

Commentaires des centres suite à l'évaluation des résultats des centres d'assistance médicale à la procréation 2010

Centre 7, Clinique Clinique Bouchard / LBM C Giorgetti, Marseille 6^{ème}

« Les résultats des accouchements issus de TEC sont sous évalués car un nombre important (plus de 50%) de données étaient inconnues au moment de la transmission des bilans. »

Centre 19, Hôpital Paule de Viguier CHU, Toulouse

« Pour des raisons techniques, les grossesses (18) et accouchements (13) obtenus pour le centre du CHU de Toulouse n'ont pu être intégrés dans la base et donc seuls les résultats rapportés dans la figure 1 sont pertinents pour ce centre. Ceux de la figure 2 sont effectivement sous-évalués par l'absence des 13 naissances obtenues à partir d'embryons congelés. »

Centre 51, Clinique Maternité du Parc / Laboratoire Gadeyne Lecompte, Saint Saulve

« Les résultats réels de notre centre, confirmés par l'agence de biomédecine sont de 23,8% d'accouchement par ponction. Le chiffre de 19,8% ne reflète donc pas la réalité. Il est seulement le résultat d'un calcul statistique réalisé afin de permettre la comparaison entre les centres.

Par ailleurs, les résultats de l'année 2010 ne sont pas représentatifs des résultats habituels de notre centre. En effet, en 2010, nous avons mis en évidence, a posteriori, l'utilisation d'un lot défectueux de consommable. Ceci a entraîné une forte diminution des taux de grossesse pendant la période d'utilisation de ce lot.

Nos taux d'accouchement par ponction sont de 28% en 2009 ; 32,5% en 2011 (pour un résultat de 23,8% en 2010 avant pondération statistique par l'Agence de biomédecine qui pondère nos chiffres à 19,8%. La perte de 4 points nous semble très sévère).

Nos taux d'accouchement par transfert d'embryons décongelés ne reflètent absolument plus les résultats obtenus pour les patients qui bénéficient aujourd'hui d'une congélation puis d'un transfert d'embryons décongelés dans notre centre.

En effet, nous pratiquons depuis plus de 10 ans le transfert d'embryon après culture prolongée afin de transférer des embryons âgés de 5 jours (blastocystes) qui présentent des taux d'implantation plus élevés que des embryons plus jeunes. Ces embryons supportent mal la congélation. Depuis avril 2012, nous pratiquons exclusivement la vitrification qui offre de bien meilleurs taux d'implantation.

Notre taux élevé de grossesses multiples est lié aux transferts d'embryons plus âgés (blastocystes) qui ont plus de chance de s'implanter. Nos grossesses multiples ne sont que des grossesses de jumeaux. Depuis 2010, nous avons augmenté le nombre de transfert d'embryon unique afin de diminuer ce nombre de grossesses multiples. Ceci est toujours fait avec l'accord du patient.

Nous attendons avec impatience la publication des résultats de 2011.»

Centre 74, G.I.H Bichat / Claude Bernard (Ap Hp), Paris 18^{ème}

« Les mauvais résultats des tentatives de FIV/ICSI de l'année 2010 ici présentés appellent plusieurs remarques :

1°) L'exhaustivité des issues de grossesse n'est pas obtenue car elle n'a pas été recueillie de façon prospective, ce qui grève notablement les taux d'accouchement par ponction.

2°) La patientèle :

Les caractéristiques médicales et/ou sociogéographiques de notre centre influent sur les résultats. Ainsi, 36% des cycles concernent des couples dont l'un et/ou l'autre des deux membres est infecté par un virus (VIH et/ou VHB et/ou VHC). A titre d'exemple, une étude en voie de publication concernant trois années (2009 à 2011) de prise en charge de femmes infectées par le VIH indique un taux de naissance par tentative de seulement 7,5% contre 22,1% pour l'ensemble des autres patientes sur cette même période.

3°) Près de 50 tentatives sont des « mild » proposées à des patientes de mauvais pronostic et de dernier recours, dont les faibles résultats ne sont pas isolés des autres.

4°) Le centre de Bichat a subi en 2010 des mutations importantes dans les équipes cliniques et biologiques, génératrices d'une réorganisation dont les effets seront jugés à moyen et long terme. »

Centre 88, Clinique de l'Arc en Ciel / Laboratoire d'analyses Lefaure Petit, Epinal

L'étude de ce rapport a conduit notre équipe à revoir le rapport d'évaluation de notre centre pour 2010 : il apparaît une erreur importante de notre part sur l'issue des tentatives en 2010. En effet, le calcul n'a pris en compte que les accouchements survenus dans le courant de l'année 2010 sans tenir compte des accouchements intervenus en 2011.

Centre 90, CH des 4 villes site de Sèvres, Sèvres

« Nous sommes étonnés que le taux standardisé nous soit défavorable alors que les femmes suivies à Sèvres sont plus âgées que la moyenne nationale (30,5% de femmes de 38 ans et plus contre 24% en France).

Par ailleurs notre taux d'accouchement multiple a été exceptionnellement élevé en 2010 (25,7%). En 2007 il était de 21,8%, en 2008 de 18,7%, en 2009 de 24,5% et en 2011 de 16,5%. »