



AMH (hormone anti-müllérienne) et infertilité féminine

S. Chtiba (1), S. Mrad (1), CH. Boughzela (1), D. Baccouche (1), A. Erguez (1), B. Charfeddine (1), J. Ben Abdallah (1), S. Ferchichi (1)
(1) Laboratoire de biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction

L'infertilité chez la femme est l'un des problèmes de reproduction les plus courants. Sa prise en charge nécessite l'exploration du système endocrinien, basée essentiellement sur le dosage de l'AMH, élément clé pour évaluer les réserves ovariennes. Ainsi, le dosage d'autres hormones telles que la FSH, la LH, l'œstradiol, la prolactine et la TSH, effectué généralement à des moments précis du cycle, peut s'avérer nécessaire pour évaluer le statut hormonal global de la femme. Une variation anormale de ces hormones peut être indicatrice d'un déséquilibre hormonal pouvant contribuer à l'infertilité.

Objectif

Décrire les principales perturbations de l'AMH ainsi que les autres paramètres hormonaux chez les femmes ayant un problème d'infertilité.

Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude rétrospective menée au laboratoire de biochimie Farhat Hached, portée sur les bilans d'exploration d'infertilité féminine sur une période de trois mois (décembre 2023, janvier et février 2024), incluant l'AMH, FSH, LH, œstradiol, prolactine et TSH (prélèvements effectués à J3 du cycle).

Résultat

Au total, on a reçu 68 demandes. L'âge moyen des patientes: 39 ans (avec des extrêmes allant de 27 à 48 ans). La tranche d'âge de 36 à 40 ans était la plus représentée avec 27 patientes (39%).

68% de ces patientes ont consulté pour une infertilité primaire, 16% pour infertilité secondaire, pour le reste le type d'infertilité n'a pas été précisé.

Le taux moyen de l'AMH chez toutes ces femmes était de 1,75 ng/mL, avec des niveaux variables selon l'âge (avec un IC=95%):

Tranche d'âge	Taux moyen (ng/ml)
<30 ans	2.72 ±1.65
31-35 ans	1.64 ±0.7
36-40 ans	0.96 ±0.25
>40 ans	0.38±0.04

La FSH était élevée chez 8.8% des patientes, tandis que la LH était élevée dans 66% des cas.

Tranche d'âge	Médiane (mUI/ml)
< 40 ans	FSH : 8,29 LH : 6,88
> 40 ans	FSH : 16,83 LH : 9,23

Pour la prolactinémie, elle était modérément élevée chez 10,3% des patientes. Quant à la TSH, les valeurs étaient normales pour toutes les patientes.

Discussion

Le but de cette étude était de décrire le profil hormonal des patientes consultant pour une infertilité.

L'AMH est un biomarqueur précieux utilisé pour évaluer la réserve ovarienne et la fertilité des femmes, dont les niveaux ne varient pas significativement au cours du cycle menstruel, ce qui permet des évaluations plus flexibles et moins sujettes aux variations hormonales cycliques. Ainsi, les résultats soulignent des tendances importantes liées à l'âge et à la fonction ovarienne, avec une diminution des niveaux d'AMH et une augmentation des niveaux de FSH et LH en vieillissant. Ces éléments confirment que l'insuffisance ovarienne est une étiologie clé d'infertilité chez les femmes plus âgées.

Pour la prolactine, on a constaté des taux élevés chez 10,3% des patientes. Elle peut être aussi consécutive à plusieurs étiologies telles qu'un adénome ou une hypothyroïdie.

Tandis que pour le bilan thyroïdien, malgré sa normalité dans notre étude, qui peut être attribué au nombre pas assez suffisant d'échantillons, il demeure nécessaire dans l'exploration de l'infertilité chez la femme.

Conclusion

L'AMH est un élément crucial dans l'exploration biochimique de l'infertilité chez la femme. Cependant, le résultat de ce paramètre est très variable en fonction de l'âge posant souvent des difficultés d'interprétation. Ainsi, des taux élevés de FSH, LH et œstradiol, influencés par l'âge, peuvent indiquer une insuffisance ovarienne, qui est une cause potentielle d'infertilité chez les femmes. Il est recommandé aussi de faire un dosage de la prolactine et des hormones thyroïdiennes, dont des niveaux anormaux peuvent contribuer à l'infertilité, sans être corrélés à l'âge.

Références

1-D.MOUSSA ISSOUFOU¹, M.A.MAHAMANE SANI¹, I. SOLI¹, A. ISSA ADO¹, Profil Hormonal en cas d'Infertilité chez la Femme à l'Institut des Radioisotopes de Niamey, 2020

2-Goswami B and coll.; Correlation of Prolactine and Thyroid hormone Concentration with Menstrual Patterns in Infertile Women J.Reprod. Infertil. 2009 ; vol 10(3):207-12.