

# LA PRESERVATION DE FERTILITE POUR RAISON NON MEDICALE



- Autorisée du **29e au 37e anniversaire**
- Réutilisation possible des ovocytes jusqu'au **45e anniversaire**
- Toute la procédure est remboursée à 100% par la sécurité sociale
- Seulement certains centres y sont autorisés et les délais d'attente peuvent être long



## Avant l'autoconservation...



Avant la procédure, nécessité d'un bilan de réserve ovarienne pour adapter les traitements et les doses:

- **Bilan hormonal** (dont AMH)
- **Echographie pelvienne** avec compte des follicules antraux (CFA)
- Sérologies VIH/VHB/VHC

## Un lourd processus...



- **Stimulation hormonale par injection sous cutanée** (durée moyenne de 12 jours)
- **Contrôles réguliers** de l'évolution des follicules par **échographie et prise de sang**
- **Ponction d'ovocytes** (sous sédation, anesthésie locale ou générale) avec l'aide du sonde d'échographie vaginale
- Congélation des ovocytes dans de l'azote liquide



**Le résultat du bilan de la réserve ovarienne et de la stimulation ne sont pas un reflet des chances de grossesses spontanées!**



## Objectif de 10-15 ovocytes

**Pas de garantie de grossesse!**

Probabilité d'obtenir une naissance vivante en utilisant 8-10 ovocytes\*:  
40,8- 60,5 % si < 35 ans  
19,9-29,7 % si > 36 ans ou plus

\*Cobo A, García-Velasco JA, Coello A, Domingo J, Pellicer A, Remohí J. Oocyte vitrification as an efficient option for elective fertility preservation. *Fertil Steril.* 1 mars 2016;105(3):755-764.e8.

- Le parcours de préservation de la fertilité nécessite une disponibilité physique et mentale : rendez-vous médicaux rapprochés, parfois sur le temps de travail.
- Il est important d'informer la patiente qu'un aménagement de son emploi du temps peut être nécessaire, et de l'encourager à se renseigner sur ses droits auprès de son employeur