

Risques et effets secondaires en AMP

Comme tout traitement médical, les techniques d'AMP exposent à des effets secondaires ou des complications. Cependant le risque d'une AMP est faible comparativement à la plupart des gestes médicaux, les complications graves sont exceptionnelles.

Effets indésirables des traitements

La stimulation ovarienne est bien tolérée par une grande majorité de femmes. Les effets du traitement sont très variables d'une patiente à l'autre et il peut être observé :

- Des douleurs abdominales
- Une pesanteur pelvienne
- Un gonflement abdominal
- Des bouffées de chaleur
- Des petits saignements
- Une sécheresse vaginale
- Une diminution de la libido
- Fatigue, troubles de l'humeur et irritabilité sont également possibles.

Le plus souvent, les symptômes disparaissent rapidement après le traitement.

Insuffisance de réponse à la stimulation ovarienne

Le cycle de FIV doit parfois être annulé en raison d'une trop faible réponse à la stimulation ovarienne. Le risque est présent à toutes les étapes de la FIV, que ce soit lors de la stimulation, de la ponction ou du transfert embryonnaire. D'autres solutions thérapeutiques sont alors envisagées avec l'aide du médecin spécialiste.

Hyperstimulation ovarienne (HSO)

Il s'agit d'une réponse ovarienne excessive à la stimulation (nombreux follicules visibles à l'échographie et/ou nombreux ovocytes récupérés à la ponction) pouvant entraîner des symptômes bénins jusqu'à des signes pouvant nécessiter une hospitalisation.

Ce syndrome se caractérise par une augmentation très importante de la taille des ovaires. Il peut s'accompagner :

- De douleurs abdominales et pelviennes
- D'un gonflement de l'abdomen
- D'une prise de poids
- De ballonnements
- De nausées, vomissements et/ou diarrhées
- Dans les cas les plus graves (1%), il peut y avoir une rétention d'eau au niveau de l'abdomen (ascite), une déshydratation, des troubles ioniques, des difficultés respiratoires, ou des complications thromboemboliques.

Ces complications sont exceptionnelles. Néanmoins, tout signe clinique anormal (fièvre, ballonnement, douleurs résistant aux antalgiques banals) doit vous conduire à consulter votre médecin traitant ou le service des urgences gynécologiques.

Risques et effets secondaires en AMP

Les complications rares ou exceptionnelles :

Risque thromboembolique

Du fait de l'augmentation importante des taux d'estrogènes au cours de la stimulation, le risque de complications thrombo-emboliques (formation de caillots dans les vaisseaux) est augmenté. Cette complication est rarissime chez les patientes sans facteurs de risque. En revanche, le risque est augmenté en cas d'hyperstimulation ovarienne et chez les patientes à risque (antécédents de phlébite ou d'embolie pulmonaire, obésité, tabac, résistance à la protéine C activée, résistance à la protéine S, déficit en antithrombine III...). Lorsque cela est nécessaire, des mesures préventives sont proposées telles que le port de bas de contention ou parfois un traitement anticoagulant.

Le risque infectieux

Le prélèvement des ovocytes par voie vaginale expose à un risque infectieux, soit par la réactivation d'une infection des trompes, soit par la contamination par un germe présent dans le vagin.

Cette complication est très rare, mais plus fréquente en cas d'hydrosalpinx (trompe bouchée remplie de liquide), de kystes endométriosiques, d'antécédents d'infection ou de chirurgie pelvienne.

Risque allergique

Tous les médicaments donnés en FIV peuvent potentiellement donner des réactions allergiques, mais ces réactions sont en fait très peu fréquentes et généralement bénignes.

Il s'agit de réactions locales au point d'injection (rougeur, gonflement, douleur...). Elles sont fugaces et ne nécessitent pas d'arrêter le traitement. Les produits qui donnent le plus d'allergie sont les antagonistes de la GnRH.

Les allergies graves sont exceptionnelles et pour la plupart imprévisibles. Cependant, il est conseillé de toujours mentionner les allergies connues, en particulier à l'iode, aux antibiotiques et aux anesthésiques.

Torsion d'annexe

Du fait de la stimulation ovarienne, les ovaires sont augmentés de volume, ce qui augmente le risque de survenue d'une torsion d'annexe. Il s'agit de la torsion de l'ovaire autour de son pédicule. C'est une complication exceptionnelle qui survient surtout après la ponction et particulièrement en cas de grossesse débutante. Elle se traduit par une douleur brutale et intense au bas du ventre (comme un coup de poignard), ainsi que par des nausées et des vomissements. C'est une urgence qui nécessite une intervention chirurgicale rapide si l'ovaire ne se détord pas spontanément.

Risque anesthésique

Si la ponction est réalisée sous anesthésie générale, le risque anesthésique existe, mais il est extrêmement faible. Il sera évalué par l'anesthésiste que vous devez voir en consultation pré-FIV. En raison des traitements administrés pour l'anesthésie, il est interdit de conduire le jour de la ponction ovocytaire.

Risques et effets secondaires en AMP

Risque hémorragique

La ponction des ovaires consiste à introduire une aiguille dans un organe très vascularisé. Ceci entraîne un petit saignement dans l'abdomen qui est spontanément résolutif dans l'immense majorité des cas. De manière exceptionnelle, une hémorragie peut obliger à pratiquer une coelioscopie dans les suites d'une ponction.

Les risques à long terme :

Risque carcinologique

Les techniques de Fécondation In Vitro existent maintenant depuis plus de 40 ans, et de nombreuses études ont pu être menées afin d'évaluer les risques à long terme liés à de tels traitements. Il en ressort que, globalement, ces traitements n'augmentent pas les risques de cancer.

Cancers du sein : aucune augmentation de risque n'a été mise en évidence.

Cancer de l'ovaire et cancer de l'endomètre : l'utilisation du citrate de clomiphène au long cours pourrait augmenter très légèrement le risque de cancer de l'endomètre, et de tumeur ovarienne limite (tumeur borderline), mais cela est dû principalement à la maladie sous-jacente entraînant l'hypofertilité.

Cancers du col utérin : ce cancer étant d'origine virale, il n'y a pas de relation avec les traitements d'AMP. Un frottis (prélèvement au niveau du col utérin) sera nécessaire avant votre prise en charge en FIV.

Risque des grossesses après AMP

Grossesses multiples

La FIV expose au risque de grossesses multiples, qui elles-mêmes augmentent le risque de grossesse pathologique et de prématurité.

La prévention des grossesses multiples repose sur une politique prudente de transfert embryonnaire (1 ou 2 embryons maximum par transfert).

Santé des personnes nées après une AMP

Pour l'insémination artificielle, les données de la littérature scientifique n'ont pas identifié de problème de santé particulier chez les enfants.

Les enfants nés après une Fécondation In Vitro, par comparaison aux enfants nés après une grossesse spontanée, présentent un risque légèrement accru portant sur la naissance prématurée, le poids de naissance (en moyenne plus faible à la suite d'un transfert d'embryon frais, et plus élevé après un transfert d'embryon congelé) et le taux d'admission en réanimation néonatale. Les données de la littérature scientifique n'ont pas identifié de problème majeur de santé chez les enfants. Ces troubles congénitaux sont rares (environ 4%) et leur fréquence en FIV est proche de celle observée dans la population générale (l'écart est inférieur à 1%).