

L'infertilité chez la femme

Par Sara Vujicic

1. Résumé

De nos jours, le nombre d'infertilité a doublé depuis les années 1980- Près de 16% des couples canadiens (1 sur 6) sont touchés par l'infertilité (1). L'infertilité est définie par l'incapacité de procréer un enfant suite à 12 mois de relations sexuelles non-protégées. La fertilité est une affaire de couple, puisque c'est la fertilité des deux partenaires qui mène à la fertilité du couple. Mais, la plupart du temps, ce sont les femmes qui sont consultés en premier, et seules. Trois fois sur dix l'homme est la source du problème, contre quatre fois sur dix pour la femme et deux fois sur dix une combinaison de facteurs chez l'homme et la femme en est cause (1). Bien que les deux sexes peuvent être affectés, seulement les symptômes et les causes de l'infertilité chez la femme seront étudiés dans cette revue. Plusieurs croient que la cause de la stérilité féminine provient des maladies sexuellement transmissibles mais c'est plutôt dû à l'ovulation qui ne s'effectue pas ou s'effectue incorrectement. On retrouve plusieurs facteurs chez les femmes dont la cause la plus fréquente d'infertilité est l'anomalie ovarienne qui incluent l'endométriose et les causes implantaires (3). Malgré tout, l'infertilité chez la femme n'empêche pas la grossesse puisqu'il y a certains traitements disponibles.

2. Causes et symptômes de l'infertilité chez les femmes

Il existe de nombreux facteurs et causes possibles quand à l'infertilité chez la femme. Une des causes majeures provient des troubles d'ovulation. En fait, environ 33% à 55% de toutes les femmes infertiles possèdent des problèmes ovulatoires. (4) La femme peut souffrir d'endométriose, d'un fibrome utérin, ou d'un syndrome des ovaires polykystiques, c'est à dire un déséquilibre hormonal qui provoque la présence de kystes sur les ovaires et qui se manifeste par des règles irrégulières et une stérilité. (2) Une mauvaise communication dans le cerveau entre l'hypothalamus et l'hypophyse peut mener à un déséquilibre hormonal. Des symptômes d'infertilité incluent des cycles très long, soit plus de 35 jours ou des cycles trop courts, soit inférieur à 24 jours. (3) Une anomalie de l'ovulation peut aussi être associée à un poids extrêmement faible ou à un excès de poids. (4) L'âge de la femme est un autre facteur qui peut affecter ses chances de conception puisque la qualité des ovules diminue avec le temps ainsi que les femmes plus âgées ont un risque plus élevé d'être exposé à une infection qui endommage ses trompes de Fallopes, ou à développer de l'endométriose. (5) Ceci est un facteur très commun puisque de nos jours, plusieurs couples rapportent à plus tard la planification d'une grossesse. En fait, 91% des femmes peuvent devenir enceinte à l'âge de 30 ans, 77% à l'âge de 35 ans et seulement 53% après l'âge de 40 ans. (1) Finalement, la cause la plus fréquente consiste d'une anomalie ovarienne qui provient d'un dysfonctionnement des ovaires, un dysfonctionnement du cerveau ou un dysfonctionnement des relations entre les ovaires et le cerveau.

3. Organes, systèmes et mécanismes impliqués

L'infertilité est causée par le dysfonctionnement du système reproductif chez la femme, soit les organes qui permettront à l'ovule et au sperme de se féconder. Ce système comprend deux ovaires, situées de chaque côté de l'utérus, à l'extrémité des trompes de Fallope. Ils produisent des ovules et secrètent des hormones, telle l'œstrogène. L'hypophyse, une petite glande située sous le cerveau, sécrète 3 hormones, soit la FSH, LH et l'hormone de croissance, directement impliquées dans la maturation et le fonctionnement du système reproducteur chez la femme. (5) En fait les ovaires et l'hypophyse sont les deux glandes qui jouent un rôle essentiel dans le maintien de la fécondité chez la femme. (5) Ensuite, il y a les trompes de Fallope qui constituent deux conduits qui relient les ovaires à l'utérus et permettent le passage des ovules. La fécondation se produit dans la partie élargie de la trompe de Fallope, appelée l'ampoule de la trompe utérine. (5) Finalement, il y a l'utérus, un des organes les plus importants du système reproducteur chez la femme, qui accueille, héberge et nourrit l'œuf fécondé. L'extrémité de ce dernier, nommé col de l'utérus, s'agrandit pour permettre le passage du bébé lors de l'accouchement. (5) Chacun des organes et des glandes impliqués dans le système reproducteur chez la femme doivent pouvoir bien fonctionner afin d'ensemble assurer la fécondation, et alors la fertilité chez la femme.

4. Méthodes possibles de prévention et traitement

On retrouve plusieurs solutions thérapeutiques disponibles pour le traitement de la stérilité. Dans le cas d'infertilité, le couple se présente dans une clinique et le spécialiste vérifie l'état de santé général du couple et discute également de leurs relations sexuelles. Plusieurs tests sont effectués chez la femme pour déterminer si elle est infertile, dont le test de Huhner qui est effectué quelques heures après un rapport sexuel. (2) Il permet de vérifier la qualité de la glaire cervicale qui permet aux spermatozoïdes de mieux se déplacer et atteindre l'utérus. Le médecin vérifie non seulement le bon fonctionnement des organes reproducteurs, mais il s'assure que le cycle menstruel n'est pas irrégulier. Une hystérosalpingographie permet de bien visualiser la cavité utérine et les trompes de Fallope. (2) Finalement, des tests génétiques peuvent se révéler nécessaires afin de dépister une origine génétique à l'infertilité. Des traitements, dont des fécondations in-Vitro, permettent aux femmes privées de trompes d'être enceintes. Des œufs sont collectés des ovaires de la femme pour ensuite être combinés avec le sperme de l'homme en laboratoire. Une fois que l'œuf est fécondé, il est retourné dans l'utérus de la femme. (6) Chaque cas est différent et comme il y a plusieurs causes d'infertilités il y a également plusieurs traitements disponibles. En fin de compte, plusieurs couples infertiles considèrent une adoption comme étant une solution finale.

5. Références

1. Le gouvernement du Canada, Fertilité, (en ligne), <http://canadiensensante.gc.ca/healthy-living-vie-saine/pregnancy-grossesse/ferti-lity-fertilite/fert-fra.php>, consulté le 6 mars 2017.
2. Passeportsanté, L'infertilité (stérilité), (en ligne), <http://www.passeportsante.net/fr/Maux/Problemes/Fiche.aspx?doc=infertilite>, consulté le 6 mars 2017.
3. Comprendre. Choisir., Stérilité femme, (en ligne), <http://fertilite.ooreka.fr/comprendre/sterilite-femme>, consulté le 6 mars 2017.
4. Canoe santé. Fertilité, (en ligne), http://sante.canoe.ca/channel_section_details.asp?channel_id=2048&relation_id=442_97&text_id=4446, consulté le 6 mars 2017.
5. Âllo Prof, L'anatomie du système reproducteur de la femme, (en ligne), <http://www.alloprof.qc.ca/BV/Pages/s1303.aspx>, consulté le 6 mars 2017.
6. Dr. Moy, Ludovic. L'infertilité : les traitements disponibles, (en ligne), http://www.doctissimo.fr/html/sante/femmes/sa_1470_sterilite_trait.htm, consulté le 6 mars 2017.

