

FACULTE DE MEDECINE D'ORAN
MODULE D'ETHIQUE MEDICALE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2015- 2016
Dr AYADI. N

ETHIQUE DE LA PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE (PMA)

I / INTRODUCTION :

La procréation médicalement assistée (P.M.A) suscite un grand intérêt, non seulement auprès des chercheurs scientifiques, mais aussi auprès de l'opinion publique et surtout les couples inféconds, dans la mesure où cette technique pourrait leur permettre de satisfaire leur désir d'enfant, d'assurer leur propre descendance biologique et ne pas recourir à l'adoption.

Par ailleurs, dans notre contexte arabo-musulman, la reproduction est encouragée par l'islam vu le Hadith du prophète : « le jour de la résurrection, le prophète sera fier de l'importance numérique de sa communauté et les croyants sont encouragés à se reproduire »

Cependant, les applications, les conséquences actuellement connues et d'autres imprévisibles, les déviances suscitent des réserves et des inquiétudes.

En effet, les techniques de P.M.A bouleversent les structures traditionnelles, professionnelles et déontologiques.

Les enjeux sont certes procréatifs et affectifs, mais aussi éthiques, juridiques et économiques.

II/ LES TECHNIQUES DE REPRODUCTION ASSISTEE:

L'avènement des nouvelles techniques de reproduction assistée s'accompagne aussi de responsabilités importantes pour les scientifiques, qui doivent non seulement:

- Définir les indications pour chacune de ces techniques (en pesant bien les risques et les bénéfices)
- Mais aussi s'assurer que toutes ces techniques sont éthiquement acceptables et ont pour seul but le traitement de l'infécondité humaine.

1/ L'insémination artificielle:

La technique consiste à déposer à l'intérieur du vagin, du col utérin ou de la cavité utérine un peu de sperme, ou du sperme préparé au laboratoire, (sperme du conjoint ou d'un donneur).

→ Ethique

On peut considérer cette technique comme éthiquement acceptable s'il y a une indication médicale à avoir recours à l'insémination artificielle et si l'évaluation individuelle du couple permet de conclure à une plus grande chance de grossesse avec cette technique qu'avec celle des rapports programmés.

2/Fécondation in vitro et transfert d'embryons (FIV):

La technique de fécondation in vitro (FIV) consiste à faire réaliser la fusion de l'œuf et du spermatozoïde au laboratoire plutôt qu'à l'intérieur de la trompe de Fallope de la patiente. Grâce à cette technique, il y a maintenant des dizaines de milliers d'enfants qui sont nés de par le monde.

La technique de FIV implique une stimulation de l'ovulation de façon à obtenir plusieurs ovocytes qui conduiront à l'obtention de plusieurs embryons qui donneront un meilleur taux de grossesse.

→ Ethique

Nous croyons que tant que la FIV est appliquée pour augmenter les chances d'avoir une grossesse pour un couple infertile, cette technique est éthiquement acceptable.

Bien que les techniques de reproduction assistée soient susceptibles de toucher l'intimité sexuelle du couple, si elles sont considérées comme des actes thérapeutiques destinés à lutter contre la maladie de l'infertilité humaine, nous devons reconnaître leur intérêt, éviter les dérives et toujours respecter la dignité de l'être humain.

3/ DON DE GAMETES:

- **Don d'ovocyte** : a été introduit en 1984 pour traiter le problème de l'insuffisance ovarienne et fait depuis partie intégrante des moyens de prise en charge de la stérilité féminine et pour obtenir une grossesse chez des femmes plus âgées et post-ménopausiques.
- **Congélation du sperme:**

L'histoire de la congélation du sperme commence avec la deuxième guerre mondiale. Quand les cliniciens se sont rendu compte que certaines formes d'azoospermie ou d'oligospermie très sévère ne pouvaient pas être améliorées par le traitement médical, l'idée est venue de créer des banques de sperme.

Le sperme est conservé dans des paillettes de 0,5 ou 1 ml plongés dans l'azote liquide. Mais, l'efficacité du sperme qui a été congelé est moins bonne.

Il n'en demeure pas moins qu'il y a des recommandations indispensables. Elles concernent la santé du donneur et la nécessité d'éliminer du don tous les donneurs porteurs de maladie vénérienne, d'hépatite, ou, de façon plus récente, du virus HIV.

- **Congélation des ovocytes :**

La première naissance qui a suivi une congélation d'ovocytes humains a été rapportée en 1986 mais depuis il n'y a eu que peu de naissances signalées.

- **Don d'embryon:**

A partir du moment où le couple est stérile mais que l'utérus de la femme est fonctionnel, ce dernier peut avoir recours au don d'embryon.

On réalise une FIV avec du sperme et des ovocytes de donneurs, puis on implante l'embryon dans l'utérus de la mère.

Le taux de réussite n'est que d'environ 10 à 15 % de grossesse par transfert.

Le don est strictement anonyme. Il est impossible pour les couples donneurs de connaître le couple receveur de leur don et inversement.

4 / Congélation des embryons humains :

Les embryons de mammifères sont congelés et stockés avec succès depuis 1972, Chez l'humain, la première naissance obtenue à partir d'un embryon congelé a été obtenue en 1984 en Australie ; A l'heure actuelle la congélation des embryons est une technique très répandue qui permet d'augmenter les chances cumulatives de grossesse.

5/ Le diagnostic génétique préimplantatoire des anomalies chromosomiques et monogénétiques :

Le diagnostic préimplantatoire (DPI) est un ensemble de techniques permettant de connaître précocement les caractéristiques génétiques d'un embryon, quand la fécondation a été réalisée in vitro.

Pour un nombre sans cesse croissant de maladies congénitales pour lesquelles la base moléculaire est connue il est possible de proposer aux couples à risque d'avoir des enfants atteints d'avoir recours au diagnostic prénatal.

7/ L'Injection intra-cytoplasmique de Spermatozoïde (ICSI):

L'ICSI (Intra Cytoplasmic Sperm Injection) est une technique de laboratoire qui s'ajoute à une FIV classique. C'est la technique de PMA la plus utilisée en France.

Cette technique est utilisée lorsqu'il y a un trop petit nombre de spermatozoïdes dans le sperme pour que la fécondation se réalise, ou en cas d'une faible mobilité des spermatozoïdes du père, ou encore en cas de faible ou d'absence d'ovulation. Il est nécessaire d'effectuer un bilan génétique (étude du caryotype du mari) pour éviter la transmission de certaines anomalies des chromosomes.

Lors d'une ICSI, un spermatozoïde est sélectionné, immobilisé et introduit par micro-injection directement dans le cytoplasme d'un ovule à l'aide d'une très fine pipette. Les

ovules fécondés sont cultivés afin d'évaluer leur qualité. Les meilleurs d'entre eux sont implantés dans l'utérus.

III/ Les techniques de PMA utilisées en Algérie :

- l'infertilité touche environ 8% des couples Algériens.
- les problèmes de fertilité peuvent concerner aussi bien l'homme que la femme.
- Selon la nature du problème, différentes techniques médicales peuvent être ainsi utilisées pour aider à la procréation médicalement assistée telles que :
 - L'insémination artificielle à partir du sperme du conjoint (IAC),
 - La fécondation in vitro (FIV),
 - Et la micro-injection appelée aussi ICSI.

IV/ POSITION DES RELIGIONS :

→ Islam

L'insémination artificielle et la FIV sont permises, mais seulement si le couple est hétérosexuel, marié, et que le spermatozoïde et l'ovule proviennent bien du même couple désirant un enfant.

La sélection du sexe du bébé est interdite, sauf par certains savants, dans le cas où une maladie génétique touche exclusivement un des deux sexes. Le diagnostic préimplantatoire est autorisé seulement s'il est à visée thérapeutique.

→ Judaïsme

Plus permissif que le catholicisme, il autorise les inséminations artificielles (avec sperme du conjoint uniquement, le contraire étant considéré comme un adultère), la fécondation in vitro (FIV), la congélation d'embryons, et le diagnostic préimplantatoire. Ces techniques doivent être réservées à un couple hétérosexuel, sauf dans le judaïsme libéral.

→ Catholicisme

- L'Église catholique s'oppose à la procréation médicale assistée. Le Vatican considère que l'enfant doit être considéré comme un "don" de Dieu et conseille plutôt aux couples stériles d'adopter un/des enfant(s).

- Pour l'Église, un enfant doit être uniquement le fruit de la relation sexuelle d'un couple marié.
- Dans certains cas bien précis, l'insémination artificielle est permise.

→ Protestantisme

C'est visiblement l'ensemble de dénominations religieuses le plus ouvert en ce qui concerne la PMA. La plupart des techniques sont autorisées. En effet, le recours aux techniques d'AMP est autorisé. Les seules restrictions formulées sont que ces techniques doivent uniquement servir à un couple hétérosexuel (ce qui exclut les homosexuels et les veufs ou veuves, sauf dans certaines communautés) et qu'il ne doit pas y avoir d'autre intérêt (par exemple financier) que celui de donner la vie à un enfant.

Conclusion:

Il y a lieu de souligner de façon nette, la nécessité absolue de respecter les principes religieux, philosophiques et éthiques de notre société et qui sont:

- ➔ Le respect de la vie (l'embryon est une personne potentielle).
- ➔ Le respect de la filiation.