

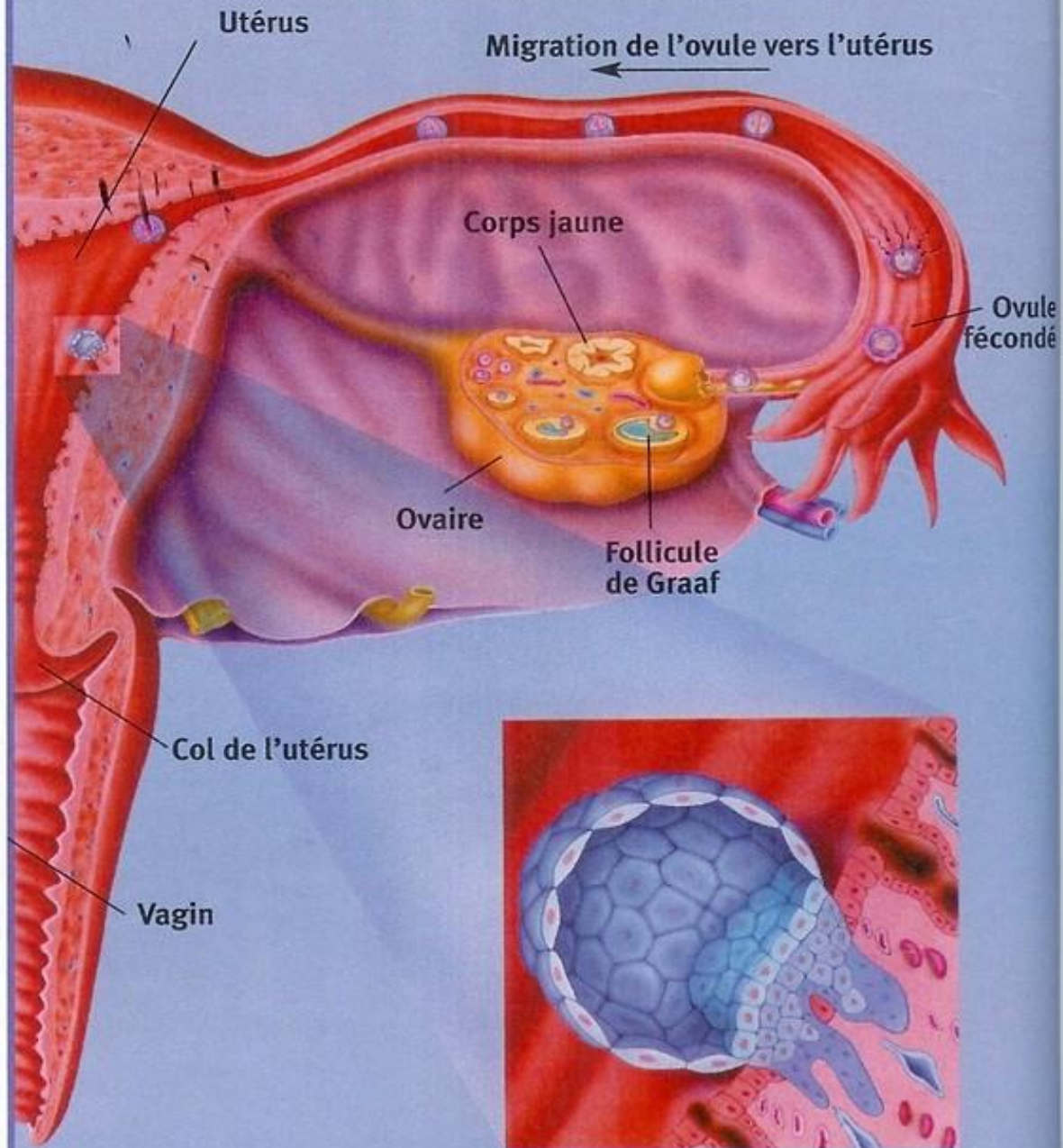
Désir d'enfant ou volonté de maîtrise de la reproduction ?

Dr Blaise Bourrit
Lausanne, 24 septembre 2011

Plan

- Quelques définitions et mises au point générales
- FIV : étapes de la course d'obstacle (ou du chemin de croix, c'est selon)
 - Le stress de l'attente
 - Le besoin de contrôle
 - Le sentiment d'urgence
 - La pensée magique (medias)
 - Pression familiale et sociale
 - Secret et mensonge
 - Troubles sexuels

L'APPAREIL GÉNITAL DE LA FEMME



Gros plan sur la nidation de l'œuf dans la muqueuse utérine.

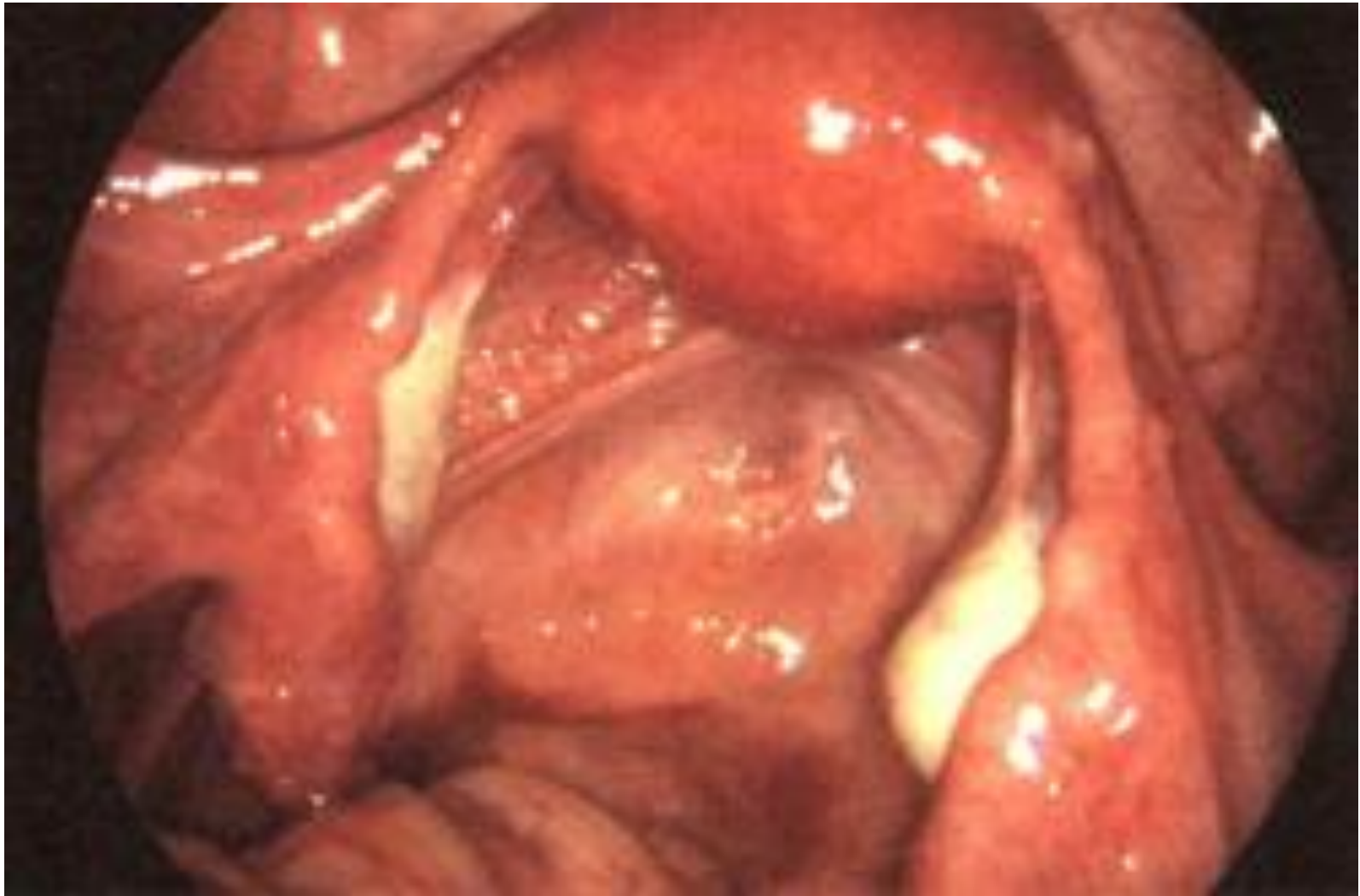
Remarques

L'ovaire n'est pas dans la trompe mais à côté du pavillon, auquel il est relié par la frange de Richard !

Les trompes ne sont pas étalées latéralement comme sur le schéma mais plongent dans le Douglas et sont mobiles en fonction des mouvements du corps !

La cavité utérine est triangulaire de face, mais n'est que virtuelle de profil, la face antérieure de la muqueuse étant appliquée contre la face postérieure !

Laparoscopie ou coelioscopie



Comparaison utile

OVAIRE

FOLLICULE

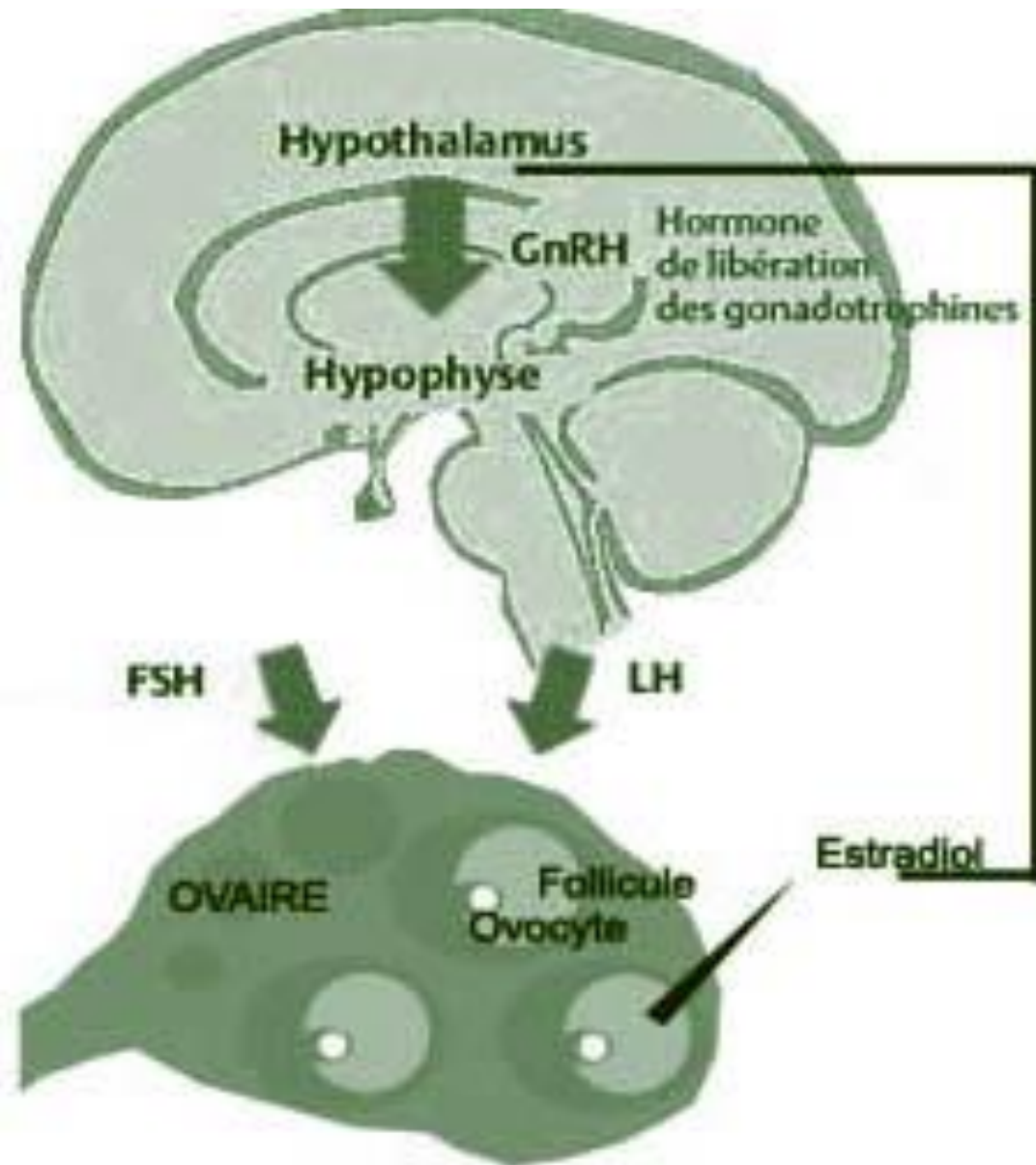
OVULE ou OVOCYTE



Fécondation in vitro : les étapes d'un chemin de croix

- Booster les ovaires tout en bloquant les messages de l'hypophyse
- Prélever les ovocytes sous anesthésie
- Les féconder soit naturellement soit par fécondation assistée
- Transférer dans l'utérus
- Congeler les suppléments
- Attendre 2 semaines...

Physiologie

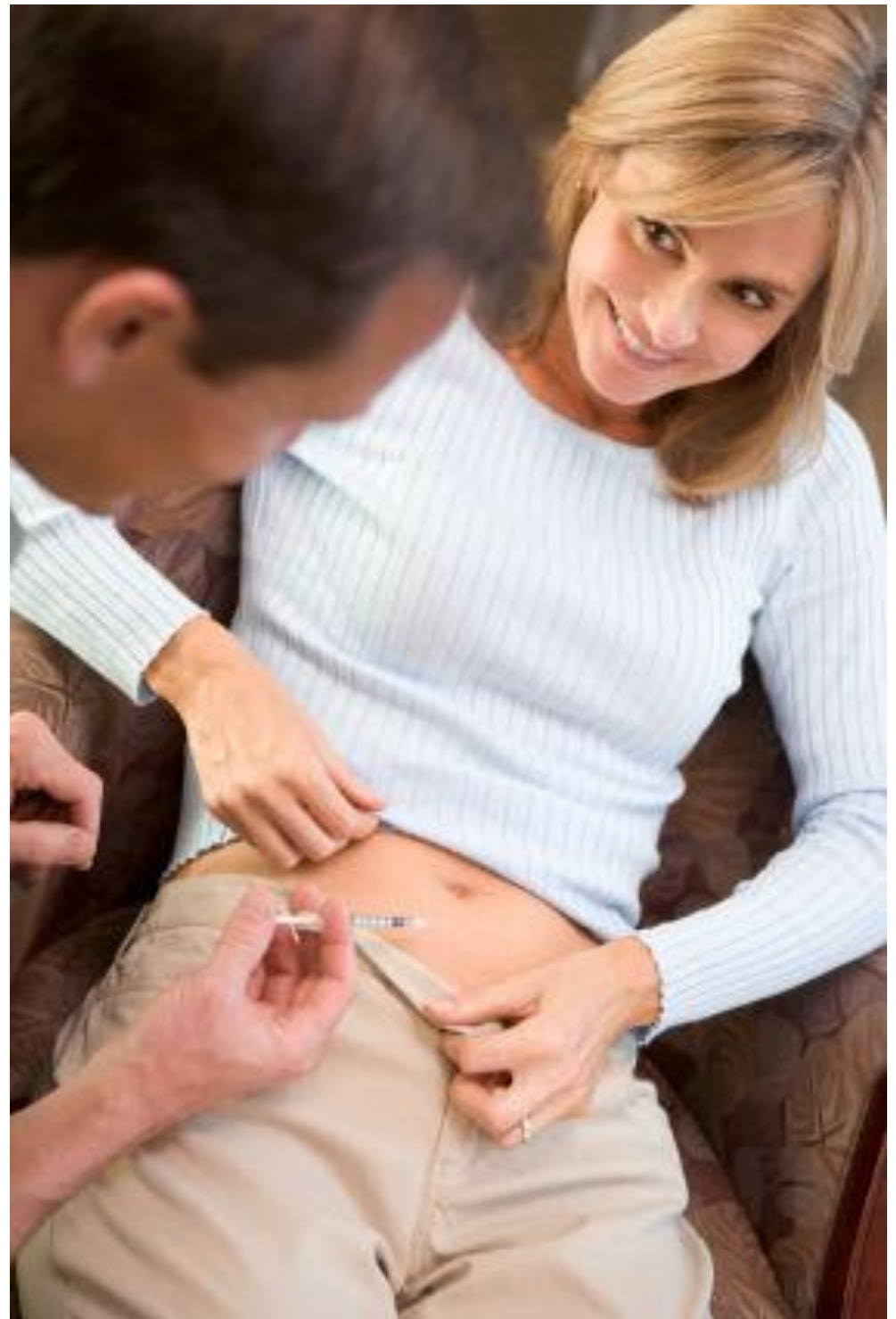




Auto-injections



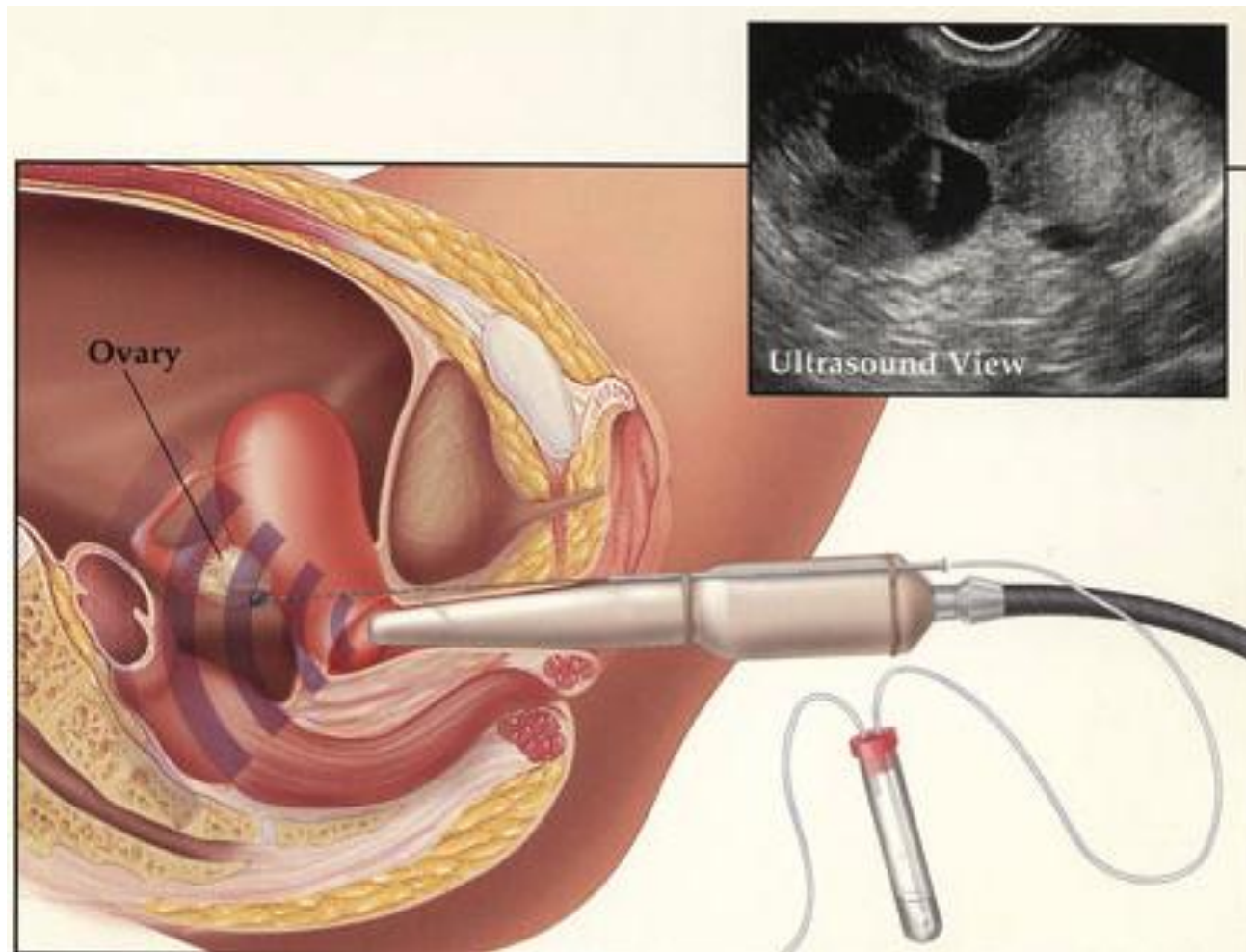
Le sourire n'est pas toujours au rendez-vous !



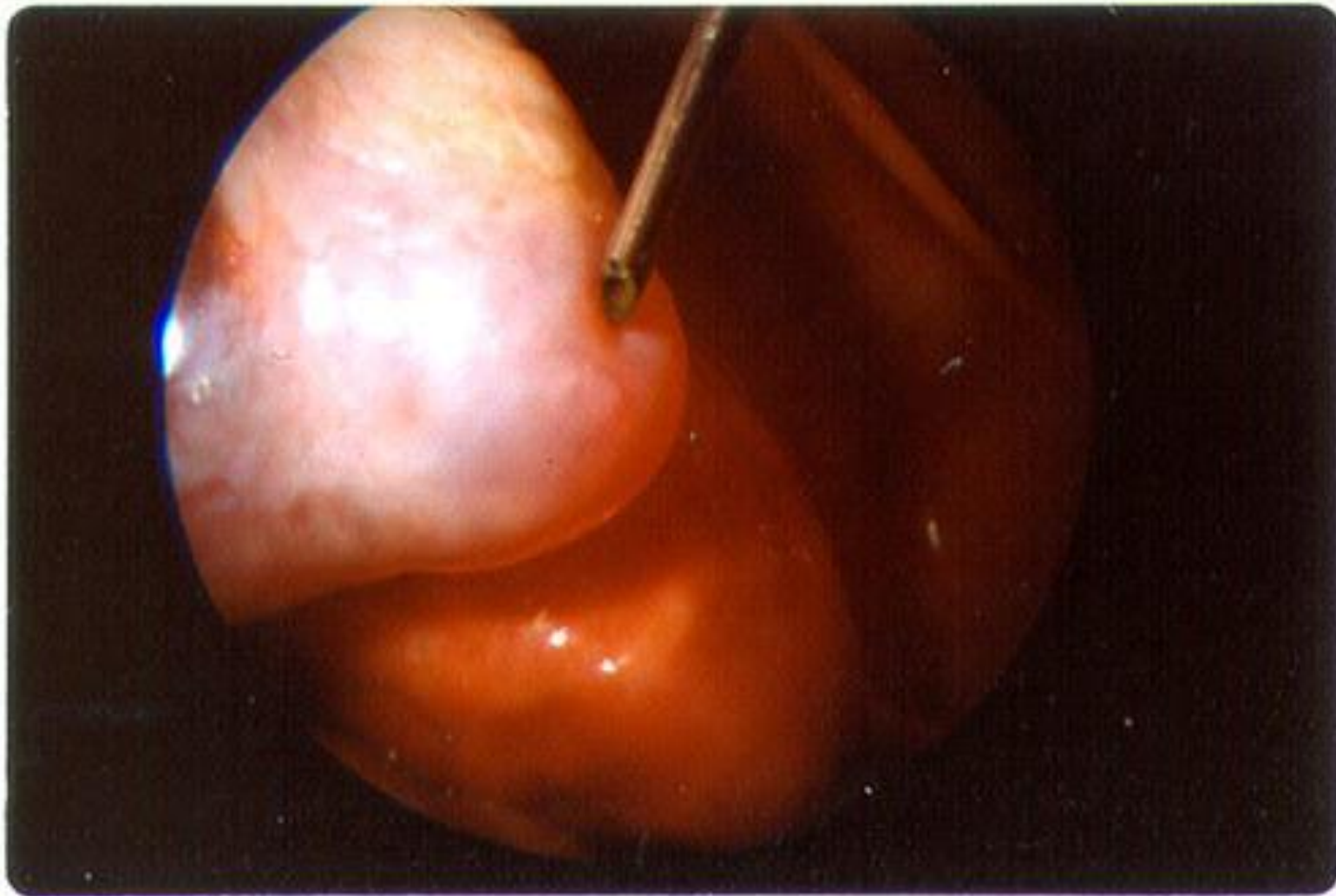
Ovaire en fin de stimulation (échographie trans-vaginale)



Ponction trans-vaginale des ovaires



Vue laparoscopique

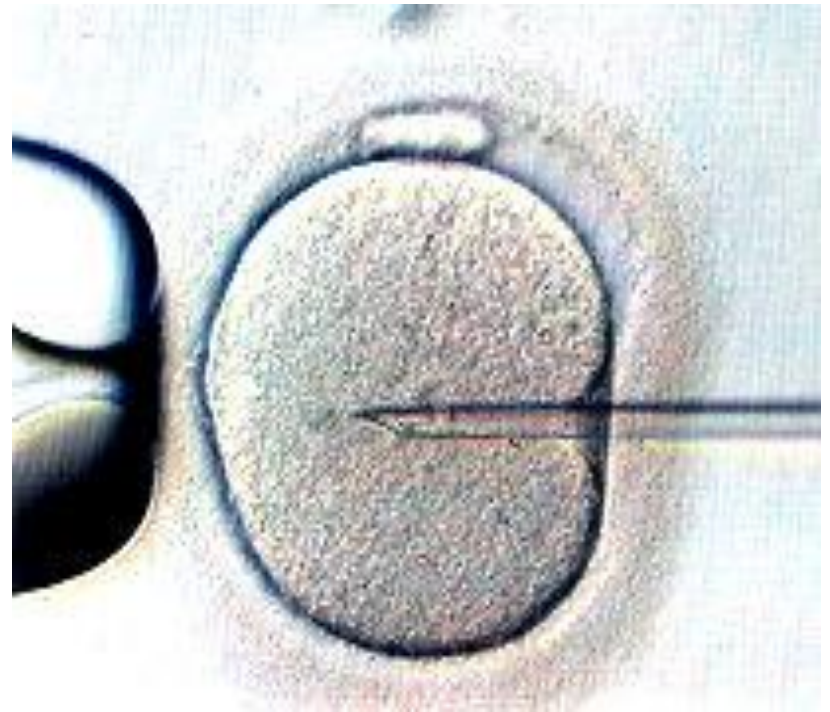


Au labo : fécondation « naturelle » ou assistée

FIV



ICSI



Transfert d'embryon

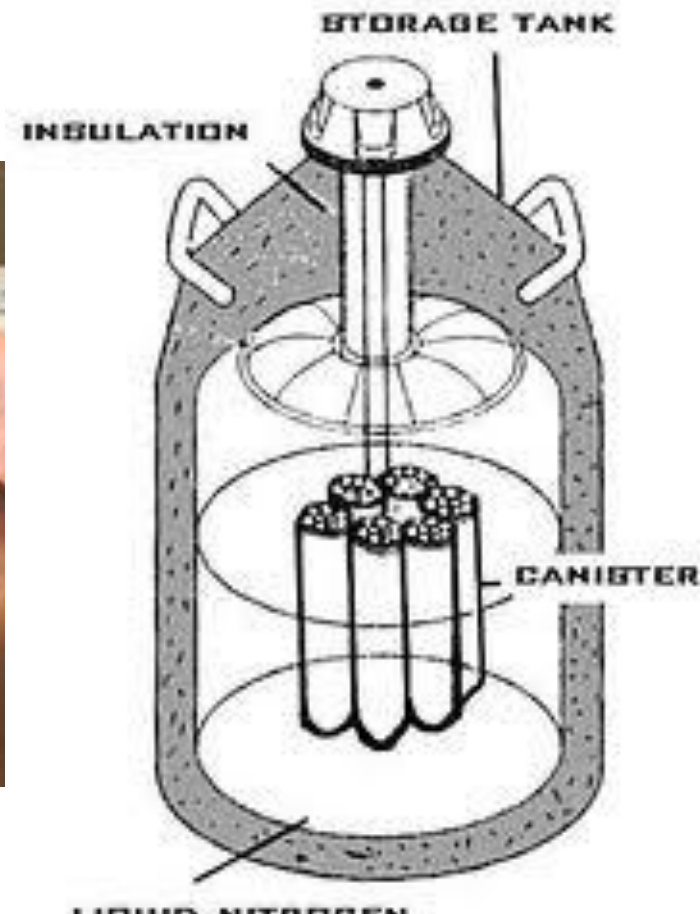
Remarquez :

Le trait blanc sur l'image incrustée en haut à gauche = goutte intra-utérine contenant le(s) embryon(s)

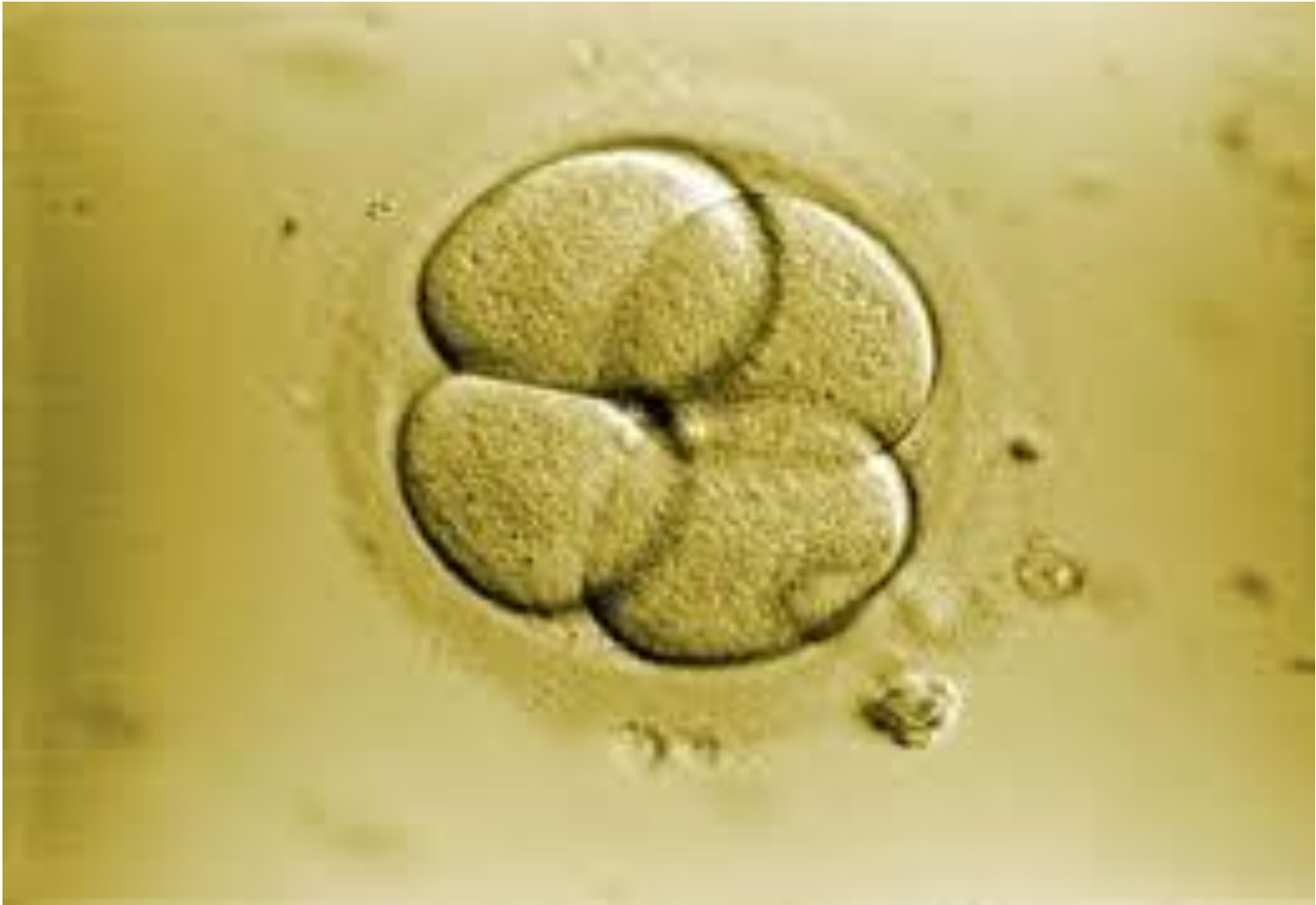
Le cathéter rempli de milieu de culture avec, à son extrémité, la goutte en sandwich autour de 2 bulles d'air



Cryoconservation of zygotes



Embryon morphologiquement normal à 48 heures



A partir de 40 ans, un ovocyte sur 12 est indemne (sans aneuploïdie)



12 jours à attendre pour le test de grossesse : l'angoisse est manifeste sur les blogs et les chats !





1 fois sur 3 :
bonne nouvelle



Sinon : stress +++



Besoin de contrôler la situation

Bonne élève

Perfectionniste

S'est fait sa place dans sa profession à la force du poignet

S'est battue pour arriver

S'est toujours fait récompenser quand elle se donnait de la peine

Là, ça ne marche plus !

Le paradoxe

Le désir est contraceptif

Lâcher prise (comme...)

Endormissement



Orgasme



La tension augmente à chaque tentative : pour éviter que la corde ne se rompe, il faut accepter le hasard



Facteurs aggravants du stress

La pression du temps qui passe

Les médias

La pensée magique

Les attentes de la famille et des amis

La nécessité de la discrétion

Les troubles sexuels

Le temps qui passe...les patientes parlent de l'épée de Damoclès



Témoignages

"Je n'ai plus de temps à perdre !"

"J'ai rencontré l'homme de ma vie trop tard !"

"Nous ne voulons en aucun cas être de vieux parents"

"Après quarante ans, il est exclu que je fasse d'autres tentatives !"

"Si je veux en avoir deux, il faut que je m'y mette dès maintenant "

Chances réelles à 40 ans

10% des tentatives de FIV aboutissent à une grossesse et **6%** à un accouchement

NB : Chaque année supplémentaire retranche 38% aux valeurs ci-dessus

Pourquoi ?

Ovocytes 1.000.000 à la naissance

200.000 à la puberté

2.000 à la ménopause

NB :Toujours les mêmes, soumis pendant toute la vie à des aleas multiples comme les radiations ionisantes, les virus, etc !

Trisomie 21

1/1200 à 20 ans

1/600 à 30 ans

1/300 à 35 ans

1/150 à 38 ans

1/100 à 40 ans

1/8 à 48 ans

Fausses couches du premier trimestre

1/6 en moyenne, mais

1/2 à 42 ans

Pensée magique

Selon Piaget, c'est la forme de pensée dominante durant la période pré-opératoire (2 à 7 ans), lors de laquelle l'enfant n'établit pas encore une distinction nette entre son univers subjectif et la réalité extérieure.

Pression familiale et sociale



Nécessité du secret, voire du mensonge



Vis-à-vis de la famille, des amis, pour éviter les conseils contradictoires,

Vis-à-vis de l'employeur, pour les rendez-vous chez le médecin,

Parfois vis-à-vis du conjoint, pour ne pas lui faire de peine !

Troubles sexuels



Les risques psychologiques

Sentiment d'injustice, jalousie

Dépression (parfois masquée par hyperactivité)

Infidélité

Rupture



Conclusion : doute, perte de confiance en soi

Face au problème de la stérilité, chaque couple réagit à sa manière, mais la plupart avec frustration, jalousie, angoisse ou désespoir. Les couples doivent d'abord s'investir dans un travail psychologique sur cette injustice de la nature et sur eux-mêmes, ce qui mène parfois à des remises en question de toute une vie.

Conclusion : humiliation

La conception d'un enfant est considérée comme un acquis naturel, c'est-à-dire que l'homme et la femme se reproduisent dans l'intimité, sans recours à la médecine. Mais quand l'enfant ne vient pas, le couple devra se rendre chez des spécialistes qui vont scruter sa vie. Ce manque d'intimité peut à la longue entraîner la perte du désir et engendrer des troubles sexuels, prémises d'une séparation.

Conclusion : surinvestissement de la technique

Biologistes et gynécologues subissent une très forte pression, car ils doivent satisfaire des besoins qui sont pour les patientes essentiels. La médecine, vue comme une science magique, aurait alors le pouvoir de contrôler les conceptions et de livrer au couple l'enfant idéalisé qui ne vient pas tout seul.

FIN

L'illusion

« Un enfant si je veux,
quand je veux »

Slogan féministe de mai 68

« Vos enfants ne sont pas vos enfants. Ils sont les fils et les fille de l'appel de la Vie à elle-même. Ils viennent à travers vous, mais non de vous. Et bien qu'ils soient avec vous, ils ne vous appartiennent pas » . *Khalil Gibran*