

Cancer et fertilité

Quels problèmes? Quelles solutions?



Livret destiné aux adolescentes

Pourquoi?

Tu as une maladie pour laquelle tu vas, ou tu as peut être déjà reçu des traitements, comme par exemple une chimiothérapie.

Aujourd'hui pour te guérir, les médecins te proposent des traitements qui peuvent perturber le fonctionnement des ovaires et entraîner des difficultés pour avoir des enfants.

Selon l'effet des traitements que tu vas recevoir, les médecins et l'équipe soignante te conseilleront sur un éventuel recours à des techniques de préservation de la fertilité.

Pourquoi?

Tu n'y penses peut-être pas pour le moment mais c'est important de s'en occuper pour préparer **ton avenir.**

Les médecins t'ont parlé des moyens qui existent pour préserver ta possibilité de concevoir un enfant.
Tu as reçu beaucoup d'informations parfois difficiles à comprendre.

Pourquoi?



Ce livret peut t'aider à répondre à certaines questions.

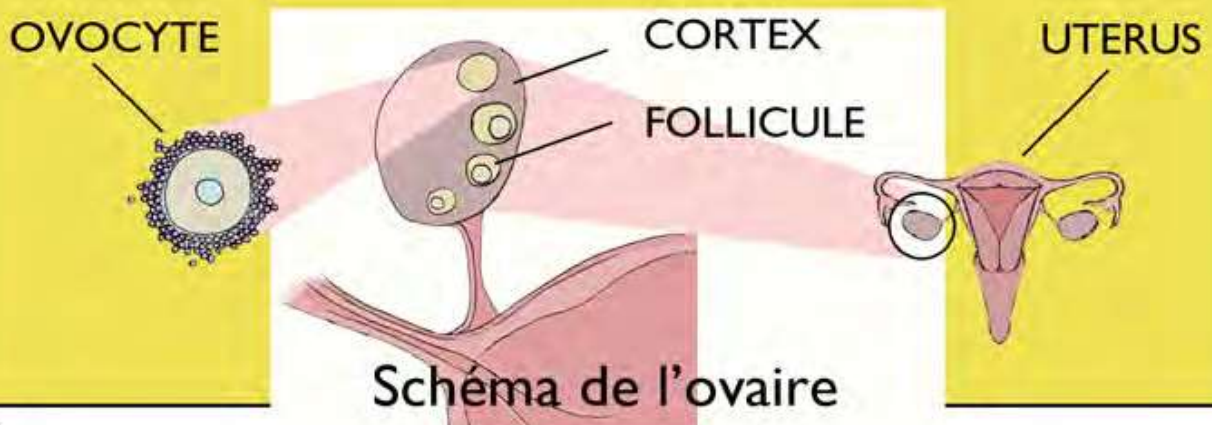
Tu peux le lire seule ou accompagnée d'un adulte et si tu as des interrogations, n'hésite pas à en parler avec l'équipe médicale.

L'ovaire contient les ovocytes* ou ovules.
Les ovocytes sont les cellules
de la reproduction de la femme.

Les filles naissent avec un stock important
d'ovocytes abrités dans des follicules.*

A partir de la puberté, au moment
où surviennent les règles,
les ovaires produisent à chaque cycle
un ovocyte mature capable d'être fécondé
par un spermatozoïde.

Le résultat de la fécondation est un embryon
qui va se développer dans l'utérus,
qui à la fin de la grossesse
aboutit à la naissance d'un enfant.



Effets des traitements

Différents traitements peuvent perturber le fonctionnement des ovaires, en diminuant le stock d'ovocytes, comme :



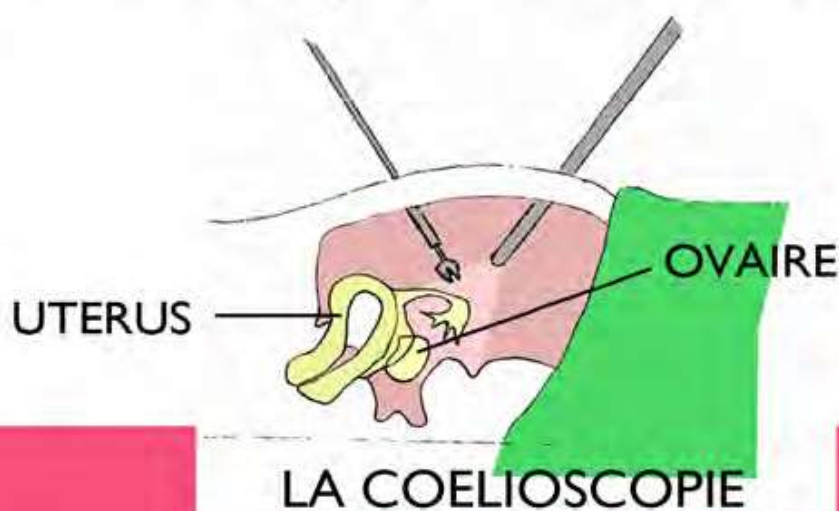
certaines **chimiothérapies**

la **radiothérapie**
quand elle touche
la région des ovaires.



Comment?

La technique la plus fréquemment proposée aujourd'hui aux jeunes filles de ton âge s'appelle la congélation du tissu ovarien et sa conservation dans l'azote liquide (gaz liquide dont la température est de -196°C)



Elle consiste à prélever un de tes deux ovaires ou des portions d'un ovaire par coelioscopie*.

C'est une opération rapide réalisée sous anesthésie générale au bloc opératoire qui nécessite généralement de rester une à deux nuits à l'hôpital.

Trois ou quatre petites incisions sont réalisées dont une au niveau du nombril.

Cette opération laisse peu ou pas de cicatrice.

Comment?



L'ovaire prélevé est adressé au laboratoire où il est préparé et divisé en petits fragments qui contiennent les ovocytes qui sont congelés et conservés dans ce laboratoire spécialisé.



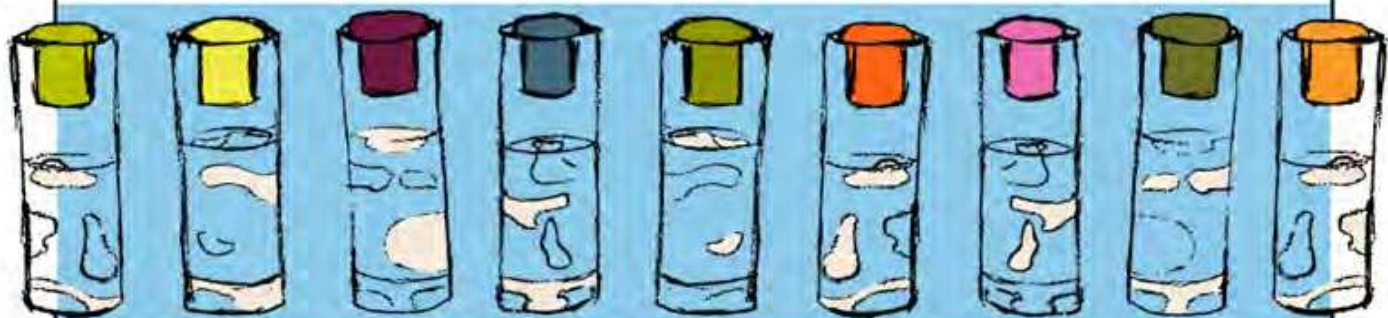
Dans quelques cas, il pourra t'être proposé d'autres techniques par exemple la congélation d'ovocytes (ou ovules) isolés. Le médecin gynécologue ou spécialiste en biologie de la reproduction t'en parlera si cela paraît possible et intéressant dans ta situation.

Pour quoi faire?

L'objectif de la préservation de tissu ovarien, est de conserver les ovocytes qu'il contient avant ou en cours de traitement, pour éviter que le traitement ne les abîme.

Les fragments de tissu ovarien qui contiennent les ovocytes seront congelés jusqu'au moment où tu souhaiteras avoir un enfant.

A ce moment-là, si tu as des difficultés à concevoir un enfant, les fragments congelés pourront être replacés dans ton corps en vue d'une grossesse.



Aujourd'hui dans certains types de cancers ou de leucémies, il n'est pas conseillé de replacer les fragments dans ton corps.

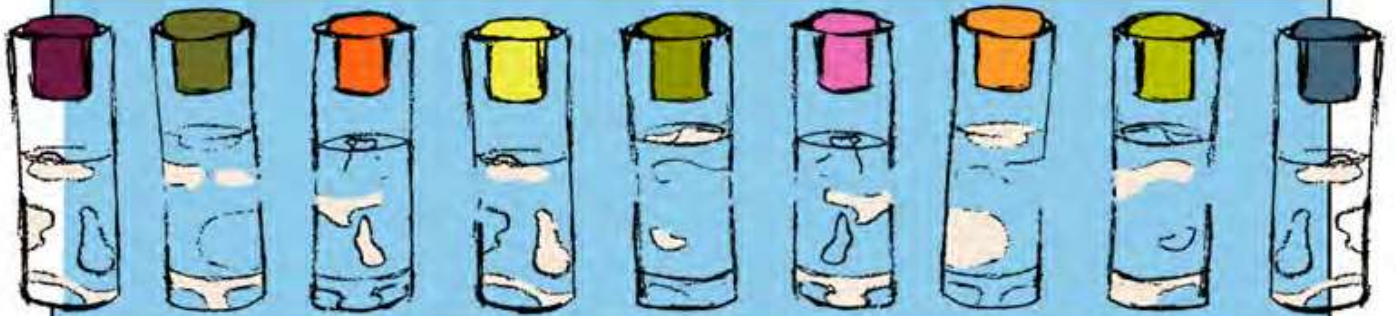
...

Pour quoi faire?

...

Mais la recherche avance

Si la greffe s'avère impossible, d'autres techniques, actuellement dans le domaine de la recherche (maturation in vitro des follicules) pourront être proposées.



Dans tous les cas, quelle que soit la décision prise, les traitements ayant pu affaiblir la fonction des ovaires, il est nécessaire que tu sois suivie par un médecin gynécologue ou un endocrinologue habitué à ces situations. Ce médecin évaluera la capacité des ovaires à fabriquer suffisamment d'hormones sexuelles, nécessaires pour l'organisme et pour ta qualité de vie ; sinon il te prescrira un traitement hormonal.



Coelioscopie Technique d'intervention chirurgicale utilisée en gynécologie permettant par exemple de prélever un ovaire par de petites incisions sur le ventre.

Cryoconservation Conservation à très basse température. Congélation.

Embryon Résultat de la fécondation d'un ovocyte avec un spermatozoïde. On parle d'embryon jusqu'au troisième mois de grossesse, on parle ensuite de fœtus jusqu'à la naissance.

Fécondation Pénétration d'un spermatozoïde (cellule reproductrice mâle) dans un ovocyte (cellule reproductrice féminine). Cela aboutit à la formation d'un embryon.

Glossaire

Follicule Ensemble formé par un ovocyte et les cellules qui l'entourent au sein de l'ovaire.

In Vitro Se dit des techniques réalisées au laboratoire, en dehors de l'organisme humain.

Maturation in vitro Consiste à reproduire la croissance des follicules en laboratoire. Le but est d'obtenir, à partir des ovocytes immatures qui auront été congelés, des ovocytes matures qui pourraient être fécondés in vitro (avec les spermatozoïdes de ton conjoint), permettant d'obtenir un embryon.

Ovocyte Cellule reproductrice féminine.

Ovulation Libération d'un ovocyte mature par l'ovaire.



Coordination

Claire Berger (Pédiatre Oncologue, CHU de Saint-Etienne)

Nathalie Dhedin (Hématologue, Hôpital Saint Louis, Paris)

Christine Rousset-Jablonski (Gynécologue, Centre Léon Bérard, Lyon)

Conception graphique et illustration

Chloé Do Nascimento-Baranger

Ont participé à la rédaction et à la relecture

Le groupe **GO-AJA** (Groupe Onco-hématologie Adolescents et Jeunes Adultes)

Samuel Abbou (Pédiatre Oncologue, Institut Gustave Roussy, Villejuif)

Lise Duranteau (Endocrinologue, Hôpital du Kremlin Bicêtre)

Sandrine Giscard d'Estaing (Médecin biologiste de la reproduction, Hôpital Femme Mère Enfant, Lyon)

Françoise Huguet (Hématologue, CHU de Toulouse)

Valérie Laurence (Oncologue Médicale, Institut Curie, Paris)

Perrine Marec-Bérard (Oncologue Médicale, Centre Léon Bérard, Lyon)

Jean Parinaud (Médecin Biologiste de la Reproduction, CHU de Toulouse)

Catherine Poirot (Médecin Biologiste de la Reproduction, Hôpital Poissy Saint Germaine et Université Paris 6)

Elise Ricadat (Psychologue clinicienne, Université Paris 7)

Dominique Sauveplane (Psychologue clinicienne, Institut Gustave Roussy, Villejuif)

Groupe « Suivi à long terme » de la **SFCE**

Des représentants de l'Association « **On est là** »

Groupes d'anciens patients de différents services de soin

*L'élaboration et l'impression de ce livret ont été possibles grâce au soutien financier de la « **Ligue Nationale Contre le Cancer** » dans le cadre d'un « **Projet de Recherche Adolescents et Cancer Ligue Contre le Cancer** ».*



GO - AJA

Groupe
Onco-hématologie
Adolescents
et Jeunes Adultes

