



ATLANTIC CANADA
ONCOFERTILITY



Cancer, fertilité et santé sexuelle

—
Personnes adultes assignées au
sexe féminin à la naissance (AFAB)



Table des matières

A	<i>Principes de base : pourquoi aborder ce sujet?</i>	3
B	<i>Risques au niveau de la fertilité</i>	4
C	<i>Options de préservation de la fertilité</i>	5
D	<i>Traitements pouvant affecter la fertilité</i>	7
E	<i>Santé sexuelle et cancer</i>	9
F	<i>Entamer la conversation</i>	10
G	<i>Post-traitement</i>	12

Ce document fournit de l'information sur les options qui s'offrent à vous pour préserver votre fertilité.

La fertilité est la capacité d'avoir des enfants biologiques.

Votre équipe médicale vous informera de votre diagnostic, de votre traitement et des risques pour votre fertilité. Elle pourra également vous orienter vers des spécialistes de la fertilité afin de discuter des possibilités qui s'offrent à vous.

Vos expériences et vos préférences en matière de santé sexuelle et reproductive sont importantes.



Principes de base : pourquoi aborder ce sujet?

- Un diagnostic de cancer peut être effrayant, accablant et déroutant. La façon dont le cancer et les traitements peuvent affecter votre fertilité maintenant ou à l'avenir pourrait faire partie de vos réflexions.
- Les traitements contre le cancer peuvent avoir un impact sur ce que vous pensez et ressentez au sujet de votre corps. Ces traitements peuvent affecter vos relations, votre santé sexuelle et votre capacité d'avoir des enfants.
- Il est normal de ressentir de la peur ou de l'inquiétude. Le fait de devoir réfléchir à votre désir d'avoir ou non des enfants peut ajouter à vos soucis.
- Voici certains des nombreux facteurs qui peuvent avoir une influence sur vos décisions concernant votre fertilité :
 - Genre
 - Orientation sexuelle
 - Culture
 - Expériences passées
 - Perceptions de la famille
 - Coût



J'ai demandé quel serait l'impact possible de mon traitement sur ma fertilité et le médecin m'a répondu : « Je ne sais pas, essayez simplement de tomber enceinte. »
-Conseillère au nom des patients et familles



B

Risques au niveau de la fertilité

Le cancer nuira-t-il à ma capacité d'avoir des enfants?

Le cancer et les traitements qui s'y rattachent peuvent avoir des effets sur le fonctionnement de vos organes reproducteurs, comme l'utérus et les ovaires. Ces changements peuvent être à court ou à long terme.

Les traitements contre le cancer qui peuvent affecter la fertilité comprennent la chirurgie, les traitements systémiques (chimiothérapie, immunothérapie et thérapie ciblée) et la radiothérapie.

Ces traitements pourraient :

- réduire le nombre d'ovules sains et entraîner une ménopause précoce;
- accélérer le vieillissement des ovaires;
- réduire la qualité des ovules.

Un traitement bloquant les hormones pourrait retarder votre capacité d'avoir des enfants pendant plusieurs années.

Parfois, l'infertilité est due à des causes qui ne sont pas liées au cancer.

Options de préservation de la fertilité

Les personnes assignées au sexe féminin à la naissance (AFAB) naissent avec environ deux millions d'ovules stockés dans leurs deux ovaires. Le nombre d'ovules dans les ovaires (appelé réserve ovarienne) diminue naturellement au fil du temps. Lorsqu'il ne reste plus que très peu d'ovules, la ménopause commence, généralement vers l'âge de 50 ans.

La préservation de la fertilité permet de conserver ou de protéger vos organes reproducteurs et vos ovules. Cela peut vous donner la possibilité d'avoir des enfants biologiques plus tard.

Suppression ovarienne – Un médicament est administré par injection tous les mois ou aux deux mois afin d'empêcher les ovaires de libérer des ovules pendant le traitement contre le cancer.

Congélation des ovules (ovocytes) – Un médicament est pris pendant 9 à 14 jours afin que les ovaires produisent plus d'ovules que d'habitude. Les ovules sont ensuite prélevés chirurgicalement des ovaires et congelés. Ils peuvent être utilisés plus tard pour créer des embryons avec du sperme.

Congélation d'embryons – Les ovules sont prélevés, fécondés avec du sperme pour former un embryon, puis congelés en vue d'être utilisés plus tard.

Options de préservation de la fertilité

continued

Congélation de tissu ovarien – Une partie de l'ovaire peut être prélevée chirurgicalement avant le traitement, congelée et conservée. Plus tard, lorsque vous voudrez avoir des enfants, le tissu pourra être réimplanté au moyen d'une autre opération.

Protège-gonades – Un écran de protection particulier permet de protéger les ovaires et d'autres organes pendant la radiothérapie.

Chirurgie conservatrice des gonades – On enlève moins de tissu de l'organe reproducteur lors de l'intervention chirurgicale.

Ovariopexie (transposition ovarienne) – Si un ovaire risque d'être affecté pendant le traitement (comme la radiothérapie), il peut être déplacé par chirurgie vers une partie plus sûre du corps afin de le protéger. Après le traitement, il peut être replacé à son emplacement normal.

D Traitements pouvant affecter la fertilité

1 Traitement systémique

Le traitement systémique consiste en l'administration de médicaments qui circulent dans le sang afin de localiser, endommager et détruire les cellules cancéreuses. Ces traitements comprennent la chimiothérapie, l'immunothérapie et le traitement ciblé. Certains médicaments ont un effet plus important que d'autres sur les ovaires. Cela peut dépendre de la quantité ou de la combinaison de médicaments.

Votre équipe médicale discutera avec vous de votre plan de traitement et de ses effets potentiels sur votre fertilité.

2 Chirurgie

Si vous souffrez d'un cancer gynécologique, comme le cancer du col de l'utérus, de l'endomètre ou des ovaires, vous devrez peut-être subir une opération pour retirer l'utérus ou les ovaires. Cela peut avoir un impact sur votre capacité d'avoir des enfants. D'autres types d'opérations peuvent également avoir un impact sur la fertilité. Si vous avez des questions, veuillez vous adresser à votre prestataire de soins de santé.

3 Traitement bloquant les hormones

Certains types de cancer se développent plus rapidement en raison des hormones présentes dans l'organisme. Des médicaments bloquant les hormones peuvent les empêcher d'agir. Ce traitement aide à contrôler le cancer et peut réduire le risque de récurrence, mais peut également avoir un impact sur la fertilité.

D Traitements pouvant affecter la fertilité

—suite

4 Radiothérapie

La radiothérapie utilise des rayons X puissants pour détruire les cellules cancéreuses et réduire la taille des tumeurs. Elle peut endommager les organes reproducteurs et nuire à la fertilité. L'ampleur des dommages dépendra de la partie du corps traitée et de la dose de rayonnement utilisée.

La radiothérapie au niveau du bassin peut :

- endommager les ovules;
- endommager l'utérus, ce qui pourrait vous empêcher de porter un enfant.

Pour éviter que cela ne se produise, vous pouvez envisager :

- la protection de ces zones pendant le traitement de radiothérapie (protège-gonades);
- le déplacement des ovaires. Il s'agit d'une opération mineure qui consiste à déplacer les ovaires loin de la zone qui sera touchée par la radiothérapie.

La radiothérapie au niveau du cerveau peut parfois affecter l'hypophyse. L'hypophyse produit des hormones qui aident les ovaires à mûrir et à libérer des ovules.

Le traitement par irradiation corporelle totale est une radiothérapie administrée au corps entier. Ce traitement administre une dose élevée de rayonnement et peut entraîner une infertilité. Il est parfois utilisé avant une greffe de cellules souches.

✓ Est-il prudent d'avoir des relations sexuelles pendant mon traitement?

Si vous souhaitez avoir des relations sexuelles pendant votre traitement, parlez-en à votre professionnel de la santé afin de connaître les pratiques sexuelles sans risque. Par exemple, vous et votre partenaire devriez utiliser des moyens de contraception et des méthodes de barrière, comme les condoms et les digues dentaires. Il est normal d'avoir moins d'intérêt pour le sexe pendant le traitement contre le cancer. Si vous vivez cette situation, elle n'est pas nécessairement permanente.

✓ Pourquoi est-il important d'utiliser des moyens de contraception et des condoms?

Certains médicaments contre le cancer peuvent rester dans vos liquides corporels jusqu'à cinq jours après le traitement. Il est recommandé d'utiliser un condom lors des rapports sexuels et des relations buccogénitales afin que ces médicaments ne soient pas transmis à votre partenaire par les liquides corporels. Si vous avez des doutes, demandez à votre équipe médicale pendant combien de temps vous devez suivre cette recommandation.

Une grossesse pendant un traitement contre le cancer peut entraîner des malformations congénitales.

✓ Que dois-je faire si je suis enceinte?

Informez immédiatement votre équipe médicale afin de discuter des prochaines étapes.

Pour des ressources sur la santé sexuelle et le cancer, balayez ce code QR.



F

Entamer la conversation

- ✓ **Quand devrais-je discuter de la préservation de ma fertilité avec mon équipe médicale?**

Votre équipe médicale devrait vous informer des effets possibles du traitement sur votre fertilité avant de le commencer.

Parfois, il n'est pas possible d'avoir cette discussion avant le traitement en raison de la gravité de la maladie ou de l'urgence de commencer le traitement contre le cancer.

Si l'on ne vous en a pas encore parlé, vous pouvez demander si et comment votre traitement peut affecter votre fertilité et quelles sont vos options pour l'avenir.

F**Entamer la conversation**

—suite

✓ Questions pour entamer la conversation

- Quels risques mon diagnostic de cancer et mon plan de traitement présentent-ils pour ma fertilité?
- Que puis-je faire pour préserver ma fertilité? Quels sont les risques si je retarde le traitement pour préserver ma fertilité?
- Si je ne préserve pas ma fertilité avant le traitement, quelles options s'offrent à moi après le traitement?
- Comment vais-je savoir si je suis fertile après le traitement?
- Combien de temps dois-je attendre après la fin de mes traitements contre le cancer pour fonder ou agrandir ma famille?
- Pouvez-vous me dire comment le cancer et mon traitement contre le cancer peuvent affecter mes projets de fertilité?



Post-traitement

Suivre un traitement contre le cancer peut être difficile et susciter de nombreux sentiments. Après le traitement, il peut falloir du temps pour réfléchir aux relations, à la sexualité ou au désir d'avoir des enfants. Du temps peut aussi être nécessaire pour s'adapter aux changements dans votre corps et votre vie.

Vous trouverez plus d'information dans un document distinct intitulé « Fertilité après un traitement contre le cancer ». Vous pouvez demander ce document à votre équipe médicale lorsque vous souhaitez en savoir plus.



La présente ressource a été élaborée en partenariat et en collaboration avec des conseillers/conseillères au nom des patients et familles, en tenant compte de leur expérience vécue et de leurs connaissances.

Cette ressource a été adaptée à partir des ressources existantes de Cancer Care Alberta.

Sa production a été rendue possible grâce à la collaboration et au soutien financier du Partenariat canadien contre le cancer et de Santé Canada. Les opinions exprimées dans ce document ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada ou du Partenariat canadien contre le cancer.

Atlantic Canada Oncofertility est un terme générique qui désigne le projet d'oncofertilité dirigé par le Réseau d'oncologie et d'hématologie pédiatrique des provinces de l'Atlantique (ROHPPA) et soutenu par toutes les autorités sanitaires/agences de lutte contre le cancer des provinces de l'Atlantique.

Décembre 2025

L'information contenue dans ce document doit être mise à jour tous les trois ans ou selon les besoins. Ce document n'est pas officiel s'il est imprimé. Veuillez consulter le site <https://www.apphon-rohppa.com/> pour obtenir toute l'information à jour.

