benchaa Magnin
Policlinique de stérilité et
d'endocrinologie gynécologique

Introduction

- L'ovulation peut être induite par une augmentation des gonadotrophines
 - endogènes
 - ☐ l'utilisation d'anti-oestrogènes tel que le citrate de Clomiphène (Clomid)
 - exogènes
 - ☐ Le stimuli doit être maintenu par des injections quotidiennes pendant toute la phase folliculaire (11- 15 j)

Citrate de Clomiphène

- Avantages:
 - réponse ovarienne plus discrète
 - risque limité d'hyperstimulation ovarienne
 - risque limité de grossesses multiples
- Désavantages:
 - altère la réceptivité endométriale
 - qualité du mucus

Citrate de Clomiphène

- Ovulation: 57% - 91%
- Taux de grossesses: 27% - 40%

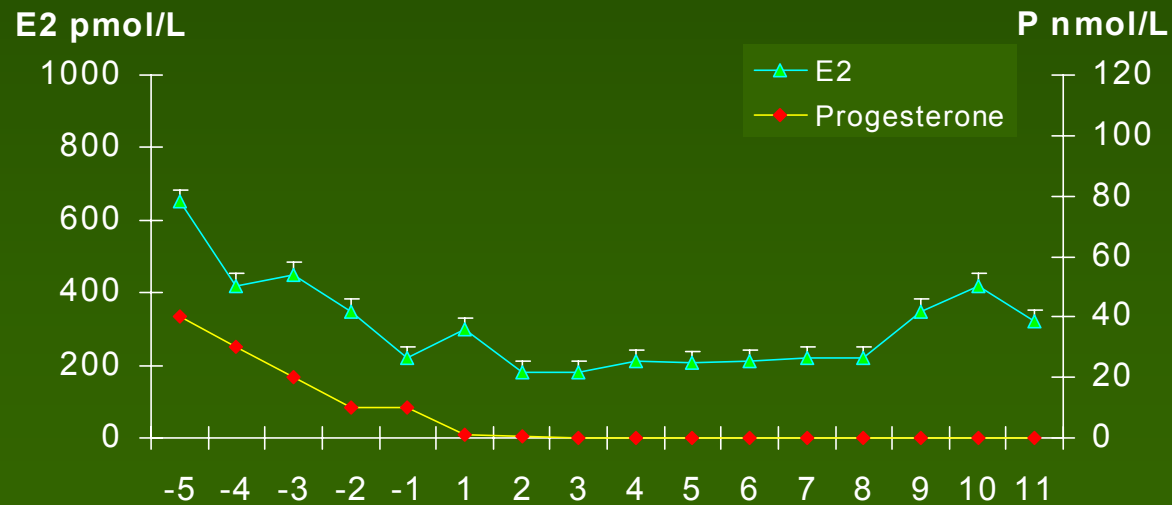
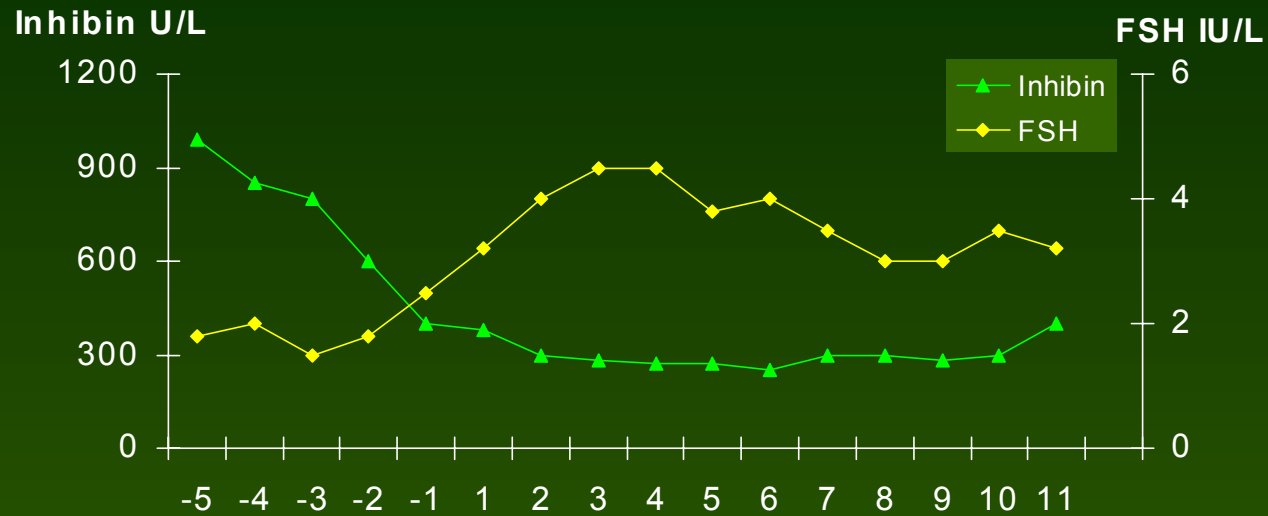
Protocole minimal

- l'administration d'une quantité physiologique d'E2 à partir de la fin de la phase lutéale précédente
 - Timing de l'augmentation de la FSH intercycle
 - Augmentation du stimuli de la FSH intercycle
 - Pas de nécessité d'une stimulation pendant toute la phase folliculaire

Buts de l'étude

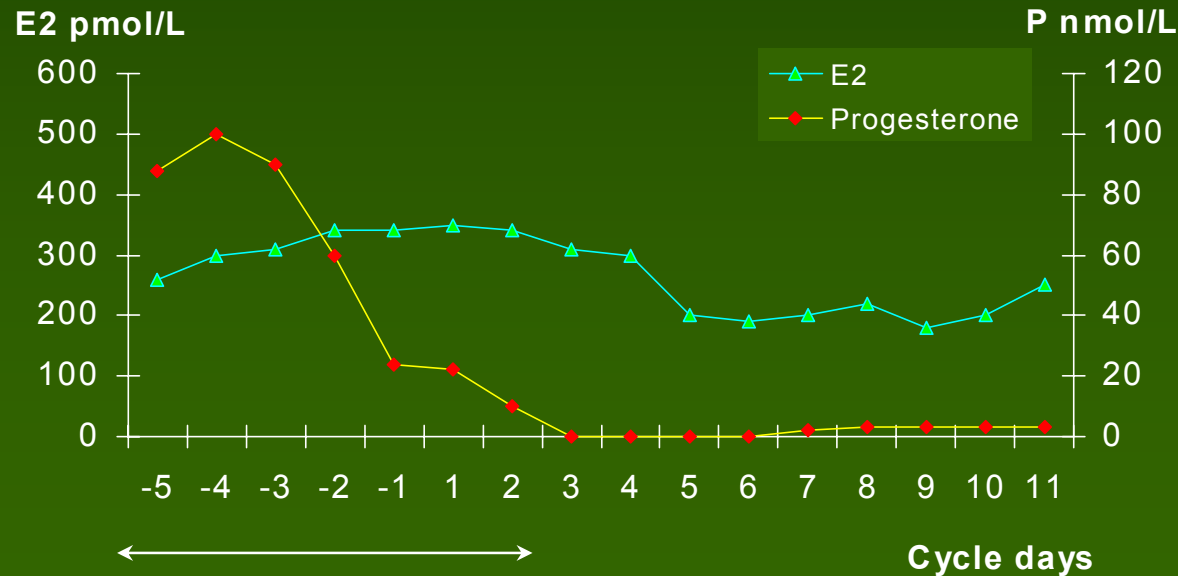
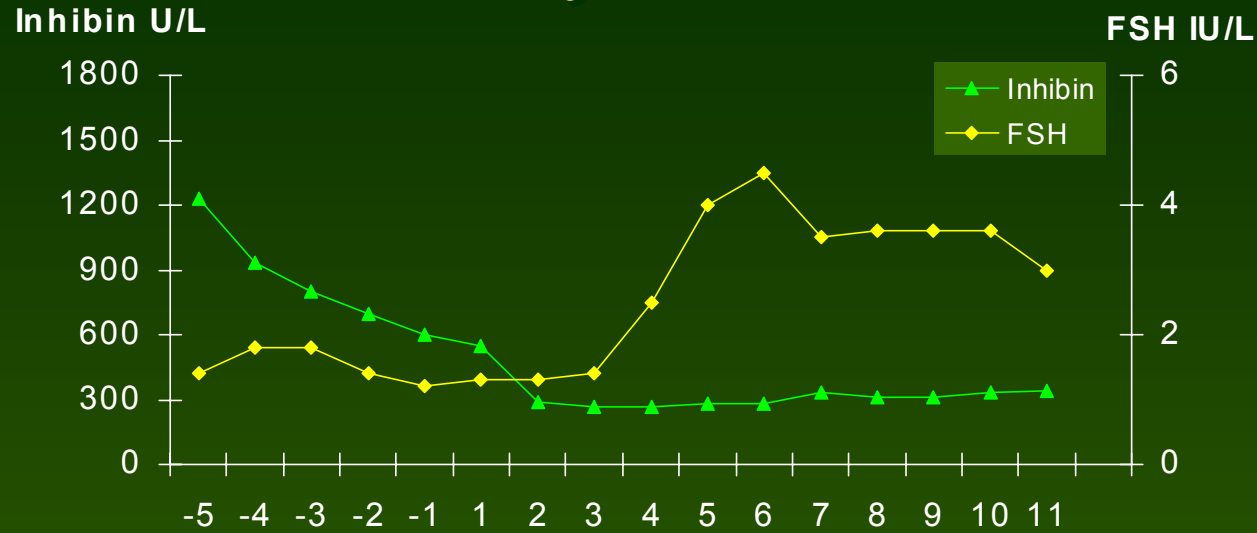
- L'administration de gonadotrophines exogènes, couplée à un contrôle de l'augmentation de la FSH intercycle
 - une diminution de la dose totale et de la durée d'administration des gonadotrophines
 - Diminution des effets indésirables

Control of intercycle FSH elevation



Cycle days
Le Nestour et al, JCEM, 1993; 77:439-42

Control of intercycle FSH elevation



← E2 treatment →

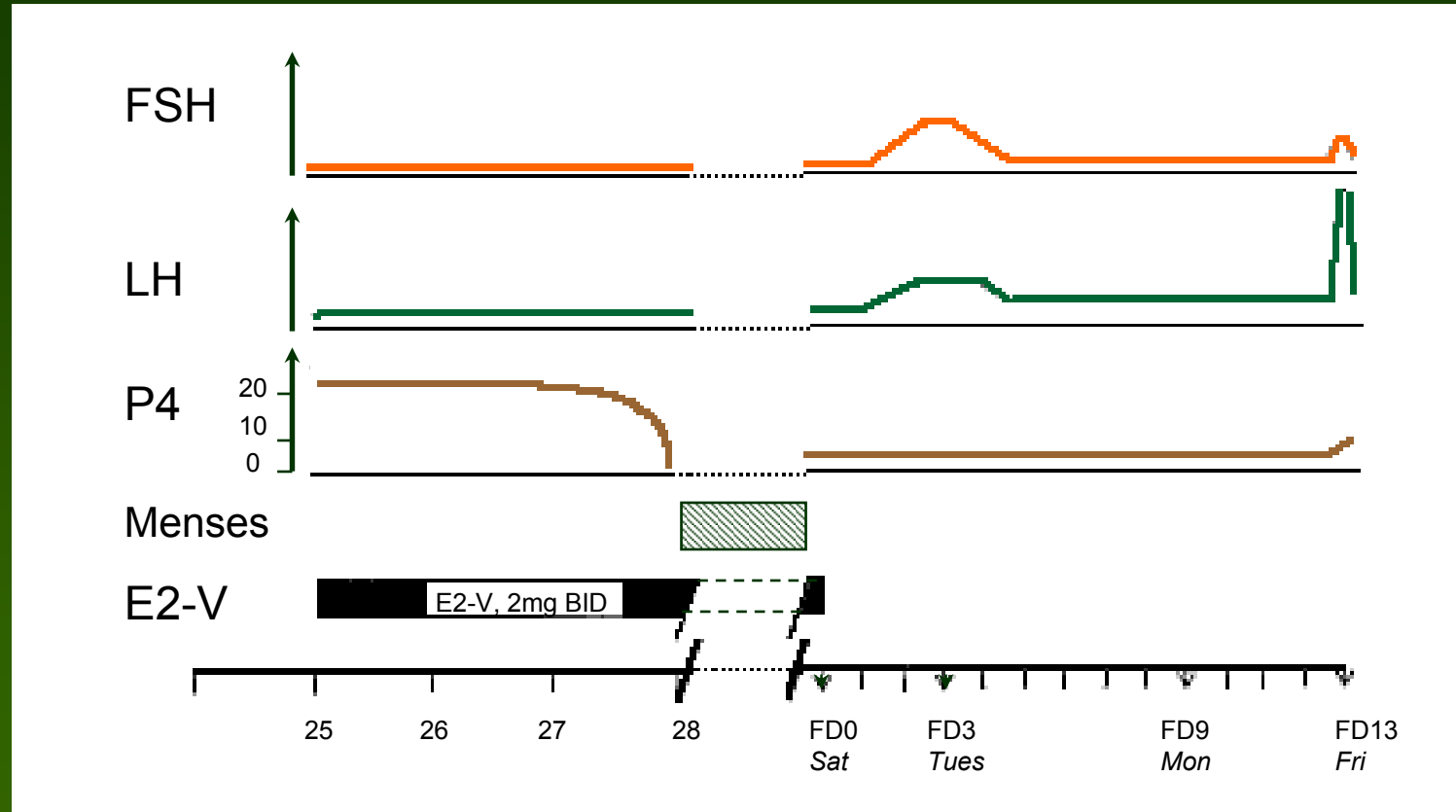
Cycle days

E2 treatment

Programmation de l'élévation de la FSH intercycle

- ☆ E2 2mg/j dès le 25ème jour ou 3 jours avant les règles
- 🕒 Stop E2 le vendredi qui suit les règles
(le dernier jour de E2 = FD 0)
- 🕒 Le pic du signal de FSH est au FD 3

Programming ovulation in the menstrual cycle (POM)



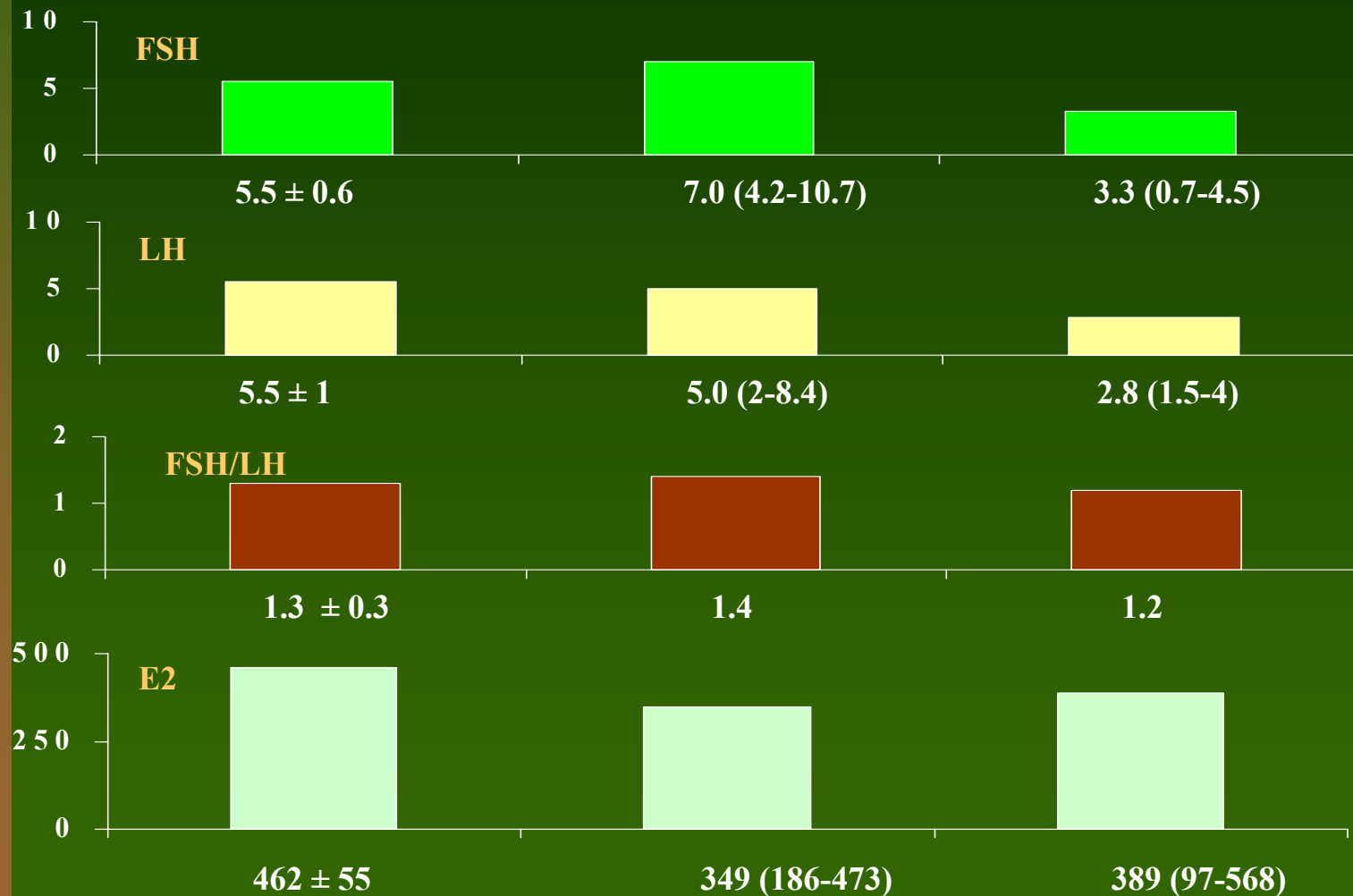
Programmer l'ovulation dans le cycle menstruel

	LH surge on FD 13 n = 19	Phase folli. Courte n = 4	Anovulation n = 3
Age	34.7 ± 2	39(34- 44)	29.7 (28- 33)
Durée du cycle	29.2 ± 0.7	26.7(25-28)	34.6 (34- 35)
Vol ovarien	7.1 ± 1.0 2.8 ± 0.4	9.5 ± 1.6 4.2 ± 1.0	8.2 (12.9- 3.6) 3.2 (6.6- 2.1)
Jours	4.9 ± 2.5	3.5 ± 0.8	3 (1- 7)

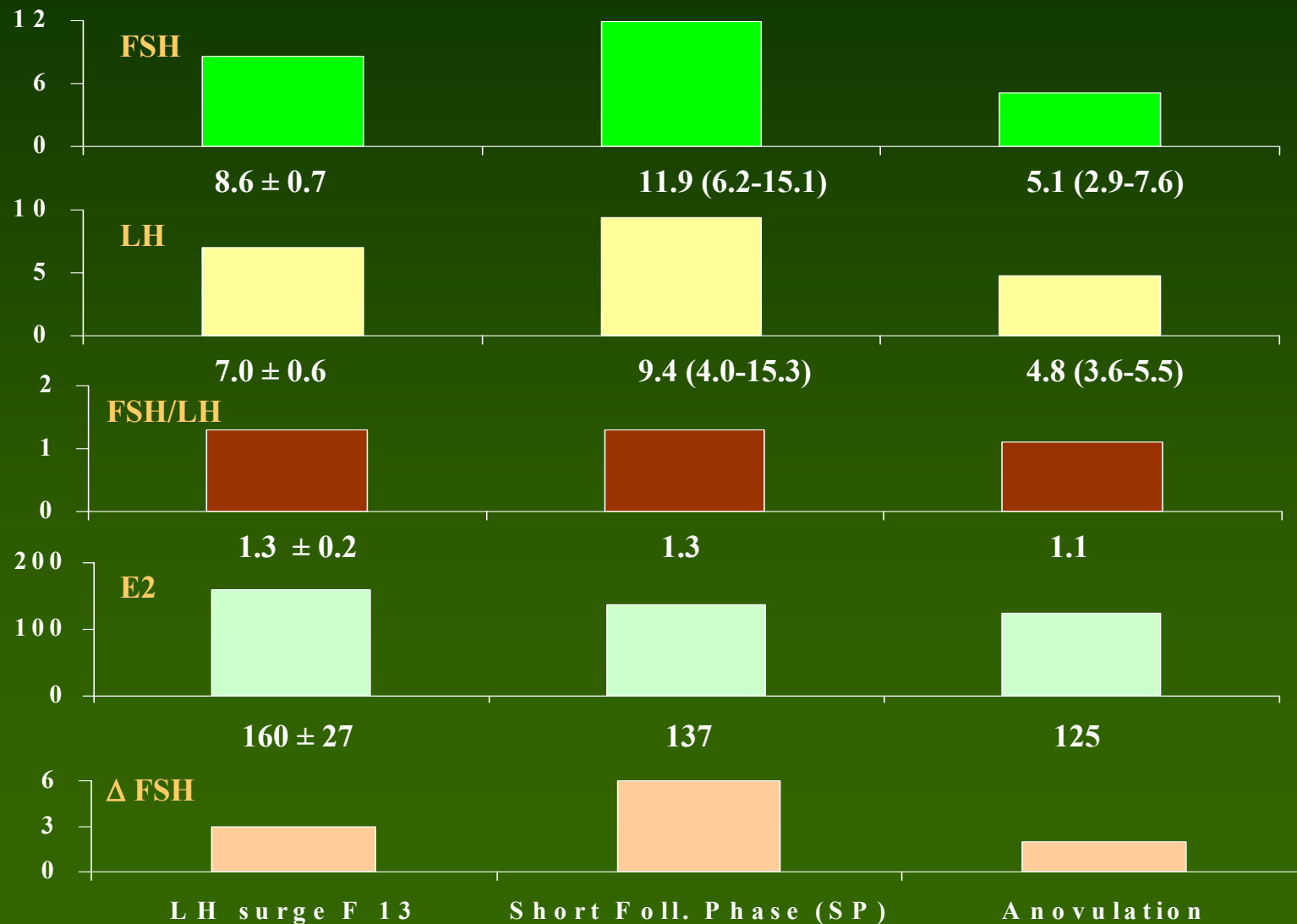
Contrôle de L'élévation de FSH intercycle avec E2 et programmation du cycle menstruel

3 groupes de femmes: ovulation, ovulation précoce, anovulation

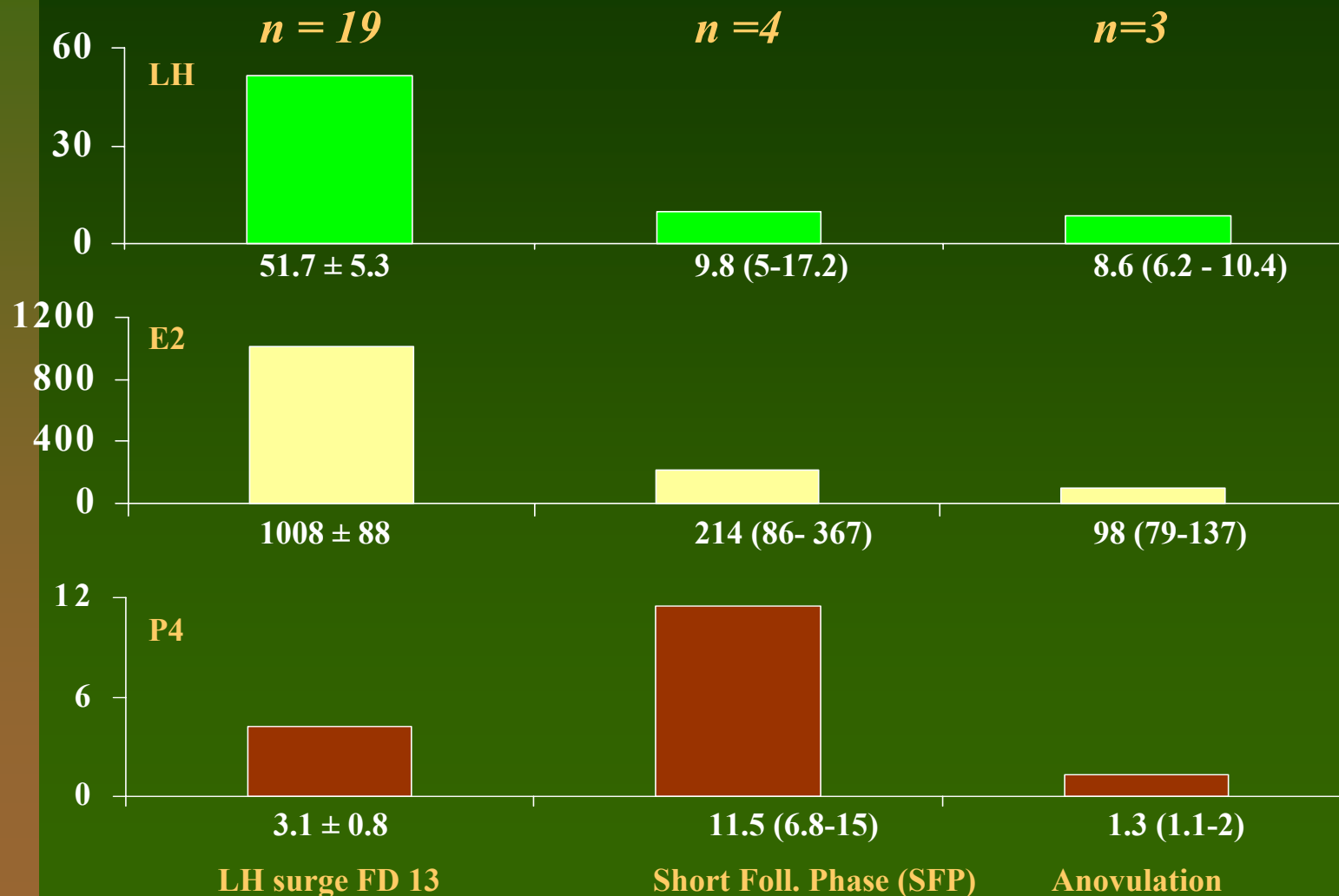
Programming ovulation in the menstrual cycle (POM) : FD 0



Programming ovulation in the menstrual cycle (POM) : FD 3



Programming ovulation in the menstrual cycle (POM) : FD 13



COH : Synchronisation du signal de la FSH endogène et exogène

■ Population

- 30 femmes infertiles
- Age : 35.1 ± 6.3 ans
6 > 40 ans(41-46)
- 5 avec trouble ovulatoire
- 22 avec facteur masculin
- 17 avec infertilité inexplicé

Synchronisation du signal FSH exogène et endogène

■ Traitement

- E2-V 2 mg BID dès J 25

 - ☞ 1-15 jours

 - ☞ (1er ou 2ème mardi après les règles)

- IAC

Synchronisation du signal de la FSH endogène et exogène

■ Résultats:

Annulation: 3 (10%)

Grossesses: 19%

hMG 25.1 ± 2.7 ampoules

11.3 ± 0.9 jours

< 40 24%

Protocole de l'étude

	J0	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	J22	
Progynova 2mg/i	Dès J25 jusqu'au 1 ^{er} ve suivant les règles																							
Jours	ve	sa	di	lu	ma	me	je	ve	sa	di	lu	ma	me	je	ve	sa	di	lu	ma	me	je	ve	sa	
Gonal F A		2	2	2																				
Gonal F B				2	2	2																		
C																								
E ₂	*			*		*		*			*		*	*	*									
FSH	*			*		*		*			*		*	*	*									
LH _n dès Ø > 15mm						*	*	*	*	*	*	*	*	*	*									
LH _c	*																							
Inhibine B	*			*		*		*			*		*	*	*									
P ₄ (J 6 - 7 - 8 post ovulation)	*																					*	*	*
US	*			*		*		*			*		*	*	*									

hCG dès Ø follicule ↓ 18 mm

Protocole minimal de la stimulation ovarienne

- Etude randomisée croisée comprenant 3 groupes de traitements:
 - ☒ Groupe A: FSH du FD0- FD3.
 - ☒ Groupe B: FSH du FD3- FD5
 - ☒ Groupe C: Seulement E2- V

Protocole minimal de la stimulation ovarienne

Objectif:

- Etude pilote visant à évaluer la possibilité de réaliser des stimulations ovariennes limitées dans le temps
- Aboutir à un développement d'un nombre faible de follicules(1-4) grâce à l'administration ponctuée de FSH exo synchronisée avec l'élévation de FSH endogène intercycle.

Protocole minimal de la stimulation ovarienne

- Critères d'inclusion
 - Femmes de 20 à 40 ans
 - Désir de grossesse
 - Absence de facteur tubaire
 - FSH au 3ème jour < 8mUI/ml

Protocole minimal de la stimulation ovarienne

- Critères d'exclusion
 - Cycles anovulatoires ou aménorrhée
 - Kyste ovarien

