

Laparoscopy For Infertility

place de la laparoscopie dans la prise en charge de l'infertilité

Dr NH. BOUGRINA ; Dr K. TOUNSI ; Dr D. ZEGHLOU
Service de Gynécologie-Obstétrique, Centre Hospitalo-universitaire de BEO, Alger

Infertilité : c'est quoi ?

- L'infertilité concerne 10 % à 15 % des couples.
- Selon l'OMS, elle se définit par l'incapacité d'un couple à concevoir après 12 mois de rapports sexuels réguliers sans contraception (infertilité primaire) ou au-delà d'un an après une grossesse ou un avortement (infertilité secondaire).

Infertilité : Qu'elles sont les Causes Principales?

- **Troubles ovulatoires** : syndrome des ovaires polykystiques (SOPK), insuffisance ovarienne prématurée, hyperprolactinémie.
- **Facteurs tubaires** : obstruction des trompes de Fallope (infection / inflammation / chirurgie ...) hydrosalpinx
- **Endométriose** : responsable d'anomalies anatomiques et inflammatoires affectant la fertilité.
- **Anomalies utérines** : fibromes, polypes, malformations congénitales (ex. utérus bicorne).
- **L âge (>35 ans) , Facteurs immunologiques ou génétiques**

Laparoscopie : options diagnostiques

- La laparoscopie est une technique chirurgicale mini-invasive permettant la visualisation directe des organes pelviens grâce à un laparoscope.
- Aucune société savante ne se positionne sur la réalisation de la coelioscopie dans le domaine de la fertilité, et chaque centre de PMA décide au cas par cas.
- Ses principales indications incluent :
 - **Obstruction tubaire**
 - **Adhérences pelviennes**
 - **Endométriose**
 - **Pathologies utérines**

Laparoscopie : options thérapeutiques

En complément de son rôle diagnostique, la laparoscopie constitue une approche mini-invasive permettant le traitement de nombreuses pathologies affectant la fertilité. Les interventions couramment réalisées incluent :

- **Lyse des adhérences pelviennes** : Restauration de la mobilité des organes reproducteurs en sectionnant les adhérences entravant la conception.
- **Traitement de l'endométriose** : Exérèse des lésions et endométrioses pour améliorer la fertilité et optimiser les résultats de la PMA.
- **Salpingostomie** : Préservation tubaire par ablation sélective de l'embryon en cas de grossesse extra-utérine, permettant une prise en charge conservatrice.
- **Réparation tubaire** : Correction des obstructions des trompes de Fallope (salpingoplastie).
- **Ablation des fibromes** : Myomectomie laparoscopique visant à préserver la cavité utérine et favoriser l'implantation embryonnaire.
- **Drilling ovarien** : Technique chirurgicale de perforation ovarienne pour induire l'ovulation chez les patientes atteintes de SOPK.



Laparoscopie et infertilité : messages clés

1. La laparoscopie ne doit pas être l'investigation initiale dans l'infertilité inexplicée, mais plutôt chez une patiente jeune après plusieurs cycles de FIV non concluants.
2. La myomectomie sous laparoscopie est réservée aux fibromes de type 0 à 2 selon la classification FIGO, chez une femme qui prévoit un traitement de fertilité.
3. L'intervention sur la partie distale de la trompe par laparoscopie est réservée aux patientes qui ne peuvent pas accéder à la FIV.
4. La recanalisation de la partie proximale de la trompe donne une probabilité de grossesse spontanée de 33 % à 61 %.
5. L'excision de l'hydrosalpinx avant le transfert d'embryon augmente significativement la probabilité de grossesse.
6. La résection laparoscopique des endométrioses est indiquée en cas de difficultés d'accès aux follicules lors de la procédure de FIV.

Conclusion

La laparoscopie représente un outil incontournable en gynécologie reproductive, offrant une approche diagnostique et thérapeutique efficace pour de nombreuses causes d'infertilité. Son caractère mini-invasif, ses bénéfices en termes de récupération et son impact sur les résultats reproductifs en font une option privilégiée. Toutefois, son indication doit s'inscrire dans une prise en charge multidisciplinaire et personnalisée, garantissant une optimisation des résultats pour chaque patiente.

BIBLIOGRAPHIE :

1. Role of Hysteroscopy in the management of infertility: A clinical analysis Dr. Sheetal Shah Gynaecology and Obstetrics 2024;
2. La laparoscopie et hysteroscopie : findings in a selected group of women with unexplained infertility: a cross-sectional study. Int J Fertil Steril. 2014
3. The role of laparoscopy in the management of infertility H. Hasa & Y. Aydin Journal of Obstetrics and Gynaecology, January 2014; 34: 1-7 @ 2014
4. The role of laparoscopy in the propeaedeutics of gynecological diagnosis 1 / Laparoscopy: As a First Line Diagnostic Tool for Infertility Evaluation Geeti Ka Jain1, Ritu Khatwaj2, atul Junela3, Sumita mehta
5. Study Laparoscopic surgery Any role in patients with unexplained infertility and failed in vitro fertilization cycles? Xiaomig Yu, March 2019.

