



SGRM / SSMR

*Schweizerische Gesellschaft für Reproduktionsmedizin
Société Suisse de Médecine de la Reproduction*

Worb, 07 avril 2011

LETTRE OUVERTE AUX PARLEMENTAIRES FEDERAUX

Prise de position concernant les restrictions actuelles dans la pratique de la PMA (Procréation médicalement assistée) en Suisse

Depuis 2001, la PMA est régulée en Suisse par une législation contraignante qui, entre autres restrictions, limite le développement de plus de 3 ovocytes imprégnés et interdit toute cryoconservation d'embryons. De plus aucune aide financière n'est accordée par l'assurance maladie. Cet élément ajoute une pression importante sur les couples déjà physiquement et psychologiquement atteints par leur infertilité et les traitements qu'elle nécessite.

Malgré ces contraintes, le nombre de traitements augmente chaque année. Actuellement environ 8000 traitements de PMA (procréation médicalement assistée) sont conduits annuellement en Suisse. Le besoin est accentué par la tendance démographique des couples (hommes et femmes) à retarder l'âge de la première grossesse. Ce retard augmente la probabilité de maladies interférant avec la fertilité. Même si ces conditions ne nécessitent pas toujours le recours à la PMA, la FIV (fécondation in vitro) et la micro-injection des spermatozoïdes sont actuellement les traitements reconnus pour l'infertilité féminine et masculine en Suisse et dans le monde.

Dans certains pays, ces traitements sont à l'origine de 4,5% des naissances. En Suisse, la proportion n'est que de 1,5% , vraisemblablement en raison des restrictions légales et des contraintes financières sur les couples. Différentes études dans divers pays ont démontré que le remboursement de la PMA représente entre 0,06 et 0,25% des dépenses de santé seulement, Ces coûts sont largement compensés par la participation des enfants nés après ces traitements à la prospérité commune durant leur vie.

Präsident: G. de Candolle, Genève - **Vize-Präsident:** G. Merki, Zürich - **Sekretär:** M. De Geyter, Basel - **Kassier:** E. Berger, Bern
FertiForum: M. Emery, Lausanne - **FIVNAT:** Ch. De Geyter, Basel - **SWICE:** F. Urner, Lausanne
Vorstand: B. Bourrit, Genève - R. Draths, Luzern - Marcus Horstmann, Winterthur - Alexander Müller, Zürich

Administration SGRM

Frau M. Weder, Postfach 754, CH-3076 Worb
Tel. +41 (0)31-819-76-02 / Fax. +41(0)31-819-89-20
E-mail: administration.sgrm@bluewin.ch
Website: www.sgrm.org

La nécessité de replacer dans l'utérus tous les embryons obtenus lors d'un traitement vient de l'interdiction de congeler des embryons. Cette obligation conduit à transférer un plus grand nombre d'embryons que ce qui est actuellement considéré acceptable dans les pays qui ont une législation plus libérale. Cette pratique conduit à un plus grand nombre de grossesses multiples, surtout des jumeaux. En 2009 le pourcentage de jumeaux après PMA était de 23,1%, contre 5,7% seulement en Suède. Les grossesses gémellaires sont hypothéquées par un pourcentage significativement plus élevé de complications, comprenant prématurité et handicaps la vie durant. Ces complications engendrent des coûts importants pour le système de santé qui pourraient être prévenus par le transfert d'un seul embryon, choisi parmi une cohorte d'embryons si les autres pouvaient être congelés. La législation interdit cette pratique en Suisse actuellement. L'intention initiale du législateur de limiter le nombre d'embryons transférés à 3 visait à diminuer les grossesses multiples. Cette règle est maintenant dépassée et doit d'urgence être révisée.

Cet élément est également mis en évidence par l'impossibilité de mettre en œuvre le diagnostic pré-implantatoire pourtant approuvé par la majorité du Parlement. Cette décision ne peut être mise en pratique avec la législation actuelle sur la PMA. Nos autorités l'ont reconnu et ont décidé de modifier la loi dans le cadre du diagnostic pré-implantatoire. Limiter les changements à ce domaine ajouterait à la confusion actuelle et ne peut se justifier rationnellement.


Enfin, alors que le don de sperme est admis, son pendant féminin, le don d'ovocytes est interdit. Nombre de jeunes femmes, affectées par un cancer sont actuellement efficacement soignées par des traitements anti-cancéreux (chimiothérapie et radiothérapie) au dépens de leur fertilité. Après leur guérison, ces femmes ne peuvent devenir enceintes qu'à l'aide d'un don d'ovocyte. D'autres femmes, trop âgées pour produire leurs propres ovocytes viables, se font traiter à l'étranger, comme le suggèrent les statistiques. Le nombre de femme accouchant après 45 ans a été multiplié par 4 depuis 2001. La Cour Européenne de Justice a décidé récemment que les restrictions légales en vigueur en Autriche, similaires aux nôtres, étaient discriminatoires et que le don d'ovocytes devait être autorisé par analogie au don de sperme. Dans le but d'éviter un tourisme médical incontrôlé, une adaptation légale est nécessaire.

Nous demandons une révision des restrictions en cours actuellement. Les modifications minimales suivantes sont demandées :

1. Pas de restriction du nombre d'ovocytes fertilisés et développés in vitro jusqu'au stade embryonnaire (5^{ème} j. environ)
2. Abandon de l'interdiction de congeler des embryons jusqu'au stade d'implantation potentielle (blastocyste)
3. Permettre le don d'ovocytes en suivant des règles semblables à celles qui régissent le don de sperme dans les limites d'indication médicales, comme la perte prématurée de la fonction ovarienne due à une maladie, à un traitement anti-cancéreux ou encore pour prévenir la transmission de maladies génétiques graves.

A l'exemple d'autre pays, une limitation du nombre d'embryons transférés devrait être encouragée pour prévenir les grossesses multiples. Cette stratégie ne peut être mise en œuvre que si la société est prête à soutenir financièrement les couples.

Dr. Gabriel de Candolle



Prof. Dr. Christian De Geyter



Le Dr. Gabriel de Candolle est le président de la société suisse de médecine de la reproduction (SSMR)

Le Prof. Christian De Geyter est le président du registre national FIVNAT-CH (registre qui recense tous les cycles de fécondation in vitro pratiqués en Suisse)

Contacts:

- * Prof. Dr. Christian De Geyter
Universitätsspital Basel
Spitalstrasse 21
4031 Basel
061 265 9315
Email: cdegyter@uhbs.ch

- * Dr. Gabriel de Candolle
6, rue de Candolle
1205 Genève
022 781 53 80
Email: gabrieldecandolle@vtx.ch

Approuvé à l'unanimité par le comité de la SSMR le 31.03.11