



Pr. Abdelouahab Bachouchi

Centre PMA, Clinique Al Boustane, Rabat. Maroc
Président du Collège Marocain de Fertilité

Dans le domaine de la PMA, comment peut-on expliquer que plus de la moitié des cycles de fécondation *in vitro* n'aboutissent pas à une grossesse ?

C'est multifactoriel. La nature des gamètes, les ovocytes et spermatozoïde ça peut être affectés dans leur pouvoir fécondant, l'embryon peut être de mauvaise qualité avec un défaut de potentiel d'implantation, l'endomètre peut ne pas être réceptif, les chances de réussite diminuent avec l'âge, ... Certainement d'autres facteurs encore inconnus sont en cause. Notons que la fécondité/cycle ne dépasse pas les 60 % chez la population normale.

Dans l'infertilité masculine, qu'est-ce que l'analyse automatisée du sperme peut apporter et est-elle concordante avec la technique manuelle ?

L'analyse automatisée du sperme permet d'éviter l'oubli ou les défauts d'interprétation et d'orienter vers une prise en charge plus élaborée.

L'analyse manuelle a des limitations, à savoir la subjectivité pour certains paramètres comme la mobilité et la grande variabilité inter-opérateurs que montrent les programmes d'évaluation externe de la qualité.

Les avantages de l'analyse automatisée sont donc la standardisation (répétabilité et reproductibilité), la traçabilité (assurance qualité) et la rapidité. Les appareils CASA (*Computer-Aided Spem Analysis*) permettent une analyse fine de la mobilité et permettent de détecter un certain nombre d'anomalies du mouvement qui peuvent être à l'origine d'une infertilité (absence de bras externe de dynéine, dyskinésies péri-axonémales, ...).

Quant aux limitations, les résultats ne sont pas bien corrélés en cas de sperme avec débris cellulaires, ou en cas de concentrations très abaissées ou très élevées.

Par ailleurs, l'étude de la morphologie demande l'intervention de l'humain pour validation. Donc l'œil humain doit toujours contrôler l'appareil.

Quels sont les moyens sur lesquels on peut compter pour réussir une optimisation de la PMA ?

On peut noter le diagnostic précoce, la bonne indication, le bon management des protocoles de prise en charge (protocoles de stimulation, monitoring, recueil, transfert d'embryon, ...), un biologiste de la PMA et un laboratoire bien équipé respectant les normes et homologué. ■