

Activité d'Assistance Médicale à la Procréation 2024

Table des matières

Cadre réglementaire de l'assistance médicale à la procréation en France	4
Principaux chiffres de l'activité.....	5
Chiffres clés de l'activité 2024	7
Taux de grossesse et d'accouchement	9
Enfants issus d'une AMP	10
Evolution de l'activité d'AMP depuis 2021	11
L'offre de soins en AMP	13
Les centres	14
Volume d'activité selon la technique.....	15
Répartition régionale des activités	16
AMP avec ovocytes et spermatozoïdes du couple	20
Insémination intra-utérine.....	22
FIV hors ICSI	25
ICSI.....	29
Tentative de Transfert d'embryons obtenus après réchauffement ovocytaires (ROV).....	35
Transfert d'embryon congelé (TEC).....	39
Don d'ovocytes	43
Donneuses d'ovocytes et couples ou femmes non mariées receveurs	43
Tentatives avec don d'ovocytes.....	43
Donneuses d'ovocytes et couples ou femmes non mariées receveurs	45
Tentatives avec don d'ovocytes.....	46
Don de spermatozoïdes.....	55

Donneurs et couples ou femmes non mariées receveurs.....	55
Insémination intra-utérine.....	56
FIV hors ICSI	61
ICSI.....	66
Tentative de transfert d'embryons après réchauffement ovocytaires	72
TEC.....	74
Double don de gamètes.....	78
Accueil d'embryons.....	79
Gestion des couples donneurs et receveurs.....	79
Tentative	80
Autoconservation médicale des gamètes, embryons et tissus germinaux	82
Conservation et utilisation des gamètes et des embryons	84
Conservation autologue de tissus germinaux	85
Autoconservation non médicale de gamètes.....	88
Recueil chirurgical de spermatozoïdes en vue d'AMP.....	89
Les embryons conservés	90
Les embryons conservés et le projet parental	91
Culture embryonnaire	93
Données d'activité hors culture prolongée	94
Données d'activité après culture prolongée.....	96
Contexte viral	100
VIH.....	100
VHB ou VHC	100
Matériel et méthodes.....	102
Exhaustivité	102

Qualité des données	102
---------------------------	-----

CADRE REGLEMENTAIRE DE L'ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION EN FRANCE

Les activités d'assistance médicale à la procréation (AMP) sont strictement encadrées par le Code de la santé publique (CSP). La dernière loi relative à la bioéthique n° 2021-1017 a été promulguée le 2 août 2021. L'AMP s'entend des pratiques cliniques et biologiques permettant la conception in vitro, la conservation des gamètes, des tissus germinaux et des embryons, le transfert d'embryons et l'insémination artificielle. Tout couple formé d'un homme et d'une femme, de deux femmes, ou toute femme non mariée a accès à l'AMP après les entretiens particuliers des demandeurs avec les membres de l'équipe médicale clinico-biologique pluridisciplinaire.

Tout établissement, organisme, groupement de coopération sanitaire ou laboratoire autorisé à pratiquer des activités d'AMP est tenu de présenter à l'Agence régionale de santé et à l'Agence de la biomédecine un rapport annuel d'activité. Le présent rapport rend compte des activités d'AMP réalisées en France en 2024, ainsi que des tendances constatées entre 2021 et 2024.

PRINCIPAUX CHIFFRES DE L'ACTIVITE

En 2024, l'activité d'AMP poursuit une croissance modérée avec 171 942 tentatives recensées (+ 1,7 % vs 2023) (Tableau AMP1). Cette progression continue de s'appuyer sur la montée en charge des activités avec tiers donneurs, ouvertes aux nouveaux publics depuis la loi de bioéthique de 2021 : les tentatives avec don de spermatozoïdes augmentent de 35,0 % (9 370 en 2024), le double don de gamètes a plus que doublé (308 tentatives contre 118 en 2023) et l'accueil d'embryons progresse de 50,0 % (408 tentatives). Ces activités restent toutefois minoritaires en volume en regard des 111 501 tentatives réalisées avec les gamètes du couple.

Les décongelations d'embryons (en vue de transfert d'embryon congelé - TEC) confirment leur place centrale : 62 017 décongelations en 2024 (+ 6,0 % vs 2023), soit 49,6 % des tentatives de fécondation in vitro, pour 52,4 % des enfants nés issus d'une AMP — contre 20,3 % pour l'insémination intra-utérine, 19,0 % pour l'ICSI¹ et seulement 8,3 % pour la fécondation in vitro (FIV) hors ICSI². Les inséminations intra-utérines (IIU) diminuent légèrement au global (46 851, – 1,5 %), portées par une baisse des inséminations intraconjugales (– 3,3 %) partiellement compensée par la hausse des inséminations avec don de spermatozoïdes (+ 4,3 %), qui représentent désormais 24,7 % des IIU.

Taux de grossesse et d'accouchement

Les résultats cliniques continuent de s'améliorer : les taux d'implantation progressent pour toutes les techniques (ICSI : 25,9 % contre 24,0 % en 2023 ; FIV hors ICSI : 27,5 % contre 25,9 % ; TEC : 27,3 % contre 26,1 %), (tableau AMP4) tandis que la stratégie de transfert mono-embryonnaire continue sa généralisation (83,7 % des transferts FIV/ICSI contre 78,5 % en 2023 ; 92,9 % des TEC contre 91,1 %), avec pour conséquence une diminution mécanique de la part des grossesses et accouchements multiples, gage de sécurité pour les femmes et les enfants à naître.

Les différences observées sur les taux de grossesse et d'accouchement, selon les techniques et l'origine des gamètes, sont liées aux indications de ces techniques, aux procédés eux-mêmes et aux caractéristiques des patients (âge, indice de masse corporelle, etc.). Les chances de succès après décongelation d'embryons augmentent annuellement, en lien notamment avec le recours croissant à la culture prolongée et la sélection des embryons transférés.

Évolution de l'activité d'AMP depuis 2021

Sur la période 2021-2024, le volume global de tentatives d'AMP progresse de manière continue (163 616 en 2021, 171 942 en 2024), porté principalement par les décongelations d'embryons et par la montée en charge des activités avec tiers donneurs. Le nombre de laboratoires d'IIU non centre clinico-biologiques (CCB) poursuit

¹ ICSI : injection intracytoplasmique de spermatozoïdes ; <https://www.procreation-medicale.fr/fecondation-in-vitro-icsi/>

² <https://www.procreation-medicale.fr/fecondation-in-vitro-fiv/>

sa diminution (65 en 2024 contre 69 en 2023), tandis que le nombre de CCB continue de croître légèrement (108 contre 106), traduisant une recomposition progressive de l'offre.

Les enfants issus d'une AMP

Au total près de 28 850 enfants³ sont nés d'une AMP réalisée au cours de l'année 2024 (28 340 en 2021), dont 14 % d'enfants issus d'un don (près de 4085 enfants, tableau AMP1). En 2024, ces enfants représentent 4,4 % des enfants nés en France (2,6 % en 2009, 3,6 % en 2019, 2,7 % en 2020, 3,7% en 2022, 4% en 2023).

La proportion d'enfants conçus par AMP parmi les enfants nés chaque année en France poursuit ainsi depuis plusieurs années sa progression, en raison de plusieurs facteurs dont la baisse de la natalité.

On estime ainsi que près d'un enfant sur 23 est issu d'une AMP (1/24 en 2023).

Perspectives

- Montée en charge de l'activité d'AMP avec tiers donneurs à confirmer dans la durée : la croissance du don de spermatozoïdes, du double don et de l'accueil d'embryons traduit la poursuite de la résorption — encore partielle — des besoins issus de l'ouverture de l'AMP aux nouveaux publics ; elle reste conditionnée par le recrutement de donneurs et l'offre de centres autorisés.
- Evolution de l'offre de soins : des changements territoriaux liés notamment à l'adaptation de l'offre aux besoins des régions sont observés et se traduisent par une baisse continue du nombre de laboratoires de biologie médicale autorisés à la préparation des spermatozoïdes en vue d'insémination (65 en 2024 contre 69 en 2023) qui contraste avec la légère hausse des centres clinico-biologiques (108 contre 106).

³ Ce chiffre inclut le nombre d'enfants nés vivants et une estimation du nombre d'enfants nés vivants parmi les enfants dont le statut vital est inconnu considérant 1,5% d'enfants morts nés (incluant les IMG réalisées sur des fœtus de plus de 22 semaines d'aménorrhée ou de plus de 500g).

CHIFFRES CLES DE L'ACTIVITE 2024

Tableau AMP1. Résumé de l'activité et des résultats d'AMP en 2024

	Nombre de centres actifs*	Tentatives**	Transfert d'embryons	Grossesses échographiques	Accouchements	Enfants nés vivants	Statut vital des nouveau-nés inconnu
Ovocytes et spermatozoïdes du couple	.	146770	82146	28079	24182	24200	369
Insémination intra-utérine	170	35269	.	4301	3689	3791	43
FIV hors ICSI	104	19285	8975	2702	2305	2303	32
ICSI	106	36123	18041	5303	4566	4579	76
Décongélation d'embryons	106	56093	55130	15773	13622	13527	218
Don de spermatozoïdes	.	20784	6449	3773	3303	3377	26
Insémination intra-utérine	102	11582	.	2071	1874	1950	13
FIV hors ICSI	16	267	119	38	32	33	0
ICSI	95	5102	2574	714	590	590	6
Décongélation d'embryons	95	3833	3756	950	807	804	7
Don d'ovocytes	.	2900	2183	631	522	519	3
FIV hors ICSI	2	14	7	2	0	.	.
ICSI	33	1288	605	212	176	173	0
Décongélation d'embryons	33	1598	1571	417	346	346	3
Don d'ovocytes et spermatozoïdes	.	308	198	75	66	64	1
FIV hors ICSI	0	.	.	.	.	.	.
ICSI	24	225	118	45	38	36	1

	Nombre de centres actifs*	Tentatives**	Transfert d'embryons	Grossesses échographiques	Accouchements	Enfants nés vivants	Statut vital des nouveau-nés inconnu
Décongélation d'embryons	15	83	80	30	28	28	0
Accueil d'embryons	.	.	.	.	.	.	.
Décongélation d'embryons	21	408	398	113	95	95	1
Non renseignée***	.	.	.	.	.	.	.
FIV hors ICSI	4	236	154	58	0	.	.
ICSI	6	340	230	75	1	2	0
Décongélation d'embryons	1	2	2	0	0	.	.
Non renseignée	3	26	0	0	0	.	.
Total	.	171942	91760	32804	28169	28257	400

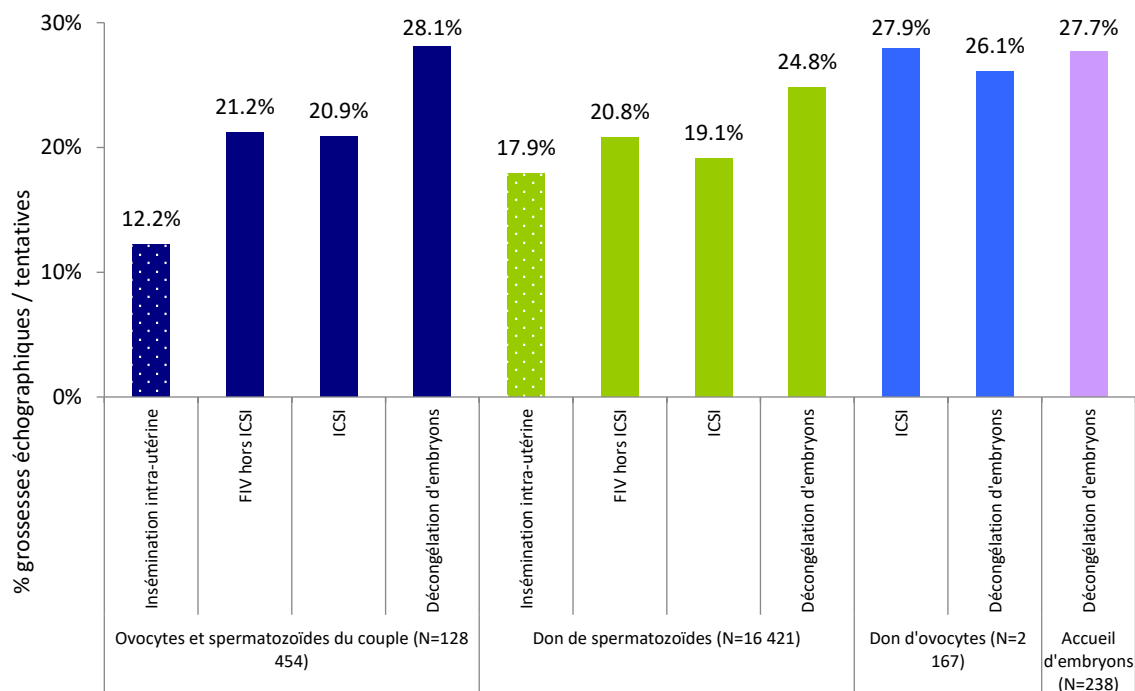
*Les centres actifs sont les centres ayant déclaré une activité et envoyé leur rapport d'activité à l'Agence en 2024

**Tentatives : inséminations intra-utérines, ou ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI), ou décongélation d'embryons en vue de TEC, ou mises en fécondation (don d'ovocytes) et ou décongélation d'ovocytes (ICSI).

***Non renseignée : origine des spermatozoïdes non renseignée.

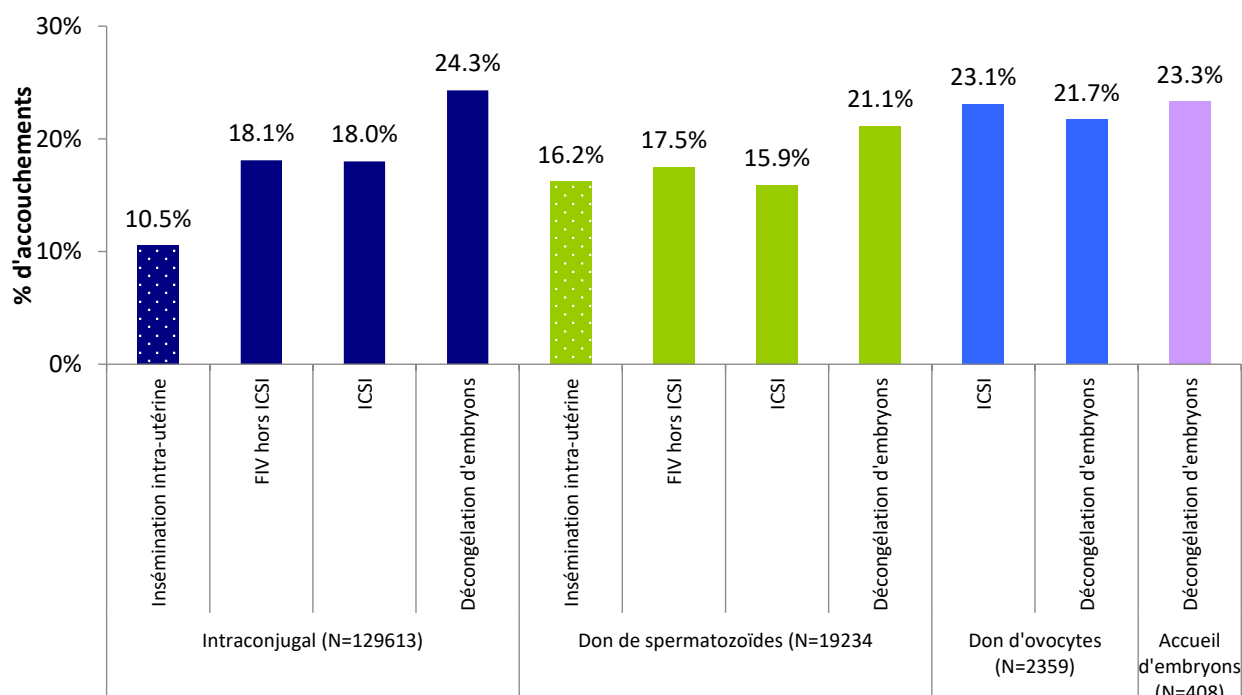
TAUX DE GROSSESSE ET D'ACCOUCHEMENT

Figure AMP1. Taux de grossesses échographiques après tentative* d'AMP selon la technique et l'origine des gamètes en 2024



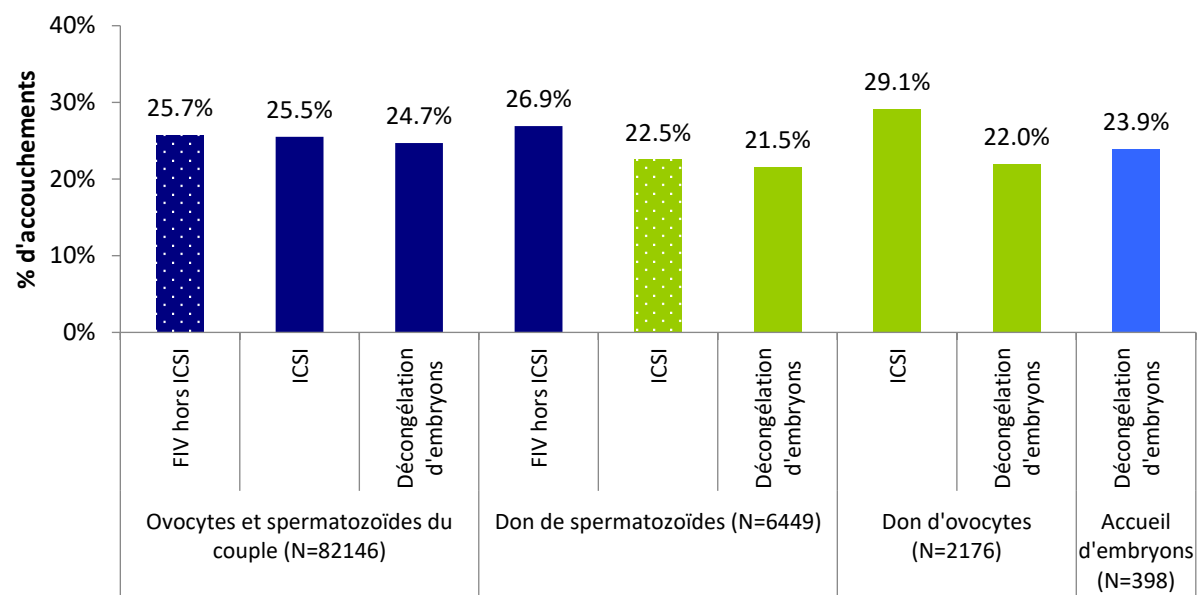
*Tentatives : cycles d'insémination intra-utérines ; ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI), à l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire transférable ou congelable ; transferts d'embryons congelés (TEC) ; N : nombre de tentatives

Figure AMP2. Taux d'accouchements après tentative* d'AMP selon la technique et l'origine des gamètes en 2024



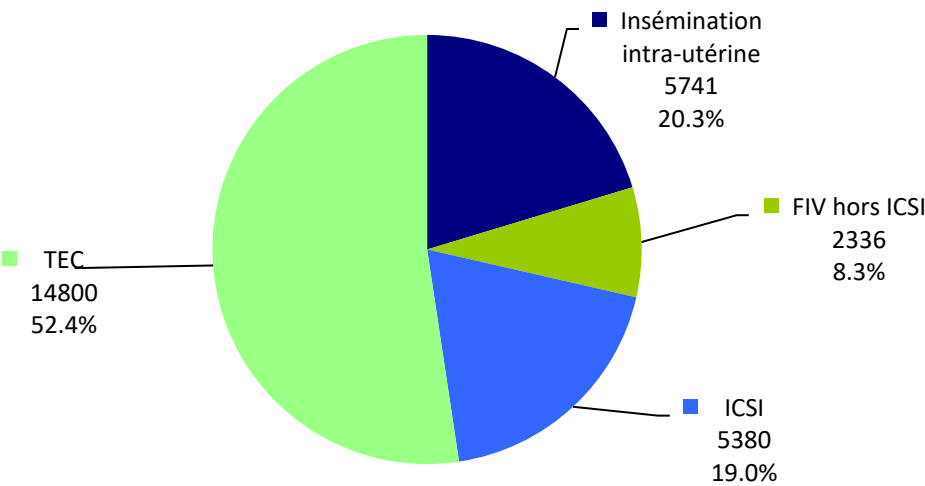
*Tentatives : cycles d'insémination intra-utérines ; ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI), à l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire transférable ou congelable ; transferts d'embryons congelés (TEC) ; N : nombre de tentatives

Figure AMP3. Taux d'accouchements après transfert d'embryons selon la technique et l'origine des gamètes en 2024



ENFANTS ISSUS D'UNE AMP

Figure AMP4. Part des enfants nés après AMP en 2024 selon les techniques d'AMP quelle que soit l'origine des gamètes et des embryons (N=28257)



EVOLUTION DE L'ACTIVITE D'AMP DEPUIS 2021

Tableau AMP2. Evolution de l'activité globale d'AMP entre 2021 et 2024

	2021	2022	2023	2024
Nombre de centres	.	.	.	.
Nombre de laboratoires d'AMP	70	71	69	65
Nombre de centres clinico-biologiques et cliniques	104	104	106	108
Nombre total d'inséminations intra-utérines	47164	43207	47567	46851
Inséminations intra-utérines avec sperme du conjoint	44706	38411	36462	35269
Inséminations intra-utérines avec sperme de donneur	2458	4796	11105	11582
Nombre total de tentatives réalisées en fécondation in vitro (FIV hors ICSI, ICSI, décongélations)	116452	116098	121574	125091
Selon l'origine des gamètes et des embryons (quelle que soit la technique de FIV)	.	.	.	.
Ovocytes et spermatozoïdes du couple	111865	110308	111609	111501
Don de spermatozoïdes	1771	2835	6939	9370
Don d'ovocytes	2687	2775	2634	2900
Accueil d'embryons	127	179	272	408
Dons de spermatozoïdes et d'ovocytes	.	1	118	308
Non renseignée	2	0	2	604
Selon les techniques (quelle que soit l'origine des gamètes et des embryons)	.	.	.	.
FIV hors ICSI	21305	20064	20089	19802
ICSI	43522	41818	43005	43272
Décongélation d'embryons	51625	54216	58480	62017
Nombre total de tentatives*	163616	159305	169141	171942

* On entend par « laboratoire d'Assistance Médicale à la Procréation » les laboratoires de biologie médicale pratiquant uniquement en AMP des inséminations intra-utérines et par « centre clinico-biologique » les centres où sont également pratiqués les FIV et les autres techniques d'AMP autorisées. Parmi les centres clinico-biologiques et cliniques certains n'ont pas d'activité de fécondation in vitro :

- Un centre clinico-biologique a pour seule activité, le prélèvement, la préparation, et la conservation d'ovocytes dans le cadre du don, ainsi que le recueil et la préparation de spermatozoïdes dans le cadre du don ;

Seuls les centres ayant rendu un rapport d'activité dans les délais imposés ont été comptabilisés (cf. Matériel et méthodes) ;

Tentatives : inséminations intra-utérines, ou ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI), ou décongélations d'embryons en vue de TEC (TEC), ou mises en fécondation (don d'ovocytes) et ou décongélations d'ovocytes (ICSI).

Tableau AMP3. Nombre d'embryons transférés et accouchements multiples de 2021 à 2024*

	2021	2022	2023	2024
FIV/ICSI	.	.	.	.
Nombre d'embryons transférés	.	.	.	.
% 1 embryon transféré	69	73.5	78.5	83.7
% 2 embryons transférés	29.5	25.4	20.7	15.9
% 3 embryons transférés ou plus	1.5	1.1	0.8	0.4
Accouchements	.	.	.	.
Nombre d'accouchements uniques	9202	8174	7980	7406
Nombre d'accouchements gémellaires	719	503	381	264
Nombre d'accouchements triples et plus	8	9	4	2

	2021	2022	2023	2024
% accouchements gémellaires	7.2	5.8	4.6	3.4
% accouchements triples et plus	0.1	0.1	0	0
TEC	.	.	.	.
Nombre d'embryons transférés	.	.	.	.
% 1 embryon transféré	86.6	88.9	91.1	92.9
% 2 embryons transférés	13.2	11	8.8	7.1
% 3 embryons transférés ou plus	0.2	0.1	0.1	0
Accouchements	.	.	.	.
Nombre d'accouchements uniques	11147	12040	13192	14382
Nombre d'accouchements gémellaires	522	470	445	416
Nombre d'accouchements triples et plus	8	4	10	6
% accouchements gémellaires	4.5	3.8	3.3	2.8
% accouchements triples et plus	0.1	0	0.1	0
IIU	.	.	.	.
Accouchements	.	.	.	.
Nombre d'accouchements uniques	4876	4500	5133	5040
Nombre d'accouchements gémellaires	482	410	407	454
Nombre d'accouchements triples et plus	13	14	10	13
% accouchements gémellaires	8.9	8.3	7.3	8.2
% accouchements triples et plus	0.2	0.3	0.2	0.2

*Quelle que soit l'origine des gamètes, parmi les données renseignées.

Tableau AMP4. Evolution des taux d'implantation selon les techniques de 2021 à 2024

Technique	2021	2022	2023	2024
FIV hors ICSI	24,6%	25,3%	25,9%	27,5%
ICSI	23,4%	23,9%	24,0%	25,9%
TEC	24,6%	25,6%	26,1%	27,3%

Tableau AMP5. Evolution de l'âge des femmes à l'insémination ou à la ponction en vue de fécondation in vitro de 2021 à 2024, quelle que soit l'origine des gamètes et la technique utilisée

	2021		2022		2023		2024	
Age à l'AMP	N	%	N	%	N	%	N	%
<30 ans	20366	18,2%	19236	18,3%	20046	18,1%	19703	17,9%
30 - 34 ans	38909	34,7%	35897	34,2%	36343	32,8%	35607	32,4%
35 - 37 ans	22767	20,3%	21955	20,9%	23436	21,2%	23522	21,4%
38 - 39 ans	13019	11,6%	12161	11,6%	13274	12,0%	13433	12,2%
40 - 42 ans	15263	13,6%	14597	13,9%	15963	14,4%	16049	14,6%
>=43 ans	1653	1,5%	1233	1,2%	1584	1,4%	1579	1,4%
Total renseigné	111977	100%	105079	100%	110646	100%	109893	100%
Non renseigné	14	.	10	.	12	.	26	.

Les pourcentages ont été calculés sur les données renseignées

L'OFFRE DE SOINS EN AMP

Les centres

L'offre de soins en AMP couvre l'ensemble du territoire national, à l'exception de la Guyane et Mayotte qui demeurent les seules régions françaises (métropolitaines ou d'outre-mer) dépourvues à la fois d'un centre clinico-biologique d'AMP et d'un laboratoire de biologie médicale autorisé à la préparation de sperme en vue d'insémination.

En 2024, parmi les centres d'AMP ayant transmis⁴ un rapport annuel d'activité à l'Agence de la biomédecine :

- 170 laboratoires ont assuré les préparations de spermatozoïdes en vue d'insémination intra-utérine. Cela concerne à la fois les laboratoires des centres clinico-biologiques et les laboratoires de biologie médicale qui pratiquent uniquement les préparations de spermatozoïdes en vue d'insémination intra-utérine (figure AMP5, tableau AMP6) ;
- 107 centres clinico-biologiques ont réalisé des activités de fécondation *in vitro* (figure AMP6, tableau AMP6) ;
- 1 centre clinico-biologique a eu pour seule activité le recueil, la conservation et la mise à disposition de gamètes en vue de don sans réaliser de fécondation *in vitro*⁵.

Les activités de recueil, conservation et mise à disposition des gamètes et embryons en vue de don, ainsi que l'autoconservation qu'elle soit réalisée pour raison médicale ou non médicale, sont soumises à des autorisations spécifiques délivrées par les agences régionales de santé. Ces autorisations sont réservées aux établissements à but non lucratif, exception faite pour l'activité d'autoconservation non médicale qui peut être autorisée à titre dérogatoire dans des établissements privés lucratifs lorsque cette offre n'est pas disponible dans le département (Don de spermatozoïdes ; Don d'ovocytes ; Accueil d'embryons ; Autoconservation médicale des gamètes, embryons et tissus germinaux).

Parmi les 107 centres clinico-biologiques :

- 36 centres clinico-biologiques ont assuré les activités de don d'ovocytes, 30 centres les activités de don de spermatozoïdes, et 20, la mise en œuvre de l'accueil d'embryons. Parmi ces centres, 20 détiennent ces 3 autorisations.
- 60 centres ont conservé des gamètes dans un cadre médical en vue d'un projet d'enfant ultérieur, 44 dans un cadre non médical.

Volume d'activité des centres

La répartition des centres selon leur volume annuel d'activité constitue un indicateur utile à la réflexion sur l'offre de soins au niveau de chaque région en termes de capacité techniques des équipes et d'organisation territoriale. Néanmoins, ces données ne peuvent préjuger de la qualité de la prise en charge.

- Les 170 laboratoires réalisant les préparations de spermatozoïdes en vue d'insémination ont réalisé entre 1 à 2 400 inséminations, avec une activité médiane de 171 inséminations. Les laboratoires de biologie médicale non rattachés à un centre clinico-biologique représentaient 38,2% des laboratoires et ont réalisé 26,2 % de l'activité nationale. Par ailleurs 16% des laboratoires ont effectué moins de 50 inséminations. Ces données illustrent l'hétérogénéité des volumes d'activité selon les établissements autorisés.
- Les 104 centres ayant déclaré une activité de fécondation *in vitro* ont réalisé une activité médiane de 528 ponctions au cours de l'année. Seuls 6 centres ont effectué moins de 150 ponctions, ce qui traduit une activité de FIV globalement concentrée dans des structures à volume élevé (80% ayant réalisé plus de 300 ponctions).

Répartition régionale des activités

Rapportée au nombre de femmes âgées de 18 à 45 ans, l'activité d'AMP reste contrastée selon les régions. En 2024, le nombre d'inséminations intra-utérines variait de 0,1 pour 1 000 femmes en Martinique à 5,1 dans

⁴ Matériel et méthodes

⁵ Le centre d'AMP IFREARES

le Grand Est, tandis que le nombre de ponctions en vue de fécondation in vitro variait de 0,6 en Corse à 7,0 en Île-de-France.

Au niveau national, 4,1 inséminations intra-utérines et 5,2 ponctions pour FIV ont été réalisées pour 1 000 femmes âgées de 18 à 45 ans, des niveaux comparables à ceux observés en 2023.

Il importe que dans chaque région ce niveau d'activité soit au moins à hauteur du niveau national pour couvrir au mieux les besoins. La comparaison régionale met en évidence une offre d'AMP inégalement répartie. Les régions des Antilles et de Corse (région dont l'activité du centre clinico-biologique a débuté en septembre 2024) présentent les niveaux d'activité les plus faibles, suggérant une offre de soins moins développée que dans le reste du territoire.

Ces données reflètent l'activité des centres dans les régions, mais ne tiennent pas compte de la demande, des flux des patients dont les lieux de résidence peuvent être éloignés des centres, ou des chances de succès de l'AMP de chaque établissement.

LES CENTRES

Figure AMP5. L'offre de soins en insémination intra-utérine en 2024

L'offre de soins en insémination intra-utérine en 2024

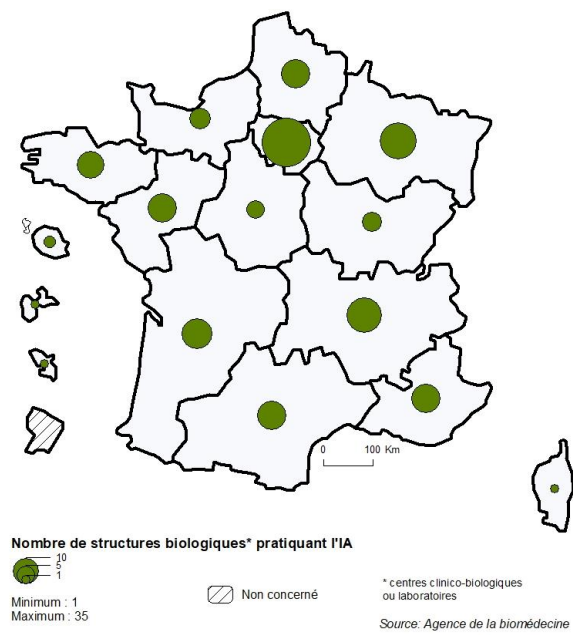
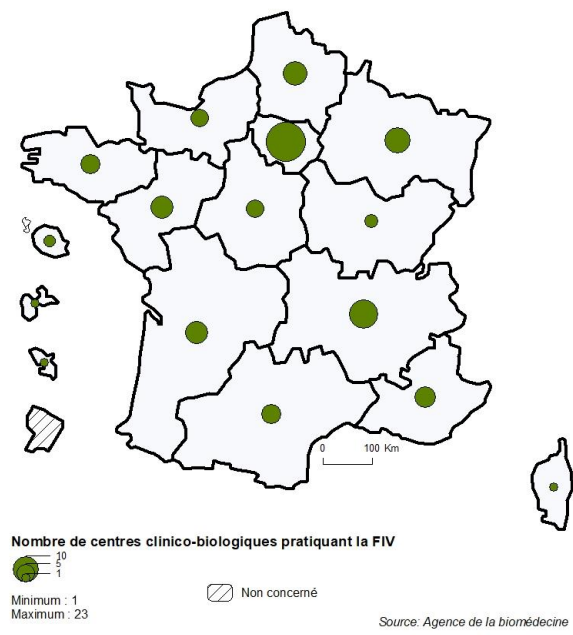


Figure AMP6. L'offre de soins en fécondation in vitro en 2024

L'offre de soins en fécondation in vitro en 2024



VOLUME D'ACTIVITE SELON LA TECHNIQUE

Figure AMP7. Répartition des laboratoires selon le nombre d'inséminations intra-utérines réalisé en 2024

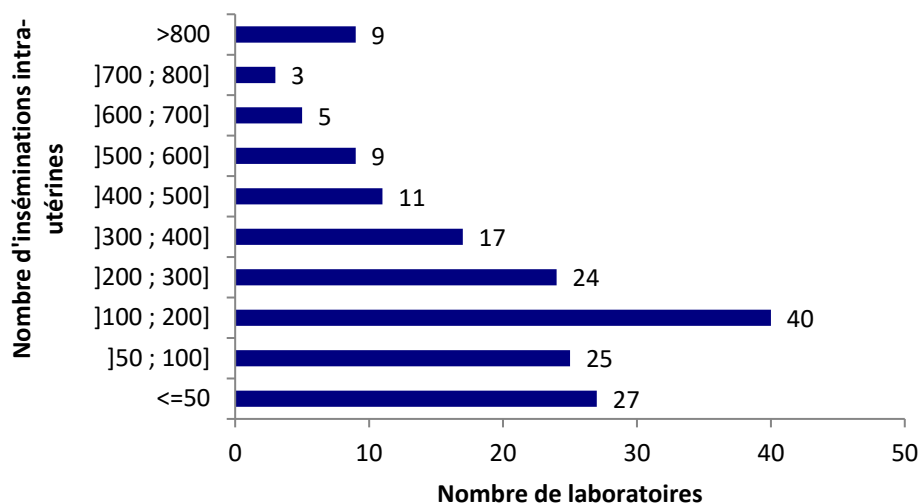
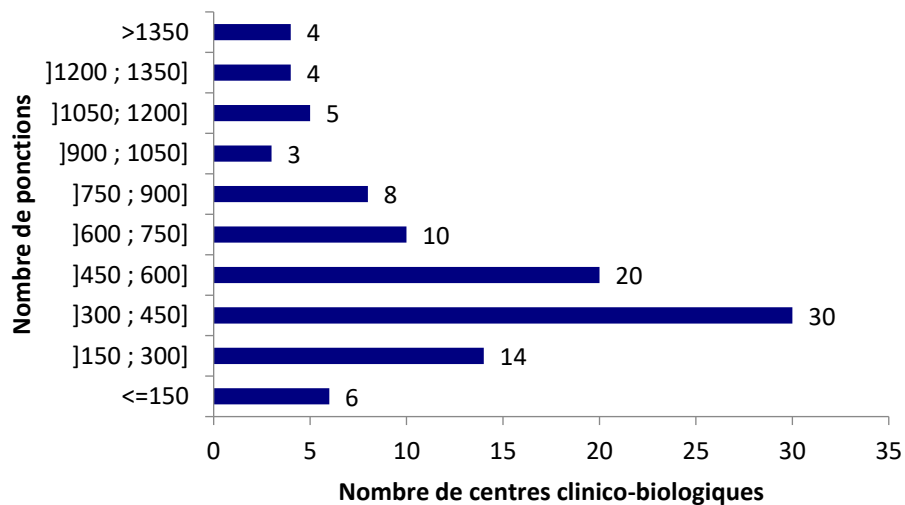


Figure AMP8. Répartition des centres clinico-biologiques selon le nombre de ponctions réalisé en 2024



REPARTITION REGIONALE DES ACTIVITES

Figure AMP9. Activité d'insémination intra-utérine 2024

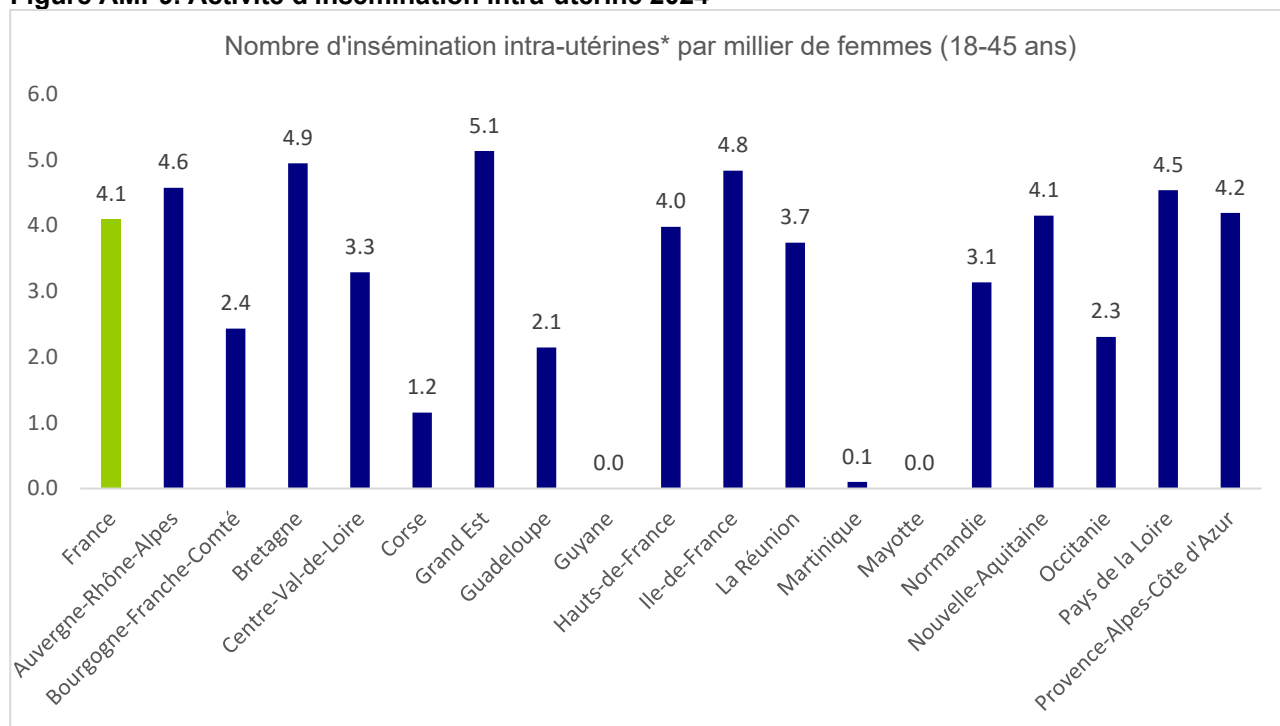


Figure AMP10. Activité de fécondation in vitro 2024

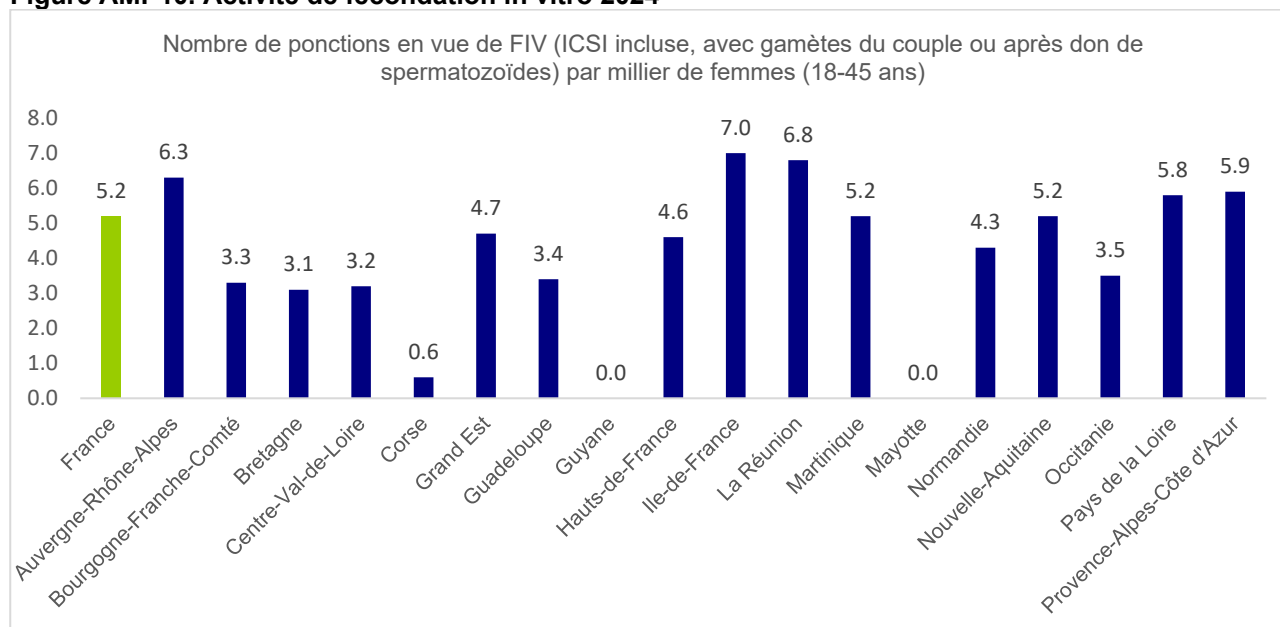


Figure AMP11. La pratique de l'ICSI en 2024

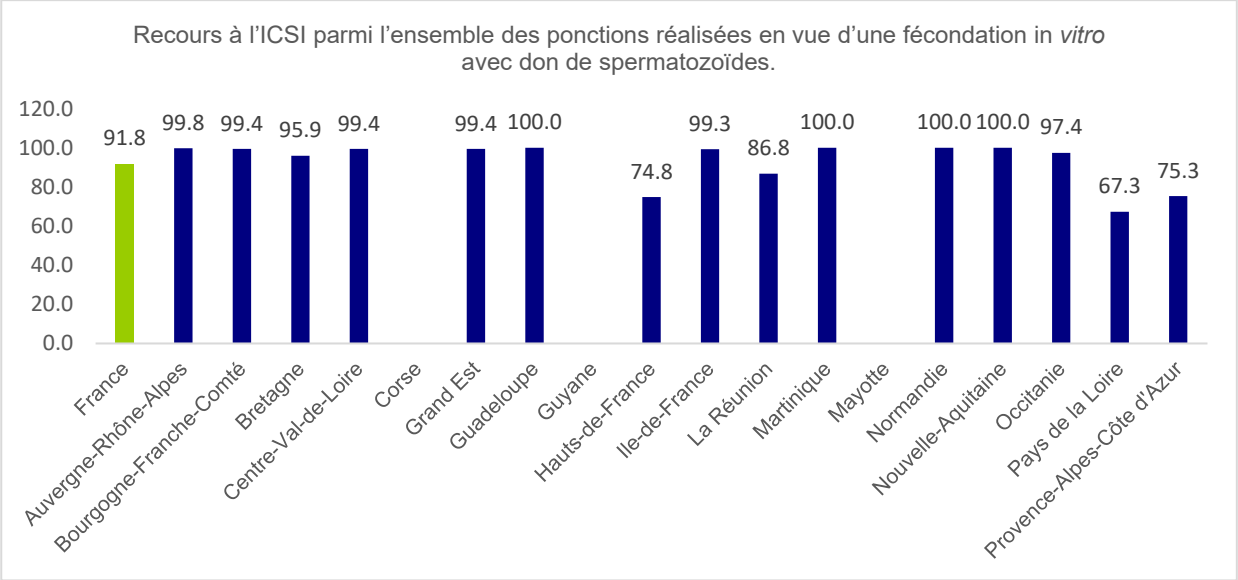


Tableau AMP6. Activité régionale

	France	Auvergne-Rhône-Alpes	Bourgogne-Franche-Comté	Bretagne	Centre-Val-de-Loire	Corse	Grand Est	Guadeloupe	Guyane	Hauts-de-France	Ile-de-France	La Réunion	Martinique	Mayotte	Normandie	Nouvelle-Aquitaine	Occitanie	Pays de la Loire	Provence-Alpes-Côte d'Azur
Données socio-démographiques																			
Nombre d'habitants (en millier) ⁽¹⁾	68847	8 372	2 876	3 492	2 634	348	5 644	383	293	6 100	12 425	867	355	270	3 377	6 213	6 135	3 965	5 101
Nombre de femmes de 18-45 ans (en millier) ⁽¹⁾	11 486	1 408	436	541	402	53	925	59	57	1 046	2 378	167	50	56	534	956	985	634	799
Nombre de naissances vivantes ⁽²⁾	659731	77 876	22 322	28 394	22 951	2 477	46 695	3 608	6 849	58 638	152 548	11 818	2 898	8 908	29 605	48 075	50 987	35 440	49 642
L'Offre de soins en AMP ⁽³⁾																			
Nombre de structures biologiques pratiquant l'IA	170	18	6	11	5	1	20	1	0	12	35	2	1	0	7	14	13	12	12
Nombre de centres clinico-biologiques pratiquant la FIV	107	12	3	6	5	1	10	1	0	9	23	2	1	0	5	8	6	8	7
L'insémination intra-utérine en AMP																			
Nombre d'IA intra-utérines (en intra-conjugal ou avec sperme de donneur) par millier de femmes (18-45 ans)	4,1	4,6	2,4	4,9	3,3	1,2	5,1	2,1	,	4,0	4,8	3,7	0,1	,	3,1	4,1	2,3	4,5	4,2
Pourcentage des IA intra-utérines utilisant les spermatozoïdes d'un donneur parmi l'ensemble des AMP issues d'un don de spermatozoïdes (%)	67,7	58,4	62,7	82,6	77,9	,	66,3	78,6	,	50,6	65,7	61,9	0,0	,	68,4	74,7	69,1	78,6	57,6
La fécondation <i>in vitro</i>																			
Nombre de ponctions en vue de FIV (ICSI incluse, en intra-conjugal ou après don de spermatozoïdes) par millier de femmes (18-45 ans)	5,2	6,3	3,3	3,1	3,2	0,6	4,7	3,4	,	4,6	7,0	6,8	5,2	,	4,3	5,2	3,5	5,8	5,9
Pourcentage des ICSI utilisant les spermatozoïdes d'un donneur parmi l'ensemble des ponctions (FIV et ICSI) issues d'un don de spermatozoïdes (%)	91,8	99,8	99,4	95,9	99,4	,	99,4	100,0	,	74,8	99,3	86,8	100,0	,	100,0	100,0	97,4	67,3	75,3
Pourcentage des ponctions en vue de FIV (en intra-conjugal ou après don de spermatozoïdes) réalisées en ICSI (%) (Cf. fig. AMP5)	67,0	74,5	77,4	61,3	70,7	82,4	66,1	49,2	,	67,3	65,6	76,2	54,4	,	65,5	73,8	68,9	51,3	60,4
Pourcentage des embryons congelés parmi ceux obtenus (%)	32,7	29,7	32,7	30,6	32,7	22,5	27,9	27,0	,	36,6	34,2	33,6	24,9	,	29,7	36,6	28,8	36,0	34,2
Le don d'ovocytes																			
Nombre de ponctions réalisées pour le don d'ovocytes : les donneuses	941	86	26	98	39	0	61	2		77	209	8	0		47	82	47	89	70
Nombre de transferts effectués provenant du don d'ovocytes : les couples receveurs	2183	189	65	256	74	,	143	1		132	483	46	,		96	183	59	320	136

L'accueil d'embryons																			
Nombre de transferts provenant de l'accueil d'embryons (Cf. fig. AMP14)	398	17	31	66	44	,	61	,		13	31	,	,		35	46	1	46	7
La prise en charge du risque viral en AMP																			
Nombre de tentatives réalisées sur des couples où l'homme est infecté par le VIH	160	21	1	10	1		4	,		5	77	5	,		,	8	7	5	16
Nombre de tentatives réalisées sur des couples où la femme ou les deux membres du couple sont infectés par le VIH	182	7	4	11	,		13	1		4	106	,	,		,	14	11	3	8
Nombre de tentatives réalisées sur des couples où l'un des membres est affecté par le VHC ou le VHB	1588	134	38	59	22		104	5		38	729	56	2		44	76	32	132	117
L'AMP et la natalité																			
Part des naissances issues de l'AMP (toutes techniques confondues) sur l'ensemble des naissances	4,3	4,9	3,6	4,9	3,9	0,9	4,3	1,5	,	4,0	5,0	3,4	2,1	,	3,9	4,2	3,1	5,7	4,3

- Pas d'activité dans la région

⁽¹⁾ Source : INSEE, projections de population, modèle OMPHALE 2017

⁽²⁾ Source : INSEE, Naissances domiciliées, hors naissances issues de femmes non domiciliées en France, 2008-2024 : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/1893255>

AMP AVEC OVOCYTES ET SPERMATOZOÏDES DU COUPLE

Cette partie détaille selon les techniques, l'activité d'assistance médicale à la procréation réalisée à partir des gamètes des deux membres du couple pris en charge.

Le nombre d'inséminations réalisées en intraconjugal en 2024, continue de diminuer avec 35 269 cycles d'insémination (figure AMP2), soit 3,3 % de moins qu'en 2023 (36 462). La répartition selon l'âge des femmes varie peu par rapport à 2023, les inséminations étant majoritairement réalisées chez les femmes de 30 à 34 ans (35,6 % en 2024), suivi des femmes de moins de 30 ans (22,3 % en 2024) puis des femmes de 35 à 37 ans (18,6 % en 2024, tableau AMP7). De plus, le résultat des tentatives par tranche d'âge reste globalement stable de 2021 à 2024, avec un taux d'accouchement par insémination en intraconjugal qui chute en dessous de 10 % dès 38 ans et qui atteint 1,5 % au-delà de 43 ans (Tableau AMP10). Parmi les cycles avec inséminations en intraconjugales de 2024, 10,5 % ont conduit à un accouchement dont 90,3 % d'accouchements uniques. On note en complément une diminution forte du taux de fausse couche précoce et grossesse extra-utérine par grossesse échographique passant de 16,9% en 2021 à 9,4% en 2024 (tableau AMP8). Finalement, les cycles d'insémination de 2024, ont permis la naissance de 3 791 enfants vivants, soit 7,5% de moins qu'en 2023 (4 099 naissances, tableau AMP9).

La tendance observée en insémination est également retrouvée en FIV et en FIV-ICSI avec une diminution progressive du nombre de ponctions annuelles. En 2024, le nombre de ponctions réalisées en vue d'une FIV hors ICSI avec les gamètes du couple était de 19 285 et de 35 251 en FIV-ICSI (Figure AMP22), soit une diminution globale de 4,3% par rapport à 2023 des ponctions réalisées pour FIV ou FIV-ICSI. Cette diminution s'inscrit dans le contexte de l'ouverture de l'AMP aux nouveaux publics depuis la loi de bioéthique de 2021. Les ponctions pour FIV-ICSI représentent 64,6% des ponctions en vue d'une FIV en intraconjugal.

La répartition de l'âge des femmes à la ponction varie peu depuis 2021. Le recours à la FIV comme à la FIV-ICSI demeure majoritaire chez les femmes de 30 à 34 ans, mais on observe progressivement un déplacement de l'activité vers les femmes âgées de 38 à 42 ans (tableaux AMP11 et AMP17). Les chances de réussite diminuant avec l'âge, cette évolution contribue à la baisse apparente des taux d'accouchement par ponction observée depuis 2021 (tableaux AMP12 et AMP18).

Parmi les ponctions réalisées pour FIV et FIV-ICSI en 2024, 70,3 % et 70,6 % respectivement ont été suivies d'un transfert frais, des taux en diminution continue depuis 2021 (tableaux AMP12 et AMP18). Cette évolution peut s'expliquer par le recours croissant à la culture prolongée, avec une part grandissante de blastocystes⁶ parmi les embryons transférés (68,9% en FIV et 55,3% en ICSI intraconjugales en 2024), mais également par l'augmentation du recours à la stratégie de « freeze-all embryonnaire⁷ » (32,1% en FIV et 34,2% en ICSI intraconjugales en 2024, [Les embryons conservés](#)). Initialement réservée aux patientes à risque d'hyperstimulation ovarienne, la technique du freeze-all est désormais utilisée plus largement lorsque les conditions d'un transfert frais paraissent défavorables.

Dans ce contexte, la proportion de ponctions suivies d'une congélation embryonnaire continue d'augmenter et favorise le transfert mono-embryonnaire, qui représentait en 2024 86,73 % des transferts frais en FIV et 81,58 % en FIV-ICSI (tableaux AMP13 et AMP21). Cette évolution s'accompagne d'une diminution continue du taux d'accouchements multiples, divisé par deux depuis 2021 en FIV comme en FIV-ICSI (tableaux AMP12 et AMP20).

En FIV hors ICSI, les performances biologiques demeurent globalement stables. Le taux de fécondation atteint 62,2 % en 2024 tandis que le taux d'implantation après transfert frais poursuit sa progression pour atteindre 27,4 % (tableau AMP14). Si le taux d'accouchement par ponction diminue progressivement depuis 2021, le taux d'accouchement par transfert reste stable à 25,7 % en 2024 (tableau AMP12). Cette évolution est cohérente avec le développement des stratégies de congélation embryonnaire : les taux d'accouchement cumulés continuent en effet d'augmenter et atteignaient 30,2 % en 2022 (Rapport d'évaluation national).

Les tentatives de FIV et d'ICSI réalisées en intraconjugal en 2024 en vue d'un transfert immédiat ont permis la naissance de 2 303 et 4 459 enfants respectivement (figure AMP23, tableau AMP24). En FIV-ICSI, les résultats apparaissent légèrement meilleurs lorsque les spermatozoïdes sont obtenus par voie chirurgicale que lorsqu'ils sont recueillis par éjaculation (tableaux AMP19 et AMP20). Cette observation doit toutefois être

⁶ Stade de l'embryon après 5 ou 6 jours de développement

⁷ La technique de freeze-all embryonnaire s'entend dans l'ensemble du rapport comme la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire reportant le transfert à un cycle ultérieur.

interprétée avec prudence, seuls 4,7 % des cycles utilisant des spermatozoïdes sont obtenus chirurgicalement.

Dans certains cas, les tentatives de fécondation *in vitro* sont réalisées à partir d'ovocytes réchauffés. Leur nombre continue d'augmenter pour atteindre 872 tentatives en 2024, soit 27 % de plus qu'en 2023, donnant naissance à 120 enfants en 2024. Cette évolution reflète probablement l'amélioration des techniques de vitrification ovocytaire et l'essor progressif de l'autoconservation, médicale ou non médicale. Depuis 2023, les premières tentatives réalisées à partir d'ovocytes conservés dans le cadre d'une autoconservation non médicale, autorisée par la loi de bioéthique de 2021, sont recensées ; elles sont au nombre de 15 en 2024 (tableau AMP25).

Le taux d'implantation par embryon transféré reste stable à 17,9 % mais demeure inférieur à celui observé après utilisation d'ovocytes frais (tableau AMP29). Par ailleurs, seules 70,4 % des tentatives aboutissent au transfert d'au moins un embryon. L'indicateur « accouchement par décongélation » s'établit à 13,2 % en 2024. Ces résultats soulignent l'intérêt de poursuivre l'évaluation de cette pratique, notamment dans le contexte du développement de l'autoconservation ovocytaire non médicale. Une analyse plus fine intégrant notamment l'âge des femmes au moment de la congélation et le nombre d'ovocytes réchauffés sera possible lorsque les effectifs seront plus importants.

Le recours au transfert d'embryons congelés (TEC) poursuit sa progression en 2024. Les modifications des stratégies de prise en charge mises en œuvre depuis plusieurs années, notamment le transfert mono-embryonnaire, le recours accru au « freeze-all » et la culture prolongée, contribuent à augmenter le nombre d'embryons congelés puis transférés. Ainsi, 56 093 décongelations d'embryons issus des gamètes du couple ont été réalisées en vue d'un TEC en 2024, soit une augmentation de 4 % par rapport à 2023 et de 13,3 % depuis 2021 (figure AMP24).

Cette évolution s'appuie sur une maîtrise croissante des techniques de congélation embryonnaire, désormais réalisées quasi exclusivement par vitrification. Le taux de survie embryonnaire après décongélation a ainsi gagné un point en quatre ans pour atteindre 93,6 % en 2024 (tableau AMP33). Le taux de transfert par cycle de décongélation demeure par ailleurs très élevé et stable à 98,3 % (tableau AMP31).

Les résultats cliniques associés aux TEC restent favorables. Le taux d'accouchement par cycle de décongélation continue de progresser pour atteindre 24,3 % en 2024, tandis que le taux d'arrêt précoce du développement embryonnaire demeure stable à 10,5 % (tableau AMP31). La stratégie de transfert unique est désormais largement majoritaire : le transfert mono-embryonnaire représente 92,61 % des transferts d'embryons congelés réalisés en 2024 et le taux de grossesses multiples est inférieur à 3 % (tableau AMP32).

Les décongelations d'embryons réalisées en intraconjugal en 2024 ont permis la naissance de 13 527 enfants (figure AMP24), soit 66,7 % des naissances issues des techniques de FIV intraconjugale avec ou sans micro-injection.

L'analyse de l'impact des protocoles de préparation endométriale sur les résultats reste toutefois limitée par l'absence de données exhaustives. Une étude plus approfondie de ces protocoles permettrait probablement de mieux comprendre les variations observées dans les taux d'accouchement.

INSEMINATION INTRA-UTERINE

Figure AMP12. Inséminations intra-utérines avec les spermatozoïdes du conjoint : inséminations, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024

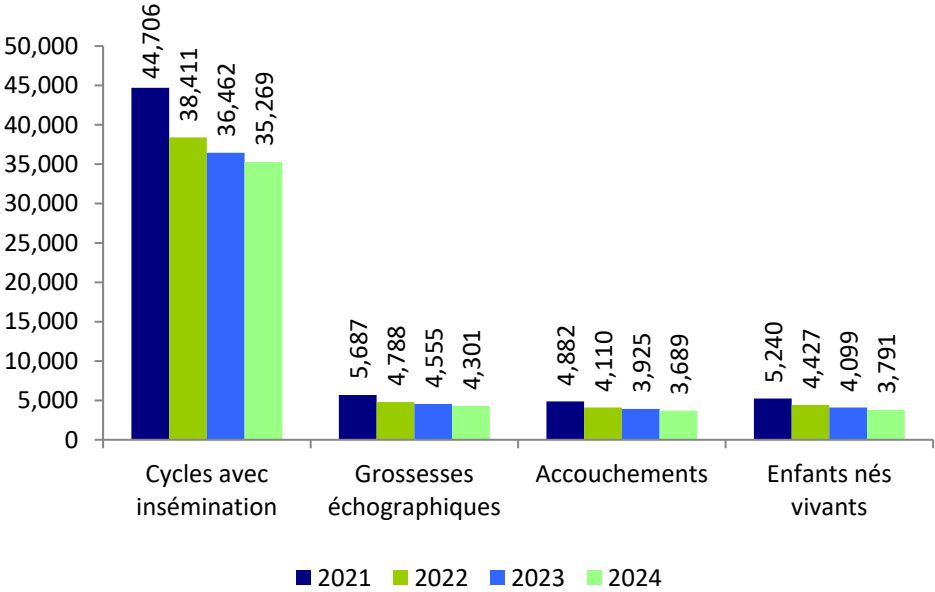


Tableau AMP7. Insémination intra-utérine avec les spermatozoïdes du conjoint : répartition de l'âge des femmes à l'insémination de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
Age à l'insémination	N	%	N	%	N	%	N	%
<30 ans	9880	22,1%	8680	22,6%	8365	22,9%	7880	22,3%
30 - 34 ans	16430	36,8%	14013	36,5%	12677	34,8%	12542	35,6%
35 - 37 ans	8069	18,0%	7034	18,3%	6658	18,3%	6551	18,6%
38 - 39 ans	4114	9,2%	3276	8,5%	3219	8,8%	2972	8,4%
40 - 42 ans	5017	11,2%	4367	11,4%	4217	11,6%	3993	11,3%
>=43 ans	1196	2,7%	1041	2,7%	1323	3,6%	1325	3,8%
Total renseigné	44706	100%	38411	100%	36459	100%	35263	100%
Non renseigné	0	.	.	.	.	.	.	.

Les pourcentages ont été calculés sur les données renseignées

Tableau AMP8. Insémination intra-utérine avec les spermatozoïdes du conjoint : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Cycles avec inséminations (nombre)	44706	38411	36462	35269
% Issues d'inséminations inconnues*	2.9	0.9	2.5	2.8
Grossesses				
% Grossesses échographiques/cycle avec insémination	12.7	12.5	12.5	12.2
% Grossesses évolutives/cycle avec insémination	11.2	10.9	11	10.7
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0.4	0.6	0.4	0.5
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	16.9	10.7	10.2	9.4
% FCS tardives/grossesses échographiques	1.1	0.9	1	1.1
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1.8	1.2	1.2	1.7
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0	0
Accouchements				
% Accouchements/cycle avec insémination	10.9	10.7	10.8	10.5
% Accouchements/grossesses échographiques	85.8	85.8	86.2	85.8
% Accouchements uniques/accouchement	90.3	90.9	91.9	90.3
% Accouchements gémellaires/accouchement	9.1	8.7	7.6	8.3
% Accouchements triples et plus/accouchement	0.3	0.3	0.2	0.3
% IMG >=22 SA/accouchement	1.1	0.4	0.3	0.5
% Issues d'accouchement inconnues*	0.4	0	0.3	1.2

*Issues d'inséminations inconnues : absence d'information concernant le résultat de hCG alors que l'insémination a été réalisée (patiente perdue de vue après l'insémination)

*Issues de grossesses inconnues : absence d'information concernant la grossesse (patiente perdue de vue quel que soit le terme après le résultat hCG>100 UI)

Tableau AMP9. Insémination intra-utérine avec les spermatozoïdes du conjoint : issues d'accouchements de 2021 à 2024

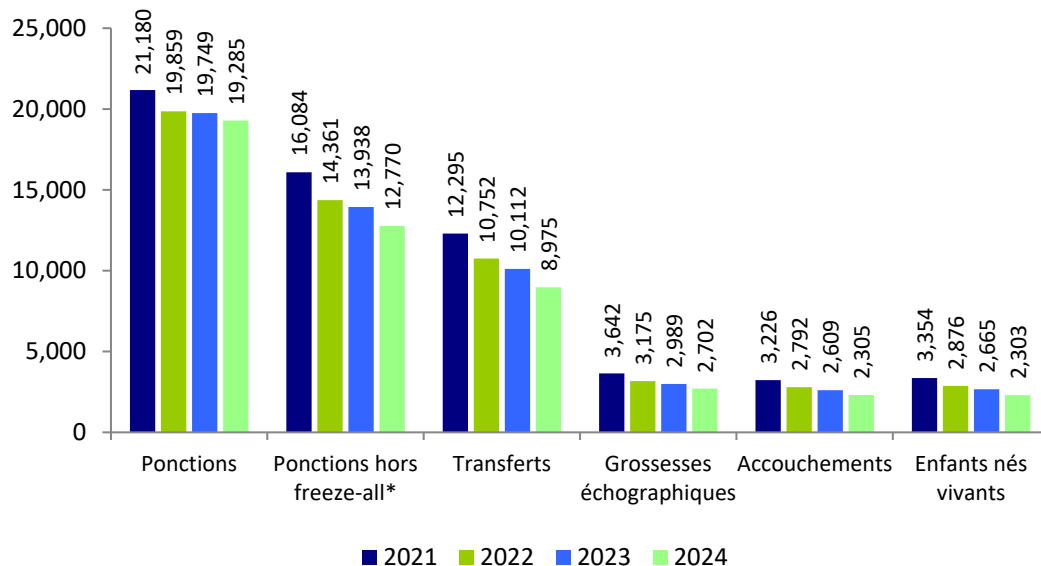
	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	5240	4427	4099	3791
Mort-nés (hors IMG)	69	49	118	163
% Morts nés/naissances	1.3	1.1	2.8	4.1
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	52	16	10	18
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	1	0.4	0.2	0.4
Statut vital inconnu	21	3	11	43

Tableau AMP10. Insémination intra-utérine avec les spermatozoïdes du conjoint : taux d'accouchements par insémination de 2024 selon l'âge des femmes à l'insémination

Age des femmes à l'insémination	2022		2023		2024	
	Nb d'inséminations	Taux d'accouchements par insémination	Nb d'inséminations	Taux d'accouchements par insémination	Nb d'inséminations	Taux d'accouchements par insémination
<30 ans	8560	13,6%	8365	13,2%	7880	13,3%
30 - 34 ans	13827	12,5%	12677	12,6%	12542	12,2%
35 - 37 ans	6929	10,2%	6658	11,2%	6551	10,2%
38 - 39 ans	3217	8,3%	3219	8,4%	2972	8,8%
40 - 42 ans	4301	4,3%	4217	4,0%	3993	4,0%
>=43 ans	1007	1,9%	1323	2,6%	1325	1,5%
Non renseigné	.	.	3	.	6	.

FIV HORS ICSI

Figure AMP13. FIV hors ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : ponctions, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024



*Ponctions d'ovocytes à l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire

Tableau AMP11. FIV hors ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : répartition de l'âge des femmes à la ponction de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
Age à la ponction	N	%	N	%	N	%	N	%
<30 ans	2958	14,0%	2781	14,0%	2759	14,0%	2735	14,2%
30 - 34 ans	7060	33,3%	6546	33,0%	6463	32,7%	6126	31,8%
35 - 37 ans	4643	21,9%	4563	23,0%	4523	22,9%	4398	22,8%
38 - 39 ans	2919	13,8%	2754	13,9%	2755	14,0%	2722	14,1%
40 - 42 ans	3476	16,4%	3186	16,0%	3232	16,4%	3294	17,1%
>=43 ans	124	0,6%	29	0,1%	17	0,1%	10	0,1%
Total renseigné	21180	100%	19859	100%	19749	100%	19285	100%
Non renseigné	0	.	0	.	0	.	0	.

Les pourcentages ont été calculés sur les données renseignées

Tableau AMP12. FIV hors ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ponctions (nombre)	21180	19859	19749	19285
% Ponctions suivies d'une congélation embryonnaire quelle que soit la technique de congélation	56.6	59.2	60.7	62.3
% Ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire transférable ou congelable	22.9	26.2	28.1	32.1
Transferts				
% Transferts/ponction*	76.4	74.9	72.5	70.3
% Transferts de blastocystes/transferts*,**	52	56.8	63.6	68.9
% Issues de transferts inconnus	0	0	0	0
Grossesses				
% Grossesses échographiques/ponction*	22.6	22.1	21.4	21.2
% Grossesses échographiques/transfert	29.6	29.5	29.6	30.1
% Grossesses évolutives/ponction*	20.5	20	19.3	18.6
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0.1	0.1	0.1	0.1
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	9.6	9.3	9.3	11.2
% FCS tardives/grossesses échographiques	0.7	0.8	1.4	1.3
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1.1	1.2	1.2	1
% Issues de grossesses inconnues	0	0.1	0.2	0.3
Accouchements				
% Accouchements/ponction*	20.1	19.4	18.7	18.1
% Accouchements/transfert	26.2	26	25.8	25.7
% Accouchements/grossesses échographiques	88.6	87.9	87.3	85.3
% Accouchements uniques/accouchement	94	95.2	96.2	96.6
% Accouchements gémellaires/accouchement	5.9	4.5	3.7	3
% Accouchements triples et plus/accouchement	0.1	0.1	0	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0.1	0	0.3

* A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocytaire.

** Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

FCS : fausses couches spontanées ; GEU : gestation extra-utérine ; IMG : interruption médicale de grossesse

Tableau AMP13. FIV hors ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : nombre d'embryons transférés, réductions embryonnaires et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	9050	8440	8375	7784
.	% des transferts	73.62	78.5	82.83	86.73
.	Réductions embryonnaires	1	3	1	1
.	Accouchements	2537	2290	2215	2066
.	% Accouchements/transfert	28	27.1	26.4	26.5
.	Accouchements gémellaires	38	21	26	27
.	Accouchements triples	1	0	0	1
.	% Accouchements multiples/accouchement	1.5	0.9	1.2	1.4
2	Nombre de transferts	3128	2249	1689	1169
.	% des transferts	25.45	20.92	16.7	13.03
.	Réductions embryonnaires	1	0	2	1
.	Accouchements	674	493	389	235
.	% Accouchements/transfert	21.5	21.9	23	20.1
.	Accouchements gémellaires	150	105	70	41
.	Accouchements triples	1	2	1	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	22.4	21.7	18.3	17.4
3	Nombre de transferts	109	62	42	18
.	% des transferts	0.89	0.58	0.42	0.2
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	1
.	Accouchements	14	9	5	4
.	% Accouchements/transfert	12.8	14.5	11.9	22.2
.	Accouchements gémellaires	1	1	0	1
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	7.1	11.1	0	25
4 ou plus	Nombre de transferts	6	1	5	4
.	% des transferts	0.05	0.01	0.05	0.04
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	1	0	0	0
.	% Accouchements/transfert	16.7	0	0	0
.	Accouchements gémellaires	0	0	0	0
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	0	.	.	.
.	Nombre total de transferts	12293	10752	10111	8975

Tableau AMP14. FIV hors ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : ovocytes et embryons de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ovocytes	.	.	.	.
Recueillis	208055	197745	204120	202473
Inséminés	202707	192422	198327	197747
Congelés non inséminés	1753	1845	2247	1829
<i>Ovocytes recueillis/ponction</i>	9.8	10	10.3	10.5
<i>% Ovocytes inséminés/ovocytes recueillis</i>	97.4	97.3	97.2	97.7
Embryons	.	.	.	.
Obtenus	126008	119854	122676	123008
Transférés	15659	13128	11904	10192
Congelés	39319	39194	41360	42224
Ni transférés ni congelés	71030	67532	69412	70592
<i>Nombre moyen d'embryons transférés/transfert</i>	1.27	1.22	1.18	1.14
<i>% Embryons obtenus/ovocytes inséminés</i>	62.2	62.3	61.9	62.2
<i>% Embryons congelés/embryons obtenus</i>	31.2	32.7	33.7	34.3
<i>% Embryons transférés ou congelés/embryons obtenus</i>	43.6	43.7	43.4	42.6
Taux d'implantation*	24.7	25.3	26	27.4

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP15. FIV hors ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	3354	2876	2665	2303
Mort-nés (hors IMG)	51	33	40	28
% Morts nés/naissances	1.5	1.1	1.5	1.2
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	10	4	9	7
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.3	0.1	0.3	0.3
Statut vital inconnu	11	13	109	32

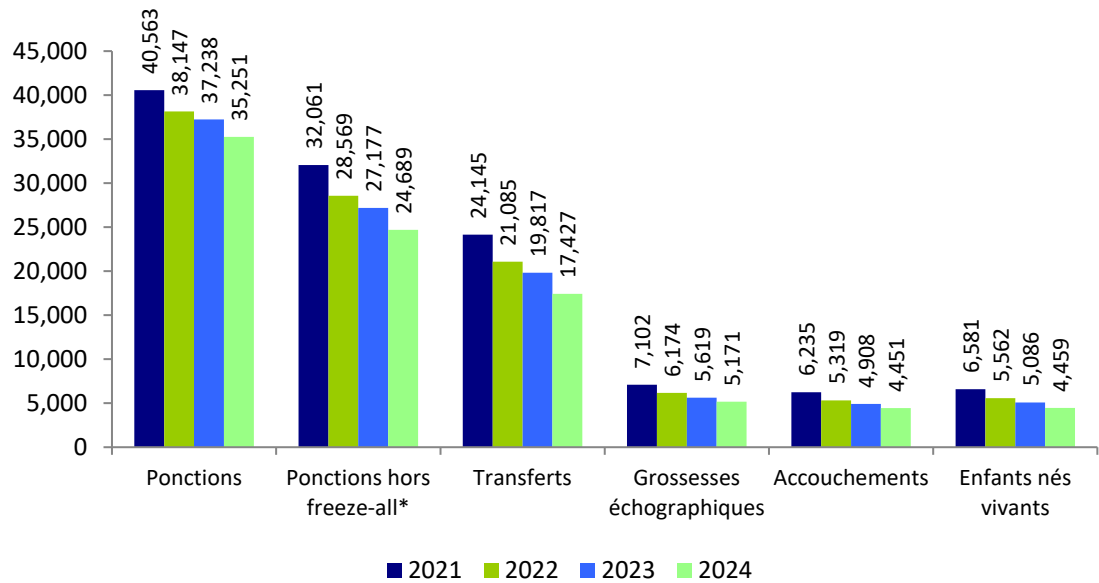
Tableau AMP16. FIV hors ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : taux d'accouchements par ponction de 2024 selon l'âge des femmes à la ponction

Age des femmes à la ponction	2022		2023		2024	
	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*
<30 ans	1844	28,0%	1731	27,4%	1573	24,2%
30 - 34 ans	4523	25,4%	4323	24,0%	3761	24,9%
35 - 37 ans	3356	18,8%	3276	19,1%	3022	18,1%
38 - 39 ans	2122	13,8%	2098	13,5%	1931	13,9%
40 - 42 ans	2493	8,0%	2496	7,5%	2478	7,0%
>=43 ans	23	.	14	.	5	.

*A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocyttaire

ICSI

Figure AMP14. ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : ponctions, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024



*Ponctions d'ovocytes à l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire

Tableau AMP17. ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : répartition de l'âge des femmes à la ponction de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
Age à la ponction	N	%	N	%	N	%	N	%
<30 ans	6646	16,4%	6320	16,6%	6112	16,4%	5782	16,4%
30 - 34 ans	13612	33,6%	12468	32,7%	11961	32,1%	11049	31,3%
35 - 37 ans	8769	21,6%	8467	22,2%	8332	22,4%	7952	22,6%
38 - 39 ans	5240	12,9%	4979	13,1%	4913	13,2%	4885	13,9%
40 - 42 ans	6032	14,9%	5845	15,3%	5862	15,7%	5534	15,7%
>=43 ans	264	0,7%	67	0,2%	58	0,2%	46	0,1%
Total renseigné	40563	100%	38146	100%	37238	100%	35248	100%
Non renseigné	0	.	1	.	0	.	3	.

Les pourcentages ont été calculés sur les données renseignées

Tableau AMP18. ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couples : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ponctions (nombre)	40563	38147	37238	35251
% Ponctions suivies d'une congélation embryonnaire quelle que soit la technique de congélation	49.7	52.7	54.9	57.3
% Ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire transférable ou congelable	20.4	24	25.8	29.1
Transferts				
% Transferts/ponction*	75.3	73.8	72.9	70.6
% Transferts de blastocystes/transferts*,**	46.3	51.1	55.4	60.6
% Issues de transferts inconnus	0	0.1	0.1	0
Grossesses				
% Grossesses échographiques/ponction*	22.2	21.6	20.7	20.9
% Grossesses échographiques/transfert	29.4	29.3	28.4	29.7
% Grossesses évolutives/ponction*	19.9	19.1	18.5	18.5
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0.2	0.1	0.1	0.1
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	10.4	11.2	10	10.3
% FCS tardives/grossesses échographiques	0.7	0.7	0.9	1.1
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1	1.4	1.2	1.2
% Issues de grossesses inconnues	0.1	0.2	0.2	0.4
Accouchements				
% Accouchements/ponction*	19.4	18.6	18.1	18
% Accouchements/transfert	25.8	25.2	24.8	25.5
% Accouchements/grossesses échographiques	87.8	86.2	87.3	86.1
% Accouchements uniques/accouchement	92.1	93.4	94.6	95.7
% Accouchements gémellaires/accouchement	7.8	6.4	5.2	3.8
% Accouchements triples et plus/accouchement	0.1	0.1	0.1	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0.1	0.1	0.5

* A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocytaire.

** Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

FCS : fausses couches spontanées ; GEU : gestation extra-utérine ; IMG : interruption médicale de grossesse

Tableau AMP19. ICSI avec spermatozoïdes éjaculés avec ovocytes et spermatozoïdes du couples : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ponctions (nombre)	38743	36391	35551	33578
% Ponctions suivies d'une congélation embryonnaire quelle que soit la technique de congélation	49.7	52.8	54.9	57.3
% Ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire transférable ou congelable	20.4	24	25.7	28.9
Transferts				
% Transferts/ponction*	75.2	73.8	72.8	70.8
% Transferts de blastocystes/transferts*,**	46.7	51.4	55.5	60.9
% Issues de transferts inconnus	0	0.1	0	0
Grossesses				
% Grossesses échographiques/ponction*	22.1	21.7	20.7	20.9
% Grossesses échographiques/transfert	29.3	29.4	28.4	29.5
% Grossesses évolutives/ponction*	19.8	19.2	18.5	18.4
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0.2	0.1	0.1	0.1
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	10.5	11.2	10	10.4
% FCS tardives/grossesses échographiques	0.7	0.7	0.9	1.2
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1	1.4	1.2	1.2
% Issues de grossesses inconnues	0	0.2	0.2	0.4
Accouchements				
% Accouchements/ponction*	19.4	18.7	18.1	17.9
% Accouchements/transfert	25.8	25.3	24.8	25.3
% Accouchements/grossesses échographiques	87.8	86.1	87.3	85.9
% Accouchements uniques/accouchement	92.2	93.6	94.7	95.7
% Accouchements gémellaires/accouchement	7.7	6.2	5.1	3.7
% Accouchements triples et plus/accouchement	0.1	0.1	0.1	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0.1	0.1	0.5

* A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocytaire.

** Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP20. ICSI avec spermatozoïdes recueillis par voie chirurgicale avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ponctions (nombre)	1820	1756	1687	1673
% Ponctions suivies d'une congélation embryonnaire quelle que soit la technique de congélation	49.6	50.3	55.5	57.4
% Ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire transférable ou congelable	21	24.3	27.9	34.2
Transferts				
% Transferts/ponction*	76.7	73.7	75.1	66.9
% Transferts de blastocystes/transferts*,**	39.4	43.7	51.8	55.3
% Issues de transferts inconnus	0	0.1	0.1	0
Grossesses				
% Grossesses échographiques/ponction*	23.6	20.2	20	22.7
% Grossesses échographiques/transfert	30.8	27.4	26.6	33.8
% Grossesses évolutives/ponction*	21.4	17.7	18.1	20.7
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0	0	0	0
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	9.5	11.3	9.2	8.1
% FCS tardives/grossesses échographiques	0.3	0	1.3	0.4
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1.8	0.4	2.1	0.8
% Issues de grossesses inconnues	0.3	0.4	0	0.4
Accouchements				
% Accouchements/ponction*	20.8	17.5	17.5	20.3
% Accouchements/transfert	27.1	23.7	23.4	30.4
% Accouchements/grossesses échographiques	88.1	86.4	87.9	89.8
% Accouchements uniques/accouchement	91.9	89.5	93.3	94.6
% Accouchements gémellaires/accouchement	8.1	10	6.7	4.5
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0.4	0	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0	0	0.9

* A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocytaire.

** Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP21. ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : nombre d'embryons transférés, réductions embryonnaires et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	16319	15007	14991	14217
.	% des transferts	67.59	71.17	75.65	81.58
.	Réductions embryonnaires	2	2	2	0
.	Accouchements	4363	3972	3854	3760
.	% Accouchements/transfert	26.7	26.5	25.7	26.4
.	Accouchements gémellaires	68	50	49	42
.	Accouchements triples	0	0	1	1
.	% Accouchements multiples/accouchement	1.6	1.3	1.3	1.1
2	Nombre de transferts	7392	5788	4617	3117
.	% des transferts	30.62	27.45	23.3	17.89
.	Réductions embryonnaires	6	4	3	2
.	Accouchements	1798	1301	1018	672
.	% Accouchements/transfert	24.3	22.5	22	21.6
.	Accouchements gémellaires	403	280	197	122
.	Accouchements triples	3	3	2	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	22.6	21.8	19.5	18.2
3	Nombre de transferts	404	268	193	91
.	% des transferts	1.67	1.27	0.97	0.52
.	Réductions embryonnaires	4	1	1	3
.	Accouchements	72	41	33	19
.	% Accouchements/transfert	17.8	15.3	17.1	20.9
.	Accouchements gémellaires	12	9	7	4
.	Accouchements triples	2	1	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	19.4	24.4	21.2	21.1
4 ou plus	Nombre de transferts	29	22	16	2
.	% des transferts	0.12	0.1	0.08	0.01
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	2	5	3	0
.	% Accouchements/transfert	6.9	22.7	18.8	0
.	Accouchements gémellaires	1	1	1	0
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	50	20	33.3	.
.	Nombre total de transferts	24144	21085	19817	17427

Tableau AMP22. ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : ovocytes et embryons de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ovocytes	.	.	.	.
Recueillis	402866	388212	386067	373256
Injectés	294640	283026	281347	272092
Congelés non injectés	3116	5285	5521	5085
<i>Ovocytes recueillis/ponction</i>	9.9	10.2	10.4	10.6
<i>% Ovocytes injectés/ovocytes recueillis</i>	73.1	72.9	72.9	72.9
Embryons	.	.	.	.
Obtenus	205710	198179	197585	193669
Transférés	32433	27475	24868	20732
Congelés	56947	58370	60800	61019
Ni transférés ni congelés	116330	112334	111917	111918
<i>Nombre moyen d'embryons transférés/transfert</i>	1.34	1.3	1.25	1.19
<i>% Embryons obtenus/ovocytes injectés</i>	69.8	70	70.2	71.2
<i>% Embryons congelés/embryons obtenus</i>	27.7	29.5	30.8	31.5
<i>% Embryons transférés ou congelés/embryons obtenus</i>	43.4	43.3	43.4	42.2
Taux d'implantation*	23.6	23.9	23.7	25.9

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP23. ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couples : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	6581	5562	5086	4459
Mort-nés (hors IMG)	100	85	64	60
% Morts nés/naissances	1.5	1.5	1.2	1.3
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	19	23	9	12
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.3	0.4	0.2	0.3
Statut vital inconnu	44	15	376	76

Tableau AMP24. ICSI avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : taux d'accouchements par ponction de 2024 selon l'âge des femmes à la ponction

Age des femmes à la ponction	2022		2023		2024	
	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*
<30 ans	4276	26,3%	3980	26,6%	3476	26,7%
30 - 34 ans	9002	23,9%	8369	23,1%	7327	23,1%
35 - 37 ans	6391	18,2%	6196	17,7%	5767	18,0%
38 - 39 ans	3996	12,5%	3832	12,7%	3656	13,0%
40 - 42 ans	4850	7,8%	4750	7,0%	4423	7,3%
>=43 ans	53	1,9%	48	0,0%	38	5,3%
Non renseigné	1	.	.	.	2	.

* A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire.

TENTATIVE DE TRANSFERT D'EMBRYONS OBTENUS APRES RECHAUFFEMENT OVOCYTAIRES (ROV)

Tableau AMP25. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes du couple : description des usagers de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
	N(%)	Age moyen à la ponction	N(%)	Age moyen à la ponction	N(%)	Age moyen à la ponction	N(%)	Age moyen à la ponction
Indication de la conservation des ovocytes	608	33.2 (+/-4.9)	694	33.8 (+/-4.7)	683	33.6 (+/-4.6)	872	34.1 (+/-4.3)
- Tentative de FIV	462 (76,0%)	33.1 (+/-4.9)	371 (53,5%)	33.2 (+/-4.6)	386 (56,5%)	33.2 (+/-4.5)	490 (56,2%)	33.7 (+/-4.6)
- Autoconservation médicale	145 (23,8%)	33.6 (+/-4.8)	323 (46,5%)	34.5 (+/-4.6)	291 (42,6%)	34.0 (+/-4.7)	364 (41,7%)	34.4 (+/-4.1)
- Autoconservation non médicale			0 (0,0%)		6 (0,9%)	36.0 (+/-2.4)	15 (1,7%)	35.3 (+/-1.9)
- Non renseigné								

Tableau AMP26. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes du couple : décongelations, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Décongélation d'ovocytes	608	694	683	872
Mises en fécondation	608	694	683	872
Transferts d'embryons frais	460	520	506	614
Grossesses échographiques	94	115	113	132
Accouchements	86	97	95	115
Enfants nés vivants	89	106	97	120

Tableau AMP27. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes du couple : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Décongelations (nombre)	608	694	683	872
% de transfert / décongélation	75.7	74.9	74.1	70.4
Transferts (nombre)	460	520	506	614
% Issues de transferts inconnus	0	0	0.2	0

	2021	2022	2023	2024
% Transferts de blastocystes/transferts*,**	29.1	37.5	50.6	47.1
Grossesses				
% Grossesses échographiques/décongélation	15.5	16.6	16.5	15.1
% Grossesses échographiques/transfert	20.4	22.1	22.3	21.5
% Grossesses évolutives/décongélation	14.1	14.3	14.2	13.9
% Grossesses évolutives/transfert	18.7	19	19.2	19.7
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0	0	0	0
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	8.5	11.3	13.3	6.8
% FCS tardives/grossesses échographiques	0	1.7	0	1.5
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	0	0	2.7	2.3
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0	0
Accouchements	86	97	95	115
% Accouchements/décongélation	14.1	14	13.9	13.2
% Accouchements/transfert	18.7	18.7	18.8	18.7
% Accouchements/grossesses échographiques	91.5	84.3	84.1	87.1
% Accouchements uniques/accouchement	93	90.7	96.8	95.7
% Accouchements gémellaires/accouchement	7	9.3	3.2	4.3
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0	0	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0	0	0

* Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP28. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes du couple : nombre d'embryons transférés, réductions embryonnaires et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	264	346	354	454
.	% des transferts	57.39	66.54	69.96	73.94
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	46	63	68	86
.	% Accouchements/transfert	17.4	18.2	19.2	18.9
.	Accouchements gémellaires	1	2	0	1
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	2.2	3.2	0	1.2
2	Nombre de transferts	190	166	149	158
.	% des transferts	41.3	31.92	29.45	25.73
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	39	33	27	28
.	% Accouchements/transfert	20.5	19.9	18.1	17.7
.	Accouchements gémellaires	5	7	3	4
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	12.8	21.2	11.1	14.3
3	Nombre de transferts	6	8	2	2
.	% des transferts	1.3	1.54	0.4	0.33
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	1	1	0	1
.	% Accouchements/transfert	16.7	12.5	0	50
.	Accouchements gémellaires	0	0	0	0
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	0	0	.	0
4 ou plus	Nombre de transferts	.	.	1	.
.	% des transferts	.	.	0.2	.
.	Réductions embryonnaires	.	.	0	.
.	Accouchements	.	.	0	.
.	% Accouchements/transfert	.	.	0	.
.	Accouchements gémellaires	.	.	0	.
.	Accouchements triples	.	.	0	.
.	% Accouchements multiples/accouchement	.	.	.	.
.	Nombre total de transferts	460	520	506	614

Tableau AMP29. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes du couple : embryons de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ovocytes	.	.	.	.
Injectés	3169	4462	4358	5364
Ovocytes injectés/tentative	5.2	6.4	6.4	6.2
Embryons	.	.	.	.
Obtenus	2193	2929	2856	3519
Transférés	662	702	662	776
Congelés	387	645	609	743
<i>Ni transférés ni congelés</i>	<i>1144</i>	<i>1582</i>	<i>1585</i>	<i>2000</i>
Nombre moyen d'embryons transférés/transfert	1.4	1.4	1.3	1.3
% Embryons obtenus/ovocytes inséminés ou injectés	69.2	65.6	65.5	65.6
% Embryons congelés/embryons obtenus	17.6	22	21.3	21.1
% Embryons transférés ou congelés/embryons obtenus	47.8	46	44.5	43.2
Taux d'implantation*	15.1	17.8	17.7	17.9

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP30. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes du couple : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	89	106	97	120
Mort-nés (hors IMG)	2	0	1	0
% Morts nés/naissances	2.2	0	1	0
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	0	0	1	0
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0	0	1	0
Statut vital inconnu	1	6	0	0

TRANSFERT D'EMBRYON CONGELE (TEC)

Figure AMP15. TEC avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : déconglations, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024

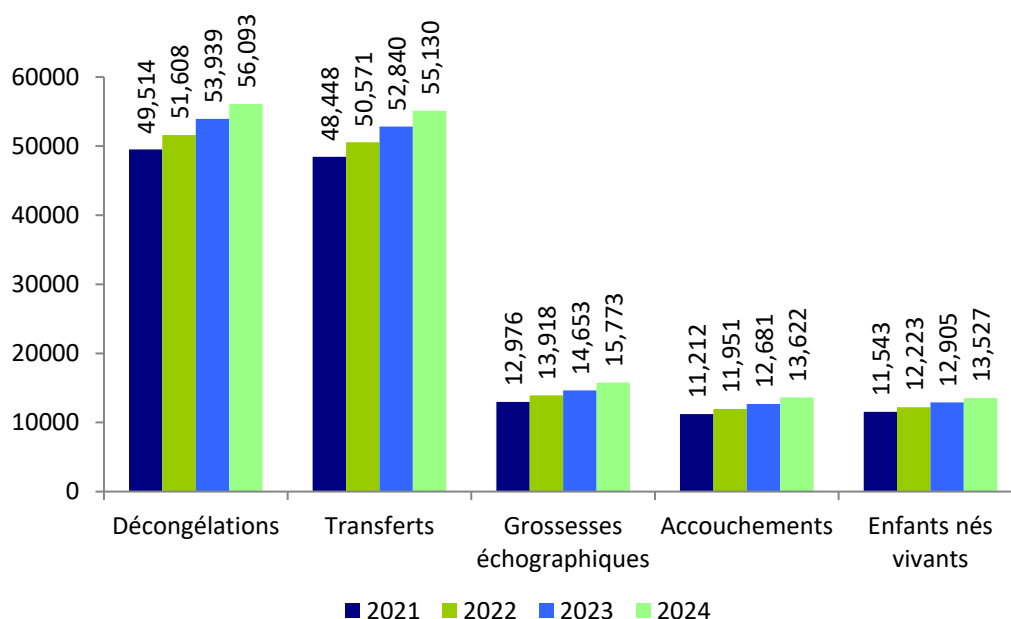


Tableau AMP31. TEC avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Déconglations (nombre)	49514	51608	53939	56093
% de transfert / déconglation	97.8	98	98	98.3
Transferts (nombre)	48448	50571	52840	55130
% Issues de transferts inconnus	0	0	0	0
% Transferts de blastocystes/transferts**	76.2	79.3	81.6	84.9
Grossesses				
% Grossesses échographiques/déconglation	26.2	27	27.2	28.1
% Grossesses échographiques/transfert	26.8	27.5	27.7	28.6
% Grossesses évolutives/déconglation	23.2	23.7	24	24.8
% Grossesses évolutives/transfert	23.7	24.2	24.5	25.3
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0.1	0.1	0.1	0.1
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	11.8	11.9	11	10.5
% FCS tardives/grossesses échographiques	0.6	0.3	0.9	1
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1.2	1.2	1.2	1.2
% Issues de grossesses inconnues	0	0.1	0.2	0.2
Accouchements	11212	11951	12681	13622
% Accouchements/déconglation	22.6	23.2	23.5	24.3
% Accouchements/transfert	23.1	23.6	24	24.7
% Accouchements/grossesses échographiques	86.4	85.9	86.5	86.4
% Accouchements uniques/accouchement	95.4	96.2	96.5	96.5
% Accouchements gémellaires/accouchement	4.5	3.7	3.3	2.9

	2021	2022	2023	2024
% Accouchements triples et plus/accouchement	0.1	0	0.1	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0.1	0.1	0.6

* Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP32. TEC avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : nombre d'embryons transférés, réductions embryonnaires et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	41984	44965	48052	51056
.	% des transferts	86.66	88.91	90.94	92.61
.	Réductions embryonnaires	4	10	7	7
.	Accouchements	9637	10587	11506	12652
.	% Accouchements/transfert	23	23.5	23.9	24.8
.	Accouchements gémellaires	163	163	196	206
.	Accouchements triples	4	0	5	3
.	% Accouchements multiples/accouchement	1.7	1.5	1.7	1.7
2	Nombre de transferts	6387	5553	4752	4056
.	% des transferts	13.18	10.98	8.99	7.36
.	Réductions embryonnaires	4	1	5	6
.	Accouchements	1564	1360	1169	966
.	% Accouchements/transfert	24.5	24.5	24.6	23.8
.	Accouchements gémellaires	340	282	224	185
.	Accouchements triples	4	4	5	2
.	% Accouchements multiples/accouchement	22	21	19.6	19.4
3	Nombre de transferts	69	50	33	16
.	% des transferts	0.14	0.1	0.06	0.03
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	10	4	6	4
.	% Accouchements/transfert	14.5	8	18.2	25
.	Accouchements gémellaires	2	0	1	1
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	20	0	16.7	25
4 ou plus	Nombre de transferts	8	3	2	1
.	% des transferts	0.02	0.01	0	0
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	1	0	0	0
.	% Accouchements/transfert	12.5	0	0	0
.	Accouchements gémellaires	0	0	0	0
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	0	.	.	.
.	Nombre total de transferts	48448	50571	52839	55129

Tableau AMP33. TEC avec ovocytes et spermatozoïdes du couples : embryons de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Embryons décongelés	59396	60495	61869	63300
Embryons transférés	54995	56233	57668	59225
Nombre moyen d'embryons décongelés/décongélation	1.2	1.2	1.1	1.1
% Embryons transférés/embryons décongelés	92.6	93	93.2	93.6
Nombre moyen d'embryons transférés/transfert	1.1	1.1	1.1	1.1
Embryons non transférés non recongelés	4401	4262	4201	4075
Taux d'implantation*	24.6	25.6	26.3	27.5

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP34. TEC avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	11543	12223	12905	13527
Mort-nés (hors IMG)	150	142	176	204
% Morts nés/naissances	1.3	1.1	1.3	1.5
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	34	40	32	45
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.3	0.3	0.2	0.3
Statut vital inconnu	16	451	377	218

Tableau AMP35. TEC avec ovocytes et spermatozoïdes du couple : taux d'accouchement par décongélation selon l'âge des femmes à la ponction

Age des femmes à la ponction	2022		2023	
	Nombre de décongélation	Taux d'accouchement par décongélation	Nombre de décongélation	Taux d'accouchement par décongélation
<30 ans	8260	27,2%	8503	28,3%
30 - 34 ans	18359	27,5%	18972	27,4%
35 - 37 ans	11718	22,5%	12188	23,5%
38 - 39 ans	6235	18,2%	6691	19,2%
40 - 42 ans	6258	13,1%	6624	12,6%
>=43 ans	776	7,9%	961	9,1%
Non renseigné	2	.	.	.

Age des femmes à la ponction	2024	
	Nombre de décongélation	Taux d'accouchement par décongélation
<30 ans	8578	29,9%
30 - 34 ans	19266	28,6%
35 - 37 ans	13093	24,4%
38 - 39 ans	7029	20,0%
40 - 42 ans	6957	12,2%
>=43 ans	1170	7,4%
Non renseigné	.	.

DON D'OVOCYTES

DONNEUSES D'OVOCYTES ET COUPLES OU FEMMES NON MARIÉES RECEVEURS

Les données présentées regroupent les dons d'ovocytes, les demandes de prise en charge avec don d'ovocytes quelle que soit l'origine des spermatozoïdes, ainsi que les tentatives d'AMP avec ovocytes de donneuses et spermatozoïdes du conjoint. Les tentatives réalisées à partir d'ovocytes et spermatozoïdes de donneurs sont décrites dans un autre chapitre.

En 2024, les 36 centres autorisés, répartis dans 14 régions, ont réalisé 941 ponctions ayant abouti à un don d'ovocytes, un niveau stable depuis quatre ans. Cette stabilité, à un niveau supérieur à celui observé avant la loi de bioéthique de 2021 (835 donneuses en 2019), confirme que l'ouverture du don avec accès aux origines n'a pas entraîné de diminution du nombre de donneuses. Les femmes n'ayant jamais procréé demeurent majoritaires parmi les donneuses (54,7 %), malgré la suppression, par la loi de bioéthique de 2021, de la possibilité d'associer un don d'ovocytes à une autoconservation. Les femmes souhaitant préserver leur fertilité dans un cadre non médical (Article L2141-12 du CSP) doivent effectuer une démarche distincte d'autoconservation.

Malgré cette stabilité du nombre de dons, la demande continue de croître. En 2024, 1 619 nouvelles demandes ont été acceptées et 1 601 couples ou femmes non mariées receveurs, ont bénéficié d'au moins une tentative d'AMP avec don d'ovocytes, les niveaux les plus élevés observés sur les quatre dernières années (respectivement 1 332 et 1 415 en 2021). En parallèle, 2 950 couples ou femmes non mariées étaient en attente d'un don au 31 décembre 2024, traduisant un déséquilibre persistant entre l'offre et les besoins. Cependant, ces indicateurs doivent être interprétés avec prudence. En l'absence de système national recensant la liste des receveurs en attente de don et d'informations sur les abandons, ces chiffres pourraient être surestimés. En effet, afin d'augmenter ses chances d'être pris en charge, un même couple ou une femme non mariée peut s'inscrire dans plusieurs centres, et choisir une prise en charge dans le centre présentant les délais les plus réduits. Par ailleurs, les délais de prise en charge pouvant être vécus comme longs en France (supérieur à 20 mois), certains couples ou femmes non mariées ont pu souhaiter plus fréquemment réaliser leur projet parental à l'étranger avant même de déposer une demande de prise en charge en France.

Le recrutement des donneuses reste variable selon les régions, avec de 2 à 209 donneuses selon les territoires. Ces disparités sont le reflet des implantations des centres autorisés, de l'accès à l'offre de soins et des actions et organisations de sensibilisation au don. Dans un contexte d'élargissement des indications du don d'ovocytes depuis la loi de bioéthique de 2021 (ouverture de l'AMP aux couples de femmes et aux femmes non mariées et possibilité de recourir au double don), ce niveau de recrutement reste insuffisant pour répondre à la demande.

En 2024, une ponction de donneuse a permis en moyenne la réalisation de 1,7 tentatives d'AMP pour les couples et femmes non mariées receveur. Ce ratio est stable depuis 2018.

TENTATIVES AVEC DON D'OVOCYTES

En 2024, 2 900 tentatives d'AMP avec don d'ovocytes (FIV, ICSI et transferts d'embryons congelés) ont été réalisées, contre 2 687 en 2021. Cette progression (+ 7,9%) est principalement portée par l'augmentation des transferts d'embryons congelés (TEC), qui représentent désormais 55 % de l'activité.

Les pratiques poursuivent leur évolution : en moyenne, 5,7 ovocytes sont inséminés ou injectés par tentative et 1,1 embryon est transféré. La proportion de transferts mono-embryonnaires atteint désormais 93 %, contre 55 % en 2021, tandis que le recours à la congélation embryonnaire continue d'augmenter, notamment le recours au freeze-all avec 41 % des tentatives désormais suivies d'une congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire, contre 30 % en 2021.

L'ICSI reste la technique quasi exclusive (99% en 2024) pour la mise en fécondation des ovocytes de donneuses. Son recours s'imposant notamment dans le cadre d'une utilisation d'ovocytes préalablement vitrifiés, car elle permet une distribution équitable, des ovocytes matures obtenus après décoronisation⁸.

Les résultats après tentative de transfert d'embryons frais ou congelés sont globalement stables, avec des taux d'accouchement par transfert proches des années précédentes (en 2024, respectivement 29% et 22%) et ce malgré l'augmentation du transfert d'un seul embryon. Cette évolution s'accompagne d'une diminution des grossesses multiples, désormais limitées à 2,3 % des accouchements après transfert d'embryons frais en 2024, contre 12% en 2021.

En 2024, 519 enfants sont nés vivants à la suite d'une AMP avec don d'ovocytes, un niveau en légère baisse par rapport aux années précédentes (- 6%). Cette diminution s'explique par la part croissante des naissances issues de transfert d'embryons congelés et ne traduit pas des chances de succès moindre pour les couples ou femmes pris en charge dans un parcours d'AMP avec don d'ovocytes.

⁸ Retrait de la couronne de cellules qui entoure l'ovocyte afin de visualiser l'ovocytes et réaliser la micro-injection intracytoplasmique (ICSI) du spermatozoïdes <https://www.procreation-medicale.fr/fecondation-in-vitro-icsi/>

DONNEUSES D'OVOCYTES ET COUPLES OU FEMMES NON MARIEES RECEVEURS

Tableau AMP36. Don d'ovocytes : donneuses et couples receveurs de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Donneuses	.	.	.	.
Ponctions réalisées dans l'année ayant abouti à un don d'ovocytes	920	943	912	941
- Dons en cours de FIV/ICSI (ponction réalisée pour la donneuse elle-même, une partie de ses ovocytes ayant été réattribués)	4	3	.	.
- Dons chez des femmes ayant déjà procréé*	475	459	408	408
- Dons chez des femmes n'ayant pas procréé*	441	480	493	484
-Non renseigné				49
% dons en cours de FIV	0,4%	0,3%	.	.
Nombre de donneuses n'ayant pas procréé qui ont bénéficié d'une autoconservation	179	.	.	.
Couples ou femmes receveurs	.	.	.	.
Nouvelles demandes acceptées	1332	1358	1596	1619
Receveurs ayant effectué au moins une tentative d'AMP avec don d'ovocytes dans l'année	1415	1584	1477	1601
Receveurs en attente de don d'ovocytes au 31/12	3111	3328	2466	2950

Figure AMP16. Don d'ovocytes en 2024 : les donneuses – nombre de ponctions d'ovocytes

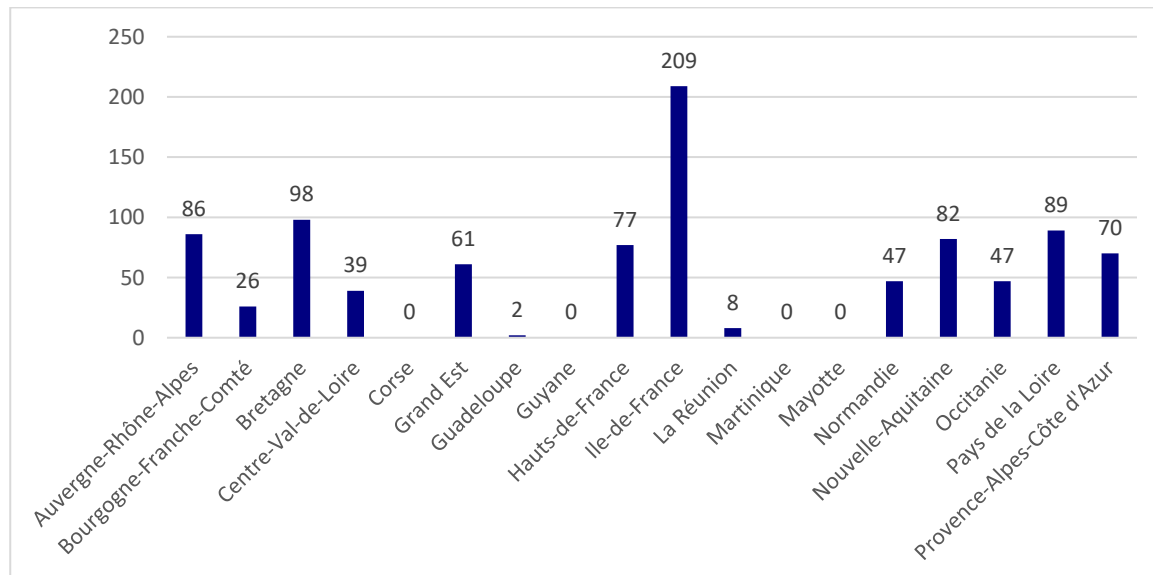


Figure AMP17. Don d'ovocytes en 2024 : les couples receveurs – nombre de transferts d'embryons provenant d'un don d'ovocytes

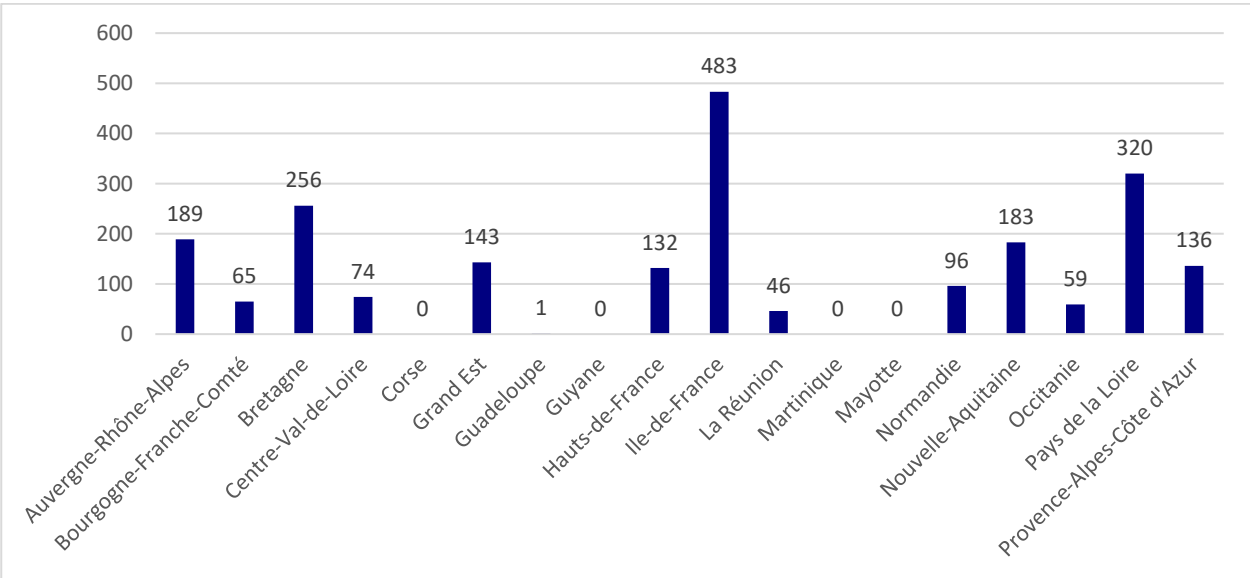


Tableau AMP37. AMP avec don d'ovocytes* : attribution des ovocytes et utilisation des embryons chez les couples receveurs de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Tentatives de l'année	1497	1397	1192	1302
Tentatives utilisant des ovocytes décongelés	428	417	455	391
<i>Tentatives/donneuse ponctionnée</i>	<i>1.6</i>	<i>1.5</i>	<i>1.3</i>	<i>1.4</i>
<i>Ovocytes inséminés ou injectés/tentative</i>	<i>5.4</i>	<i>5.6</i>	<i>6</i>	<i>5.7</i>
Embryons transférés ou congelés	3528	3231	2748	2899
% embryons congelés/embryons transférés ou congelés	63.3	65.6	66.6	77.5
<i>Embryons transférés/tentative</i>	<i>0.9</i>	<i>0.8</i>	<i>0.8</i>	<i>0.5</i>
<i>Embryons transférés/transfert</i>	<i>1.5</i>	<i>1.3</i>	<i>1.2</i>	<i>1.1</i>

* FIV hors ICSI et ICSI

TENTATIVES AVEC DON D'OVOCYTES

Figure AMP18. FIV hors ICSI - AMP avec don d'ovocytes chez les couples receveurs : tentatives, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants selon la technique de 2021 à 2024

*Tentatives (FIV hors ICSI ou ICSI) à l'exclusion des tentatives suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire

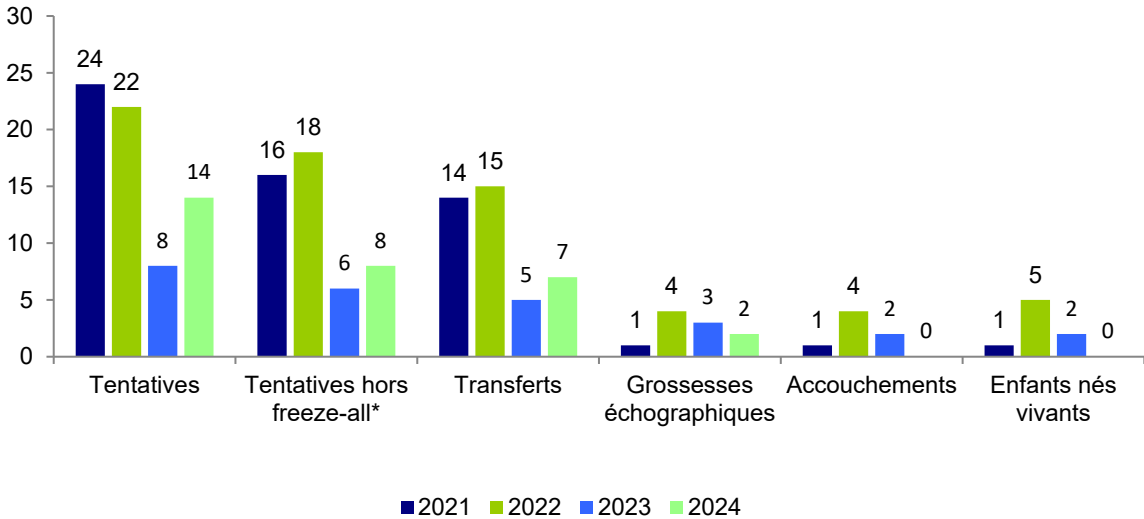
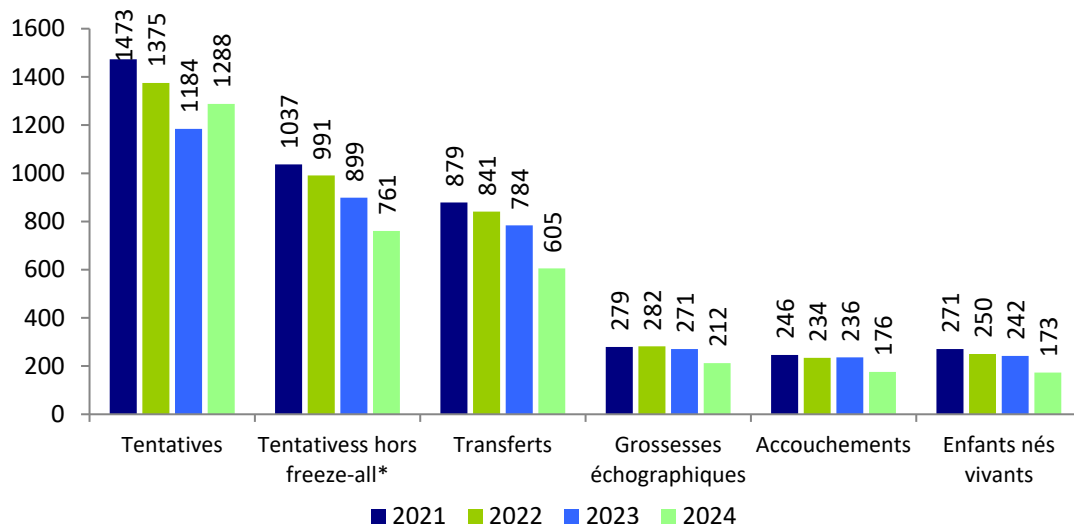


Figure AMP19. ICSI - AMP avec don d'ovocytes chez les couples receveurs : tentatives, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants selon la technique de 2021 à 2024



*Tentatives (FIV hors ICSI ou ICSI) à l'exclusion des tentatives suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire

Figure AMP20. TEC - AMP avec don d'ovocytes chez les couples receveurs : décongélations, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants selon la technique de 2021 à 2024

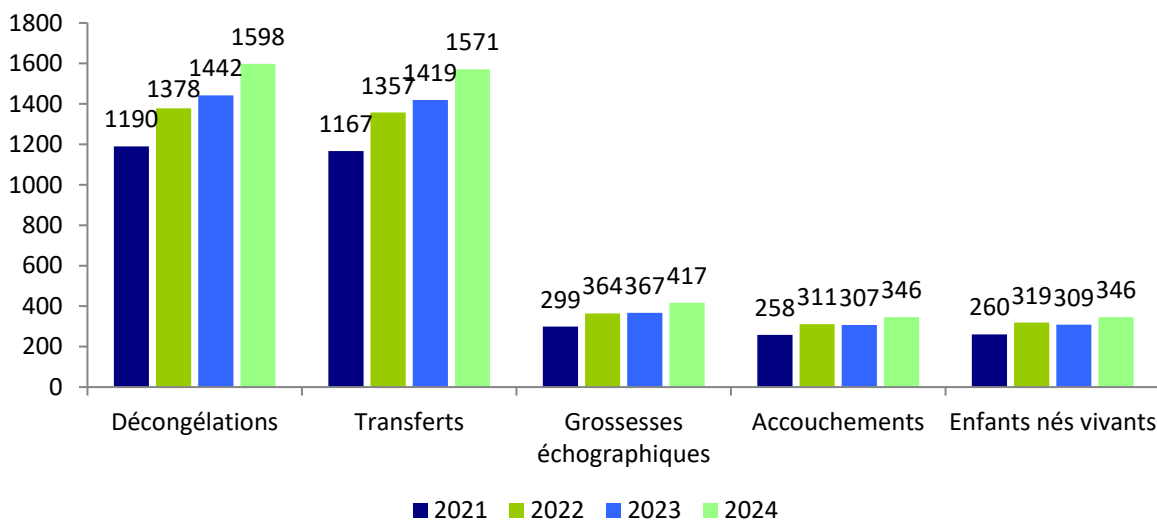


Tableau AMP38. AMP avec don d'ovocytes : répartition de l'âge des femmes à la tentative de 2021 à 2024

	2021						2022						2023						2024					
	FIV		ICSI		TEC		FIV		ICSI		TEC		FIV		ICSI		TEC		FIV		ICSI		TEC	
Age à la tentative	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<30 ans	0	0%	110	7%	63	5%	2	9%	117	9%	74	5%	0	0%	73	6%	81	6%	0	0%	84	7%	67	4%
30 - 34 ans	6	25%	341	23%	269	23%	3	14%	304	22%	293	21%	2	25%	242	20%	270	19%	4	29%	215	17%	258	16%
35 - 37 ans	3	13%	367	25%	261	22%	6	27%	324	24%	332	24%	2	25%	261	22%	296	21%	0	0%	254	20%	323	20%
38 - 39 ans	5	21%	260	18%	244	21%	4	18%	240	17%	257	19%	2	25%	248	21%	311	22%	5	36%	268	21%	330	21%
40 - 42 ans	8	33%	366	25%	290	24%	5	23%	358	26%	332	24%	2	25%	318	27%	396	27%	5	36%	401	31%	499	31%
>=43 ans	2	8%	29	2%	63	5%	2	9%	32	2%	90	7%	0	0%	42	4%	88	6%	0	0%	66	5%	121	8%
Total renseigné	24	100%	1473	100%	1190	100%	22	100%	1375	100%	1378	100%	8	100%	1184	100%	1442	100%	14	100%	1288	100%	1598	100%
Non renseigné	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.

Les pourcentages ont été calculés sur les données renseignées

Tableau AMP39. AMP avec don d'ovocytes : grossesses, issues de grossesses et accouchements selon la technique de 2021 à 2024

	2021			2022			2023			2024		
	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC
Tentatives*	24	1473	1190	22	1375	1378	8	1184	1442	14	1288	1598
% Tentatives suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire	33.3	29.6	.	18.2	27.9	.	25	24.1	.	42.9	40.9	.
Transferts (nombre)	14	879	1167	15	841	1357	5	784	1419	7	605	1571
% Transferts/tentative**	87.5	84.8	98.1	83.3	84.9	98.5	83.3	87.2	98.4	87.5	79.5	98.3
% Transferts de blastocystes/transferts**, ***	0	20.7	48.8	46.7	36.4	49.4	40	51.1	57.9	71.4	57.2	67.3
% Issues de transferts inconnues	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Grossesses (échographiques)	1	279	299	4	282	364	3	271	367	2	212	417
% Grossesses échographiques/tentative**	6.3	26.9	25.1	22.2	28.5	26.4	50	30.1	25.5	25	27.9	26.1
% Grossesses échographiques/transfert	7.1	31.7	25.6	26.7	33.5	26.8	60	34.6	25.9	28.6	35	26.5
% Grossesses évolutives/tentative**	6.3	24	21.8	22.2	24.6	23.1	50	26.8	22	0	23.7	23
% Grossesses évolutives/transfert	7.1	28.3	22.3	26.7	29	23.4	60	30.7	22.3	0	29.8	23.4
Issues de grossesses												
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0	0	0	0	0.4	0	0	0	0	0	0	0
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	0	9.7	12.7	0	13.5	13.5	0	11.1	14.2	100	12.7	11
% FCS tardives/grossesses échographiques	0	1.1	0.3	0	0.7	0.3	33.3	0.4	1.1	0	1.4	4.1
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	0	0.7	0.3	0	1.8	1.1	0	1.1	0.8	0	0.9	1
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0	0	0	0	0	0	0.5	0	0	0.2
Accouchements	1	246	258	4	234	311	2	236	307	0	176	346
% Accouchements/tentative**	6.3	23.7	21.7	22.2	23.6	22.6	33.3	26.3	21.3	0	23.1	21.7
% Accouchements/transfert	7.1	28	22.1	26.7	27.8	22.9	40	30.1	21.6	0	29.1	22
% Accouchements/grossesses échographiques	100	88.2	86.3	100	83	85.4	66.7	87.1	83.7	0	83	83
% Accouchements uniques/accouchement	100	87.8	98.1	75	91	94.5	100	94.9	98	.	97.2	97.1
% Accouchements gémellaires/accouchement	0	11.8	1.9	25	7.7	5.1	0	5.1	2	.	2.3	2.3
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0.4	0	0	0.9	0	0	0	0	.	0	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0	0	0	0.4	0.3	0	0	0	.	0.6	0.6

*Tentatives : mise en fécondation ou décongélation

** A l'exclusion des tentatives de fécondation in vitro suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire.

*** Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP40. FIV hors ICSI avec don d'ovocytes : nombre d'embryons transférés et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	5	9	4	7
.	Accouchements	1	2	2	0
.	Accouchements gémellaires	0	0	0	0
2	Nombre de transferts	9	6	1	.
.	Accouchements	0	2	0	.
.	Accouchements gémellaires	0	1	0	.
.	Nombre total de transferts	14	15	5	7

Tableau AMP41. ICSI avec don d'ovocytes : nombre d'embryons transférés et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	487	591	656	565
.	% des transferts	55.34	70.27	83.67	93.39
.	Accouchements	135	166	192	164
.	% Accouchements/transfert	27.7	28.1	29.3	29
.	Accouchements gémellaires	1	4	3	3
.	% Accouchements multiples/accouchement	0.7	2.4	1.6	1.8
2	Nombre de transferts	392	249	128	39
.	% des transferts	44.55	29.61	16.33	6.45
.	Accouchements	111	68	44	11
.	% Accouchements/transfert	28.3	27.3	34.4	28.2
.	Accouchements gémellaires	28	14	9	1
.	% Accouchements multiples/accouchement	26.1	23.5	20.5	9.1
3	Nombre de transferts	1	1	.	1
.	% des transferts	0.11	0.12	.	0.17
.	Accouchements	0	0	.	1
.	% Accouchements/transfert	0	0	.	100
.	Accouchements gémellaires	0	0	.	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	.	.	.	0
.	Nombre total de transferts	880	841	784	605

Tableau AMP42. AMP avec don d'ovocytes : ovocytes et embryons de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
	FIV	ICSI	FIV	ICSI	FIV	ICSI	FIV	ICSI
Ovocytes	.	.	.	.	.	.	.	.
Inséminés ou injectés	198	7955	206	7613	62	7107	135	7260
Ovocytes inséminés ou injectés/tentative	8.3	5.4	9.4	5.5	7.8	6	9.6	5.6
Embryons	.	.	.	.	.	.	.	.
Obtenus	139	5747	130	5531	49	5111	107	5357
Transférés	23	1272	21	1092	6	912	7	646
Congelés	42	2191	47	2071	26	1804	43	2203
<i>Ni transférés ni congelés</i>	74	2284	62	2368	17	2395	57	2508
Nombre moyen d'embryons transférés/transfert	1.6	1.4	1.4	1.3	1.2	1.2	1	1.1
% Embryons obtenus/ovocytes inséminés ou injectés	70.2	72.2	63.1	72.7	79	71.9	79.3	73.8
% Embryons congelés/embryons obtenus	30.2	38.1	36.2	37.4	53.1	35.3	40.2	41.1
% Embryons transférés ou congelés/embryons obtenus	46.8	60.3	52.3	57.2	65.3	53.1	46.7	53.2
Taux d'implantation*	4.3	24.5	23.8	28.2	50	31	28.6	33.9

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP43. TEC avec don d'ovocytes : nombre d'embryons transférés et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	1031	1204	1310	1501
.	% des transferts	88.35	88.73	92.32	95.54
.	Accouchements	227	273	284	328
.	% Accouchements/transfert	22	22.7	21.7	21.9
.	Accouchements gémellaires	2	1	3	5
.	% Accouchements multiples/accouchement	0.9	0.4	1.1	1.5
2	Nombre de transferts	134	153	107	70
.	% des transferts	11.48	11.27	7.54	4.46
.	Accouchements	30	38	23	18
.	% Accouchements/transfert	22.4	24.8	21.5	25.7
.	Accouchements gémellaires	3	15	3	3
.	% Accouchements multiples/accouchement	10	39.5	13	16.7
3	Nombre de transferts	2	.	2	.
.	% des transferts	0.17	.	0.14	.
.	Accouchements	1	.	0	.
.	% Accouchements/transfert	50	.	0	.
.	Accouchements gémellaires	0	.	0	.
.	% Accouchements multiples/accouchement	0	.	.	.
.	Nombre total de transferts	1167	1357	1419	1571

Tableau AMP44. AMP avec don d'ovocytes : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	532	574	553	519
Mort-nés (hors IMG)	9	11	9	12
% Morts nés/naissances	1.7	1.9	1.6	2.3
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	2	2	1	2
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.4	0.3	0.2	0.4
Statut vital inconnu	0	9	1	3

DON DE SPERMATOZOÏDES

L'activité d'AMP avec don de spermatozoïdes poursuit en 2024 la dynamique de croissance amorcée depuis l'ouverture de l'accès à l'AMP aux couples de femmes et aux femmes non mariées par la loi de bioéthique du 2 août 2021 (tableau AMP45). Au total, 20 784 tentatives ont été recensées en 2024 (+ 15,4 % par rapport à 2023), pour 1 017 donneurs acceptés dans l'année (+ 47 % vs 2023, dont 39 donneurs de second intention) et 57 453 paillettes congelées ou en don secondaire (+ 61 %). Cette accélération du recrutement, portée notamment par la poursuite de la constitution d'un stock de paillettes issues de donneurs ayant consenti à l'accès à leurs origines, ne suffit cependant pas à résorber la file d'attente : 10 799 receveurs toute indication confondue étaient toujours en attente d'un don au 31 décembre 2024 (+ 11,6 % vs 2023), pour un stock disponible de 106 518 paillettes en fin d'année. Les difficultés de ressources humaines sont mises en avant pour expliquer ces délais d'accès au premier rendez-vous et au processus d'attribution. La promotion du don tend à développer le recrutement de donneurs issus de la diversité populationnelle au sein d'un territoire donné.

Les couples de femmes et les femmes non mariées représentent désormais la majorité des prises en charge, quelle que soit la technique d'AMP utilisée (tableau AMP46, AMP51 et AMP58)

- En IIU, les couples de femmes sont majoritaires parmi les nouveaux publics (48,2 % vs 34,1 % femmes seules)
- En FIV hors ICSI et ICSI, c'est l'inverse : les femmes non mariées sont plus représentées que les couples de femmes (logique clinique probable : femmes non mariées plus âgées en moyenne, orientées plus vite vers la FIV/ICSI après échec ou d'emblée du fait de l'âge).

Toutes techniques confondues, 3 377 enfants sont nés d'une AMP avec don de spermatozoïdes en 2024, contre 2 841 en 2023 (+ 19 %). L'insémination intra-utérine demeure la voie d'entrée la plus fréquente (11 582 cycles, dont 82,3 % réalisés pour des couples de femmes ou des femmes non mariées), mais sa progression ralentit nettement par rapport aux années précédentes ; le relais de la croissance se déplace vers la FIV/ICSI (5 369 tentatives, soit + 30 % vs 2023) et les décongelations d'embryons (3 833, + 38 %). Tableau AMP49, AMP56 et AMP63.

Le recours à l'ICSI continue de s'intensifier (4 851 ponctions, + 33,7 % vs 2023), avec une part croissante de transferts au stade blastocyste (59,4 % en 2024) et un taux d'implantation qui se maintient à un niveau élevé. La FIV hors ICSI, technique minoritaire, voit son volume reculer (267 ponctions, - 19,6 %) mais ses résultats s'améliorent nettement, avec un taux d'implantation porté à 30,7 % et 54,6 % de transferts au stade blastocyste.

Les tentatives après réchauffement ovocytaire restent rares en volume mais progressent fortement (251 décongelations, + 41,8 %), pour 50 enfants nés (+ 138 % vs 2023) ; cette montée en puissance traduit l'essor progressif de leur utilisation suite à une autoconservation ovocytaire médicale (L2141-11 du CSP). Tableau AMP65

Enfin, les transferts d'embryons congelés (TEC) poursuivent leur essor (3 833 décongelations, + 38,1 %), avec une part croissante de transferts au stade blastocyste (81,5 %) et des taux d'accouchement stables autour de 21 %. Tableau AMP69.

Au-delà du suivi quantitatif présenté ci-dessus, des analyses approfondies sont actuellement menées afin de mieux caractériser les résultats de l'insémination intra-utérine avec spermatozoïdes de donneurs selon les profils des personnes. Des travaux complémentaires sont donc engagés pour approfondir ce constat, dans une logique de prudence quant à l'interprétation des taux de succès agrégés par technique. Ils pourront permettre de souligner, le cas échéant, l'intérêt d'études d'analyse de l'ensemble du parcours de prise en charge, au-delà du seul bilan annuel d'activité.

DONNEURS ET COUPLES OU FEMMES NON MARIÉES RECEVEURS

Tableau AMP45. Don de spermatozoïdes de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Donneurs	.	.	.	.
Donneurs acceptés dont le sperme a été congelé ou donné (après conservation autologue) dans l'année	399	714	692	1017
- Donneurs n'ayant pas procréé acceptés dont le sperme a été congelé ou donné dans l'année*	242	450	440	679

	2021	2022	2023	2024
- Donneurs de second intention acceptés dans l'année**	.	.	30	39
Dons	.	.	.	.
Paillettes congelées ou données (après conservation autologue) dans l'année issues des donneurs acceptés dans l'année	15871	36412	35738	57453
- Dont paillettes de donneurs de second intention données dans l'année	.	.	761	634
<i>Nombre de paillettes congelées ou données/donneur</i>	39.8	51	51.6	56.5
Paillettes utilisées dans l'année	6665	12747	27371	29636
Stock de paillettes de spermatozoïdes au 31 décembre	.	.	.	.
Nombre de paillettes en stock au 31/12 de l'année	99885	103233	103980	106518
Couples ou femmes receveurs	.	.	.	.
Demandes d'AMP avec sperme de donneur dans l'année	3082	9979	11547	10764
<i>Nombre de demandes d'AMP dans l'année/donneur accepté dans l'année</i>	7.7	14	16.7	10.6
Receveurs ayant effectué au moins une tentative d'AMP avec sperme de donneur dans l'année	1598	3575	7556	8045
Receveurs en attente d'un don de spermatozoïdes au 31/12 de l'année	3449	7154	9675	10799
Tentatives d'AMP	4229	7630	18017	20784
Inséminations intra-utérines	2458	4796	11105	11582
- % réalisées pour des couples de femmes ou des femmes non mariées	.	45,0%	80,7%	82,3%
FIV/ICSI	977	1783	4137	5369
- % réalisées pour des couples de femmes ou des femmes non mariées	.	29,6%	70,6%	82,2%
Décongélation d'embryons	794	1051	2775	3833
- % réalisées pour des couples de femmes ou des femmes non mariées	.	10,5%	57,1%	74,4%

INSEMINATION INTRA-UTERINE

Tableau AMP46. Insémination intra-utérine avec spermatozoïdes de donneur : description des usagers de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
	N (%)	Age à l'insémination	N (%)	Age à l'insémination	N (%)	Age à l'insémination	N (%)	Age à l'insémination
Projet d'enfant	2413	32.8 (+/-4.4)	4796	33.1 (+/-4.5)	11105	33.6 (+/-4.7)	11582	33.5 (+/-4.8)
- Couples femme/homme	2403 (99,6%)	32.8 (+/-4.4)	2597 (54,1%)	32.6 (+/-4.3)	2136 (19,2%)	32.8 (+/-4.4)	2049 (17,7%)	32.8 (+/-4.3)
- Couples femme/femme			1183 (24,7%)	31.6 (+/-4.2)	5317 (47,9%)	31.8 (+/-4.4)	5585 (48,2%)	31.5 (+/-4.5)
- Femmes non mariées			941 (19,6%)	36.1 (+/-4.2)	3617 (32,6%)	36.6 (+/-3.8)	3947 (34,1%)	36.6 (+/-3.6)
- Couples femmes/femmes ou femmes non mariées			36 (0,8%)	32.9 (+/-4.6)	33 (0,3%)	37.4 (+/-4.0)	1 (0,0%)	33.0 (+/- .)
- Non renseigné	10 (0,4%)	33.3 (+/-2.8)	39 (0,8%)	37.4 (+/-3.5)	2 (0,0%)	40.0 (+/-0.0)		

Figure AMP21. Inséminations intra-utérines avec spermatozoïdes de donneur : inséminations, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024

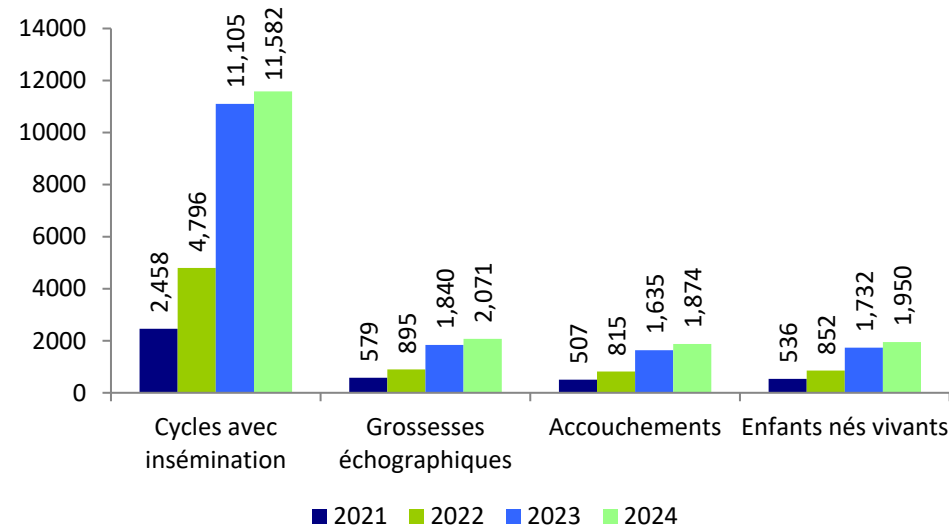


Tableau AMP47. Insémination intra-utérine avec spermatozoïdes de donneur : répartition de l'âge des femmes à l'insémination de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
Age à l'insémination	N	%	N	%	N	%	N	%
<30 ans	586	23,8%	1071	22,3%	2315	20,8%	2476	21,4%
30 - 34 ans	966	39,3%	1856	38,7%	3785	34,1%	3941	34,0%
35 - 37 ans	528	21,5%	977	20,4%	2553	23,0%	2660	23,0%
38 - 39 ans	244	9,9%	526	11,0%	1234	11,1%	1294	11,2%
40 - 42 ans	131	5,3%	337	7,0%	1138	10,2%	1159	10,0%
>=43 ans	3	0,1%	29	0,6%	80	0,7%	52	0,4%
Total renseigné	2458	100%	4796	100%	11105	100%	11582	100%
Non renseigné	0	.	.	.	.	.	.	.

Les pourcentages ont été calculés sur les données renseignées

Tableau AMP48. Insémination intra-utérine avec spermatozoïdes de donneur : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Cycles avec inséminations (nombre)	2458	4796	11105	11582
% Issues d'inséminations inconnues*	0.4	0	0.2	0.3
Grossesses				
% Grossesses échographiques/cycle avec insémination	23.6	18.7	16.6	17.9
% Grossesses évolutives/cycle avec insémination	21.2	17.2	14.9	16.4
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0.3	0.4	0.2	0.4
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	12.8	7.4	9.5	7
% FCS tardives/grossesses échographiques	1.6	0.8	0.7	0.4
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1	0.8	1	1.4
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0	0
Accouchements				
% Accouchements/cycle avec insémination	20.6	17	14.7	16.2
% Accouchements/grossesses échographiques	87.6	91.1	88.9	90.5
% Accouchements uniques/accouchement	92.5	93.5	93.3	91.2
% Accouchements gémellaires/accouchement	7.5	6.5	6.5	8
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0	0.2	0.2
% IMG >=22 SA/accouchement	0.2	0.2	0.3	0.2
% Issues d'accouchement inconnues*	0	0	0	0.7

Tableau AMP49. Insémination intra-utérine avec spermatozoïdes de donneur : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	536	852	1732	1950
Mort-nés (hors IMG)	8	14	11	66
% Morts nés/naissances	1.5	1.6	0.6	3.2
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	1	2	5	3
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.2	0.2	0.3	0.1
Statut vital inconnu	0	0	0	13

Tableau AMP50. Insémination intra-utérine avec spermatozoïdes de donneur : taux d'accouchements par insémination de 2024 selon l'âge des femmes à l'insémination

Age des femmes à l'insémination	2022		2023		2024	
	Nb d'inséminations	Taux d'accouchements par insémination	Nb d'inséminations	Taux d'accouchements par insémination	Nb d'inséminations	Taux d'accouchements par insémination
<30 ans	1071	23,2%	2315	18,7%	2476	20,2%
30 - 34 ans	1856	18,4%	3785	16,7%	3941	18,8%
35 - 37 ans	977	15,3%	2553	14,8%	2660	15,5%
38 - 39 ans	526	10,6%	1234	10,9%	1294	10,9%
40 - 42 ans	337	5,3%	1138	5,1%	1159	6,8%
>=43 ans	29	.	80	0,0%	52	5,8%

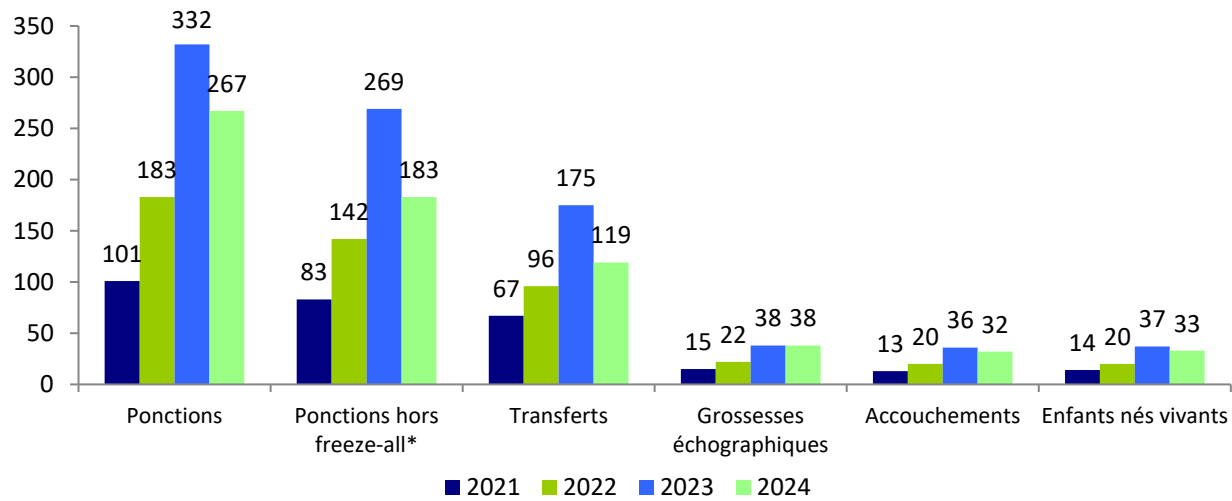
*A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocytaire

FIV HORS ICSI

Tableau AMP51. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : description des usagers de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction
Projet d'enfant	128	35.6 (+/-4.2)	215	36.4 (+/-4.1)	371	36.4 (+/-4.2)	306	35.9 (+/-4.1)
- Couples femme/homme	128 (100%)	35.6 (+/-4.2)	53 (24,7%)	34.9 (+/-4.4)	78 (21,0%)	35.1 (+/-4.3)	43 (14,1%)	35.5 (+/-3.6)
- Couples femme/femme			54 (25,1%)	34.4 (+/-3.5)	131 (35,3%)	34.6 (+/-4.1)	105 (34,3%)	33.6 (+/-4.5)
- Femmes non mariées			44 (20,5%)	39.2 (+/-2.4)	161 (43,4%)	38.6 (+/-3.1)	158 (51,6%)	37.4 (+/-3.2)
- Couples femmes/femmes ou femmes non mariées			17 (7,9%)	39.5 (+/-2.6)	0 (0,0%)		0 (0,0%)	
- Non renseigné			47 (21,9%)	36.7 (+/-4.1)	1 (0,3%)	35.0 (+/- .)		

Figure AMP22. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : ponctions, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024



*Ponctions d'ovocytes à l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire

Tableau AMP52. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : répartition de l'âge des femmes à la ponction de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
Age à la ponction	N	%	N	%	N	%	N	%
<30 ans	9	8,9%	11	6,0%	26	7,8%	25	9,4%
30 - 34 ans	31	30,7%	44	24,0%	69	20,8%	55	20,6%
35 - 37 ans	27	26,7%	39	21,3%	80	24,1%	86	32,2%
38 - 39 ans	14	13,9%	38	20,8%	68	20,5%	59	22,1%
40 - 42 ans	20	19,8%	50	27,3%	89	26,8%	42	15,7%
>=43 ans	0	0,0%	1	0,5%	0	0,0%	0	0,0%
Total renseigné	101	100%	183	100%	332	100%	267	100%
Non renseigné	0	.	0	.	0	.	0	.

Tableau AMP53. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ponctions (nombre)	101	183	332	267
% Ponctions suivies d'une congélation embryonnaire quelle que soit la technique de congélation	53.5	51.4	48.8	56.2
% Ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire transférable ou congelable	14.9	21.3	18.1	28.1
Transferts				
% Transferts/ponction*	80.7	67.6	65.1	65
% Transferts de blastocystes/transferts*,**	43.3	41.7	46.3	54.6
% Issues de transferts inconnus	0	0	0	0
Grossesses				
% Grossesses échographiques/ponction*	18.1	15.5	14.1	20.8
% Grossesses échographiques/transfert	22.4	22.9	21.7	31.9
% Grossesses évolutives/ponction*	15.7	14.1	13.4	18.6
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0	0	0	0
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	13.3	9.1	5.3	10.5
% FCS tardives/grossesses échographiques	0	0	0	0
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	0	0	0	2.6
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0	0
Accouchements				
% Accouchements/ponction*	15.7	14.1	13.4	17.5
% Accouchements/transfert	19.4	20.8	20.6	26.9
% Accouchements/grossesses échographiques	86.7	90.9	94.7	84.2
% Accouchements uniques/accouchement	92.3	100	97.2	96.9
% Accouchements gémellaires/accouchement	7.7	0	2.8	3.1
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0	0	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0	0	0

* A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocytaire.

** Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP54. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : nombre d'embryons transférés, réductions embryonnaires et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	51	86	147	112
.	% des transferts	76.12	89.58	84	94.12
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	9	19	34	30
.	% Accouchements/transfert	17.6	22.1	23.1	26.8
.	Accouchements gémellaires	0	0	1	0
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	0	0	2.9	0
2	Nombre de transferts	16	10	28	6
.	% des transferts	23.88	10.42	16	5.04
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	4	1	2	2
.	% Accouchements/transfert	25	10	7.1	33.3
.	Accouchements gémellaires	1	0	0	1
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	25	0	0	50
3	Nombre de transferts	.	.	.	1
.	% des transferts	.	.	.	0.84
.	Réductions embryonnaires	.	.	.	0
.	Accouchements	.	.	.	0
.	% Accouchements/transfert	.	.	.	0
.	Accouchements gémellaires	.	.	.	0
.	Accouchements triples	.	.	.	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	.	.	.	.
.	Nombre total de transferts	67	96	175	119

Tableau AMP55. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : ovocytes et embryons de 2021 à 2024***

	2021	2022	2023	2024
Ovocytes	.	.	.	.
Recueillis	1066	1699	2973	2638
Inséminés	1027	1663	2904	2569
Congelés non inséminés	23	13	11	27
<i>Ovocytes recueillis/ponction</i>	10.6	9.3	9	9.9
<i>% Ovocytes inséminés/ovocytes recueillis</i>	96.3	97.9	97.7	97.4
Embryons	.	.	.	.
Obtenus	527	876	1468	1452
Transférés	83	106	203	127
Congelés	173	287	418	441
Ni transférés ni congelés	271	483	847	884
<i>Nombre moyen d'embryons transférés/transfert</i>	1.24	1.1	1.16	1.07
<i>% Embryons obtenus/ovocytes inséminés</i>	51.3	52.7	50.6	56.5
<i>% Embryons congelés/embryons obtenus</i>	32.8	32.8	28.5	30.4
<i>% Embryons transférés ou congelés/embryons obtenus</i>	48.6	44.9	42.3	39.1
Taux d'implantation**	19.3	20.8	19.2	30.7

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP56. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	14	20	37	33
Mort-nés (hors IMG)	0	0	0	0
% Morts nés/naissances	0	0	0	0
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	0	0	0	0
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0	0	0	0
Statut vital inconnu	0	0	0	0

Tableau AMP57. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : taux d'accouchements par ponction de 2024 selon l'âge des femmes à la ponction

Age des femmes à la ponction	2022		2023		2024	
	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*
<30 ans	9	.	20	.	18	.
30 - 34 ans	33	18,2%	50	22,0%	31	22,6%
35 - 37 ans	30	.	66	13,6%	58	17,2%
38 - 39 ans	30	.	57	12,3%	45	13,3%
40 - 42 ans	39	7,7%	76	5,3%	31	16,1%
>=43 ans	1	.	.	.	.	.

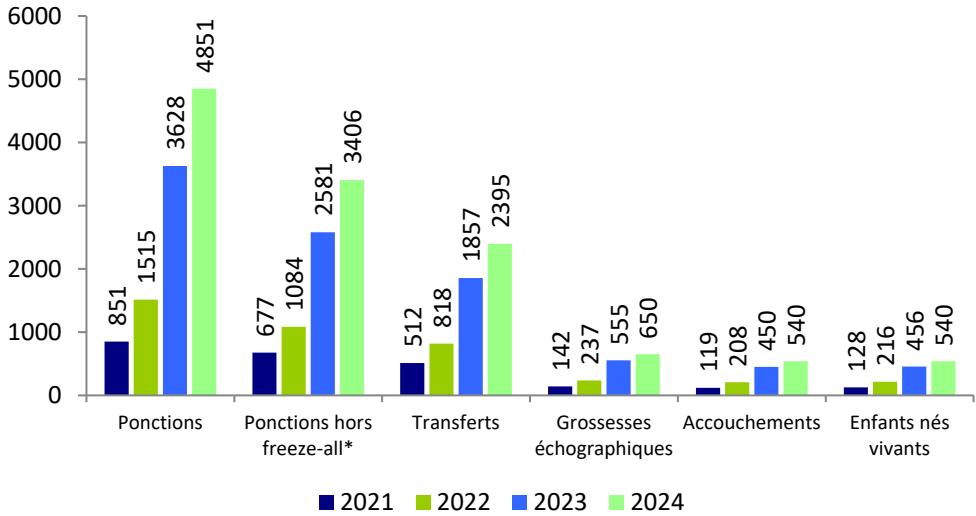
*A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocyttaire

ICSI

Tableau AMP58. ICSI avec spermatozoïdes de donneur : description des usagers de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction
Projet d'enfant	915	35.1 (+/-4.2)	1630	35.3 (+/-4.4)	3912	36.1 (+/-4.3)	5292	36.1 (+/-4.3)
- Couples femme/homme	915 (100%)	35.1 (+/-4.2)	661 (40,6%)	34.8 (+/-4.2)	981 (25,1%)	35.0 (+/-4.3)	967 (18,3%)	35.1 (+/-4.2)
- Couples femme/femme			171 (10,5%)	34.5 (+/-4.6)	1221 (31,2%)	34.6 (+/-4.3)	1958 (37,0%)	34.4 (+/-4.4)
- Femmes non mariées			224 (13,7%)	37.3 (+/-4.7)	1488 (38,0%)	38.1 (+/-3.4)	2367 (44,7%)	37.9 (+/-3.4)
- Couples femmes/femmes ou femmes non mariées			29 (1,8%)	35.2 (+/-2.8)	6 (0,2%)	39.2 (+/-1.7)	0 (0,0%)	
- Non renseigné			545 (33,4%)	35.5 (+/-4.2)	216 (5,5%)	36.4 (+/-4.3)		

Figure AMP23. ICSI avec spermatozoïdes de donneur : ponctions, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024



*Ponctions d'ovocytes à l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire

Tableau AMP59. ICSI avec spermatozoïdes de donneur : répartition de l'âge des femmes à la ponction de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
Age à la ponction	N	%	N	%	N	%	N	%
<30 ans	88	10,3%	157	10,4%	296	8,2%	431	8,9%
30 - 34 ans	273	32,1%	466	30,8%	887	24,4%	1123	23,1%
35 - 37 ans	221	26,0%	356	23,5%	824	22,7%	1162	24,0%
38 - 39 ans	138	16,2%	235	15,5%	706	19,5%	930	19,2%
40 - 42 ans	126	14,8%	298	19,7%	908	25,0%	1200	24,7%
>=43 ans	5	0,6%	3	0,2%	7	0,2%	5	0,1%
Total renseigné	851	100%	1515	100%	3628	100%	4851	100%
Non renseigné	0	.	0	.	0	.	0	.

Tableau AMP60. ICSI avec spermatozoïdes de donneur : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ponctions (nombre)	851	1515	3628	4851
% Ponctions suivies d'une congélation embryonnaire quelle que soit la technique de congélation	49	55.5	58.4	57.9
% Ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire transférable ou congelable	19.6	25.5	28.3	28.8
Transferts				
% Transferts/ponction*	75.6	75.5	71.9	70.3
% Transferts de blastocystes/transferts*,**	42.4	49.5	57.5	59.4
% Issues de transferts inconnus	0	0.1	0	0
Grossesses				
% Grossesses échographiques/ponction*	21	21.9	21.5	19.1
% Grossesses échographiques/transfert	27.7	29	29.9	27.1
% Grossesses évolutives/ponction*	17.7	19.5	19.2	16.8
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0	0.4	0.2	0
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	14.8	9.7	10.3	11.2
% FCS tardives/grossesses échographiques	0	0	0.7	0.8
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	2.1	0.4	1.4	1.7
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0.2	0.3
Accouchements				
% Accouchements/ponction*	17.6	19.2	17.4	15.9
% Accouchements/transfert	23.2	25.4	24.2	22.5
% Accouchements/grossesses échographiques	83.8	87.8	81.1	83.1
% Accouchements uniques/accouchement	91.6	95.2	96.7	97.2
% Accouchements gémellaires/accouchement	8.4	3.8	3.3	2.6
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0.5	0	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0.5	0	0.2

* A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocytaire.

** Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP61. ICSI avec spermatozoïdes de donneur : nombre d'embryons transférés, réductions embryonnaires et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	313	595	1563	2110
.	% des transferts	61.37	72.74	84.17	88.1
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	78	159	390	490
.	% Accouchements/transfert	24.9	26.7	25	23.2
.	Accouchements gémellaires	1	0	7	6
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	1.3	0	1.8	1.2
2	Nombre de transferts	190	218	287	280
.	% des transferts	37.25	26.65	15.46	11.69
.	Réductions embryonnaires	0	1	1	0
.	Accouchements	38	48	60	50
.	% Accouchements/transfert	20	22	20.9	17.9
.	Accouchements gémellaires	9	8	8	8
.	Accouchements triples	0	1	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	23.7	18.8	13.3	16
3	Nombre de transferts	7	5	7	5
.	% des transferts	1.37	0.61	0.38	0.21
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	3	1	0	0
.	% Accouchements/transfert	42.9	20	0	0
.	Accouchements gémellaires	0	0	0	0
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	0	0	.	.
.	Nombre total de transferts	510	818	1857	2395

Tableau AMP62. ICSI avec spermatozoïdes de donneur : ovocytes et embryons de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ovocytes	.	.	.	.
Recueillis	8329	14686	35498	48034
Injectés	6163	10488	25160	34675
Congelés non injectés	52	551	283	525
<i>Ovocytes recueillis/ponction</i>	9.8	9.7	9.8	9.9
<i>% Ovocytes injectés/ovocytes recueillis</i>	74	71.4	70.9	72.2
Embryons	.	.	.	.
Obtenus	4293	7690	19318	25779
Transférés	716	1046	2158	2685
Congelés	1225	2582	6265	8314
Ni transférés ni congelés	2352	4062	10895	14780
<i>Nombre moyen d'embryons transférés/transfert</i>	1.4	1.28	1.16	1.12
<i>% Embryons obtenus/ovocytes injectés</i>	69.7	73.3	76.8	74.3
<i>% Embryons congelés/embryons obtenus</i>	28.5	33.6	32.4	32.3
<i>% Embryons transférés ou congelés/embryons obtenus</i>	45.2	47.2	43.6	42.7
Taux d'implantation**	21.8	23.6	26.6	24.9

** Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP63. ICSI avec spermatozoïdes de donneur : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	128	216	456	540
Mort-nés (hors IMG)	1	1	8	6
% Morts nés/naissances	0.8	0.5	1.7	1.1
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	1	0	2	2
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.8	0	0.4	0.4
Statut vital inconnu	0	1	16	6

Tableau AMP64. FIV hors ICSI avec spermatozoïdes de donneur : taux d'accouchements par ponction de 2024 selon l'âge des femmes à la ponction

Age des femmes à la ponction	2022		2023		2024	
	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*	Nombre de ponctions*	Taux d'accouchement par ponction*
<30 ans	103	27,2%	179	28,5%	253	29,6%
30 - 34 ans	317	24,3%	589	24,6%	725	22,5%
35 - 37 ans	242	21,1%	570	21,1%	827	17,3%
38 - 39 ans	187	19,3%	522	13,6%	684	13,7%
40 - 42 ans	232	6,5%	715	8,8%	913	7,0%
>=43 ans	3	.	6	.	4	.

*A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire ou ovocytaire

TENTATIVE DE TRANSFERT D'EMBRYONS APRES RECHAUFFEMENT OVOCYTAIRES

Cette partie présente les tentatives de fécondation *in vitro* réalisées à partir d'une cohorte d'ovocytes décongelés et de spermatozoïdes de donneur, quelle que soit l'indication initiale de la congélation des ovocytes. Les tentatives combinant ovocytes décongelés et ovocytes frais ne sont pas comptabilisées.

Tableau AMP65. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes de donneur : description des usagers de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
	N(%)	Age moyen à la ponction	N(%)	Age moyen à la ponction	N(%)	Age moyen à la ponction	N(%)	Age moyen à la ponction
Indication de la conservation des ovocytes	25	33.2 (+/-4.9)	85	33.8 (+/-4.7)	177	33.6 (+/-4.6)	251	34.1 (+/-4.3)
- Tentative de FIV	21 (84,0%)	33.1 (+/-4.9)	42 (49,4%)	33.2 (+/-4.6)	51 (28,8%)	33.2 (+/-4.5)	96 (38,2%)	33.7 (+/-4.6)
- Autoconservation médicale	4 (16,0%)	33.6 (+/-4.8)	43 (50,6%)	34.5 (+/-4.6)	112 (63,3%)	34.0 (+/-4.7)	135 (53,8%)	34.4 (+/-4.1)
- Autoconservation non médicale			0 (0,0%)		14 (7,9%)	36.0 (+/-2.4)	20 (8,0%)	35.3 (+/-1.9)
- Non renseigné								
Projet d'enfant	25	33.5 (+/-4.6)	85	34.6 (+/-3.9)	177	35.0 (+/-3.6)	251	34.9 (+/-3.5)
- Couples femme/homme	25 (100%)	33.5 (+/-4.6)	23 (27,1%)	32.0 (+/-3.9)	34 (19,2%)	33.2 (+/-4.2)	33 (13,1%)	34.3 (+/-4.3)
- Couples femme/femme			7 (8,2%)	34.1 (+/-3.6)	9 (5,1%)	30.8 (+/-3.7)	25 (10,0%)	32.3 (+/-5.1)
- Femmes non mariées			21 (24,7%)	35.5 (+/-3.1)	131 (74,0%)	35.8 (+/-3.0)	193 (76,9%)	35.4 (+/-2.9)
- Couples femmes/femmes ou femmes non mariées			4 (4,7%)	36.0 (+/-1.4)	0 (0,0%)		0 (0,0%)	
- Non renseigné			30 (35,3%)	35.8 (+/-3.8)	3 (1,7%)	33.3 (+/-0.6)		

Tableau AMP66. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes de donneur : décongélations, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Décongélation d'ovocytes	25	85	177	251
Mises en fécondation	25	85	177	251
Transferts d'embryons frais	18	60	131	179
Grossesses échographiques	6	24	26	64
Accouchements	5	24	22	50
Enfants nés vivants	5	24	21	50

Tableau AMP67. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes de donneur : embryons de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Ovocytes	.	.	.	.
Injectés	207	597	1328	1949
Ovocytes injectés/tentative	8.3	7	7.5	7.8
Embryons	.	.	.	.
Obtenus	145	376	847	1300
Transférés	23	70	156	202
Congelés	49	74	231	359
<i>Ni transférés ni congelés</i>	73	232	460	739
Nombre moyen d'embryons transférés/transfert	1.3	1.2	1.2	1.1
% Embryons obtenus/ovocytes inséminés ou injectés	70	63	63.8	66.7
% Embryons congelés/embryons obtenus	33.8	19.7	27.3	27.6
% Embryons transférés ou congelés/embryons obtenus	49.7	38.3	45.7	43.2
Taux d'implantation*	26.1	34.3	16.7	32.2

** Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP68. AMP avec ovocytes décongelés et spermatozoïdes de donneur : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	5	24	21	50
Mort-nés (hors IMG)	0	0	1	0
% Morts nés/naissances	0	0	4.5	0
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	0	0	0	0
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0	0	0	0
Statut vital inconnu	0	0	0	0

TEC

Tableau AMP69. Insémination intra-utérine avec spermatozoïdes de donneur : description des usagers de 2021 à 2024

	2021		2022		2023		2024	
	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction	N (%)	Age à la ponction
Projet d'enfant	872	33.9 (+/-4.4)	1138	34.6 (+/-4.3)	2846	35.3 (+/-4.4)	3925	35.4 (+/-4.4)
- Couples femme/homme	872 (100%)	33.9 (+/-4.4)	596 (52,4%)	34.4 (+/-4.3)	989 (34,8%)	34.0 (+/-4.2)	1009 (25,7%)	34.3 (+/-4.4)
- Couples femme/femme			57 (5,0%)	34.0 (+/-4.5)	781 (27,4%)	34.0 (+/-4.2)	1429 (36,4%)	33.8 (+/-4.3)
- Femmes non mariées			53 (4,7%)	38.3 (+/-3.1)	828 (29,1%)	38.2 (+/-3.2)	1486 (37,9%)	37.9 (+/-3.3)
- Couples femmes/femmes ou femmes non mariées			10 (0,9%)	37.4 (+/-3.4)	14 (0,5%)	39.0 (+/-1.5)	0 (0,0%)	
- Non renseigné			422 (37,1%)	34.4 (+/-4.2)	234 (8,2%)	34.9 (+/-4.4)	1 (0,0%)	31.0 (+/- .)

Figure AMP24. TEC avec spermatozoïdes de donneur : décongélations, transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024

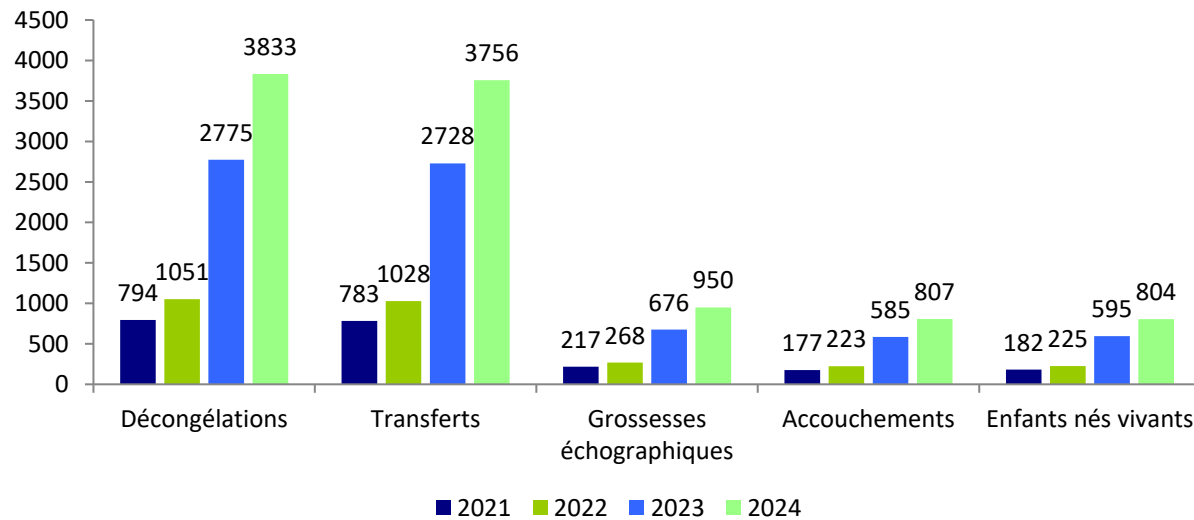


Tableau AMP70. TEC avec spermatozoïdes de donneur : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Déconglations (nombre)	794	1051	2775	3833
% de transfert / déconglation	98.6	97.8	98.3	98
Transferts (nombre)	783	1028	2728	3756
% Issues de transferts inconnus	0	0	0	0.1
% Transferts de blastocystes/transferts*	71.1	73.7	72.3	81.5
Grossesses				
% Grossesses échographiques/déconglation	27.3	25.5	24.4	24.8
% Grossesses échographiques/transfert	27.7	26.1	24.8	25.3
% Grossesses évolutives/déconglation	22.9	21.9	21.4	21.6
% Grossesses évolutives/transfert	23.2	22.4	21.8	22
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0	0.4	0	0
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	17.5	12.7	11.4	11.8
% FCS tardives/grossesses échographiques	0.9	0.7	0.4	0.9
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	0.9	1.5	1.2	1.7
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0.1	0.1
Accouchements	177	223	585	807
% Accouchements/déconglation	22.3	21.2	21.1	21.1
% Accouchements/transfert	22.6	21.7	21.4	21.5
% Accouchements/grossesses échographiques	81.6	83.2	86.5	84.9
% Accouchements uniques/accouchement	95.5	96.9	97.1	97.1
% Accouchements gémellaires/accouchement	4.5	3.1	2.7	1.9
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0	0	0.1
% Issues d'accouchement inconnues	0	0	0.2	0.9

* Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP71. TEC avec spermatozoïdes de donneur : nombre d'embryons transférés, réductions embryonnaires et accouchements de 2021 à 2024

Nombre d'embryons transférés		2021	2022	2023	2024
1	Nombre de transferts	663	919	2550	3584
.	% des transferts	84.67	89.4	93.48	95.42
.	Réductions embryonnaires	0	1	0	0
.	Accouchements	144	194	547	761
.	% Accouchements/transfert	21.7	21.1	21.5	21.2
.	Accouchements gémellaires	0	4	4	8
.	Accouchements triples	0	0	0	1
.	% Accouchements multiples/accouchement	0	2.1	0.7	1.2
2	Nombre de transferts	119	109	175	171
.	% des transferts	15.2	10.6	6.41	4.55
.	Réductions embryonnaires	0	0	0	0
.	Accouchements	33	29	38	46
.	% Accouchements/transfert	27.7	26.6	21.7	26.9
.	Accouchements gémellaires	8	3	12	7
.	Accouchements triples	0	0	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	24.2	10.3	31.6	15.2
3	Nombre de transferts	1	.	3	1
.	% des transferts	0.13	.	0.11	0.03
.	Réductions embryonnaires	0	.	0	0
.	Accouchements	0	.	0	0
.	% Accouchements/transfert	0	.	0	0
.	Accouchements gémellaires	0	.	0	0
.	Accouchements triples	0	.	0	0
.	% Accouchements multiples/accouchement	.	.	.	.
.	Nombre total de transferts	783	1028	2728	3756

Tableau AMP72. TEC avec spermatozoïdes de donneur : embryons de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Embryons décongelés	967	1219	3060	4152
Embryons transférés	904	1137	2909	3929
Nombre moyen d'embryons décongelés/décongélation	1.2	1.2	1.1	1.1
% Embryons transférés/embryons décongelés	93.5	93.3	95.1	94.6
Nombre moyen d'embryons transférés/transfert	1.2	1.1	1.1	1
Embryons non transférés non recongelés	63	82	151	223
Taux d'implantation*	25	24.2	23.8	24.8

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP73. TEC avec spermatozoïdes de donneur : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	182	225	595	804
Mort-nés (hors IMG)	2	4	5	7
% Morts nés/naissances	1.1	1.7	0.8	0.9
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	1	0	1	2
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.5	0	0.2	0.2
Statut vital inconnu	1	13	21	7

Tableau AMP74. TEC avec ovocytes et spermatozoïdes du couples : taux d'accouchement par décongélation selon l'âge des femmes à la ponction

Age des femmes à la ponction	2022		2023	
	Nombre de décongelations	Taux d'accouchement par décongélation	Nombre de décongelations	Taux d'accouchement par décongélation
<30 ans	89	23,6%	240	30,0%
30 - 34 ans	333	28,5%	761	27,7%
35 - 37 ans	259	23,9%	635	23,9%
38 - 39 ans	172	19,2%	481	17,3%
40 - 42 ans	171	6,4%	596	10,4%
>=43 ans	27	.	62	8,1%

Age des femmes à la ponction	2024	
	Nombre de décongelations	Taux d'accouchement par décongélation
<30 ans	383	29,5%
30 - 34 ans	905	30,2%
35 - 37 ans	909	20,7%
38 - 39 ans	701	18,5%
40 - 42 ans	823	11,4%
>=43 ans	112	8,0%

DOUBLE DON DE GAMETES

Le double don de gamètes est une pratique autorisée par la loi de bioéthique de 2021. Depuis 2022, son recours a progressé chaque année pour atteindre 225 mises en fécondation d'ovocytes en 2024. Les femmes non mariées représentent plus de la moitié des personnes ayant bénéficié d'une fécondation avec ovocytes et des spermatozoïdes de donneurs.

Au total, 198 transferts d'embryons frais (60%) et congelés (40%), ont été réalisés en 2024. Un unique embryon a été transféré en moyenne, permettant la naissance de 64 enfants.

Cette évolution conduit à préciser la place respective du double don et de l'accueil d'embryons, dont les délais d'attente se sont allongés pour le premier et le stock potentiellement disponible reste peu mobilisé pour le deuxième. Il apparaît nécessaire d'harmoniser les indications médicales, de lever les freins organisationnels à l'accueil d'embryons et de garantir une offre de soins plus homogène sur le territoire, afin de permettre un choix éclairé entre ces deux modalités de prise en charge.

Tableau AMP75. AMP avec ovocytes de donneuses et spermatozoïdes de donneurs : activité depuis 2022

	2022	2023	2024
Tentatives de transfert d'embryons frais	.	.	.
Mises en fécondation	1	66	225
- Couples femmes/hommes	.	13	81
- Couples femmes/femmes	.	6	25
- Femmes non mariées	1	47	119
Ovocytes mis en fécondation (moyenne)	9.0	4.7	5.3
Transferts	0	43	118
Embryons transférés (moyenne)	.	1.0	1.0
Accouchements	0	14	38
Naissances vivantes	.	14	36
Tentatives de transfert d'embryons congelés	.	.	.
Décongelations d'embryons	.	52	83
Transferts	.	51	80
Embryons transférés (moyenne)	.	1.0	1.0
Accouchements	.	12	28
Naissances vivantes	.	12	28

ACCUEIL D'EMBRYONS

La loi prévoit que les couples ou femmes non mariées disposant d'embryons conservés et n'ayant plus de projet parental, puissent consentir à ce que leurs embryons soient accueillis par d'autres couples ou femmes (receveurs).

En pratique le recours à l'accueil d'embryons (242 receveurs en 2024) demeure limité au regard du nombre d'embryons conservés (près de 9 500), dont seule une partie est susceptible d'être éligible à un accueil (cf. [Les embryons conservés](#)).

Les principaux freins au développement de cette activité sont assez bien identifiés. Citons notamment :

- La complexité et le caractère chronophage de la procédure pour les centres clinico-biologiques d'AMP qui disposent tous d'embryons conservés potentiellement destinés à l'accueil. L'activité d'accueil d'embryons implique au minimum une convention avec l'un des centres autorisés. Outre ces contrats de collaboration, une coordination complexe est à réaliser afin de permettre le déplacement des embryons destinés à l'accueil après validation du centre autorisé.
- La difficulté de la démarche pour les couples concernés. Les démarches ont été modifiées en 2019, suite à la publication de loi n°2019-222 du 23 mars 2019 de programmation 2018/2022 et de réforme pour la justice (JO 24/03/19). Cette loi précise que le tribunal judiciaire (anciennement tribunal de grande instance) n'est plus impliqué : le régime d'autorisation judiciaire est supprimé au profit d'un régime de consentement simple et l'enregistrement des consentements signés est fait exclusivement par un notaire, pour les couples receveurs.

Le nombre de centres autorisés à mettre en œuvre l'accueil d'embryons est resté stable en 2024 (20 centres). L'activité poursuit toutefois sa progression : 212 donneurs ont confié leurs embryons en vue d'un accueil (+94 % en trois ans) et le nombre de nouveaux receveurs ayant eu un premier entretien est passé de 142 en 2021 à 389 en 2024.

Cette dynamique se traduit par une hausse des tentatives, 398 transferts réalisés en 2024 (x 1,8 depuis 2021), soit le niveau le plus élevé jamais enregistré. Au total, 437 embryons ont été transférés avec un taux d'implantation de 26,1 % permettant la naissance de 95 enfants. Le nombre moyen d'embryons transférés par transfert est de 1,1 ce qui est proche de la préconisation européenne d'un embryon par transfert.

Cette progression demeure toutefois inégale selon les régions : en Provence-Alpes-Côte d'Azur et en Occitanie, l'activité reste très limitée, avec moins de dix transferts réalisés en 2024. Par ailleurs certaines régions (Martinique, Corse et Guadeloupe) ne disposent d'aucun centre d'AMP autorisé à pratiquer l'accueil d'embryons, ce qui constitue un obstacle à l'accès à cette prise en charge pour les patients de ces régions.

Le développement de l'accueil d'embryons constitue un enjeu important pour permettre à davantage de patients de concrétiser leur projet parental. Il nécessite de mieux identifier les embryons réellement disponibles, d'améliorer l'information sur les possibilités et les délais d'accès, et de préciser les indications, les critères de sélection des embryons ainsi que les modalités de prise en charge des receveurs.

Cette évolution conduit à préciser la place respective du double don et de l'accueil d'embryons, dont les délais d'attente se sont allongés pour le premier et le stock potentiellement disponible reste peu mobilisé pour le second. Cette dynamique asymétrique organisationnelle autant que territoriale, peut générer une orientation parfois subie plutôt que choisie par les receveurs : par complexité de gestion, certains centres privilégient le double don au détriment de l'accueil d'embryons, générant un choix orienté pour les patientes. Il apparaît donc nécessaire d'harmoniser les indications médicales ; les deux techniques répondant à des indications comparables. Afin de garantir une offre plus homogène sur le territoire, et afin de permettre un choix véritablement éclairé entre ces deux modalités de prise en charge, un travail est en réflexion pour lever les freins organisationnels à l'accueil d'embryons.

GESTION DES COUPLES DONNEURS ET RECEVEURS

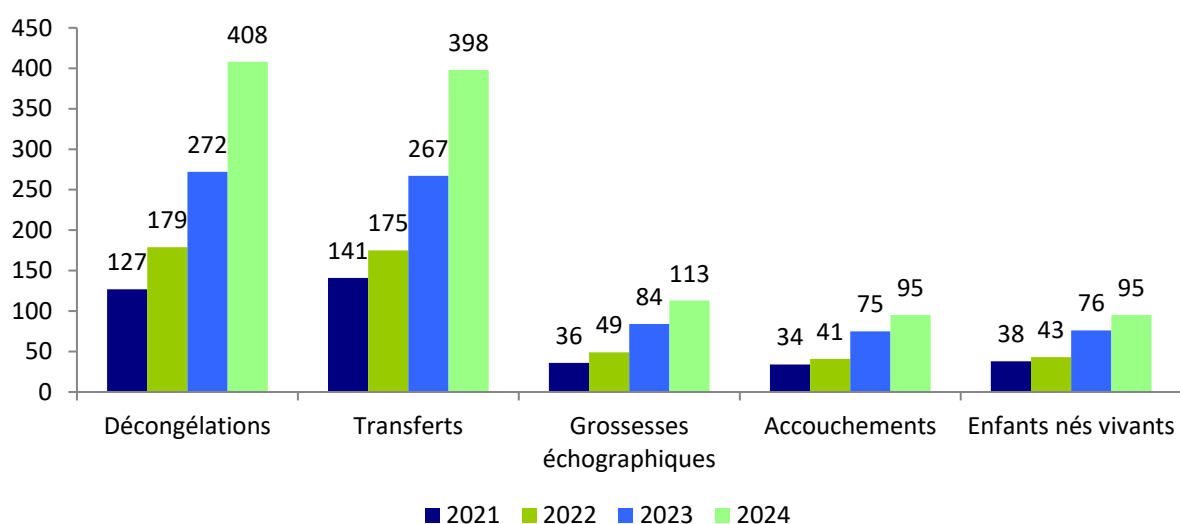
Tableau AMP76. AMP avec accueil d'embryons : activité des couples donneurs et receveurs de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Donneurs*	.	.	.	.
Donneurs ayant confié leurs embryons à l'accueil**	109	153	170	212
Donneurs dont les embryons ont été accueillis	148	148	186	201
Receveurs	.	.	.	.
Receveurs ayant bénéficié d'un accueil d'embryons	155	156	212	242
Nouveaux receveurs ayant eu un premier entretien spécifique en vue d'un accueil	142	247	329	389

*Donneurs = couples ou femmes non mariées

** Couples ou femmes non mariées ayant signé un consentement au don d'embryons devant notaire.

Figure AMP25. AMP avec accueil d'embryons : transferts, grossesses, accouchements et enfants nés vivants de 2021 à 2024



TENTATIVE

Tableau AMP77. AMP avec accueil d'embryons : embryons décongelés et transférés de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Embryons décongelés	205	262	350	515
Embryons transférés	184	220	306	437
Nombre moyen d'embryons décongelés/décongelation	1.6	1.5	1.3	1.3
% Embryons transférés/embryons décongelés	89.8	84	87.4	84.9
Nombre moyen d'embryons transférés/transfert	1.3	1.3	1.1	1.1
Embryons non transférés	21	42	44	78
Taux d'implantation*	21.2	23.6	28.1	26.1

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre d'embryons transférés

Tableau AMP78. AMP avec accueil d'embryons : grossesses, issues de grossesses et accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Décongelations (nombre)	127	179	272	408
% de transfert / décongélation	111	97.8	98.2	97.5
Transferts (nombre)	141	175	267	398
% Issues de transferts inconnus	0	0	0	0
% Transferts de blastocystes/transferts*	31.2	42.9	47.2	62.6
Grossesses				
% Grossesses échographiques/décongélation	28.3	27.4	30.9	27.7
% Grossesses échographiques/transfert	25.5	28	31.5	28.4
% Grossesses évolutives/décongélation	27.6	24	28.3	23.8
% Grossesses évolutives/transfert	24.8	24.6	28.8	24.4
Issues de grossesses				
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0	0	0	0
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	2.8	12.2	8.3	12.4
% FCS tardives/grossesses échographiques	0	2	1.2	0
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	2.8	0	0	1.8
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0	0.9
Accouchements	34	41	75	95
% Accouchements/décongélation	26.8	22.9	27.6	23.3
% Accouchements/transfert	24.1	23.4	28.1	23.9
% Accouchements/grossesses échographiques	94.4	83.7	89.3	84.1
% Accouchements uniques/accouchement	88.2	95.1	97.3	98.9
% Accouchements gémellaires/accouchement	11.8	4.9	2.7	1.1
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0	0	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0	0	0

* Transfert d'embryon ayant été obtenu par culture prolongée parmi l'ensemble des transferts, de J5 à J7.

Tableau AMP79. AMP avec accueil d'embryons : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Enfants nés vivants	38	43	76	95
Mort-nés (hors IMG)	0	0	1	0
% Morts nés/naissances	0	0	1.3	0
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	0	0	0	0
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0	0	0	0
Statut vital inconnu	0	0	0	1

AUTOCONSERVATION MEDICALE DES GAMETES, EMBRYONS ET TISSUS GERMINAUX

L'autoconservation médicale des gamètes et tissus germinaux, qui permet à toute personne dont la fertilité est/ou risque d'être altérée du fait d'une pathologie (endométriose, etc.) ou par une prise en charge médicale, de préserver ses chances de procréer ultérieurement, concerne au 31 décembre 2024 environ 121 400 patients toutes activités confondues (spermatozoïdes, ovocytes, tissus testiculaires et ovariens) un volume quasiment stable par rapport à 2023 (- 0,5 %) (tableau AMP80). Cette stabilité globale masque cependant des dynamiques contrastées selon le type de conservation.

La conservation de spermatozoïdes (tableau AMP81) reste l'activité la plus fréquente, avec 10 390 nouveaux patients en 2024 (+ 5,6 % vs 2023), réalisée dans 60 centres. Le nombre de patients concernés par une autoconservation au 31 décembre atteignait plus de 92 700 patients. 2 861 tentatives d'AMP ont été réalisées en 2024 à partir de spermatozoïdes préalablement congelés (+ 17,4 %), pour 522 enfants nés vivants (+ 26,1 %), majoritairement via ICSI et TEC.

La conservation d'ovocytes (tableau AMP82) poursuit sa progression (4 846 nouvelles patientes, + 4,9 % ; stock de 22 037 patientes au 31/12, + 15,6 %), dans 58 centres désormais. Son utilisation clinique progresse également : 620 tentatives (+ 6,9 %) ont permis la naissance de 105 enfants (+ 20,7 %), avec un taux de naissance vivante par tentative qui s'améliore légèrement (16,9 % contre 15,0 % en 2023).

Les conservations de tissus germinaux (tableau AMP83, AMP84) suivent des trajectoires plus contrastées. La conservation de tissus testiculaires augmente en nouveaux patients (161, + 10,3 %), avec une majorité de patients de moins de 13 ans (76 sur 161), mais le stock au 31 décembre recule nettement (1 646 patients, - 17,8 %). La conservation de tissus ovariens diminue en 2024, tant en nouvelles patientes (315, - 14,2 % ; dont 16,2 % de moins de 12 ans et 13,0 % entre 12 et 18 ans) qu'en fragments conservés (4 325, - 30,3 %). Le nombre de patientes concernées au 31/12 est d'environ 5000. Le recours à la greffe de tissu ovarien reste rare et en baisse (22 greffes en 2024 contre 29 en 2023, - 24,1 %), pour un total de 5 enfants nés (1 issu d'une AMP, 4 nés hors AMP), confirmant le caractère encore peu développé de cette technique en restauration de fertilité ou de fonction hormonale.

Perspective

Le suivi de l'activité de greffe de tissu ovarien et testiculaire présenté ci-dessous se limite aux données déclaratives transmises par les centres autorisés. Il ne documente ni la réalisation systématique d'une recherche de maladie résiduelle avant greffe — recommandée en cas de pathologie maligne à risque de localisation gonadique, en particulier dans les leucémies, par le référentiel national de l'INCa (2021) — ni le devenir oncologique à long terme des patient(e)s greffé(e)s. Un registre national dédié à ces greffes, animé par le groupe de recherche et d'étude sur la cryoconservation ovarienne et testiculaire (GRECOT), collige depuis plusieurs années, sur la base du volontariat des centres, des données plus fines sur ce sujet (caractéristiques des greffons, recherche de maladie résiduelle, devenir des patientes). Ces données ne sont actuellement pas articulées avec les données de l'Agence. Un rapprochement entre les deux sources permettrait de mieux objectiver la sécurité de cette activité, dont les volumes annuels restent faibles et peu propices à une analyse statistique robuste à partir des seules données du registre national des activités d'AMP.

Activité 2024

Tableau AMP80. Autoconservation médicale : conservation de gamètes et de tissus germinaux

	2021	2022	2023	2024
Spermatozoïdes	.	.	.	.
Nombre de centres concernés	55	56	58	60
Nouvelles conservations (patients)	7443	8751	9838	10390
Conservations au 31 décembre (patients)	76116	88035	96057	92748

	2021	2022	2023	2024
Centres détenant des stocks	55	56	58	60
Ovocytes	.	.	.	.
Nombre de centres concernés	52	52	55	58
Nouvelles conservations (patients)	3075	4012	4621	4846
Conservations au 31 décembre (patients)	12492	15146	19062	22037
Centres détenant des stocks	52	53	55	58
Tissus testiculaires	.	.	.	.
Nombre de centres concernés	22	21	21	19
Nouvelles conservations (patients)	142	149	146	161
Conservations au 31 décembre (patients)	1312	1456	2003	1646
Centres détenant des stocks	24	26	27	28
Tissus ovariens	.	.	.	.
Nombre de centres concernés	31	34	33	28
Nouvelles conservations (patients)	341	358	367	315
Conservations au 31 décembre (patients)	4329	4666	4923	5010
Centres détenant des stocks	35	36	36	33

*2023 : un centre n'a pas déclaré le nombre d'ovocytes conservés.

CONSERVATION ET UTILISATION DES GAMETES ET DES EMBRYONS

Conservation et utilisation de spermatozoïdes

Tableau AMP81. Conservation et utilisation en AMP de spermatozoïdes conservés dans le cadre de la préservation de la fertilité

	2021				2022				2023				2024			
Nouvelles autoconservations réalisées dans l'année	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Patients	.	.	.	7443	.	.	.	8751	.	.	.	9838	.	.	.	10390
- Moins de 13 ans	.	.	.	14	.	.	.	11	.	.	.	2	.	.	.	5
- 13 ans et plus	.	.	.	7429	.	.	.	8740	.	.	.	9836	.	.	.	10385
Utilisation de paillettes dans l'année	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC
Tentatives d'AMP réalisées avec des spermatozoïdes préalablement congelés	196	8	701	394	148	7	1044	621	213	4	1249	971	252	5	1222	1382
Grossesses échographiques	42	0	156	132	34	2	172	174	30	1	207	286	33	0	233	411
% Grossesses échographiques/tentatives	21.4	0	22.3	33.5	23	28.6	16.5	28	14.1	25	16.6	29.5	13.1	0	19.1	29.7
Accouchements	37	0	111	109	27	2	139	138	27	1	162	221	20	0	197	298
% Accouchements/tentatives	18.9	0	15.8	27.7	18.2	28.6	13.3	22.2	12.7	25	13	22.8	7.9	0	16.1	21.6
% Accouchements/grossesses échographique	88.1	.	71.2	82.6	79.4	100	80.8	79.3	90	100	78.3	77.3	60.6	.	84.5	72.5
Enfants nés vivants	41	0	119	114	29	2	141	142	28	0	168	218	20	0	196	306
Autoconservations au 31/12 de l'année	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Patients	.	.	.	76116	.	.	.	88035	.	.	.	96057	.	.	.	92748
Paillettes	.	.	.	123982 5	.	.	.	131339 1	.	.	.	141789 9	.	.	.	129600 1

Conservation et utilisation d'ovocytes

Tableau AMP82. Conservation et utilisation en AMP d'ovocytes conservés dans le cadre de la préservation de la fertilité

	2021	2022	2023	2024
Nouvelles autoconservations réalisées dans l'année	.	.	.	.
Patients	3075	4012	4621	4846
- moins de 12 ans	1	1	0	0
- de 12 à 18 ans	65	70	58	69
- plus de 18 ans	3009	3941	4563	4777
Utilisation d'échantillons dans l'année	.	.	.	.
Tentatives d'AMP réalisées avec des ovocytes préalablement congelés	262	392	580	620
Grossesses	47	76	108	135
Accouchements	39	61	85	104
Enfants nés vivants	39	65	87	105
Autoconservations au 31/12 de l'année	.	.	.	.
Patientes	12492	15146	19062	22037
Echantillons	120199	157108	177196	213543

CONSERVATION AUTOLOGUE DE TISSUS GERMINAUX

Conservation autologue de tissus testiculaires

Tableau AMP83. Conservation autologue de tissus testiculaires en vue de préserver la fertilité de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Nouvelles autoconservations réalisées dans l'année	.	.	.	.
Patients	142	149	146	161
- Patients de moins de 13 ans	.	.	97	76

	2021	2022	2023	2024
- Patients de 13 ans et plus	.	.	17	32
- Age non renseigné	142	149	32	53
Autoconservations au 31/12 de l'année	.	.	.	.
Patients	1312	1456	2003	1646

Conservation autologue de tissus ovariens

Tableau AMP84. Conservation autologue de tissus ovariens en vue de préserver la fertilité de 2021 à 2024

	2021	2022	2023	2024
Nouvelles autoconservations réalisées dans l'année	.	.	.	.
Patientes	341	358	367	315
- Patientes de moins de 12 ans	.	.	80	51
- Patientes de 12 à 18 ans	.	.	65	41
- Patientes de plus de 18 ans	.	.	193	145
- Age non renseigné	341	358	29	78
Fragments ovariens conservés, issus des nouvelles autoconservations	.	.	6208	4325
- Patientes de moins de 12 ans	.	.	997	532
- Patientes de 12 à 18 ans	.	.	1378	726
- Patientes de plus de 18 ans	.	.	3833	3067
Décongélation en vue de greffe	.	.	.	.
Patientes	31	37	29	22
- Restauration de la fertilité	.	.	7	6
- Restauration ou instauration d'une fonction hormonale	.	.	7	0
- Restauration de la fertilité et instauration d'une fonction hormonale	.	.	15	4
- Non renseigné	31	37	0	12
Greffes réalisées	27	37	29	22
- Restauration de la fertilité	.	.	9	6
- Restauration ou instauration d'une fonction hormonale	.	.	6	0

	2021	2022	2023	2024
- Restauration de la fertilité et instauration d'une fonction hormonale	.	.	13	4
- Non renseigné	27	37	1	12
Tentatives d'AMP	13	8	11	8
Enfants nés vivants issus d'une AMP	1	3	2	1
Enfants nés vivants hors AMP*	13	9	5	4
Autoconservations au 31/12	.	.	.	.
Patients	4329	4666	4923	5010

AUTOCONSERVATION NON MEDICALE DE GAMETES

L'autoconservation non médicale, ouverte aux personnes majeures sans motif médical par la loi de bioéthique du 2 août 2021 (entre le 29e et le 37e anniversaire pour les ovocytes, entre le 29e et le 45e anniversaire pour les spermatozoïdes), poursuit sa montée en charge en 2024, troisième année pleine d'activité.

La conservation d'ovocytes (tableau AMP85) connaît une nette accélération : 5 222 personnes en ont bénéficié en 2024 (+ 43,3 % vs 2023), portant le stock à 9 856 personnes au 31 décembre (+ 91,9 %) pour 113 291 ovocytes conservés (+ 123,1 %), soit une moyenne de 11,5 ovocytes par personne (contre 9,9 en 2023).

La conservation de spermatozoïdes (tableau AMP86) progresse également en flux (253 nouvelles personnes, + 141,0 % vs 2023) mais le stock de patients et de paillettes au 31 décembre diminue fortement (469 personnes, – 55,4 % ; 4 111 paillettes, – 37,4 %), ce qui pourrait traduire des sorties de stock liées à l'atteinte de la limite d'âge réglementaire, des demandes de destruction suite aux relances annuelles. Une classification des indications médicales/non médicales peut aussi expliquer ces données. Ces variations d'activité doivent toutefois être interprétées avec prudence, dans la mesure où trois centres n'ont pas transmis de bilan d'activité pour l'année 2024.

Tableau AMP85. Conservation autologue d'ovocytes

	2022	2023	2024
Nouvelles conservations d'ovocytes dans l'année	.	.	.
Nombre de personnes ayant bénéficié d'une conservation d'ovocytes	1759	3645	5222
Conservation au 31/12 de l'année (stock)	.	.	.
Nombre de personnes ayant des ovocytes conservés au 31/12	2087	5136	9856
Nombre d'ovocytes au 31/12	22611	50771	113291

Tableau AMP86. Conservation autologue de spermatozoïdes

	2022	2023	2024
Nouvelles conservations de spermatozoïdes dans l'année	.	.	.
Nombre de personnes ayant bénéficié d'une conservation de spermatozoïdes (premier recueil au cours de l'année)	32	105	253
Conservation au 31/12 de l'année (stock)	.	.	.
Nombre de personnes ayant des spermatozoïdes conservés au 31/12	211	1051	469
Nombre de paillettes de spermatozoïdes au 31/12	1630	6563	4111

RECUEIL CHIRURGICAL DE SPERMATOZOÏDES EN VUE D'AMP

Le recueil chirurgical de spermatozoïdes (tableau AMP87), indiqué en cas d'azoospermie, a concerné 1 409 prélèvements en 2024, en léger retrait par rapport à 2023 (– 8,6 %), pour 1 306 patients prélevés (– 9,3 %). Les prélèvements testiculaires seuls (PT) restent la modalité la plus fréquente (66,7 % des prélèvements), suivis des prélèvements épидидymo-testiculaires (PET, 27,2 %) puis des prélèvements épидидymo-déférentiels sans prélèvement testiculaire (PED, 6,1 %), une répartition stable depuis 2021.

Le taux global d'extraction positive s'élève à 59,9 % en 2024 (contre 59,5 % en 2023), avec des écarts marqués selon la technique : 96,5 % pour les PED et 72,6 % pour les PET — indiqués dans des situations d'azoospermie obstructive où la présence de spermatozoïdes est plus fréquente — contre 51,4 % pour les PT, indiqués en cas d'azoospermie non obstructive. La grande majorité des prélèvements positifs (52,1 %) est destinée à une congélation spermatique en vue d'une ICSI ultérieure plutôt qu'à une ICSI synchrone, qu'elle soit ou non associée à une congélation.

Tableau AMP87. Activité de recueil chirurgical de spermatozoïdes en vue d'AMP de 2021 à 2024

	2021			2022			2023			2024		
	PED	PET	PT	PED	PET	PT	PED	PET	PT	PED	PET	PT
Nombre de patients prélevés	117	348	1131	95	288	984	83	350	1007	80	339	887
Prélèvements effectués suivis ou non d'AMP	122	367	1185	97	308	1040	86	404	1051	86	383	940
Prélèvements négatifs	9	101	554	4	86	482	7	125	492	3	105	457
% Prélèvements négatifs	7.4	27.5	46.8	4.1	27.9	46.3	8.1	30.9	46.8	3.5	27.4	48.6
Prélèvements positifs	113	266	631	93	222	558	79	279	559	83	278	483
ICSI synchrone sans congélation spermatique	1	5	8	1	2	8	1	9	10	1	2	9
ICSI synchrone avec congélation spermatique	3	10	69	0	18	50	0	15	51	0	13	34
En vue de congélation spermatique et ICSI ultérieure	109	251	554	92	202	500	78	255	498	82	263	440

PED = Prélèvements épидидymo-déférentiels sans prélèvement testiculaire
PET = Prélèvements épидидymo-testiculaires
PT = Prélèvements testiculaires seuls

LES EMBRYONS CONSERVES

La pratique de la congélation embryonnaire et la part des embryons congelés dépendent du nombre d'ovocytes recueillis, des taux de fécondation et de la qualité des embryons obtenus, mais également de la stratégie de transfert, de culture embryonnaire et des critères de congélation propres à chaque centre.

En 2024, 59,0 % de l'ensemble des tentatives de fécondation *in vitro* sont suivies d'une congélation embryonnaire (57% en 2023). La part des embryons congelés représente 32,7 % des embryons obtenus, variant selon les régions de 22,5 % à 36,6 % (figure AMP25). La congélation de l'ensemble de la cohorte embryonnaire (freeze-all) a été réalisée dans 30,1 % des ponctions. Cette proportion s'accroît chaque année, les freeze-all représentaient 21,3 % et 17,0 % des ponctions en 2021 et 2019 respectivement.

Au 31 décembre 2024, on dénombrait 342 749 embryons conservés pour 113 696 couples ou femmes non mariées (tableau AMP88). Chaque année des relances sont faites par les centres pour interroger les personnes concernées sur leur souhait de poursuivre ou non la conservation. Les embryons peuvent être conservés pendant plusieurs années (5 ans), dans différentes situations :

- La conservation d'embryons dans le cadre d'un projet parental en cours concerne 75,3 % des couples ou femmes. Cette situation est de loin la plus fréquente, avec 262 embryons conservés pour 85 665 personnes concernées. Les embryons sont alors destinés à être décongelés et transférés dans les mois ou années suivantes pour la poursuite du projet parental ;
- Dans 8,2 % des cas, les personnes (9 361) n'ont plus de projet parental pour les embryons conservés (25 257) et expriment le souhait de les donner. Les embryons pourront être accueillis par un autre couple, sous réserve de leur éligibilité, ou donnés pour la recherche si les couples y consentent. Les embryons sont de fait conservés dans les centres d'AMP où ils ont été congelés tant que la mise en œuvre de l'accueil d'embryons ou de la recherche n'est pas effective ;
- Pour 16,4 % des cas (18 670 personnes), les centres ne parviennent pas à recueillir la volonté du couple ou des femmes non mariées : les relances restent sans réponse ou les couples sont en désaccord quant au devenir de leurs embryons. Dans ces situations, il doit être mis fin à la conservation dès lors que les embryons sont conservés depuis au moins 5 ans. Néanmoins, il reste plus de 29 000 embryons concernés par cette situation et non détruits par les centres.

Les données recensées n'incluent pas les embryons conservés dans l'attente de leur destruction. Les stocks d'embryons conservés dans les centres pourraient ainsi être plus élevés que ceux décrits.

LES EMBRYONS CONSERVES ET LE PROJET PARENTAL

Figure AMP26. Les embryons congelés en 2024

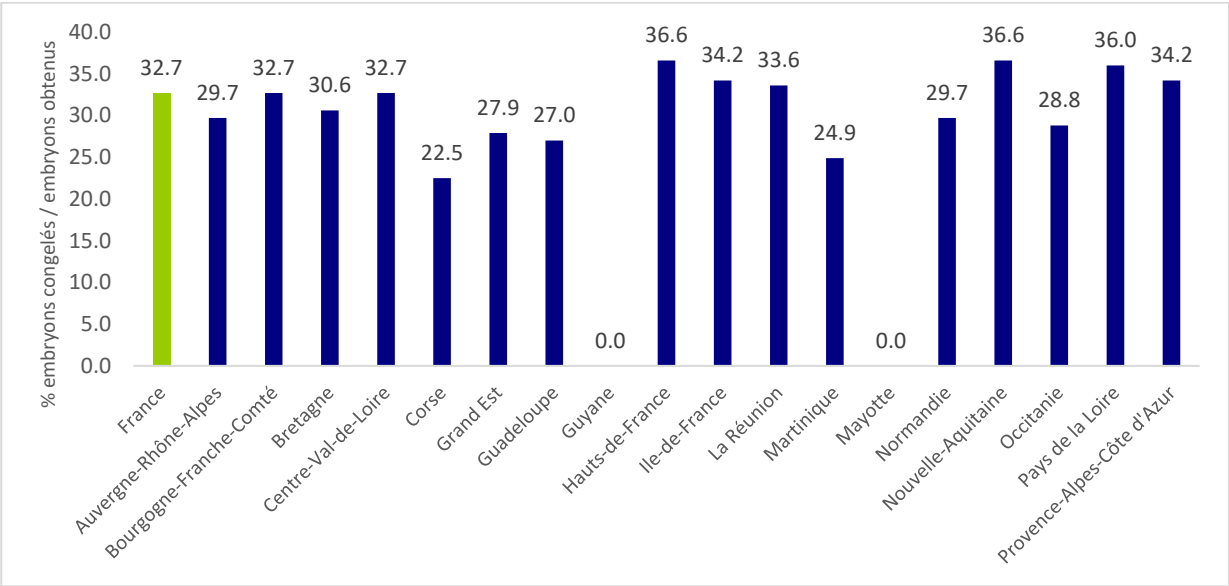


Tableau AMP88. Embryons en cours de conservation au 31 décembre 2024

		Embryons		Couples	
Année		N	%	N	%
2021	Projet parental en cours	225694	78.9	76360	77.8
.	Abandon du projet parental	27950	9.8	10341	10.5
.	Proposé à la recherche	19324	.	7145	.
.	Proposé à l'accueil	8626	.	3196	.
.	Défaut de réponse ou désaccord du couple	32328	11.3	11387	11.6
.	Moins de 5 ans de conservation	15603	.	5661	.
.	Plus de 5 ans ou arrêt à court terme	16725	.	5726	.
.	Total des embryons en cours de conservation	285972	.	98088	.
2022	Projet parental en cours	239621	77.4	80623	76.2
.	Abandon du projet parental	27654	8.9	9709	9.2

		Embryons		Couples	
Année		N	%	N	%
.	Proposé à la recherche	18960	.	6453	.
.	Proposé à l'accueil	8694	.	3256	.
.	Défaut de réponse ou désaccord du couple	42352	13.7	15425	14.6
.	Moins de 5 ans de conservation	17923	.	6365	.
.	Plus de 5 ans ou arrêt à court terme	24429	.	9060	.
.	Total des embryons en cours de conservation	309627	.	105757	.
2023	Projet parental en cours	249492	77.9	80905	76.4
.	Abandon du projet parental	24861	7.8	8815	8.3
.	Proposé à la recherche	16290	.	5683	.
.	Proposé à l'accueil	8571	.	3132	.
.	Défaut de réponse ou désaccord du couple	46106	14.4	16185	15.3
.	Moins de 5 ans de conservation	19118	.	6518	.
.	Plus de 5 ans ou arrêt à court terme	26988	.	9667	.
.	Total des embryons en cours de conservation	320459	.	105905	.
2024	Projet parental en cours	262661	76.6	85665	75.3
.	Abandon du projet parental	25257	7.4	9361	8.2
.	Proposé à la recherche	15779	.	5870	.
.	Proposé à l'accueil	9478	.	3491	.
.	Défaut de réponse ou désaccord du couple	54831	16	18670	16.4
.	Moins de 5 ans de conservation	25402	.	8465	.
.	Plus de 5 ans ou arrêt à court terme	29429	.	10205	.
.	Total des embryons en cours de conservation	342749	.	113696	.

CULTURE EMBRYONNAIRE

La culture prolongée consiste à prolonger de trois jours en moyenne la culture embryonnaire pour identifier les embryons capables de se développer *in vitro* jusqu'au stade de blastocyste, et ainsi sélectionner les embryons dont les capacités d'implantation sont jugées les meilleures, afin de donner le plus de chances de grossesse aux couples ou femmes.

Le recours à la culture prolongée est en constante augmentation depuis 2021 :

- Le nombre de tentative en culture prolongée est stable en FIV (6 417 transferts en 2021 et 6 405 en 2024), et en augmentation en ICSI (+10,5% entre 2021 et 2024) comme en TEC (+ 34,5% entre 2021 et 2024) (tableau AMP93).
- Les taux d'implantation par transfert sont de 32,8% après FIV, 32,7% après ICSI et 28,8% après TEC (tableau AMP93). Bien que le taux d'implantation par blastocyste transféré après décongélation soit en augmentation depuis 2021 (26,9% en 2021 contre 28,8% en 2024), ce taux reste plus bas qu'après un transfert d'embryon frais. Ceci suggère que la capacité des blastocystes à s'implanter pourrait être altérée par la congélation (diminution de la qualité des blastocystes).
- En 2024, les taux d'accouchement sont de 28,4% après FIV, 28,7% après ICSI et 25,5% après TEC. Entre 2021 et 2023, alors que le taux d'accouchement a légèrement augmenté après TEC, passant de 24,7% à 25,5%, il tend à diminuer chaque année après transfert d'embryons frais (FIV, ICSI : respectivement 31,5 à 28,4% et 30,6 à 28,7%).
- La fréquence des grossesses multiples continue de s'abaisser (tableau AMP92).

Avec un taux global d'accouchement par transfert de 27,5%, les transferts d'embryons de 2024 obtenus après culture prolongée, ont permis, la naissance de 12 974 enfants nés vivants (tableaux AMP92 et AMP94).

Au regard des taux d'implantation obtenus et des progrès techniques de congélation des blastocystes (recours à la vitrification), les équipes sont encouragées à recourir au transfert d'un seul blastocyste le plus souvent possible, en fonction du contexte clinique, tel que recommandé dans les bonnes pratiques de l'ESHRE.

Une comparaison culture prolongée (CP) vs hors culture prolongée (HCP) montre sur toutes les techniques, que la CP affiche un taux d'accouchement par transfert supérieur, un taux d'implantation quasiment doublé (sauf en TEC où l'écart est plus resserré), et cela en transférant en moyenne moins d'embryons, avec un taux de grossesses multiples nettement plus faible.

À noter que la part de la CP dans l'activité totale est passée de 63 % en 2021 à environ 77-78 % en 2024 ce qui change la nature de la comparaison au fil du temps. Une mise en garde méthodologique s'impose, et cette lecture « CP/HCP » ne peut pas être prise telle quelle.

Ce n'est pas une analyse en intention de traiter et les critères de passer du groupe CP à HCP peuvent sélectionner un groupe de plus mauvais pronostic. De plus, le groupe HCP est hétérogène : il regroupe des transferts à des stades très divers (J1, J2-J3, morula), et sa composition a changé avec le temps : à mesure que la culture prolongée s'est généralisée pour les cohortes embryonnaires de bonne qualité, le groupe HCP tend à concentrer les situations où l'équipe a choisi (ou a été contrainte) de transférer tôt — cohortes pauvres en nombre, embryons plus fragiles, crainte de tout perdre en culture prolongée. Le déclin progressif du taux d'accouchement/transfert en FIV et ICSI HCP entre 2021 et 2024 (20,5 %→18,3 % en FIV ; 21,7 %→19,1 % en ICSI) est compatible avec cet effet de sélection défavorable croissante, plutôt qu'avec une dégradation réelle de la technique.

DONNEES D'ACTIVITE HORS CULTURE PROLONGEE

Tableau AMP89. AMP hors culture prolongée : grossesses, issues de grossesses et accouchements selon la technique de 2021 à 2024

	2021			2022			2023			2024		
	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC
Transferts (nombre)	5959	14286	12431	4708	11626	11512	3773	10376	11228	2850	8597	9697
% Issues de transferts inconnues	0	0	0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0	0	0.1
Grossesses (échographiques)	1414	3528	2709	1068	2835	2553	879	2487	2500	624	1927	2171
% Grossesses échographiques/transfert	23.7	24.7	21.8	22.7	24.4	22.2	23.3	24	22.3	21.9	22.4	22.4
% Grossesses évolutives/transfert	20.9	22.2	18.8	20.7	21.7	19.1	20.6	21.1	19	18.6	19.8	19.1
Issues de grossesses												
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0	0.2	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	12	10.3	13.9	8.7	11.1	13.6	10.8	11.7	14.2	13.9	10.4	13.7
% FCS tardives/grossesses échographiques	0.7	0.7	0.7	1.3	0.9	0.3	1.3	0.9	0.6	0	1.3	1.1
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1.1	1.1	1.1	1.4	1.2	1.1	1.3	1.1	1.1	1.4	1.3	1.2
% Issues de grossesses inconnues	0	0.1	0	0	0.2	0.2	0.5	0	0.4	0.2	0.2	0.1
Accouchements	1219	3104	2285	943	2460	2154	754	2129	2084	521	1646	1814
% Accouchements/transfert	20.5	21.7	18.4	20	21.2	18.7	20	20.5	18.6	18.3	19.1	18.7
% Accouchements/grossesses échographiques	86.2	88	84.3	88.3	86.8	84.4	85.8	85.6	83.4	83.5	85.4	83.6
% Accouchements uniques/accouchement	91.1	88.6	92.8	92.3	90.1	93.6	93.9	91.8	95.1	94.4	94.2	95.8
% Accouchements jumeaux/accouchement	8.8	11.3	7.1	7.5	9.6	6.3	6	8	4.7	5	5.2	3.5
% Accouchements triples et plus/accouchement	0.1	0.1	0	0.2	0.2	0	0	0.1	0.2	0.2	0	0.1
% Issues d'accouchement inconnues	0.1	0	0	0	0.1	0	0.1	0.1	0	0.4	0.5	0.6

*Tentatives: ponctions d'ovocytes ou décongélation d'embryons

** A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire et ovocytaire.

Tableau AMP90. AMP hors culture prolongée : ovocytes et embryons de 2021 à 2024

	2021			2022			2023			2024		
	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC
	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Transférés	8634	21586	15740	6530	17056	14301	5072	14688	13393	3703	11515	11396
Congelés ou recongelés	11047	21819	.	9699	20077	.	7794	18978	.	6885	17112	.
Ni transférés ni congelés	17628	34719	1600	14589	29904	1618	12008	27495	1546	9686	23499	1410
<i>Nombre moyen d'embryons transférés/transfert</i>	<i>1.4</i>	<i>1.5</i>	<i>1.3</i>	<i>1.4</i>	<i>1.5</i>	<i>1.2</i>	<i>1.3</i>	<i>1.4</i>	<i>1.2</i>	<i>1.3</i>	<i>1.3</i>	<i>1.2</i>
Taux d'implantation*	17.9	18.1	18.3	17.7	18.2	18.9	18.3	18.3	19.6	17.9	17.7	19.9

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre de blastocystes transférés

Tableau AMP91. AMP hors culture prolongée : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021			2022			2023			2024		
	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC
Enfants nés vivants	1299	320	2908	166	2412	1001	297	2248	121	2250	784	336
Mort-nés (hors IMG)	23	5	54	1	35	15	2	34	2	38	14	7
% Morts nés/naissances	1.7	1.5	1.8	0.6	1.4	1.5	0.7	1.5	1.6	1.7	1.8	2
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	3	2	8	0	6	1	0	9	0	6	4	2
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.2	0.6	0.3	0	0.2	0.1	0	0.4	0	0.3	0.5	0.6
Statut vital inconnu	5	0	6	0	0	3	9	1	0	15	86	15

DONNEES D'ACTIVITE APRES CULTURE PROLONGEE

Tableau AMP92. AMP avec culture prolongée : grossesses, issues de grossesses et accouchements selon la technique de 2021 à 2024

	2021			2022			2023			2024		
	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC
Transferts (nombre)	6417	11728	38108	6155	11698	41619	6519	12763	46077	6405	12971	51240
% Issues de transferts inconnues	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Grossesses (échographiques)	2244	4095	10819	2133	3997	12046	2151	4113	13294	2176	4422	15112
% Grossesses échographiques/transfert	35	34.9	28.4	34.7	34.2	28.9	33	32.2	28.9	34	34.1	29.5
% Grossesses évolutives/transfert	32.1	31.3	25.2	31.1	30.1	25.5	29.9	29.1	25.7	29.3	29.6	26.1
Issues de grossesses												
% Réductions embryonnaires/grossesses échographiques	0.1	0.1	0.1	0	0.1	0.1	0	0	0.1	0.1	0	0.1
% FCS précoces et GEU/grossesses échographiques	8.1	10.6	11.4	9.5	11.2	11.6	8.6	9.1	10.4	10.2	10.3	10.1
% FCS tardives/grossesses échographiques	0.7	0.7	0.5	0.5	0.6	0.4	1.4	0.8	0.9	1.6	1	1.1
% IMG<22 SA/grossesses échographiques	1.2	1	1.2	1.1	1.4	1.3	1.1	1.3	1.2	0.8	1.2	1.2
% Issues de grossesses inconnues	0	0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.3	0.2	0.3	0.5	0.2
Accouchements	2021	3587	9396	1873	3422	10372	1893	3596	11576	1816	3725	13084

	2021			2022			2023			2024		
	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC
% Accouchements/transfert	31.5	30.6	24.7	30.4	29.3	24.9	29	28.2	25.1	28.4	28.7	25.5
% Accouchements/grossesses échographiques	90.1	87.6	86.8	87.8	85.6	86.1	88	87.4	87.1	83.5	84.2	86.6
% Accouchements uniques/accouchement	95.8	95	96.1	96.7	95.7	96.6	97.2	96.7	96.8	97.2	96.6	96.6
% Accouchements gémellaires/accouchement	4.1	5	3.8	3	4	3.2	2.7	3.1	3	2.4	2.9	2.7
% Accouchements triples et plus/accouchement	0	0.1	0.1	0	0.1	0	0.1	0	0.1	0	0	0
% Issues d'accouchement inconnues	0	0	0	0.2	0.2	0.1	0	0.1	0.1	0.3	0.5	0.6

*Tentatives : ponctions d'ovocytes ou décongélation d'embryons

** A l'exclusion des ponctions suivies de la congélation de la totalité de la cohorte embryonnaire et ovocytaire.

Tableau AMP93. AMP avec culture prolongée : ovocytes et embryons de 2021 à 2024

	2021			2022			2023			2024		
	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC
	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Transférés	7131	13520	41648	6725	13329	44799	7041	14115	49071	6809	13943	53920
Congelés ou recongelés	28487	38981	.	29829	43666	.	34010	50820	.	36240	56400	.
Ni transférés ni congelés	53747	87470	2942	53488	90682	2826	58268	99869	2928	62648	109989	3056
<i>Nombre moyen de blastocystes transférés/transfert</i>	<i>1.1</i>	<i>1.2</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>	<i>1.1</i>
Taux d'implantation*	32.8	31.8	26.9	32.7	31.2	27.7	31.4	30	27.9	32.8	32.7	28.8

* Le taux d'implantation est défini comme le nombre de sacs avec activité cardiaque rapporté au nombre de blastocystes transférés

Tableau AMP94. AMP avec culture prolongée : issues d'accouchements de 2021 à 2024

	2021			2022			2023			2024		
	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC	FIV	ICSI	TEC
Enfants nés vivants	2070	173	3359	148	9611	1900	299	3066	127	10560	1920	494
Mort-nés (hors IMG)	28	4	40	5	120	18	3	45	4	115	26	8
% Morts nés/naissances	1.3	2.2	1.2	3.3	1.2	0.9	1	1.4	3.1	1.1	1.3	1.6
IMG>=22SA ou pratiquées sur un fœtus >=500g	7	1	10	1	29	3	0	14	0	36	5	1
% IMG>=22 SA ou pratiquées sur un fœtus>=500g/naissances	0.3	0.6	0.3	0.7	0.3	0.2	0	0.4	0	0.3	0.3	0.2
Statut vital inconnu	6	1	38	0	17	10	7	14	0	449	23	2

CONTEXTE VIRAL

Jusqu'au 5 octobre 2023⁹, l'AMP en contexte infectieux était réalisée dans des centres ayant mis en place des procédures et des circuits adaptés conformément à l'arrêté du 30 juin 2017 modifiant l'arrêté du 11 avril 2008 modifié relatif aux règles de bonnes pratiques cliniques et biologiques d'AMP. Sont pris en compte dans ce chapitre les couples hommes/femmes dont au moins l'un des membres est atteint, les femmes non mariées et les femmes qui ont vocation à porter l'enfant au sein des couples de femme.

En 2024, les centres d'AMP ont déclaré 1 930 tentatives réalisées dans un contexte viral, dont 342 pour des patients infectés par le VIH et 1 588 pour des patients infectés par le VHB ou le VHC. Les taux d'accouchement par tentative étaient respectivement de 14,0 % et 14,7 %. Au total, 282 enfants sont nés après une AMP réalisée dans un contexte viral.

Malgré l'augmentation du nombre de tentatives observée entre 2023 et 2024, cette activité demeure limitée au regard de l'ensemble de l'activité nationale d'AMP. Les progrès thérapeutiques ayant profondément modifié la prise en charge des infections virales chroniques et réduit le risque de transmission, l'AMP réalisée dans ce contexte répond aujourd'hui principalement à des problématiques d'infertilité, davantage qu'à la prévention de la transmission virale.

VIH

Tableau AMP95. Evolution de la prise en charge des patients VIH+ ou co infection VIH

	2021				2022				2023				2024			
	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC
Tentatives*	39	52	134	137	28	47	82	126	28	25	82	80	34	40	101	167
Accouchements	4	5	8	17	2	6	11	18	2	2	8	15	5	4	8	32
Enfants nés vivants	5	5	6	18	2	6	12	17	2	2	8	15	4	4	8	32

* Tentatives : cycles d'insémination (IIU) ; ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI) ; décongelations d'embryons (TEC)

VHB OU VHC

Tableau AMP96. Evolution de la prise en charge des couples dont au moins un des deux membres est infecté par le VHC(1) et/ou VHB(2)

⁹ Parution de l'arrêté du 5 octobre 2023 modifiant l'arrêté du 11 avril 2008 relatif aux règles de bonnes pratiques cliniques et biologiques d'assistance médicale à la procréation et abrogeant l'arrêté du 30 juin 2017 modifiant l'arrêté du 11 avril 2008, qui supprime l'obligation de réaliser l'AMP en contexte viral dans des laboratoires dédiés.

	2021				2022				2023				2024			
	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC	IIU	FIV	ICSI	TEC
Tentatives*	132	193	465	549	158	186	414	519	105	192	437	558	99	233	503	753
Accouchements	19	16	50	110	18	22	45	111	12	14	42	106	12	33	50	141
Enfants nés vivants	21	14	52	112	18	24	48	108	13	15	44	104	11	34	51	138

* Tentatives : cycles d'insémination (IIU) ; ponctions d'ovocytes dans le cadre des fécondations in vitro (FIV, ICSI) ; décongélations d'embryons (TEC)
(1) avec RNA viral+ ; (2) antigènes HBs+ avec ou sans détection de DNA viral

MATERIEL ET METHODES

Ce rapport a été élaboré par l'Agence de la biomédecine à partir de deux sources de données transmises par les centres :

- Le rapport annuel d'activité de données agrégées concernant :
 - Les inséminations intra-utérines pour les années 2018 à 2019 inclus,
 - Les activités de don de gamètes, de préservation de la fertilité, de prélèvement chirurgical de spermatozoïdes et de conservation de gamètes ou d'embryons pour les années 2019 à 2024 inclus,
- Les données individuelles provenant du registre national des fécondations *in vitro*¹⁰ :
 - Les fécondations *in vitro* pour les années 2017 et suivantes,
 - Les transferts d'embryons congelés pour les années 2017 et suivantes,
 - Les activités d'accueil d'embryons pour les années 2018 et suivantes,
 - Les inséminations intra-utérines depuis 2020

EXHAUSTIVITE

Les centres clinico-biologiques et les laboratoires d'AMP autorisés à pratiquer des activités d'AMP sont tenus, au plan réglementaire, d'adresser, à l'Agence de la biomédecine, au 31 décembre de chaque année, d'une part le rapport annuel d'activité et d'autre part, les données individuelles de fécondations *in vitro*, de décongélations embryonnaires en vue de transfert et de dons d'ovocytes dans le cadre du registre national d'AMP de l'année n-1.

Parmi les 109 centres clinico-biologiques, et les 68 laboratoires d'AMP qui ont eu une activité en 2024, respectivement 2 et 3 établissements n'ont pas transmis leurs données d'activité. Par ailleurs certains centres (n=7) n'ont transmis qu'une partie de leur activité. Cette transmission incomplète marque un défaut d'exhaustivité susceptible d'avoir un impact sur les résultats présentés dans ce rapport.

QUALITE DES DONNEES

Contrôles de qualité

Un plan de contrôle et de validation des données transmises par les centres est établi par l'Agence. Lors de ces contrôles, les données manquantes ou incohérentes identifiées font l'objet d'une demande de clarification adressée aux centres.

Les corrections qui ont pu être apportées par les centres dans les délais requis sont prises en compte dans ce rapport. Cette année, de nombreux contrôles et demandes de clarification ont été nécessaires. Les centres n'ont pas toujours pu répondre dans les délais imposés.

La base de données a été gelée en avril 2026. Les corrections apportées après cette date ne sont pas prises en compte dans ce présent rapport, mais le seront dans celui de l'année prochaine.

¹⁰ <https://www.agence-biomedecine.fr/Registre-national-des-tentatives>

Règles d'imputation

Des règles d'imputation permettent de traiter les données manquantes ou incohérentes persistantes. La valeur manquante ou incohérente est remplacée par une valeur vraisemblable au regard des autres informations disponibles. Si aucune valeur vraisemblable ne peut être attribuée, les données du centre correspondant à l'indicateur problématique sont exclues ou considérées comme toujours manquantes.

Ainsi, l'activité d'AMP décrite dans ce rapport provient non seulement de l'exploitation des rapports annuels d'activité et des données du registre des fécondations *in vitro* mais aussi des corrections apportées par l'Agence suite aux contrôles de qualité et à l'application des règles d'imputation.

Cohérence des données

Les retards d'envoi des données ou de réponses aux demandes de correction, peuvent entraîner des difficultés à assurer une bonne qualité des données au moment du gel de la base.

L'Agence prend en compte les contraintes et les difficultés spécifiques des centres et travaille avec les professionnels et les éditeurs de logiciels, afin d'améliorer à court terme la qualité des données collectées. Il faut rappeler que, depuis l'année 2014, l'enveloppe financière MIG « surcoûts de l'AMP » attribuée aux établissements en fonction de leur activité de fécondation *in vitro*¹¹, est subordonnée à la participation des centres au registre national des FIV et à la transmission de données exhaustives et de qualité à l'Agence.

Une évaluation rigoureuse des activités d'AMP est en effet indispensable pour identifier les pistes permettant d'améliorer les pratiques au bénéfice des couples et des femmes non mariées.

¹¹ <https://www.agence-biomedecine.fr/fr/don-de-gametes-et-amp-financement-a-l-activite>