



Exercice 1 :

Montpellier : le 5 000^e bébé issu de la fécondation in vitro à Saint-Roch

KARIM MAOUDJ www.midilibre.fr/2017/05/26/montpellier-le-5-000e-bebe-issu-de-la-fecondation-in-vitro-a-saint-roch,1512369

Les heureux parents ont souligné la qualité de "l'accompagnement des professionnels".

La clinique privée a célébré cette nouvelle naissance symbolique.

C'est une célébration qui est aussi celle de l'espoir. Celui donné aux nombreux couples qui éprouvent des difficultés à devenir parents. Le centre d'aide médicale à la procréation (AMP) de la polyclinique Saint-Roch a célébré la naissance du 5 000^{ème} bébé issu d'une fécondation in vitro. Cette naissance, symbolique, a eu lieu le 30 octobre dernier. Mais la célébration a été voulue pour illustrer tous les progrès réalisés en la matière.

"Il s'agit du 5 000^e enfant né depuis la création, en 2000, du centre", explique le professeur Gilles Regnier-Vigouroux, son responsable. Chaque année, la clinique privée permet la naissance d'en moyenne 400 enfants grâce à la fécondation in vitro. "Ce sont 400 succès sur une moyenne annuelle de 1 100 tentatives", ajoute-t-il.

"3 000 nouveau-nés par an"

Le centre AMP est le fruit d'une étroite collaboration entre le groupe Oc santé, propriétaire de la clinique Saint-Roch, le groupe Labosud et l'équipe de gynécologues de l'établissement. "Le fait que la clinique affiche autant de succès est symbolique de sa place sur la ville. Saint-Roch enregistre, chaque année, plus de 3 000 naissances. Plus de 150 000 nouveau-nés y ont été accueillis depuis sa création, il y a soixante-dix ans", rappelle Max Ponceillé, PDG d'Oc Santé.

Grâce au travail réalisé avec les équipes de biologistes de Labosud, le centre AMP est aujourd'hui le premier centre de fécondation in vitro (Fiv) de la région Occitanie. En février dernier, l'Agence de la biomédecine publiait ses résultats nationaux pour l'année 2014, la structure montpelliéraine y occupait la première place des 25 plus gros centres français pour le taux d'accouchement. Il occupait également la 3^e place nationale pour le nombre d'enfants nés (390 cette année-là).

Anne et David, les parents du 5 000^e bébé, présents à la cérémonie, ne cachaient pas leur bonheur. "Ce ne fut pas un parcours facile mais nous avons eu la chance de réussir à la seconde tentative", témoigne le père. Une expérience qui leur a souri "grâce à l'accompagnement des professionnels qui nous a permis de dépasser l'échec de la première tentative".

1. Qu'a célébré le centre AMP de Montpellier ?
2. Quand a été créé le centre ?
3. Combien d'enfants naissent ils à cette cliniques suite à une FIV ?
4. Combien de tentatives a t-il fallu pour cette naissance ?

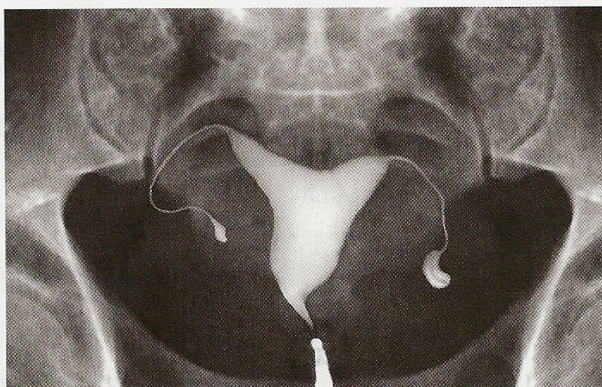
Exercice 2 :

<p>Les méthodes de procréation médicalement assistée peuvent permettre à un couple stérile de donner naissance à un enfant.</p>	<p>→ Problème proposé</p>
<p>Deux couples consultent leur médecin car depuis deux ans, ils essaient sans succès d'avoir un enfant. Le médecin demande aux deux couples de subir des examens et leur présente les solutions médicales envisageables en fonction du diagnostic qui sera établi.</p>	
<p>Démarche :</p>	
<p>1 Expliquer la stérilité de chacun des couples. 2 Discuter de la solution médicale qui sera la mieux adaptée pour chacun.</p>	



1

Recherche de causes d'infertilité chez le couple A



a Résultat d'hystérosalpingographie (radiographie de l'utérus et des trompes) de Mme A. Mme A présente par ailleurs une courbe de température et des courbes de sécrétion d'hormones ovariennes normales (voir « J'ai appris » p. 208).

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

A. DUPONT Pharmacien Biologiste B. DURAND Médecin Biologiste

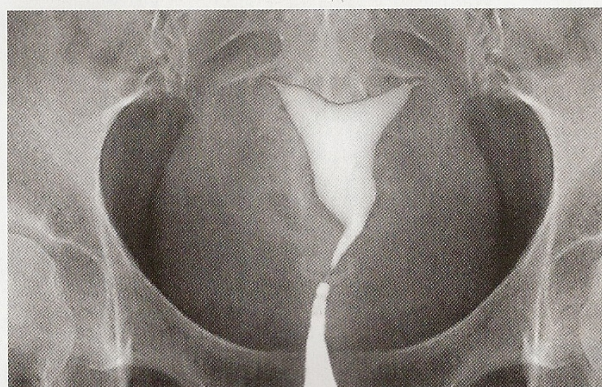
Paris, le 11 septembre 2007 À l'attention de M. A.

SPERMOGRAMME		(Valeurs normales)
CARACTÈRES GÉNÉRAUX		
Volume.....	4,5 mL	(≥ 2,0 mL)
ÉTUDE DE LA MOBILITÉ		
Mobilité après 3 heures	40 %	(≥ 50 %)
VITALITÉ (TEST DE WILLIAMS)		
Spermatozoïdes vivants à 1 heure ...	50 %	(≥ 75 %)
NUMÉRATION		
Spermatozoïdes (en millions par mL)...	12,20	(≥ 20)
SPERMOCYTOGRAMME		
Formes anormales (en %).....	34	(≤ 30 %)
Anomalies de la tête (en %).....	27	
Anomalies du flagelle (en %)	7	

b Extrait des résultats du spermogramme de M. A.

2

Recherche de causes d'infertilité chez le couple B



a Résultat d'hystérosalpingographie de Mme B. Mme B présente par ailleurs une courbe de température et des courbes de sécrétion d'hormones ovariennes normales.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

A. DUPONT Pharmacien Biologiste B. DURAND Médecin Biologiste

Paris, le 25 septembre 2007 À l'attention de M. B.

SPERMOGRAMME		(Valeurs normales)
CARACTÈRES GÉNÉRAUX		
Volume.....	2,2 mL	(≥ 2,0 mL)
ÉTUDE DE LA MOBILITÉ		
Mobilité après 3 heures	80 %	(≥ 50 %)
VITALITÉ (TEST DE WILLIAMS)		
Spermatozoïdes vivants à 1 heure ...	78 %	(≥ 75 %)
NUMÉRATION		
Spermatozoïdes (en millions par mL)...	30,60	(≥ 20)
SPERMOCYTOGRAMME		
Formes anormales (en %).....	25	(≤ 30 %)
Anomalies de la tête (en %).....	21	
Anomalies du flagelle (en %)	4	

b Extrait des résultats du spermogramme de M. B.

Exercice 3

Taux de réussite FIV et Insémination artificielle

Techniques	Taux de réussite
Insémination Artificielle Intraconjugale (IAC)	Allant jusqu'à 41%
Insémination Artificielle de Donneur (IAD)	Allant jusqu'à 63%
FIV Avec vos ovules et le sperme de votre partenaire	Allant jusqu'à 64%
FIV Avec vos ovules et le sperme d'un donneur	Allant jusqu'à 64%
FIV Ovules d'une donneuse et sperme du partenaire	93%
FIV Ovules d'une donneuse et sperme d'un donneur	93%

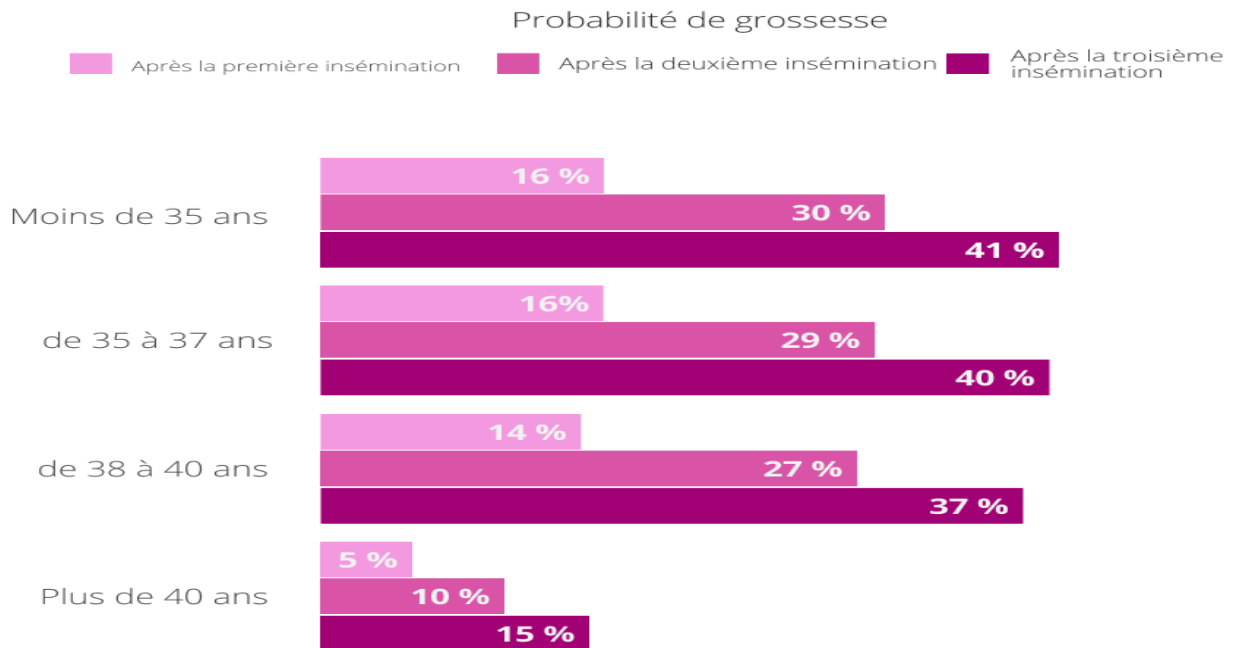
1. Quelle est (sont) la(les) technique(s) la(les) plus performante(s) ?
2. Quel est le taux de réussite de l'insémination artificielle intraconjugale ?
3. Quelle est la technique dont le taux de réussite va jusqu'à 63% ?



Exercice 4 :

Insémination artificielle (IAC)

Avec le sperme du partenaire



Résultat de la BETA – HCG positive
Données ayant fait l'objet d'un audit par Bureau Veritas, et qui correspondent à la période 2014-2017



1. Après la seconde insémination, quelle est la tranche d'âge où la probabilité de grossesse est la meilleure ? comparer les probabilités entre les 3 premières tranches, que peut-on en conclure ?
2. Dans quel cas a-t-on 14 % de probabilité de grossesse ?
3. Comparer les probabilités entre les probabilités après la seconde insémination entre 38 et 40 ans et après la troisième insémination après 40 ans, que peut-on en conclure ?
4. Y a y-il beaucoup de différences entre les 2 premières tranches d'âge ?

Exercice 5 :

Jennifer a 30 ans lorsqu'elle décide avec son compagnon Stéphane d'avoir un enfant. Elle ne se doute pas qu'elle devra attendre quatre ans pour tomber enceinte.

"J'étais en couple depuis trois ans avec Stéphane quand nous avons eu envie d'avoir bébé. Après un peu moins d'un an d'essais infructueux, j'ai consulté une gynécologue à l'été 2011. Habituellement, les médecins recommandent d'attendre plus longtemps mais cela nous stressait trop. Mon bilan hormonal était normal.



Institut Jean Paul II

SVT : 3^{ème} – L'infertilité

Nom :

Prénom :

Date : ... / 06 / 2024

Quelques mois plus tard, toujours rien. La **gynécologue** nous a adressés à un spécialiste de la **fertilité** en clinique privée. J'ai subi une petite opération car l'une de mes trompes était trop étroite. Tout est rentré dans l'ordre facilement. Le médecin a aussi prescrit des analyses à Stéphane qui a tout de suite accepté de les faire. Son spermogramme a révélé un souci de fertilité important : la présence d'anticorps anti-spermatozoïdes.

1. La gynécologue a-t-elle attendu le temps normal avant d'envoyer le couple pour commencer leur PMA ?
2. Quelle opération a subi Jennifer ?
3. Qu'a révélé le spermogramme de Stéphane ?