



ATLANTIC CANADA
ONCOFERTILITY



La fertilité après un traitement contre le cancer



Personnes assignées au sexe
masculin à la naissance
(AMAN)



Table des matières

A	<i>Principes de base : pourquoi aborder ce sujet?</i>	3
B	<i>Le système reproducteur</i>	4
C	<i>Quel est l'impact du traitement contre le cancer sur les testicules?</i>	5
D	<i>Suivi en matière de fertilité</i>	7
E	<i>Questions courantes</i>	8

Ce document fournit de l'information sur les possibilités de fertilité qui s'offrent à vous après un traitement contre le cancer.

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

Votre équipe médicale vous informera du suivi à court et à long terme après la fin de votre traitement contre le cancer. Elle pourra également vous orienter vers des spécialistes de la fertilité (si vous n'en avez pas déjà consulté) afin de discuter des possibilités qui s'offrent à vous après le traitement.

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

A

Principes de base : pourquoi aborder ce sujet?

- Le traitement contre le cancer peut affecter le fonctionnement des testicules et la capacité d'une personne à avoir des enfants biologiques plus tard.
 - Cela dépend de différents facteurs comme l'âge, le type de cancer et le type de traitement utilisé.
- Le traitement contre le cancer peut être une période difficile et susciter de nombreux sentiments. Après le traitement, il faut parfois un certain temps avant de penser à nouveau aux relations amoureuses, à la sexualité ou à avoir des enfants.



“

Quel âge faut-il avoir pour
congeler du sperme? Le
processus est-il douloureux?
*-Conseiller au nom des patients
et familles*


B

Le système reproducteur

Le système reproducteur compte de nombreuses composantes et est contrôlé par une petite partie du cerveau appelée hypophyse.

Lorsque la puberté commence, vers l'âge de 9 à 14 ans pour les personnes AMAN, l'hypophyse sécrète deux hormones. Ces hormones indiquent aux testicules de commencer à produire de la testostérone et du sperme. Le sperme est nécessaire pour féconder l'ovule (créé par le système reproducteur féminin) qui, après la fécondation, se développe en bébé.

Au fur et à mesure que la puberté progresse, la testostérone provoque des changements dans le corps, comme une voix plus grave, une augmentation de la taille du pénis et des testicules, davantage de poils sur le visage et le corps et des muscles plus forts.





Quel est l'impact du traitement contre le cancer sur les testicules?

Certains traitements contre le cancer peuvent causer l'infertilité. Cela peut se produire après certains types de chimiothérapie ou de radiothérapie au cerveau ou aux testicules, ou après une opération touchant le système reproducteur (pénis, scrotum, testicules).

Le traitement contre le cancer peut également entraîner une baisse du taux de testostérone. Si cela se produit avant la puberté, la puberté risque de ne pas se déclencher sans un traitement hormonal prescrit par votre prestataire de soins de santé. Si cela se produit après la puberté, un traitement à base de testostérone peut être nécessaire pour remplacer les hormones que vos testicules ne produisent plus.

Chirurgie

- Si les deux testicules ont été retirés par intervention chirurgicale (orchidectomie double) pendant le traitement contre le cancer, cela entraîne une infertilité permanente, car les testicules ne sont plus là pour produire du sperme ou de la testostérone. Un traitement hormonal de substitution (THS) peut être utilisé pour remplacer la testostérone, mais la production de sperme ne peut pas être remplacée.
- Une opération au niveau du bassin, de la colonne vertébrale ou de l'abdomen peut parfois endommager les nerfs nécessaires à l'éjaculation du sperme. L'ablation de la prostate ou de la vessie peut entraîner des problèmes d'érection ou d'éjaculation.
- Une opération au niveau de l'hypophyse (dans le cerveau) peut avoir un impact sur les hormones nécessaires à la fertilité.



Quel est l'impact du traitement contre le cancer sur les testicules?

suite

Traitement systémique

- Certains types de chimiothérapie, d'immunothérapie et de thérapie ciblée peuvent endommager les testicules et/ou les spermatozoïdes.
- Plus la dose de ces types de chimiothérapie est élevée, plus le risque d'infertilité est important.

Radiothérapie

La radiothérapie peut affecter les testicules de deux façons :

- *Radiothérapie sur les testicules ou près des testicules* – Les cellules productrices de spermatozoïdes sont très sensibles aux rayonnements. Les cellules productrices de testostérone sont moins sensibles aux rayonnements, mais des doses plus élevées peuvent causer des dommages et entraîner une baisse du taux de testostérone.
- *Radiothérapie au cerveau* – Certaines zones du cerveau (l'hypothalamus et l'hypophyse) contribuent au développement sexuel et permettent aux testicules de produire des spermatozoïdes. Les lésions causées à ces zones du cerveau par la radiothérapie peuvent entraîner une baisse du taux d'hormones. Les personnes présentant un faible taux de ces hormones peuvent avoir besoin d'une thérapie de remplacement de la testostérone. Certaines personnes peuvent retrouver leur fertilité grâce à des traitements hormonaux prescrits par un/une spécialiste de la fertilité.

Si votre traitement contre le cancer comprenait à la fois de la radiothérapie et de la chimiothérapie, le risque de dommages peut être plus élevé.

D Suivi en matière de fertilité

Les personnes qui ont atteint la puberté et qui ont eu un traitement contre le cancer susceptible d'affecter les testicules doivent faire l'objet d'un suivi de leur fertilité environ un an après la fin du traitement. Vous pouvez prendre rendez-vous avec votre prestataire de soins de santé.

Si le traitement contre le cancer a été reçu avant la puberté, les discussions sur la fertilité peuvent commencer plus tard, c.-à-d. une fois que vous aurez atteint la puberté. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à les poser à votre prestataire de soins de santé lors du suivi.

- Des prises de sang peuvent être effectuées pour vérifier les taux d'hormones. Si des problèmes sont détectés, votre prestataire de soins de santé peut vous orienter vers des spécialistes pour des soins plus poussés.
- Les personnes dont les deux testicules ont été retirés doivent commencer à consulter un/une endocrinologue dès l'âge de 11-12 ans pour suivre un traitement hormonal de substitution.
- Les personnes qui ont conservé et congelé leur sperme devraient discuter avec un/une spécialiste de la fertilité des possibilités d'avoir des enfants plus tard.
- Ces examens réguliers peuvent aider à détecter et à traiter les problèmes à un stade précoce.

E

Questions courantes

✓ Quels sont les effets du traitement contre le cancer sur le système reproducteur?

Absence de puberté – Certaines personnes qui ont eu un traitement contre le cancer avant la puberté peuvent ne pas commencer leur puberté.

En effet, le traitement contre le cancer peut nuire au bon fonctionnement des testicules. Si cela se produit, les médecins peuvent leur administrer des hormones pour aider le corps à passer par la puberté.

Faible taux de testostérone – Les personnes présentant un faible taux de testostérone peuvent avoir besoin d'une thérapie de remplacement de la testostérone. La testostérone peut être administrée de plusieurs façons, notamment sous forme de timbres cutanés, d'injections et de gel topique. Votre médecin vous aidera à choisir la solution qui vous convient le mieux.

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

E

Questions courantes

suite

✓ Comment vais-je savoir si je suis stérile?

La meilleure façon de vérifier la capacité à produire du sperme est de procéder à une analyse du sperme, qui consiste à rechercher la présence de spermatozoïdes dans un échantillon de sperme.

Si une personne ne peut pas ou ne veut pas fournir d'échantillon de sperme, les médecins peuvent vérifier les hormones dans le sang pour obtenir de l'information sur la production de spermatozoïdes.

Si plusieurs analyses de sperme révèlent une azoospermie (absence de spermatozoïdes), cela peut signifier une infertilité. Les personnes atteintes d'oligospermie (diminution du nombre de spermatozoïdes) peuvent tout de même avoir des enfants avec l'aide de spécialistes de la fertilité.

E

Questions courantes

suite

- ✓ **Que se passe-t-il si on a retiré un seul testicule ou une partie d'un testicule par chirurgie?**

Si on a retiré qu'un seul testicule ou une partie d'un testicule, la fertilité et les niveaux de testostérone ne sont généralement pas affectés. Le testicule restant peut toujours produire du sperme et de la testostérone.

Cependant, il est important de protéger le testicule restant contre toute blessure. Portez toujours un suspensoir avec coquille protectrice lorsque vous pratiquez des sports ou des activités pouvant causer des blessures à l'aîne, comme les sports de contact (football, hockey, lutte), le baseball ou d'autres activités à fort impact.

- ✓ **Combien de temps la chimiothérapie reste-t-elle dans mon corps?**

Certains médicaments contre le cancer peuvent rester dans vos liquides corporels jusqu'à cinq jours après le traitement. Si vous avez des doutes, demandez à votre équipe médicale pendant combien de temps vous devez suivre cette recommandation.

E

Questions courantes

—suite

✓ Quelles possibilités s'offrent à moi pour devenir parent?

Si votre fertilité n'a pas été affectée par votre traitement contre le cancer, vous pouvez avoir un enfant par conception naturelle (à partir des ovules de votre partenaire et de votre sperme lors d'un rapport sexuel). Il existe également d'autres possibilités pour fonder une famille, comme l'adoption et le recours à une mère porteuse. Ces choix pourraient être mieux adaptés à votre situation et à celle de votre famille.

Si vous souffrez d'infertilité temporaire, celle-ci peut disparaître rapidement ou durer longtemps après la fin de votre traitement contre le cancer. Si tel est le cas, vous pourriez tout de même avoir un bébé par voie naturelle ou avoir besoin de l'aide de spécialistes de la fertilité pour recourir à d'autres méthodes de procréation, comme :

- Conception au moyen de sperme frais ou congelé provenant d'une banque, sperme de donneurs ou TESE (intervention visant à prélever un petit morceau de tissu du testicule afin d'en extraire le sperme).

Si votre traitement contre le cancer a entraîné une infertilité permanente (condition qui empêche une personne de procréer), vous pouvez toujours avoir un bébé avec de l'aide médicale en utilisant le sperme d'un donneur.

E

Questions courantes

suite

✓ **Combien de temps dois-je attendre après la fin du traitement contre le cancer avant d'essayer de fonder une famille?**

Des spécialistes recommandent d'attendre un à deux ans après la fin du traitement avant d'essayer d'avoir des enfants. Il est recommandé de consulter votre équipe soignante si vous avez des questions précises sur le moment opportun pour fonder une famille après votre traitement contre le cancer.

✓ **Quel est l'impact du traitement contre le cancer sur la santé sexuelle?**

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



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 is an umbrella term which refers to the oncofertility project led by Atlantic Provinces Pediatric Hematology/Oncology Network (APPHON) and supported by all Atlantic provincial health authorities/cancer agencies.

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.

