

A lire attentivement et à retourner signé par chaque nouveau médecin

Nous proposons un test pour déterminer le profil immunitaire utérin (*UTIMPRO test*) et permettre d'augmenter de 40 à 50% les taux de naissance suite à l'application des traitements au premier transfert d'embryon suivant le test. Ce test s'adresse aux femmes présentant soit

- des échecs d'implantation embryonnaire (pas d'implantation malgré le transfert de plusieurs embryons de bonne qualité) avec leurs propres ovocytes ou en dons
- des fausses couches à répétition. (plus de 3 fausses couches)

Pour cela une biopsie d'endomètre doit être réalisée en fenêtre d'implantation (c'est le moment où l'embryon peut s'accrocher dans l'endomètre) **sur un cycle sans transfert d'embryons, ni tentative de grossesse.** Il faut également éviter tout geste endo-utérin (biopsie, hystérocopie opératoire...) en phase lutéale le cycle précédent ou sur le cycle de la biopsie et éviter la prise d'anti-inflammatoires ou tout autre traitement sauf si celui-ci est préconisé en vue du transfert.

Nous conseillons de faire la biopsie en cycle substitué par œstrogène et progestérone. Il faut au moins 10 jours d'œstrogène seul avant d'introduire la progestérone. La biopsie doit être réalisée une semaine après l'introduction de la progestérone (ou entre 6-9 jours). Si vous optez pour un cycle naturel ou en stimulation simple (FSH) la biopsie doit être réalisée 8 à 11 jours après le pic de LH ou 9 à 12 jours après l'injection d'ovotrelle avec monitoring de la phase lutéale par dosage de la progestérone ($\geq 8\text{ng/ml}$ 48h avant la biopsie). En cas de biopsie réalisée en cycle naturel merci d'indiquer à la patiente de nous prévenir en cas de survenue des règles moins de 4 jours après la biopsie.

Il est conseillé de faire la biopsie la vessie pleine afin de faciliter le passage de la pipelle. Il est également important pour toute biopsie de **réaliser conjointement une échographie pour mesurer l'épaisseur de l'endomètre** qui doit être **au minimum de 7mm.**

Si l'épaisseur de l'endomètre est inférieure à 7mm, il faut annuler la biopsie et prescrire au préalable un traitement pour la prolifération endométriale.

Une fois la biopsie réalisée (cf notice au dos), elle devra être rapidement placée dans le tube de RNAlater fourni et envoyer le jour même (si possible, sinon mettre la biopsie au réfrigérateur en attendant l'envoi) par voie postale :

Nous ne sommes pas habilités à recevoir ni traiter des échantillons qui seraient positifs pour le VIH, l'hépatite B (Ag HBs, Ac HBc, Ac HBs) et l'hépatite C (sauf avec charge virale indétectable). Une copie de ces sérologies datant de moins d'un an sera exigée.

Dans le cas où la biopsie ne pourrait pas être analysée pour cause de dégradation de l'ARN de manque de matériel ou de biopsie nécrosée (moins de 5% des cas), **il est conseillé de refaire une nouvelle biopsie en laissant passer un cycle.** En effet la réalisation d'une biopsie en phase lutéale entraîne des modifications de l'environnement immunitaire sur le cycle suivant. Lorsqu'une deuxième biopsie est pratiquée un mois après la première, les résultats analysés reflètent l'effet de la biopsie du mois précédent, ce qui pourrait induire une erreur dans la proposition thérapeutique suggérée. Il en est de même pour les hystérocopies ou tout autre geste endo utérin.

Ces analyses s'élèvent à 650 euros (pour un bilan initial en Europe) et ne sont pas remboursées par la Sécurité sociale même dans le cadre du 100 % pour infertilité. (Tous les tarifs sont disponibles sur notre site web) **Le délai pour envoyer les résultats est de 3 semaines** à partir de la date de réception de la biopsie et du dossier complet (hors période de fermeture ou crise sanitaire impactant la livraison des consommables/réactifs). **La prochaine tentative de FIV peut être envisagée entre 2 (compter le délai pour recevoir les résultats et éventuellement les traitements dans certains cas à réaliser avant la FIV) et 6 mois après la biopsie.**

Suivant les résultats nous pouvons suggérer **de faire un bilan sous thérapeutique** (nouvelle biopsie avec les suggestions thérapeutiques du bilan initial) **afin de vérifier l'efficacité du traitement. Cette nouvelle biopsie est à réaliser entre 2 et 6 mois suivant la 1ère, avant transfert ou en cas d'échec de grossesse suite au transfert. Dans le cas où une fausse couche ou interruption de grossesse serait survenue après le 1^{er} bilan nous conseillons de refaire un bilan initial et non sous thérapeutique.**

Vous pouvez visiter notre site web <http://www.matricelabinnove.com> pour davantage d'explications ou nos réseaux (Facebook/Instagram/LinkedIn) pour suivre l'actualité.

Je, soussigné Dr, certifie avoir lu et compris les conditions de réalisation et d'envoi de la biopsie indiqués sur ce document et la notice médecin.

Date :

Signature :

.../...