

Centre de fertilité



azdelta

Uw ziekenhuis.

Cher parent demandeur,

Vous souhaitez tomber enceinte, mais cela ne va pas de soi ? Dans ce cas, vous pouvez vous rendre au centre de fertilité de l'AZ Delta.

Vous pouvez prendre rendez-vous vous-même ou être renvoyée par votre gynécologue.

Dans cette brochure, nous vous faisons découvrir notre centre de fertilité et son équipe. Nous abordons brièvement les différents traitements, les examens possibles et un mode de vie sain.

Toutes les situations sont différentes et chaque couple mérite une approche personnalisée. Vous pouvez toujours contacter le conseiller en fertilité pour planifier un rendez-vous ou pour toute question et/ou préoccupation.

Dans notre centre de fertilité, nous estimons qu'un accompagnement personnalisé est très important. Avec toute l'équipe, nous voulons assurer un accompagnement le plus qualitatif possible pendant la période de votre traitement de la fertilité.

Nous faisons de notre mieux pour vous aider à concrétiser votre désir d'enfant.

L'équipe Fertilité de l'AZ Delta

1

Aperçu des traitements

En fonction de votre dossier, du temps depuis lequel vous essayez d'avoir un enfant et des résultats des examens effectués, le traitement le plus approprié sera décidé en concertation avec le médecin de la fertilité.

Induction de l'ovulation

En cas d'induction de l'ovulation, le cycle est suivi par des mesures folliculaires (échographie) et des prises de sang. L'objectif est de trouver la période fertile pour qu'un rapport puisse avoir lieu au bon moment. Cela peut se faire au cours d'un cycle naturel ou stimulé. En cas de cycle irrégulier, il peut être nécessaire de commencer un traitement sous forme de pilules ou d'injections.

Inséminations

Les inséminations intra-utérines sont donc une forme de traitement par laquelle les spermatozoïdes traités de l'homme sont introduits haut dans l'utérus de la femme à peu près au moment de l'ovulation. Le cycle (naturel ou stimulé) de la femme est préalablement suivi par des mesures folliculaires et des prises de sang. L'insémination a lieu le jour de l'ovulation. Le sperme de l'homme est apporté le matin au centre de fertilité. Le laboratoire le prépare et le traite. Cette opération est appelée « capacitation ». Elle consiste à sélectionner les spermatozoïdes les plus actifs et à éliminer les composants nocifs du liquide séminal. Le même jour vers midi, la femme est attendue au centre de fertilité pour l'insémination. Le sperme capacité est injecté via un fin cathéter introduit dans l'utérus par son col.

FIV/ICSI

Lorsque la chance de fécondation naturelle est inexistante ou fortement réduite, la FIV-ICSI sera proposée comme traitement. Dans le cas de la FIV-ICSI, la fécondation de l'ovocyte se fait en laboratoire. Dans le cas de la FIV, plusieurs spermatozoïdes seront ajoutés autour de l'ovocyte et l'objectif est qu'un spermatozoïde pénètre dans celui-ci. Dans le cas de l'ICSI, un spermatozoïde est sélectionné et le laborantin injecte directement le spermatozoïde dans l'ovocyte.

Avant de pouvoir commencer ce traitement, différents examens et entretiens seront planifiés afin que vous soyez suffisamment informée du déroulement. Votre cycle est stimulé par des injections pour obtenir plusieurs follicules contenant un ovocyte. Une fois que tous les résultats sont favorables, une ponction est effectuée pour prélever les ovocytes. Le même jour, un échantillon de sperme frais du partenaire est nécessaire. Les ovocytes et les spermatozoïdes sont envoyés ensemble à l'UZ Gent où a lieu la fécondation (FIV-ICSI). Pour un remplacement d'un embryon éventuellement obtenu, vous vous déplacez une seule fois par cycle à l'UZ Gent.

Voici les grandes étapes du traitement :

- stimulation ovarienne pour développer plusieurs ovocytes matures – AZ Delta
- ponction des follicules et aspiration des ovocytes (ponction d'ovocytes) – AZ Delta
- traitement de l'échantillon de sperme – AZ Delta
- fécondation des ovocytes en laboratoire (FIV ou ICSI) – ARG UZ Gent
- contrôle de la fécondation – ARG UZ Gent
- culture des embryons – ARG UZ Gent
- remplacement d'embryons (transfert d'embryons)– ARG UZ Gent
- congélation d'embryons – ARG UZ Gent

Décongélation des embryons congelés

S'il reste un ou plusieurs embryons de bonne qualité après un transfert d'embryons, ils peuvent être conservés dans de l'azote liquide. Le remplacement d'embryons décongelés peut se faire dans un cycle naturel si celui-ci est régulier ou après préparation de la muqueuse utérine avec des hormones.

Traitement avec du matériel de donneur

Dans notre centre, il n'est pas possible d'initier un traitement avec du matériel de donneur. Pour ce faire, nous avons une bonne collaboration avec l'UZ Gent. Vous pouvez contacter le centre de fertilité pour obtenir les coordonnées. Via notre centre, vous pouvez faire effectuer tous les examens ou contrôles nécessaires si vous le souhaitez.



Examen de l'échantillon de sperme

Outre les examens chez la femme, une analyse du sperme peut être planifiée pour l'homme à la demande du médecin. **Celle-ci se fait toujours sur rendez-vous.** Les moments possibles sont les suivants :

dépôt campus Rumbeké

- lundi et jeudi matin à 7h30
- tous les jours de la semaine sauf le mercredi entre 13h et 14h
- déposer au centre de fertilité

dépôt campus de Menen

- lundi et jeudi matin à 7h30
- tous les jours de la semaine sauf le mercredi à 12h30
- déposer au service de collecte de sang

dépôt campus Torhout

- lundi et jeudi matin à 7h30
- tous les jours de la semaine sauf le mercredi à 12h
- déposer au service de collecte de sang

dépôt campus Tielt

- lundi et jeudi matin à 8h
- tous les jours de la semaine sauf le mercredi à 12h30
- déposer au service de collecte de sang

Contactez le centre de fertilité pour prendre rendez-vous. Vous trouverez les coordonnées au verso de cette brochure. Les résultats sont connus après environ une semaine. Pour ce faire, vous pouvez contacter votre gynécologue.

Il est important que l'échantillon soit prélevé et transporté de manière standardisée. Utilisez à cet effet le pot stérile obtenu au centre de fertilité ou auprès de votre gynécologue. Ouvrez ce pot en dévissant le couvercle blanc. L'autocollant numéroté qui se déchire à l'ouverture doit rester sur le pot.

Veillez respecter les instructions de prélèvement et de transport suivantes.

1. Une abstinence sexuelle pendant deux à sept jours avant la production du sperme est souhaitable (minimum 48 heures et maximum sept jours)
2. Urinez avant de produire l'échantillon de sperme.
3. Lavez le pénis à l'eau.
4. Stimulez la production de l'échantillon de sperme par la masturbation et recueillez la totalité du sperme dans le pot stérile. Aucune autre méthode (préservatif, etc.) ne peut être utilisée. Veillez à ce que le début et la fin de l'échantillon soient correctement recueillis.
5. Si l'échantillon n'a pas été recueilli dans son intégralité, signalez-le à la personne qui réceptionne l'échantillon de sperme. Ce point est important pour l'interprétation des résultats.
6. Refermez bien le pot et conservez-le à température corporelle (37 °C, en le maintenant en contact avec le corps : aisselle, sous le bras, poche de pantalon, etc.) jusqu'à son dépôt au laboratoire.
7. Apportez l'échantillon de sperme dans un délai maximum d'une heure après sa production, accompagné des formulaires que votre médecin vous a remis.

3

Importance d'un mode de vie sain

En général, un mode de vie sain a une influence positive sur le traitement de la fertilité.

Poids sain

Si vous envisagez une grossesse, il est conseillé de viser un poids sain. Un IMC compris entre 18,5 et 25 est un poids idéal. Un IMC normal ne dit cependant pas tout : une personne en surpoids qui mange sainement peut avoir un poids plus sain que celle qui saute des repas pour atteindre l'IMC idéal. Essayez de maintenir le poids idéal grâce à une alimentation saine et équilibrée et à l'activité physique. Concentrez-vous donc surtout sur votre propre poids idéal et sain et moins sur l'IMC idéal. Si vous souhaitez être accompagnée par un diététicien, vous pouvez demander conseil au médecin ou conseiller en fertilité.

Tabagisme

Tout le monde sait que fumer pendant la grossesse est nocif pour l'enfant, tant à court qu'à long terme. Cependant, beaucoup de gens ignorent que fumer influence aussi fortement la fertilité. Chez la femme, le tabagisme entraîne une diminution de la qualité des ovocytes, une perturbation du fonctionnement des organes reproducteurs, un retard de fécondation et une ménopause précoce. Chez l'homme, le tabagisme a une influence négative sur la quantité et la qualité des spermatozoïdes, entraîne des dommages à l'ADN des spermatozoïdes et des problèmes d'érection.

Le tabagisme réduit donc les chances de réussite du traitement et implique que davantage de traitements sont nécessaires. En outre, le tabagisme entraîne également un risque plus élevé de fausses couches et de grossesse extra-utérine.

Il est donc fortement recommandé d'arrêter de fumer avant de commencer un traitement de fertilité. Si vous le souhaitez, vous pouvez être renvoyé(e) vers le tabacologue qui peut vous accompagner pendant le sevrage. N'hésitez pas à demander de plus amples informations au médecin ou conseiller en fertilité.

Alcool et drogues

L'alcool est de plus en plus considéré comme « socialement responsable », mais il vaut mieux l'éviter car il affecte la fertilité et présente des risques importants pour le fœtus pendant la grossesse. Il est recommandé de réduire, voire d'arrêter complètement, de boire pour les futures mamans, et certainement pendant la grossesse et l'allaitement. Les futurs pères doivent également réduire ou arrêter l'alcool avant la conception.

La consommation de drogues, sous quelque forme que ce soit, est fortement déconseillée pendant un traitement de la fertilité et en cas de grossesse.

Bien-être mental

Vous subissez beaucoup de choses pendant le traitement de la fertilité et pas que physiquement. Il faut également prêter attention au bien-être mental. Il ne s'agit pas seulement des émotions et des sentiments, mais aussi de la connexion avec les autres personnes et le monde qui nous entoure.

Le bien-être mental est quoi qu'il en soit dynamique. Toutes sortes d'expériences et d'événements l'influenceront, de manière positive et négative. Il sera difficile de maintenir un équilibre à différents moments. Chacun gère ses émotions à sa manière, mais il est important de ne pas se replier sur soi-même pour les assimiler. Continuez donc à communiquer avec votre partenaire et éventuellement avec votre famille et/ou vos amis. N'hésitez pas à faire appel à une aide professionnelle si vous en avez besoin. Un rendez-vous peut être pris très facilement avec la psychologue de notre centre de fertilité. Vous trouverez les coordonnées à l'arrière de cette brochure.

Les montagnes russes des examens, traitements, etc. peuvent parfois vous donner l'impression qu'il vous reste peu de temps pour vous. N'oubliez pas de planifier de temps en temps un moment pour vous-même pour vous vider la tête. Il peut s'agir de choses simples : marcher, faire du sport, lire un livre, etc.

4

Présentation de l'équipe fertilité

Médecins en fertilité

- Dr Annelies De Knijf
- Dr Veerle Dewulf
- Dr Elvira Serkei
- Dr Danielle Vandenweghe

Andrologues

- Dr Xavier-Philippe Aers
- Dr Francis Duyck
- Dr Katrien Spincemaille
- Dr Jan Van den Saffele

Biologistes cliniques

- Inge De Cuyper
- Hilde Vanpoucke

Coordinateur qualité / sage-femme en chef

- Kimberly Ver Eecke

Conseillères en fertilité

- Anne-Marie Breyne
- Evi Delarue
- Tine Desodt
- Anneleen Jongbloet

Laborantines en fertilité

- Ineke Debruyne
- Freya Houthoofd
- Magalie Houthoofd
- Annelies Ver Eecke

Psychologue

- Joke Corneillie

Contact

Conseiller en fertilité

Tél. 051 23 63 82

e-mail fertilititeit@azdelta.be

Joignable en semaine de 8 h à 16 h 30

le samedi de 9 h à 11 h

La psychologue Joke Corneillie

Tél. 051 23 38 80

e-mail joke.corneillie@azdelta.be