

# PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE : TECHNIQUES ET DISPOSITIFS MEDICAUX UTILISES

M.Grugeaux, L.Bernard, G.Liguori, A.Chaussende, V.Boiko-Alaux, J.Chopineau  
Service Pharmacie Cams CHU Clermont-ferrand BP 69 63003 Clermont-ferrand cedex

EUROPHARMAT  
Octobre 2009  
Poster n°68

La Procréation Médicale Assistée se définit comme l'ensemble des pratiques cliniques et biologiques de reproduction assistée. Elle comprend trois méthodes principales : l'**Insémination Intra Utérine (IIU)**, la **Fécondation In Vitro (FIV)** et l'**Injection Intra Cytoplasmique de Spermatozoïde (ICSI)**. Un **bilan de stérilité** est nécessaire avant toute technique de PMA. L'objectif de ce travail a été de décrire le matériel utilisé et acheté par Centrale d'Approvisionnement en Matériel Stérile pour le bilan et la prise en charge totale de la stérilité.

## Bilan de stérilité

✓ **Examen au spéculum** : pour apprécier le vagin, le col utérin et l'aspect de la glaire cervicale

**Cusco**  
2 valves  
indémontables



**Collin**  
2 valves démontables : le fait de démonter une des valves présente l'intérêt de pouvoir tester le périnée



✓ **Hystérométrie** :



Consiste à introduire une sonde métallique ou plastique malléable graduée (**hystéromètre**) à travers le canal cervical jusqu'au fond de la cavité utérine pour **évaluer la hauteur utérine totale**

✓ **Frottis cervico-vaginal** : diagnostic cytologique ou bactériologique, dépistage cancer col utérin



**Spatule d'Ayre** : non stérile = **prélèvement vagin et exocol**

**Scrinet** : Brosse écouvillon cylindrique = **prélèvement endocol**



**Duo-brush** : Examen de l'endocol et de l'exocol en 1 seul geste.

Remplace la spatule et la scrinet.  
Avantages : améliore la qualité du prélèvement



✓ **Hystérosalpingographie** : visualiser les trompes et la cavité utérine et apprécier la perméabilité tubaire



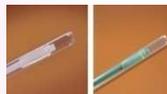
**Injecteur utérin** : injection de liquide de contraste

Set : introducteur rigide, cathéter radio-opaque souple pourvu d'un ballon, soupape pour gonfler le ballon, connecteur luer lock pour l'injection du liquide de contraste et seringue



✓ **Test de Hünher** ou test post-coïtal : Etude de la qualité de la glaire cervicale après un rapport sexuel (8 à 12h) et recherche de spermatozoïdes dans la glaire

**Spirette** : Cathéter permettant l'aspiration de la glaire cervicale au niveau endo ou exo-cervical



✓ **EVAC** (Echographie Endovaginale avec Accentuation de Contraste) **et biopsie d'endomètre échoguidée**

**Cathéter de Rudigoz** : cathéter intra-utérin permettant l'injection de sérum physiologique pour une meilleure visualisation



**Sonde pour EVAC** : échographie endovaginale suivie d'une biopsie de l'endomètre. Tend à remplacer le cathéter de Rudigoz

✓ **Fertiloscopie** : Exploration endoscopique mini-invasive de l'appareil génital permettant de visualiser les organes pelviens, l'utérus et les trompes. Associe hydropelviscopie, test de perméabilité, salpingoscopie et hystérocopie

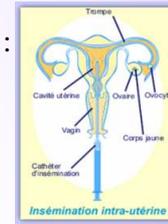


**Kit de fertiloscopie**

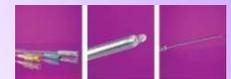
## Insémination Intra Utérine

**Principe** : Dépôt des spermatozoïdes (ayant bénéficié d'un traitement préalable) dans la cavité utérine grâce à un **cathéter d'insémination (type Frydman)** raccordé à une seringue. 2 types de cathéters peuvent être utilisés :

**Cathéter classique** : lorsque la perméabilité du canal cervical est normale



**Cathéter avec mandrin** lorsque l'accès est difficile  
1 introducteur  
1 mandrin métallique  
1 cathéter de réimplantation



## FIV / ICSI

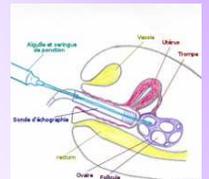
### 1) Ponction ovocytaire

**Principe** : Recueil des ovocytes réalisé par voie transvaginale et échoguidée

**Matériel** :

1) **Set FIV** :

- 1 spéculum collin
- 1 pince cheron : utilisée comme un porte-compresse pour le badigeonnage antiseptique lors de la préparation du site opératoire (peau, vagin et col utérin...)
- 1 pince pozzi : préhension du col utérin
- compresses 10x10cm



2) **Guide pour ponction** : se fixe sur la sonde endovaginale

3) **Set pour prélèvement ovocytaire (HOC)** :

- 1 aiguille de ponction simple courant 30 cm échogène
- 1 tubulure (permet l'aspiration du fluide folliculaire jusqu'au flacon collecteur)
- 1 flacon collecteur 30 ml



### 2) Réduction embryonnaire

**Principe** : Suppression d'un ou plusieurs embryons en cas de grossesses multiples, sous échographie, soit par **aspiration** (grossesse de moins de 2 mois) soit par **injection d'un produit hypertonique** dans l'embryon ou le fœtus



Injection de KCl au niveau du cœur du fœtus grâce à 1 **aiguille à simple courant**, à triple biseau et échogène

### 3) Réimplantation

**Principe** : Après mise en fécondation des ovocytes ponctionnés, contrôle de la fécondation et évolution des embryons, les **embryons** sont **réimplantés dans la cavité utérine**.

**Matériel** : **cathéters pour transfert intra utérin d'embryons** = mêmes cathéters que ceux utilisés pour l'IIU mais chargés avec des embryons

