

"IAC" : Insémination Artificielle intra Couple - ou "IIU" : Insémination intra Utérine

Dans certains cas d'infertilité, l'IAC est choisie de façon à faciliter la rencontre entre ovocytes (ovules) et spermatozoïdes :

- 1 - Problèmes d'éjaculation (éjaculation rétrograde)
- 2 - Anomalies du col de l'utérus
- 3 - Glaires hostiles (mucus cervical)
- 4 - Échecs répétés de stimulation simple de l'ovulation

C'est, dans l'arsenal des A.M.P., la technique la plus simple pour obtenir une grossesse si l'indication est bien posée.

Pour obtenir de meilleurs résultats les IAC sont généralement précédé d'un traitement qui consistera en une stimulation modérée des ovaires suivie d'un déclenchement provoqué de l'ovulation.

L'insémination intra utérine est alors faite autour de 36 heures après le déclenchement de l'ovulation.

Le jour de l'insémination, le conjoint devra se rendre au laboratoire spécialisé pour faire le recueil du sperme par masturbation. Il aura pris soin auparavant de respecter une abstinence de 2 à 3 jours.

Après analyse du sperme, le biologiste préparera l'inséminât avec la méthode la mieux adaptée. Une à deux heures après le recueil, la préparation sera mise à la disposition du gynécologue qui procédera à l'insémination intra utérine de la conjointe.

L'insémination est pratiquée avec un fin cathéter à usage unique. Il est introduit dans l'utérus par voie naturelle. Le volume injecté est de l'ordre de 300 à 500 microlitres.

Après quelques minutes de repos, la patiente peut reprendre son activité normale.

Résultats

Les chances d'obtenir une grossesse devraient être entre 10 et 15 % par cycle de traitement.

La répétition des cycles d'insémination n'aboutit pas à une addition arithmétique des chances de succès, mais augmente néanmoins celles-ci jusqu'à un maximum de 6 inséminations.

Risques

- Risque lié au traitement avec la possibilité de faire une hyperstimulation : L'hyperstimulation se manifeste par des douleurs et une augmentation du volume de l'abdomen.

- Risque de grossesse multiple s'il existe de nombreux follicules et que le déclenchement de l'ovulation est provoqué. Un suivi médical attentif diminue considérablement ces risques.

Enfin, l'insémination artificielle n'élimine pas les complications habituelles de la grossesse naturelle que sont les grossesses extra-utérines, les fausses couches spontanées et les malformations.

I.A.C. est la technique la plus simple dans la hiérarchie des techniques d'aide médicale à la procréation. D'autres techniques plus sophistiquées peuvent prendre le relais en cas d'échec, telle que la fécondation in vitro avec ses différentes variantes.