

UN SUIVI PERSONNALISÉ

LA FERTILITÉ

Un an après la fin des traitements, un suivi de votre fertilité peut être effectué. L'altération de la fertilité dépend de nombreux éléments cliniques et peut être définitive. Un bilan personnalisé vous sera proposé.

Chez la femme

Un suivi gynécologique régulier par des professionnels de la reproduction permettra de vous informer sur votre fertilité et de vous proposer des solutions adaptées.

Chez l'homme

Un suivi par un médecin du CECOS et un bilan avec un spermogramme vous permettront de faire le point sur votre fertilité.

LA SANTÉ SEXUELLE

La femme, l'homme ou le couple peuvent être touchés par la maladie ou ses traitements. Vous pouvez consulter un sexologue.

SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE

Une aide psychologique peut vous être proposée à tout moment par une psychologue.



POUR PLUS D'INFORMATIONS



Scannez le QR Code

ou rendez-vous sur :
<https://www.chu-clermontferrand.fr/liste-services/amp-cecos/contact-prefera>

par mail :
secretariat.amp.cecos@chu-clermontferrand.fr



Un projet d'enfant après un traitement
Service d'assistance médicale à la
procréation (AMP) - CECOS
Pôle femme et enfant

Hôpital Estaing
1 place Lucie et Raymond Aubrac
63000 Clermont-Ferrand

Tél : 04 73 75 02 31
Fax : 04 73 75 02 19

Service communication - septembre 2025
N° GED : XXXXXXXXXXXXXXXXXX | IPNS



Hôpital Estaing
Pôle femme et enfant

Assistance médicale à la procréation (AMP) - CECOS
Pr F. BRUGNON et Dr A.-S. GRÉMEAU

UN PROJET D'ENFANT APRÈS UN TRAITEMENT



**L'ÉQUIPE DE PRÉFERA EST
À VOTRE ÉCOUTE AVANT, PENDANT ET
APRÈS VOTRE TRAITEMENT.**

www.chu-clermontferrand.fr

ALTÉRATION DE LA FERTILITÉ

De nombreux traitements permettent une rémission complète mais peuvent aussi impacter la fertilité et compromettre un futur projet d'enfant.

Les chimiothérapies peuvent altérer la production d'ovocytes ou de spermatozoïdes, de façon temporaire ou définitive.

La radiothérapie, à certaines doses et sur certains organes, présente également un risque.

La chirurgie de certains cancers (tels que l'ovaire, l'utérus ou le testicule) peut compromettre la fertilité.

Les risques d'altération de la fertilité dépendent de la pathologie, du traitement administré et de l'âge auquel il est réalisé.

PARLONS-EN !

L'équipe soignante qui vous accompagne au quotidien saura vous conseiller et vous adresser à un professionnel de la médecine de la reproduction.



PRÉSERVATION DE LA FERTILITÉ, QUELLES TECHNIQUES ?

CHEZ LA FEMME

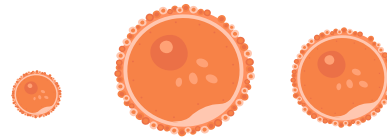
Conservation d'ovocytes

Consiste à congeler des ovocytes en vue de leur utilisation ultérieure en fécondation *in vitro*.

Un traitement de stimulation ovarienne est nécessaire afin de ponctionner les ovaires.

Conservation de tissu ovarien

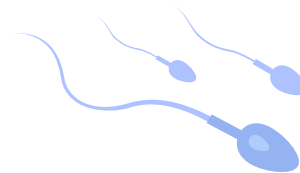
Consiste à congeler une partie d'un ovaire en vue de sa greffe ultérieure après guérison.



CHEZ L'HOMME

Conservation de spermatozoïdes

Consiste à congeler des spermatozoïdes. L'homme réalise un prélèvement de sperme au CECOS par masturbation. Les spermatozoïdes congelés pourront être utilisés ultérieurement en Assistance Médicale à la Procréation.



CHEZ L'ENFANT

La fille

La conservation de tissu ovarien peut être proposée à la fille avant la puberté.

Il s'agit de congeler une partie d'un ovaire en vue de sa greffe ultérieure après guérison.

Le garçon

Avant la puberté, la congélation d'un fragment de testicule est possible.

Même si les données médicales actuelles sont prometteuses, l'utilisation de ce tissu testiculaire en vue de restaurer la fertilité reste expérimentale.



La préservation de la fertilité n'est pas toujours réalisable en fonction de l'urgence de la maladie.

Les techniques de préservation de la fertilité ne permettent pas toujours l'obtention d'une grossesse.

Des alternatives sont possibles :

- Le don de spermatozoïdes ;
- le don d'ovocytes ;
- l'adoption peuvent être envisagés.