



Hôpital **Femme, Mère, Enfant** de Metz
Livret de **Présentation**

Centre d'Aide Médicale à la Procréation

Madame, Monsieur,

Vous avez choisi de faire confiance à notre établissement, nous vous en remercions.

Ce livret a été réalisé afin de vous informer et de vous accompagner dans les différentes étapes de votre projet parental.

Sur ce chemin parfois difficile, cette brochure répondra à vos questions, en complément du « guide de l'assistance médicale à la procréation » diffusé par l'Agence de Biomédecine, remis lors de votre première consultation.

Sommaire

:: L'Aide Médicale à la Procréation	p. 3
:: L'équipe	p. 5
:: Le fonctionnement	p. 6
:: Le déroulement du traitement	p. 7
▶ Le Monitoring	p. 7
▶ L'Insémination	p. 7
▶ Les Fécondations In Vitro	p. 8
▶ Le Recueil d'Ovocytes ou « Ponction »	p. 9
▶ Après la Ponction	p. 10
▶ Le Transfert d'Embryons	p. 10
▶ La Congélation Embryonnaire	p. 12
:: Questions/Réponses	p. 13
:: Nos Résultats	p. 14
:: Soutien Psychologique	p. 15
:: Notes	p. 15
:: Sites Internet de Référence	p. 15

L'Aide Médicale à la Procréation (AMP)

Le centre d'Aide Médicale à la Procréation de l'Hôpital Femme, Mère, Enfant de Metz

a été fondé en 1987, en partenariat avec le laboratoire Espacebio, anciennement laboratoire Stahl-Kuntzel-Wasels.

L'ensemble des activités, tant chirurgicales que médicales, sont pratiquées dans notre centre.

- ▶ Inductions simples de l'ovulation
- ▶ Stimulations ovariennes
- ▶ Inséminations intra-utérines du sperme du conjoint ou d'un donneur anonyme
- ▶ Fécondation in vitro classique (FIVc)
- ▶ Injection intracytoplasmique de spermatozoïde (ICSI)
- ▶ ICSI avec sélection fine du spermatozoïde (IMSI)
- ▶ Culture embryonnaire prolongée (blastocyste)
- ▶ Don d'ovocytes
- ▶ Biopsies testiculaires
- ▶ Congélation embryonnaire et ovocytaire, par vitrification
- ▶ Préservation de la fertilité

Le Centre d'Aide Médicale à la Procréation de Metz
a obtenu la certification **ISO 9001**
reconduite avec succès chaque année **depuis 2012**



L'équipe

Unité Clinique :

2 médecins gynécologues à plein-temps :



D' Florence
LESTRADE



D' Thérèse
SCHWEITZER

4 médecins gynécologues à temps partiel :



D' Sandra
DAHLHOFF



D' Marie-France
OLIERIC



D' Pauline
BAERMANN



D' Aude
SECONDÉ

3 praticiens à dominante chirurgicale :



D' Jean-Pierre
RAGAGE



D' Thierry
CASSIER



D' Dalila
EL BAHJAH

Psychologue : 03 87 34 54 78

Médecin généticien :



Raphaëlle
MATHIS



Viorica
CIORNA

Equipe Soignante : 03 87 34 54 84



Céline
PARISOT
Cadre Sage-Femme



Patricia
WOLFF-FREY
Sage-Femme



Catherine
DECKER
Sage-Femme



Sophie
FOUGEROUSSE
Sage-Femme

Secrétariat : 03 87 34 51 92



Myriam
BITTARD



Cathy
WEINSBERG



Nadège
BONARDI

Unité Biologique :

Laboratoire Espacebio, anciennement Stahl-Kuntzel-Wasels
Tél. 03 87 34 51 94

Responsables biologiques :



D^r Richard
WASELS



D^r Christiane
WITTEMER

Médecin biologiste :



Christelle
FRASSELLE

Cadre technique :



Claudine
MARX

Techniciens de laboratoire :



Nadine
MEYER



Fatima
EL GHAZOUANI



Elodie
MERNY



Jennifer
BOULNOIS

Secrétariat :

03 87 34 51 92

**Le secrétariat vous accueille
du lundi au vendredi de 8 h à 16 h
La prise de rendez-vous est assurée
du lundi au vendredi : de 9 h à 16 h**

Afin d'être pris en charge dans le cadre de l'Aide Médicale à la procréation, plusieurs conditions légales doivent être respectées. Elles sont fixées par les lois de bioéthique, Loi 94-654 du 29/07/1994 et Loi 2004-800 du 06/08/2004, le guide des bonnes pratiques paru le 11 septembre 2010 complétant certains points. Vous en trouverez les grandes lignes dans le « guide de l'Assistance Médicale à la Procréation » délivré par l'Agence de biomédecine.

Une alternative à l'AMP est l'ADOPTION pour laquelle vous pouvez contacter le service d'aide sociale à l'enfance de la DDASS :

27, Place Saint-Thiébauld - 57045 METZ CEDEX 1

Tél. 03 87 37 56 00 - Fax : 03 87 37 56 56

Horaires d'ouverture : du lundi au vendredi de 8h30 à 12heures et de 13h30 à 16h15.

Fonctionnement

Lors de votre premier rendez-vous, le médecin a pris connaissance de votre dossier. Il vous a proposé des examens complémentaires et a peut-être déjà évoqué avec vous la technique d'AMP la plus adaptée à votre cas.

Lors de la deuxième consultation qui a lieu environ deux mois plus tard, le médecin fait la synthèse des examens demandés qui orienteront, soit vers d'autres explorations, soit vers une proposition de traitement.

Si une technique d'AMP est proposée, un consentement spécifique vous sera remis : il doit être rempli, signé et retourné au centre avant le démarrage du traitement.

Nous insistons sur le fait que, avant toute prise en charge en AMP, votre **dossier doit être complet et doit comporter impérativement :**

- ▶ Les pièces d'identité de Monsieur et Madame en cours de validité.
- ▶ Un certificat de mariage, un bulletin de naissance avec mentions marginales (en cas de divorce), un certificat de vie commune.
- ▶ Le consentement à l'aide médicale à la procréation.
- ▶ L'attestation de prise en charge de la sécurité sociale pour chacun des membres du couple (exonération du ticket modérateur = 100 %).

► Les résultats des sérologies pour chaque membre du couple datant de moins d'un an (les sérologies obligatoires sont HIV VHC VHB BW, ainsi que rubéole et toxoplasmose pour madame).

► Le spermogramme avec test de migration survie et une spermoculture. Durant toute cette préparation, les sages-femmes du centre sont à votre disposition pour répondre à vos questions et vous aider à la préparation de votre dossier. Elles vous rencontreront en entretien afin de vérifier avec vous l'intégralité de votre dossier.

Si une technique de fécondation in vitro est envisagée, une réunion d'information vous sera proposée, cette réunion est obligatoire : elle a lieu le dernier mercredi de chaque mois entre 14h et 15h30.

Déroulement du traitement

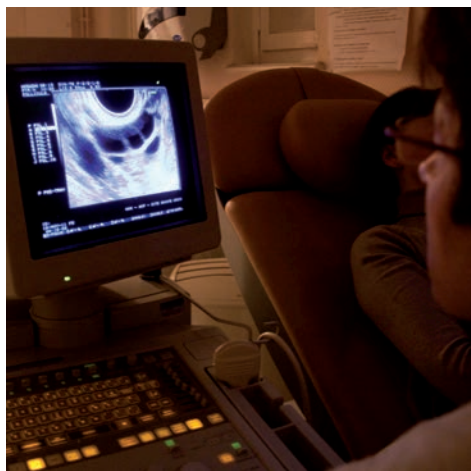
Le Monitoring :

Quelle que soit la technique mise en place, un suivi de la stimulation ou « monitoring » de l'ovulation est nécessaire :

► il se pratique par échographie (vessie vide par voie vaginale) et prise de sang (inutile d'être à jeun). Ces examens se pratiquent au centre les lundi, mercredi et vendredi entre 8 heures et 9 h 30.

Les consignes concernant la suite du traitement sont ensuite données par téléphone par la sage-femme entre 15 et 16 heures.

Pour les techniques de fécondation in vitro (FIV, ICSI), 2 voire 3 monitorages à 2-3 jours d'intervalle sont en général nécessaires.



L'Insémination :

Le recueil de sperme est nécessaire. Il s'effectue au laboratoire d'AMP (AMP-biologie) à partir de 8h30 : **veuillez vous présenter muni d'une**

pièce d'identité. Il est préférable d'uriner juste avant le recueil, afin de chasser les éventuels germes présents dans l'urètre.

Le recueil se fait par masturbation après une abstinence sexuelle de 2-3 jours maximum.

Après vérification de la pièce d'identité, le conjoint est installé dans la salle de recueil dans laquelle du savon et des compresses sont mis à sa disposition pour effectuer une toilette soigneuse des mains et des organes génitaux. Cette toilette est indispensable pour éviter tout risque ultérieur d'infection des milieux de culture.

▶ Ouvrir le récipient en forme de tulipe en évitant d'en toucher les parois intérieures et le couvercle (à poser coté extérieur).

▶ Ejaculer dans la tulipe et remettre le couvercle.



Le couple revient ensuite à partir de 10h30 pour l'insémination :

Après avoir mis en place un spéculum et nettoyé le col, le cathéter contenant les spermatozoïdes sélectionnés est introduit dans l'utérus et les spermatozoïdes sont déposés. L'insémination est suivie d'un repos allongé de 5 minutes.

Dans les suites, nous ne recommandons aucune précaution particulière.

Un test de grossesse est à faire 14 jours plus tard (l'ordonnance vous sera remise le jour de l'insémination). Quel que soit le résultat du test, nous vous demandons de rappeler le secrétariat environ 17 jours après l'insémination afin de connaître la conduite à tenir :

▶ **si le test est positif,** une échographie est proposée à 6 semaines de grossesse (soit au centre, soit chez votre gynécologue). Votre grossesse sera ensuite suivie par le gynécologue de votre choix. N'oubliez pas de nous tenir informés de l'évolution de votre grossesse et de votre accouchement. A défaut nous vous recontactons pour avoir de vos nouvelles ainsi que celles de votre enfant.

► **si le test est négatif**, un cycle de repos sans traitement est nécessaire (durant lequel une grossesse spontanée est possible), nous vous enverrons une nouvelle prescription pour le cycle suivant.

La sécurité sociale rembourse 6 tentatives d'insémination ; mais, en cas d'échec, une consultation après la 4^e tentative est proposée afin de réévaluer la prise en charge.

Les Fécondations In Vitro (FIV classique, ICSI, IMSI) :

Avant la mise en place de cette technique, une consultation supplémentaire est nécessaire au cours de laquelle la technique et le protocole de traitement vous seront exposés, de même que la politique de transfert d'embryons du centre : afin de minimiser le risque de grossesses multiples, 1, maximum 2 embryons seront placés.

Le recueil du sperme :

Le recueil se fait par masturbation après une abstinence sexuelle de 2-3 jours maximum.

Il est préférable d'uriner juste avant, afin de chasser les éventuels germes présents dans l'urètre.

Le recueil du sperme s'effectue au laboratoire d'AMP (AMP-biologie) à partir de 7h30. Les messieurs prennent place dans la salle d'attente et sont appelés selon leur ordre d'arrivée par les biologistes. **Après vérification**

de la pièce d'identité, le conjoint est installé dans la salle de recueil dans laquelle du savon et des compresses sont mis à sa disposition pour effectuer une toilette soignée des mains et des organes génitaux.

Cette toilette est indispensable pour éviter tout risque ultérieur d'infection des milieux de culture.



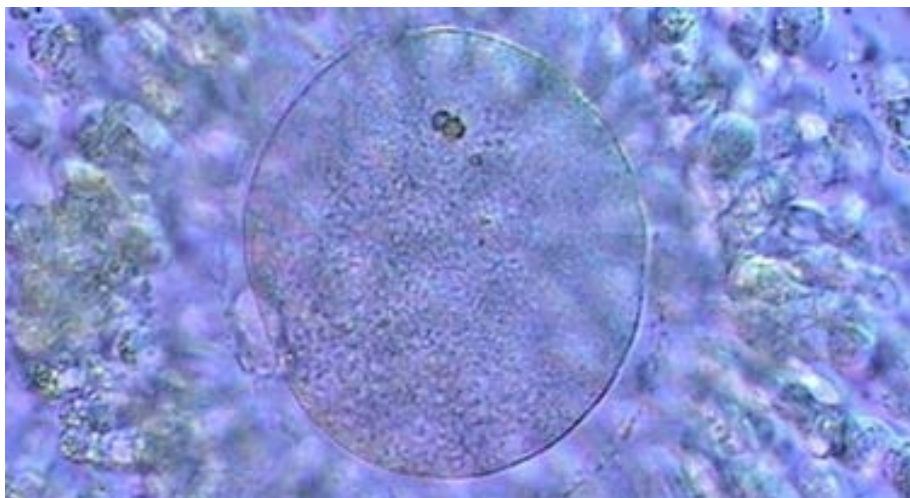
► Ouvrir le récipient en forme de tulipe en évitant d'en toucher les parois intérieures et le couvercle (à poser coté extérieur).

► Ejaculer dans la tulipe et remettre le couvercle.

Une fois le recueil effectué, Monsieur peut rejoindre sa conjointe mais doit rester sur place jusqu'à 10 heures pour le cas où un deuxième recueil serait nécessaire (si le nombre de spermatozoïdes n'est pas suffisant dans le premier).

Le Recueil des Ovocytes ou « Ponction » :

Il peut se faire, à votre convenance, sous anesthésie locale ou générale.
Ne pas oublier, la veille de la ponction :



- ▶ Prendre une douche
- ▶ Mettre l'ovule prescrit le soir au coucher (Monazol).
- ▶ Préparer votre carte de groupe sanguin.

Il faudra vous présenter le jour fixé, à 7 heures 30 au standard de l'hôpital pour l'admission, qui vous dirigera soit vers l'Unité 4114 correspondant au service « Hôpital de jour ».

En cas d'anesthésie générale : soyez à jeun (ne pas boire, ne pas manger, ni fumer à partir de minuit).

En cas d'anesthésie locale : vous devez prendre votre petit-déjeuner habituel et prendre 2 comprimés de SPASFON +/- 1g de Paracétamol vers 6 heures.

Déroulement de la matinée :

7 heures - 7 heures 30

- ▶ Accueil, installation en chambre.
- ▶ Prémédication donnée par la sage-femme selon le protocole établi par le médecin anesthésiste.
- ▶ Recueil des informations relatives au dossier infirmier et de la carte de groupe sanguin qui sera jointe au dossier.

▶ Remise du questionnaire de satisfaction (qui sera à rendre lors de votre sortie).

▶ Prise des paramètres : pouls, tension artérielle, température.

▶ Pose s'un bracelet d'identification.

▶ Préparation spécifique avant de passer en salle d'opération.

▶ Douche (si vous n'avez pas eu le temps de la prendre chez vous).

▶ Mettre la tenue (pyjama de bloc, sur-chaussures, charlotte) fournie par l'hôpital (ne pas conserver ses propres sous vêtements).

▶ Retrait des bijoux, piercing, appareil dentaire mobile, lentilles de contact et vernis à ongles.

▶ Passage aux toilettes : la ponction s'effectue toujours vessie vide.

A partir de 8 heures :

▶ Conduite en salle d'opération :

▶ Après la pose du spéculum, la cavité vaginale est « lavée » abondamment au sérum. L'anesthésique local est alors injecté dans le fond du vagin.

▶ Le spéculum est retiré et la sonde d'échographie est mise en place.

▶ Les follicules sont aspirés un à un.

▶ Un spéculum est remis en place pour vérifier l'absence de saignement aux points de ponction.

▶ Le tout a duré environ 7 minutes.

Retour du bloc opératoire :

▶ Mise en place systématique d'une poche à glace sur le ventre.

▶ Surveillance des pertes vaginales.

▶ Evaluation de la douleur si besoin.

▶ Traitement de la douleur si besoin.

▶ Surveillance des paramètres

En cas d'anesthésie locale :

Vers 10 heures : une collation vous sera proposée.

En fin de matinée : la sortie sera autorisée après réalisation par le médecin gynécologue de l'examen de sortie, dans votre chambre ou au centre AMP. Le nombre d'ovocytes et le rendez-vous pour le transfert d'embryons vous seront communiqués.

En cas d'anesthésie générale :

La sortie est prévue vers 15 heures après la visite du médecin anesthésiste et du gynécologue : le nombre d'ovocytes et le rendez-vous pour le transfert d'embryons vous seront communiqués.

Un repas froid vous sera servi aux environs de 12 h 30.

Dans les 2 cas, le médecin vous remettra alors les documents de sortie, avec lesquels vous vous présenterez au bureau des sorties.
Votre sortie doit se faire obligatoirement accompagnée (vous ne pouvez pas repartir seule même en taxi).

Après la Ponction :

À partir du soir de la ponction, il convient de débiter la prise de progestérone (UTROGESTAN ou PROGESTAN 200mg ou générique) à raison de 1 capsule le soir et

1 le matin par voie endovaginale de préférence, y compris le matin du transfert d'embryons (ce traitement devra être poursuivi jusqu'au test de grossesse et au-delà en cas de grossesse).

Il est habituel de présenter des saignements et des douleurs pelviennes (comme des règles modérées) dans les 2 jours suivant la ponction.

En cas de douleurs importantes ou de malaise ou de vomissements ou de fièvre, n'hésitez pas à nous contacter :

Contact médecins :

- Du lundi au vendredi de 9 heures à 16 heures :
Centre AMP : 03 87 34 54 84 ou 03 87 34 51 92

- En dehors des horaires d'ouverture :
Service des Urgences gynécologiques : 03 87 34 58 98

Contact biologique :

- Accueil Secrétariat biologie : 03 87 34 51 94
- Labo FIV : 03 87 34 54 77

Le Transfert d'Embryons :

Il s'effectue au Centre d'AMP, coté biologie.



Important :
La présence du
conjoint est obligatoire.

Au moment du transfert d'embryons :

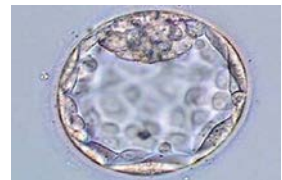
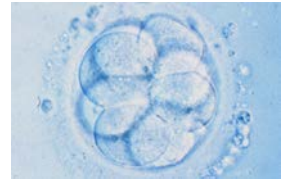
Le nombre d'embryons transférés est rediscuté avec le gynécologue qui va effectuer le transfert (la politique de transfert a été élaborée lors de la consultation pré-FIV).

Le transfert ne nécessite aucune anesthésie car il est en principe indolore.

Après avoir mis en place un spéculum et nettoyé le col au sérum, le cathéter contenant le ou les embryons est introduit dans l'utérus où le ou les embryons sont déposés. Le transfert est suivi d'un repos allongé de 15 minutes.

Dans les suites, nous recommandons, non pas un repos absolu, mais pas de sport, ni de gros travaux physiques ou station debout prolongée.

La progestérone et l'acide folique doivent être poursuivis jusqu'au test de grossesse prévu 15 jours après le transfert (une ordonnance vous sera remise).



Quel que soit le résultat du test, nous vous demandons de rappeler le secrétariat environ 17 jours après le transfert :

► **si le test est positif**, une échographie est proposée à 6 semaines de grossesse (soit au centre, soit chez votre gynécologue) ; la progestérone et l'acide folique doivent être poursuivis jusqu'à l'échographie de grossesse.

Votre grossesse sera ensuite suivie par votre gynécologue habituel.

Les embryons surnuméraires sont cryoconservés pour une durée maximum de 5 ans.

N'oubliez pas de nous tenir informés de l'évolution de votre grossesse et de votre accouchement. Si nécessaire nous vous recontactons pour avoir de vos nouvelles ainsi que celles de votre enfant.

► **si le test est négatif**, le traitement doit être arrêté ; un rendez-vous vous est proposé avec le gynécologue dès que possible afin de programmer soit le transfert des embryons cryoconservés, soit, en l'absence d'embryons congelés, une nouvelle tentative de fécondation in vitro.

En l'absence d'embryon et donc de transfert embryonnaire, la progestérone devra néanmoins être prise pendant 12 jours en tout.

La Congélation Embryonnaire :

Les embryons non transférés et de bonne qualité seront congelés et conservés dans l'azote liquide.

Pour que cette congélation puisse être réalisée, le couple doit donner son accord sur le formulaire de consentement. En cas de refus de la congélation, la loi prévoit de ne prélever que 2 ou 3 ovocytes et de transférer tous les embryons obtenus.

Les embryons congelés permettent de faire un voire plusieurs transferts embryonnaires sans avoir besoin de subir un traitement de stimulation lourd et sans passer par un prélèvement ovocytaire. Ainsi de nouvelles chances de grossesse sont offertes de façon simple et rapide.

Lorsque le couple possède des embryons congelés, il est contacté tous les ans par le laboratoire pour savoir s'il souhaite poursuivre cette conservation.

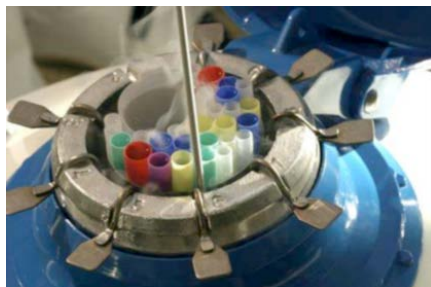
Le couple peut alors faire le choix de réimplanter ces embryons, de poursuivre la congélation une année supplémentaire, de détruire les embryons ou d'en faire don à un autre couple ou à la science.

Comme pour le transfert des embryons « frais », une ordonnance vous sera délivrée pour effectuer un test de grossesse 15 jours après le transfert :

► **si le test est positif**, une échographie est proposée à 6 semaines de grossesse (soit au centre, soit chez votre gynécologue); la progestérone et l'acide folique doivent être poursuivis jusqu'à l'échographie de grossesse. Votre grossesse sera ensuite suivie par votre gynécologue habituel.

N'oubliez pas de nous tenir informés de l'évolution de votre grossesse et de votre accouchement. Si nécessaire nous vous recontactons pour avoir de vos nouvelles ainsi que celles de votre enfant.

► **si le test est négatif**, le traitement est à arrêter ; il faudra respecter un cycle de repos avant de recevoir un nouveau traitement en vue du transfert des embryons congelés restants.



Tous les embryons cryoconservés devront être replacés avant de pouvoir bénéficier d'une nouvelle tentative de fécondation in vitro (exigence de la loi Bioéthique).

Questions / Réponses

► Conduite à tenir en cas de succès :

« le test de grossesse est positif, que faire ? »

Appeler le secrétariat !

Une échographie à 6 semaines de grossesse est prévue, soit au centre, soit chez votre gynécologue.

La grossesse sera ensuite suivie par votre gynécologue habituel ou celui que vous aurez choisi.

N'oubliez pas de nous tenir informés de l'évolution de votre grossesse et de votre accouchement. Si nécessaire nous vous recontactons pour avoir de vos nouvelles ainsi que celles de votre enfant.

► Conduite à tenir en cas d'échec :

« j'ai mes règles, que faire ? »

Appeler la sage-femme ou la secrétaire :

En cas de stimulation simple avec 1 test de Hühner négatif :

On laisse un cycle de repos ; pendant ce cycle, le médecin envoie un nouveau protocole de traitement.

Le test de Hühner sera à reconstrôler lors du prochain monitoring.

En cas de stimulation couplée à une insémination :

On laisse un cycle de repos ; pendant ce cycle, le médecin envoie un nouveau protocole de traitement.

En cas d'insémination en cycle spontané :

Pas besoin de cycle de repos, prévoir un nouveau monitoring au 11-12^e jour du cycle. qui pourra être à nouveau spontané ou stimulé (selon avis médical).

Si FIV/ICSI :

Il faut minimum 2 à 3 cycles de repos, un rendez-vous avec le médecin vous sera donné dans ce délai pour faire le point.

Si échec de transfert d'embryons et il reste des embryons congelés :

On laisse un cycle de repos : pendant ce cycle, le médecin envoie un nouveau protocole de traitement.

Si échec de transfert d'embryons congelés et il ne reste plus d'embryons congelés :

Un rendez-vous avec le médecin vous sera donné pour faire le point.

Les résultats de notre centre AMP

Année	2017		
Technique	FIV	ICSI	Transfert Embryons Congelés
Nombre	311	335	498
Grossesses cliniques par transfert	54,8%	49,1%	32,2%
Transferts de 1 embryon (90% des cas)	54 % de grossesses		
Transferts de 2 embryons	47,4 % de grossesses		

Notre taux de grossesses gémellaires est de 1,6% en 2016.

Soutien Psychologique

La prise en charge et le parcours en AMP sont parfois longs et douloureux. Tout au long de ce chemin, notre psychologue est à votre disposition afin de vous aider, vous écouter, vous accompagner ; elle vous recevra seule ou en couple, selon vos désirs. Un, voire deux entretiens sont obligatoires avant AMP avec tiers donneur.

Les rendez-vous se prennent :

Secrétariat : **03 87 34 51 92**

ou Tél. **03 87 34 54 78**

ou e-mail : r.mathis@chr-metz-thionville.fr

Sites Internet de référence

pour plus d'informations :

www.docvadis.fr/amp.metz

www.chr-metz-thionville.fr

www.agence-biomedecine.fr

www.fivfrance.com

www.blefco.com

Pour les hommes :

www.lampmafemmeetmoi.com

Pour le don d'ovocytes ou de sperme :

www.dondovocytes.fr

www.gedo.org

www.dondespermatozoides.fr

www.cecos.org

**Gardez précieusement ce livret, vous pourrez
vous y référer tout au long
de votre prise en charge.
Nous restons à votre disposition
pour toute information complémentaire
et nous vous prions de croire
en nos sentiments dévoués.**

Notes

A series of horizontal dotted lines for writing notes, contained within a pink rectangular border.



Centre d'Aide Médicale à la Procréation (AMP) Hôpital Femme, Mère, Enfant
(Rez-de chaussée)

CHR Metz-Thionville

1, allée du château - CS 45001 - 57085 Metz Cedex 03

Tél. **03 87 34 51 92**

Accès :

En provenance de Nancy :

Par autoroute A31 Sortie Fey-Direction Sarrebruck-Metz Est : N431 - sortie CHR

En provenance du Luxembourg :

Par autoroute A31 puis A4 puis A315 direction Metz Est suivre
« centre foires et congrès »

En provenance de Paris ou de Strasbourg :

Par autoroute A4 Sortie Metz Est direction Technopôle suivre
« centre foires et congrès »

Du centre-ville :

Bus METTIS ligne B dernier arrêt

Coordonnées GPS :

Latitude : 49° 5' 5" N - Longitude : 6°14'20" E

Plus de 10 000 enfants sont déjà nés des actes réalisés au centre d'AMP de Metz depuis sa création en 1987.

***Merci pour la confiance
que vous nous accordez***