

Un risque accru de pré-éclampsie avec le transfert d'embryons congelés



Article rédigé par genethique.org, le 08 juillet 2021

Source [genethique.org] Une « vaste étude de cohorte » réalisée à partir du registre national des fécondations in vitro (FIV) en France a révélé « un risque plus élevé de pré-éclampsie et d'hypertension » dans les grossesses obtenues après le transfert d'embryons qui avaient été congelés. Ainsi, le risque s'est avéré « *significativement plus élevé* » pour les femmes ayant subi des traitements hormonaux de substitution afin de préparer l'utérus à l'implantation.

Les résultats ont été présentés par le Dr Sylvie Epelboin de l'Hôpital Bichat-Claude Bernard, lors de la réunion annuelle de l'ESHRE[1].

L'étude se base sur l'analyse de près de 70 000 grossesses, pour lesquelles l'accouchement a eu lieu entre 2013 et 2018, après 22 semaines de grossesse. Les médecins ont comparé les grossesses « issues d'un transfert d'embryons congelés dans un cycle "ovulatoire" naturel (stimulé ou non) ($n = 9\,500$) ; celles issues d'un transfert d'embryons congelés avec traitement hormonal substitutif ($n = 10\,373$) ; et les transferts frais classiques ($n = 48\,152$) ».

Les résultats obtenus, qui « confirment ceux de précédentes études », mettent en évidence deux considérations importantes dans la FIV, analyse le Dr Epelboin : « les effets potentiellement néfastes sur les pathologies vasculaires de doses élevées et prolongées de traitements hormonaux substitutifs utilisés pour préparer l'utérus à l'implantation d'embryons congelés-décongelés ; et l'effet protecteur du corps jaune, qui est présent dans les cycles naturels ou stimulés pour le transfert d'embryons ». « Le traitement hormonal substitutif administré pour préparer l'utérus au transfert d'embryons supprime l'ovulation et donc la formation du corps jaune », explique le médecin.

L'utilisation d'embryons congelés a augmenté ces dernières années, car « les taux de réussite des transferts d'embryons congelés-décongelés seraient égaux ou supérieurs à ceux des embryons frais ».

[1] European Society of Human Reproduction and Embryology