

Stérilité du couple

J.-R. ZORN
M. SAVALE

 MASSON

TABLE DES MATIÈRES

Préface	V
Avant-propos	XIII

I Physiologie de la reproduction humaine

1 DÉFINITIONS, ÉPIDÉMIOLOGIE	3
Définitions	3
Stérilité (3). Hypofertilité (3). Fécondabilité (3). Fécondité (3). Fertilité (3).	
Fertilité naturelle	4
Moyens d'étude (4). Évolution de la fertilité naturelle (4). Évaluation de la fertilité du couple (7).	
2 GAMÉTOGÈSE	9
Spermatogenèse	10
Multiplication et différenciation des spermatogonies (10). Sperma- tocyto-genèse (10). Spermiogenèse (10). Spermatozoïde (11). Cinétique de la spermatogenèse (12). Régulation de la spermatoge- nèse (12). Maturation des spermatozoïdes (12). Transport des spermatozoïdes (13). Sperme (13).	
Ovogenèse	13
Capital folliculaire (13). Folliculogenèse (16). Ovulation (20).	
3 CYCLE MENSTRUEL	22
Axe hypothalamo-hypophyso-ovarien	22
Hypothalamus (22). Hypophyse (24). Ovaires (25). Profils hormo- naux du cycle menstruel (29).	
Modifications utérines et vaginales	31
Modifications utérines (31). Modifications vaginales (32).	
4 RAPPORTS SEXUELS - FÉCONDATION - NIDATION	33
Rapports sexuels	33
Physiologie masculine (33). Physiologie féminine (36).	

VIII Table des matières

Migration des gamètes dans le tractus génital féminin	37
Ascension des spermatozoïdes (37).	
Fécondation	39
Pénétration du spermatozoïde dans le complexe cumulo-ovocytaire (39). Fusion des gamètes (41). Activation de l'ovocyte (41). Reprise de la méiose (41). Formation des pronuclei (41). Première division de l'œuf (42).	
Développement embryonnaire précoce	42
Migration de l'œuf	43
Nidation	44
Éclosion (<i>hatching</i>) (44). Implantation (44).	

II EXPLORATION DU COUPLE STÉRILE

5	EXPLORATION MASCULINE	49
	Examen clinique	49
	Interrogatoire (49). Examen général (49). Région inguinale (49). Verge (49). Testicules (50). Épидidyme (51). Déférents (51). Varicocèle (51). Prostate et glandes annexes (52). Seins (52).	
	Imagerie	52
	Radiologie (52). Imagerie numérique (53). Échographie (53).	
	Examens biologiques	55
	Analyse du sperme (55). Recherche d'une infection (64). Dosages hormonaux (64). Biopsie testiculaire (65). Exploration génétique (65).	
6	EXPLORATION FÉMININE	68
	Examen clinique	69
	Interrogatoire (69). Examen général (72). Examen gynécologique (72). Courbe ménothermique (74).	
	Imagerie	79
	Imagerie pelvienne (79). Imagerie hypophysaire (87).	
	Examens biologiques	89
	Recherche d'une infection (89). Hormonologie (93).	
	Biopsie d'endomètre	101
	Technique (101). Résultats (102). Indications (103).	
	Endoscopie	103
	Cœlioscopie (103). Salpingoscopie (105). Hystéroscopie (106).	

7	INTERACTION GLAIRE-SPERME	108
	Physiologie	108
	Composition et propriétés physiques de la glaire (108). Rôle de la glaire cervicale (109).	
	Exploration de l'interaction glaire-sperme	109
	Test postcoïtal de Hühner (110). Test de pénétration <i>in vitro</i> (112). Test de pénétration croisé (113). Recherche d'anticorps anti-spermatozoïdes (114). Recherche d'une infection (114).	
III		
FORMES CLINIQUES ET TRAITEMENTS		
8	PATHOLOGIE DE LA SPERMATOGENÈSE	117
	Pathologie de la commande hypothalamo-hypophysaire : hypogonadismes-hypogonadotrophiques	117
	Atteintes hypothalamiques (117). Atteintes hypophysaires (119).	
	Pathologie testiculaire	120
	Aplasia de la lignée germinale (120). Arrêt de la spermatogenèse (120). Hypoplasie ou agénésie des cellules de Leydig (121). Anorchidie (121). Anomalies de la descente testiculaire (122). Tumeurs du testicule (123). Orchites (125). Varicocèle (125).	
	Anomalies de la structure des spermatozoïdes	126
	Anomalies morphologiques (127). Anomalies chromosomiques (127).	
9	PATHOLOGIE DES VOIES GÉNITALES MASCULINES	130
	Infection des voies génitales	130
	Physiopathologie (130). Diagnostic (130).	
	Obstruction des voies génitales	132
	Étiologie (132). Diagnostic (132). Formes cliniques (134).	
10	TROUBLES DES RAPPORTS SEXUELS	138
	Anomalies de la verge	138
	Hypospadias (138). Épispadias (138). Phimosis (138). Déformations de la verge (139).	
	Dysfonctions érectiles	139
	Étiologie (139). Diagnostic (141). Traitement (141).	
	Troubles de l'éjaculation	142
	Anéjaculation, éjaculation rétrograde (142). Éjaculation prématurée, éjaculation retardée (144).	
	Vaginisme	144

11	STÉRILITÉ CERVICALE	145
	Diagnostic	145
	Diagnostic positif (145). Diagnostic différentiel (145).	
	Formes cliniques	145
	Insuffisance quantitative de la glaire (145). Anomalies qualitatives de la glaire (146). Glaire en apparence normale (147).	
	Conduite à tenir	149
	Insuffisances quantitative ou qualitative (149). Glaire infectée (150). Glaire acide (150). Glaire hostile (150).	
12	STÉRILITÉ UTÉRINE	152
	Malformations	152
	Embryologie et formes cliniques (152). Physiopathologie (155). Diagnostic (155). Traitement (156).	
	Fibromes	156
	Physiopathologie (156). Diagnostic (157). Traitement (159).	
	Adénomyose	160
	Fréquence (160). Pathogénie (161). Anatomie pathologique (161). Physiopathologie (161). Diagnostic (161). Traitement (162).	
	Synéchies	163
	Pathogénie (163). Diagnostic (163). Traitement (164).	
	Syndrome distilbène (DES-syndrome)	164
	Pathogénie (164). Formes cliniques (164). Conséquences sur la fertilité (166). Conduite à tenir (166).	
13	STÉRILITÉ TUBAIRE ET PELVI-PÉRITONÉALE	168
	Stérilités d'origine infectieuse	169
	Infections génitales non tuberculeuses (169). Tuberculose génitale (179). Parasitoses génitales (182).	
	Stérilités iatrogènes	183
	Stérilisation tubaire (183). Chirurgie pelvienne (186). Manœuvres endo-utérines (186).	
	Autres stérilités tubaires et pelvipéritonéales	187
	Stérilités d'origine inflammatoire (187). Grossesse extra-utérine (GEU) (187). Endométriose (189). Polypes tubaires (189). Malformations tubaires (190).	

14	STÉRILITÉ ET ENDOMÉTRIOSE	192
	Fréquence	192
	Pathogénie	192
	Dissémination endométriale (192). Métaplasie (193).	
	Anatomie pathologique	193
	Microscopie (193). Macroscopie (193).	
	Physiopathologie	195
	Facteurs mécaniques (196). Facteurs biologiques (196).	
	Diagnostic	197
	Clinique (197). Biologie (199). Imagerie (200). Endoscopie (201).	
	Traitement de la stérilité associée à une endométriose	204
	Méthodes (204). Indications (207).	
15	STÉRILITÉ PAR TROUBLES DE L'OVULATION	209
	Diagnostic	209
	Diagnostic positif (209). Diagnostic étiologique (210).	
	Formes cliniques	210
	Insuffisance lutéale (211). Dysovulation-cycles anovulatoires (212). Aménorrhée normo-œstrogénique (212). Aménorrhée hypo-œstrogénique (212).	
	Formes étiologiques	213
	Hyperprolactinémies (213). Dérèglements hypothalamo-hypophysaires (217). Dystrophies ovariennes (219). LUF syndrome (LUF-S) (226). Insuffisance ovarienne (227).	
16	INDUCTION DE L'OVULATION	232
	Principes	232
	Mono-ovulation (232). Polyovulation (232).	
	Moyens	234
	Inducteurs de l'ovulation (234). Monitoring (234).	
	Mono-ovulation	235
	Anti-œstrogènes (236). Gonadotrophines (241). Analogues de la Gn-RH (246). Pompe à Gn-RH (248).	
	Polyovulation	250
	Protocoles sans analogues de la Gn-RH (251). Protocoles associant gonadotrophines et analogues de la Gn-RH (251).	
	Complications de l'induction de l'ovulation	256
	Complications à court terme (256). Complications à long terme : complications gynécologiques (262).	

17	STÉRILITÉ IDIOPATHIQUE	263
	Définition	263
	Orientations diagnostiques	263
	Interrogatoire (263). Bilan organique (264). Ovulation (265). Fonction cervicale (266). Spermogramme (266). Caryotype (266). Facteurs psychologiques (267).	
	Orientations thérapeutiques	269
	Stimulation de l'ovulation (269). Insémination intra-utérine (270). Fécondation <i>in vitro</i> (270).	
18	PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE DES COUPLES INFERTILES, par M. Canon-Yannotti	274
	Demande d'enfant	274
	Demande d'enfant dans le champ médical	274
	Passage du champ médical au champ de l'analyste	275
	Circonstances de l'adresse au psychanalyste (276). Difficultés de couple (276). Symptômes (279).	
	Conclusion	281
19	ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION	283
	Techniques, indications et résultats	283
	Bilan préalable à l'AMP (283). Préparation du sperme pour AMP (283). Insémination artificielle (287). Fécondation <i>in vitro</i> clas- sique (291). Fécondation <i>in vitro</i> avec micro-injection (ICSI) (297). Congélation des gamètes et des embryons (302). AMP avec tiers donneur (306).	
	Complications de l'AMP	312
	Complications à court terme (312). Complications à long terme : risques pour la descendance (313). En conclusion (315).	
	Alternatives à l'AMP	315
	Dispositions réglementaires	317
	Indications (317). Agrément (317). Embryons surnuméraires et congélation (317). AMP extraconjugale (318).	
20	STRATÉGIES DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE	319
	Stratégie diagnostique	319
	Première consultation (319). Consultations ultérieures (320).	
	Stratégie thérapeutique	321
Index	343