

#001

Objectifs du carnet

Assistance Médicale à la Procréation

Carte de révision gynéco-obstétrique

- 1 AMP répond à infertilité, préservation fertilité ou risque de transmission selon indications.
- 2 Techniques: stimulation, insémination, FIV, ICSI, don selon contexte.
- 3 Bilan infectieux, hormonal, anatomique et spermatique précède la prise en charge.
- 4 Risques: hyperstimulation, grossesse multiple, complications ponction, charge psychique.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant assistance médicale à la procréation en contexte EDN et en garde.
- Pour Assistance Médicale à la Procréation, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Assistance Médicale à la Procréation, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Assistance Médicale à la Procréation, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et orienter

- AMP répond à infertilité, préservation fertilité ou risque de transmission selon indications.
- Techniques: stimulation, insémination, FIV, ICSI, don selon contexte.
- Bilan infectieux, hormonal, anatomique et spermatique précède la prise en charge.
- Risques: hyperstimulation, grossesse multiple, complications ponction, charge psychique.

#003

Prise en charge et surveillance

- Informer consentement, aspects éthiques, délais et chances réalistes.
- Adapter stimulation au risque ovarien et au projet du couple.
- Suivi obstétrical tient compte de l'âge et des comorbidités.
- Coordination centre AMP, gynécologue et médecin traitant.

#004

Pièges fréquents

- Pour Assistance Médicale à la Procréation, toujours éliminer une grossesse devant douleur, saignement ou aménorrhée en âge de procréer.
- Après AMP, douleur pelvienne ou malaise impose de rechercher hyperstimulation ovarienne, GEU ou complication thromboembolique.
- Pour Assistance Médicale à la Procréation, ne pas banaliser douleur pelvienne, saignement post-ménopausique, fièvre ou vulnérabilité.
- Pour Assistance Médicale à la Procréation, adapter chaque décision au terme, au projet de grossesse, au consentement et au terrain.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Assistance Médicale à la Procréation, dater, localiser, mesurer la gravité et choisir l'examen qui change la conduite.
- Pour Assistance Médicale à la Procréation, associer prévention, information loyale, contraception ou projet parental selon le contexte.
- Pour Assistance Médicale à la Procréation, coordonner gynécologie, obstétrique, anesthésie, pédiatrie, oncologie ou psychiatrie si besoin.
- Pour Assistance Médicale à la Procréation, prévoir suivi, signes d'alerte et accès rapide aux soins.

Sources: Référentiel du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français; Recommandations HAS, CNGOF et INCa selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/29-Gynécologie obstétricale; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte