

## Maitrise de la production

Grâce aux progrès de la médecine, il est actuellement possible de maîtriser la reproduction humaine :

- D'une part, la procréation médicalement assistée (PMA) permet de remédier à certains cas de stérilité.
- Et d'autre part la contraception assure le contrôle des naissances quand un couple cherche à éviter une maternité.

### **1° Procréation médicalement assistée, PMA :**

La PMA regroupe un ensemble de techniques médicales qui concernent les couples stériles désirant avoir un enfant. La stérilité est le fait :

- De la femme dans 35% des cas.
- De l'homme dans 20%.
- Et elle est inexplicquée chez 10 à 20 % des couples.

Les deux principales méthodes de PMA utilisées sont :

- L'insémination artificielle.
- La fécondation in-vitro et transfert d'embryon, FIVETE.

Le comité de Bioéthique, dont le rôle est de préserver le respect et la dignité de l'individu humain face aux progrès de la science, a établi des limites aux PMA : interdiction d'utilisation ou d'expérimentation sur des embryons ou des fœtus humains, refus du prêt d'utérus, de la création de clones humains, d'implantation d'embryons humains dans l'utérus d'une femelle d'une autre espèce.

#### **1.1. L'insémination artificielle :**

Cette technique consiste à déposer des spermatozoïdes de la cavité utérine. Elle n'est utilisée que si l'appareil génital de la femme ne présente pas d'anomalie.

### **1.1.1. Les deux types d'inséminations :**

L'insémination artificielle s'effectue :

- Soit avec le sperme du conjoint (LAC).
- Soit avec le sperme d'un donneur anonyme (LAD).

Ce don, anonyme et bénévole, s'effectue dans un centre d'études et de conservation du sperme, qualifié souvent de « banques de sperme ».

Le donneur, marié, père de famille, âgé de 25 à 45 ans, doit subir différentes examens afin d'éliminer tout risque de transmission d'un germe pathogène ou d'une anomalie chromosomique. Le sperme recueilli est conditionnée dans de fin tubes de plastique appelé paillettes, puis il est congelé à -196 °C dans de l'azote liquide. Les caractères du donneur restent confidentiels. La femme ne doit pas connaître l'identité du géniteur.

### **1.1.2. La technique d'insémination :**

La paillette est décongelée et le sperme est déposer près du col de l'utérus ou directement dans la cavité utérine. L'intervention s'effectue au moment le plus propice à la fécondation. À raison d'un essai par cycle, le taux de réussite est d'environ 60 % dans les six mois qui suivent la première insémination. Il augmente si l'ovulation est stimulée par des injections hormonales.

### **1.2. Fécondation in vitro et transferts d'embryons :**

Le plus souvent, la FIVETE s'adresse aux femmes stériles par obstruction des trompes.

Cette technique comprend une succession d'étapes délicates. Il faut :

- Assurer une croissance et une maturation parfaite de plusieurs follicules ovariens.
- Déclencher la maturation finale des ovocytes pas injections d'HCG.
- Prélever des ovocytes par ponction des follicules, dans l'ovaire.
- Mettre en présence des ovocytes et les spermatozoïdes préparés de façon à obtenir la fécondation et les premières divisions de l'œuf.

- Transférer le ou les embryons dans la cavité utérine, deux ou trois jours après la ponction folliculaire.

Après deux semaines, un dosage d'HCG permet de confirmer la grossesse ou de constater son échec.

Les embryons surnuméraires sont congelés avec l'autorisation des parents et pourront être réimplantés plus tard, si le premier essai de la F. I. V. E. T. E. a échoué.

### **1.3. Autres techniques de PMA :**

Certaines pratiques, dérivées de la F. I. V. E. T. E., ont été mis au point. C'est le cas de la G. I. F. I. qui consiste à introduire directement les ovocytes et les spermatozoïdes dans la trompe utérine.

### **2° La contraception :**

Au sens stricts, la contraception correspond à l'ensemble des méthodes qui empêchent temporairement la formation d'un zygote donc, la fécondation. Dans la réalité, la définition a été élargie : elle inclut également les techniques s'opposant à la nidation d'un œuf qui a commencé à se développer, pour lesquelles il serait plus rigoureux d'employer le terme de contraception.

La plupart des méthodes contraceptives concernent la femme.

Une bonne méthode contraceptive doit :

- Efficace.
- Préserver les possibilités de procréation.
- Ne pas provoquer d'effets secondaires.
- Être choisi et accepté par les deux partenaires.

Il existe différentes méthodes contraceptives, plus ou moins efficaces, qui agissent à différents niveaux.

## **2.1. Méthodes locales :**

### **2.1.1. Empêchant la rencontre des gamètes :**

Il existe :

- La méthode du coït interrompu, retrait du pénis avant éjaculation.
- L'abstinence de rapports sexuels, en période de fécondité par la méthode du calendrier, ou par le suivi des variations de température.

Ces deux méthodes ont des taux d'échec élevé.

- Le préservatif, qui protège de plus contre les M. S. T.
- Le diaphragme.
- Les spermicides.
- L'éponge vaginale.

### **2.1.2. Empêchant la nidation :**

La principale méthode est le stérilet.

## **2.2. Méthodes hormonales :**

Elle consiste à absorber des hormones stéroïdes de synthèse. Ce sont les méthodes les plus utilisés et les plus efficaces.

### **2.2.1. Les pilules :**

La plupart d'entre elles servent à empêcher une grossesse éventuelle.

Elles peuvent agir de différentes manières :

- Perturbation du fonctionnement du complexe hypothalamo-hypophysaire, par blocage de la sécrétion de FSH et de LH, ce qui provoque l'inhibition de l'ovulation.
- Perturbation du développement de la muqueuse utérine.

### **2.2.2. Les implants :**

Il s'agit de capsule implantée sous la peau libérant de manière continue des progestatives.