

UNE ÉTUDE PIONNIÈRE PROUVE QUE LA PROCRÉATION MÉDICALEMENT ASSISTÉE EN CYCLE NATUREL OBTIENT PLUS DE GROSSESSES ET PRÉSENTE MOINS DE RISQUES POUR LA MÈRE

- Fertilab Barcelona, clinique de procréation médicalement assistée en Catalogne, a présenté les résultats de cette recherche au prestigieux congrès de la Société Européenne de Reproduction Humaine et d'Embryologie (ESHRE).
- Le taux de succès (accouchement par cycle) du protocole naturel de préparation utérine est de 47% face à 38% pour les procédés avec traitement hormonal.
- L'implantation embryonnaire en cycle naturel augmente les taux de réussite tout en réduisant les risques obstétricaux et applique une vision de genre par le biais d'un processus moins invasif.

27 juin 2023.- La docteure Federica Moffa, directrice de **FERTILAB Barcelona** et remarquable spécialiste dans le domaine de la procréation assistée à l'échelle internationale, a mené une étude qui révèle qu'en profitant du cycle hormonal propre à la future mère on obtient des taux plus élevés de grossesse dans les cycles de FIV avec don d'ovocytes. L'étude a été présentée dans le cadre du congrès annuel de la Société Européenne de Reproduction Humaine et d'Embryologie (ESHRE), tenu cette semaine à Copenhague.

Cette recherche effectuée par Fertilab Barcelona a analysé les résultats d'un total de 797 cycles avec transferts d'un seul embryon par cycle naturel. La découverte clé révèle que le taux d'accouchement pour les grossesses assistées par ovodonation en utilisant le processus naturel de préparation utérine est de 47%, face à 38% pour le protocole artificiel, présentant également des **taux inférieurs de fausses-couches ou de grossesses gémellaires, comportant moins de risques pour la santé de la mère.**

La procréation assistée en cycle naturel est un procédé qui exige un suivi personnalisé du cycle ovarien (afin de trouver le moment idéal de décharge ovulatoire) et qui est une alternative aux procédés utilisant des traitements hormonaux entraînant plus de risques obstétricaux.

Selon la docteure Federica Moffa, "*En choisissant les protocoles de préparation endométriale pour les femmes réceptrices d'ovules, nous devons prendre en considération la sécurité et les coûts des médicaments, le taux d'annulation du cycle, ainsi que le risque materno-fœtal. Avec notre recherche, nous avons pu vérifier que, en respectant le cycle naturel, nous obtenons un taux plus élevé de grossesses et de naissances en bonne santé par cycle, nous évitons des complications et des risques et nous incluons également une **vision de genre** puisque le processus est moins invasif et que l'expérience est vécue de manière moins stressante*".

Pour cette chercheuse, cette méthode est plus effective puisqu'elle agit *"pendant le cycle naturel, lorsque la femme a un corps jaune (corpus luteum), qui est ce qui reste du follicule après l'ovulation. Ce corps jaune produit des facteurs aidant à l'implantation de l'embryon. C'est pour cela que, si le procédé est effectué par le biais d'une méthode artificielle, l'organisme de la femme n'a pas cette capacité de produire des facteurs naturels nécessaires à une correcte implantation embryonnaire"*.

Cycle artificiel vs. cycle naturel: Pourquoi a-t-on priorisé le cycle artificiel?

La raison principale pour laquelle les professionnels ont traditionnellement prescrit un cycle artificiel au lieu d'un cycle naturel chez les femmes réceptrices d'ovules était d'obtenir une synchronisation avec le cycle de la donneuse. Également important, on a donné la priorité à la commodité organisationnelle des cliniques ou des hôpitaux, qui la plupart des cas doivent gérer des volumes plus importants de patients, et sont obligé de planifier leurs procédés médicaux et opérationnels, ce qui n'est pas la stratégie la plus respectueuse des cycles physiologiques naturels des femmes. Avec un cycle "artificiel" de préparation de l'endomètre, les résultats sont plus prévisibles, on a besoin de moins de contrôles et on peut mieux planifier les dates pour l'implantation de l'embryon.

En revanche, avec le cycle naturel, *"le corps de la femme est au cœur du processus, ce qui exige plus de contrôles, le transfert de l'embryon est moins programmable et, de plus, il faut davantage d'effort de personnalisation. Ceci rend plus difficile que certaines cliniques ou centres hospitaliers à grand volume de patients puissent l'appliquer"*, assure la docteure Moffa.

Cependant, il faut prendre en compte que la méthode naturelle n'est pas valable pour tous les cas comme celui de femmes qui n'ovulent plus et devant donc avoir recours à un traitement plus médicalisé afin d'obtenir une grossesse.

"Actuellement, à Fertilab Barcelona, 50% des transferts d'embryons obtenus dans des cycles d'ovodonation suivent déjà des protocoles de cycle naturel. Nos résultats sont meilleurs, les patientes sont plus satisfaites et elles vivent une meilleure expérience", affirme la directrice médicale de Fertilab Barcelona.

À propos de Fertilab Barcelona: Fertilab est une clinique de procréation médicalement assistée, référence en Catalogne, indépendante des grands groupes sanitaires internationaux et qui appartient à un groupe de professionnels du domaine de la santé accumulant une vaste expérience dans le secteur. Avec plus de 25 ans de trajectoire professionnelle, Fertilab es reconnue au niveau international grâce à son approche personnalisée dans l'application des solutions thérapeutiques.

Le centre est caractérisé par l'action combiné de la technologie la plus avancée et le savoir-faire acquis grâce à des milliers de cas de succès, avec une manière de travailler par laquelle le bien-être du patient est priorisé avec des protocoles flexibles qui sont particulièrement adaptés aux besoins médicaux et aux préférences de chacun.



COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Les principaux domaines médicaux d'intervention de Fertilab sont la procréation médicalement assistée dans toutes ses modalités, la génétique de procréation, les études de fertilité et la préservation de la fertilité.