

## Embryons certifiés conformes

Article rédigé par *Pierre-Olivier Arduin*, le 23 mai 2013

**L'eugénisme envahit les laboratoires de procréations artificielles. Une [technique inédite](#) de surveillance de la croissance des embryons fécondés *in vitro* permet de déceler avec précision les plus aptes à s'implanter et d'écarter ceux qui ont une qualité médiocre [\[1\]](#).**

DEPUIS QUE LES SOCIÉTÉS SAVANTES recommandent de ne transférer qu'un seul embryon par cycle de fécondation *in vitro* pour réduire le taux de grossesses gémellaires, les spécialistes n'ont qu'une idée en tête : « identifier l'embryon ayant les meilleures chances de conduire à la naissance d'un enfant en bonne santé », selon leurs propres termes [\[2\]](#).

Aujourd'hui, les biologistes de la reproduction effectuent un contrôle microscopique journalier des embryons pendant la première semaine de croissance à l'issue de laquelle ils sont classés en quatre catégories selon les standards morphologiques et les grilles de score en vigueur. L'opération présente cependant plusieurs désavantages : stress pour les embryons sortis de leur incubateur une fois par jour, fiabilité dépendante de l'œil humain,... Ces procédures rudimentaires seront-elles bientôt obsolètes ?

### Embryons en culture

Une [équipe britannique](#) vient de prouver l'efficacité d'une nouvelle technique de vidéo-microscopie récoltant plusieurs milliers de photographie des embryons placés en culture [\[3\]](#). Réalisant une surveillance presque continue des premiers jours de développement à raison d'une prise de vue toutes les 10 minutes pendant 5 à 7 jours, le procédé qui allie robotique, informatique et imagerie permet d'élire l'embryon qui réunit le plus de critères favorables à une implantation réussie.

Le message est très clair : il s'agit de disposer du maximum de marqueurs pour passer au crible l'ensemble des embryons d'un couple *afin d'écarter tous ceux qui seront étiquetés non conformes*. Il est à prévoir que les stratégies de recherche déployées par les praticiens des fécondations *in vitro* et les industriels des biotechnologies investissent massivement le domaine de l'amélioration des moyens de détection des embryons les plus aptes. Comme l'avoue l'un des spécialistes de l'assistance médicale à la procréation, « l'amélioration de l'évaluation de la qualité embryonnaire » est le défi numéro un [\[4\]](#).

### Libéraliser la sélection

On peut d'ailleurs suspecter que le projet du gouvernement visant à libéraliser dans les prochaines semaines la recherche sur l'embryon ne réponde pas seulement aux revendications des scientifiques travaillant sur les cellules souches mais cherche également à offrir aux biologistes de la reproduction *les moyens de perfectionner leurs techniques en expérimentant directement sur les embryons fabriqués en laboratoire*, ce qui leur est aujourd'hui strictement interdit.

À partir de l'instant où l'être humain a été retiré de son habitat naturel pour se retrouver à la merci de la puissance technique, il était inévitable que l'homme s'arroge un droit de regard sur l'« objet produit ».

En triant les embryons pour extraire celui qui sera jugé *meilleur* que les autres, en disqualifiant les êtres humains qui ne satisfont pas les normes émises par les sociétés savantes, l'assistance médicale à la procréation est en passe de devenir une pratique *structurellement eugéniste* exposant l'embryon *in vitro* à un contrôle qualité toujours plus poussé, sans que personne n'y trouve rien à redire.

P.-Ol. A.

---

[1] Cyrille Vanlerberghe, « [Filmer l'embryon pour améliorer les chances de FIV](#) », *Le Figaro*, 17 mai 2013.

[2] Pierre Jouannet, Patricia Fauque, Catherine Patrat, « Peut-on réduire le risque de grossesse multiple après fécondation *in vitro* ? », *Bulletin épidémiologique hebdomadaire* n. 23-24, 14 juin 2011, p. 278-281.

[3] Alison Campbell, Simon Fishel, Nathalie Bowman, Samantha Duffy, Mark Sedler, Simon Thomson, “Retrospective analysis of outcomes after IVF using an aneuploidy risk model derived from time-lapse imaging without PGS”, [Reproductive Biomedicine Online](#), 13 may 2013.

[4] *Ibid.*