



Dr Ali Beddouche

Chirurgien urologue · Andrologie · Sexologie

TÉMARA · MAROC

INFORMATION PATIENT · FICHE COMPLÉMENTAIRE · C046 · FR

Insémination intra-utérine

O1 Comprendre

L'insémination intra-utérine place des spermatozoïdes préparés dans l'utérus au moment choisi du cycle. La fécondation se fait ensuite dans le corps. Ce n'est pas une FIV ni une ICSI.

O2 Comment faire le bilan ?

Le bilan du couple vérifie notamment ovulation, perméabilité tubaire et qualité du sperme. L'âge, la durée d'infertilité et la cause déterminent si cette option est pertinente.

O3 Que peut-on faire ?

Le cycle peut être surveillé avec ou sans stimulation. Après préparation du sperme, un fin cathéter permet l'insémination. La stimulation expose notamment aux grossesses multiples et parfois à une hyperstimulation ; le cycle peut devoir être annulé.

PRÉCAUTIONS ET SIGNES D'ALERTE

Douleur abdominale importante, essoufflement ou gonflement marqué après stimulation : contactez rapidement le centre. Le succès n'est pas garanti et les tentatives ne sont pas poursuivies indéfiniment.

QUESTIONS À POSER

Demandez : pourquoi une insémination plutôt qu'une FIV ? Quel taux de réussite adapté à notre situation et quand réévaluer ?

RÉFÉRENCES · CONSULTÉES LE 04/10/2026

NHS · Insémination intra-utérine



التلقيح داخل الرحم

01 لنفهم الحالة

يضع التلقيح داخل الرحم حيوانات منوية محضرة في الرحم بموعد محدد من الدورة. يحدث الإخصاب بعدها داخل الجسم، بخلاف FIV أو ICSI.

02 كيف نقيّم الحالة؟

يتحقق تقييم الزوجين خصوصًا من الإباضة وسلامة الأنابيب وجودة المني. يحدد العمر ومدة ضعف الخصوبة والسبب ملائمة الخيار.

03 ما الذي يمكن فعله؟

قد تُراقب الدورة مع تنشيط أو دونه. بعد تحضير المني يُستعمل أنبوب رفيع للتلقيح. قد يسبب التنشيط حملًا متعددًا وأحيانًا فرط تنشيط المبيض، وقد تُلغى الدورة.

الاحتياطات وعلامات الإنذار

ألم بطن شديد أو ضيق تنفس أو انتفاخ مهم بعد التنشيط يستدعي الاتصال السريع بالمركز. لا يُضمن النجاح ولا تُكرر المحاولات دون إعادة تقييم.

أسئلة للاستشارة

اسألوا: لماذا التلقيح بدل FIV؟ ما فرصة النجاح لحالتنا؟ ومتى نراجع الخطة؟