

FERTILE *Mag*

Le Magazine de la
fertilité et du
désir d'enfant



Fertile Mag

*Une grossesse Sereine
Avec Fertilab Barcelona*

**Mon chemin
vers l'adoption**

Endométriose si on en parlait ?
Hypnose , associations & interview

**DOC. Gynéco
Elodie Adda**

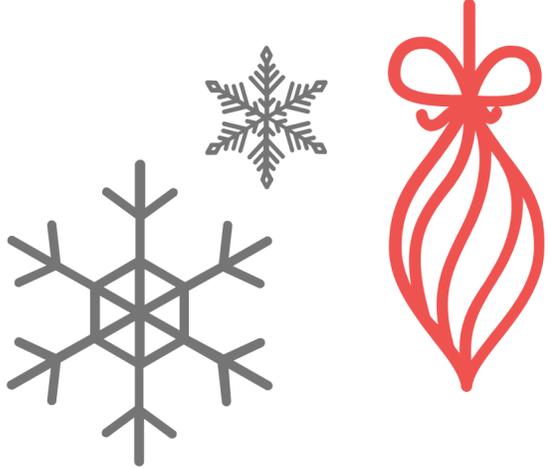
**Epi-génétique et
don d'ovocytes**

Une grossesse sereine

fertilab
Barcelona

**Ici commence
l'histoire
d'amour la
plus
importante de
votre vie.**

**fertilab.com
info@fertilab.org
(+34) 637 033 136**



L'édito

Alors que notre vie quotidienne reprend des couleurs, la PMA pour toutes est enfin là. Suite au succès de notre premier numéro, nous revenons enfin avec le numéro deux qui a été un peu plus long à la rédaction que prévu !

Cette jeune fille qui apparaît sur les couvertures, C'est Oriana, née suite à un don d'ovocytes, elle a aussi beaucoup participé à l'élaboration de ce numéro ainsi que Marie.

La PMA pour toutes c'est maintenant...

De nombreuses demandes pour le remboursement des soins à l'étranger concernant les femmes seules ou en couple homosexuel nous sont déjà parvenues. Un article lui est dédié.

Dans ce numéro, nous parlerons d'endométriose, de techniques de PMA, d'astuces et de conseils. Vous découvrirez des cliniques de PMA, des interviews de spécialistes et des articles divers et variés.

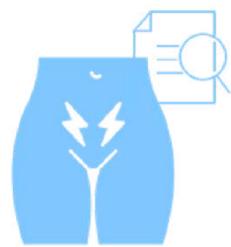
Les fêtes de fin d'années approchant, nous espérons que chacune d'entre vous, pourra, l'année prochaine, avoir bébé dans ses bras et pouvoir connaître la merveilleuse aventure d'être parent.

Nathalie Amiot et Nathalie Jouquey





- 3 Edito
- 4 Sommaire
- 5 Fertilemag, un magazine... mais pas que...
- 6 Doc Gynéco : Dr Elodie ADDA HERZOG
- 8 Salon désir d'enfant
- 9 L'équipe Fertilemag
- 10 La PMA pour toutes : Pourquoi on y croit pas du tout
- 12 La junkie de la FIV - épisode 2
- 14 Mon histoire vers l'adoption
- 15 Un jour, une association : enfance & familles d'adoption
- 16 PMA et argent : dossier de remboursement
- 19 Nos amis sont vos amis : les associations
- 20 Dossier endometriose : endoaction
- 22 L'hypnose au coeur de l'endométriose : Pauline PHILIPPE
- 24 Coaching Isabelle DURIEUX : améliorer la qualité de ses ovocytes, c'est possible !
- 26 PMA Fertilab
- 29 PMA Fertilab : retours des patientes
- 30 Technique PMA : La FIV et ses différences
- 31 **L'hypnose en PMA : interview de Laetitia PETIT** 
- 32 Psychologie : Rôle de l'épi génétique en cas de don de gamète, Léa KARPEL
- 33 Sophrologie : Vous accompagner sur votre chemin vers la parentalité... Audrey PAUL-GANGNEUX
- 34 Conseils et astuces en PMA
- 35 Conseils et astuces en PMA, étude FERTYLIS : Le repos au lit après un transfert d'embryons affecterait négativement la fécondation in vitro
- 36 Nutrition : la fertilité dans nos assiettes, Joelle TUBIANA
- 38 Recette : menu complet riche en vitamines B et E
- 41 Nos partenaires spécialistes de la fertilité
- 42 **Livre : "Un bébé si je peux", une BD sur l'infertilité et la PMA de Marie DUBOIS** 
- 45 Nos événements
- 46 Coaching : Jean Luc BLEU, Votre dernière chance dans un accompagnement pour tous les désirs d'enfants
- 48 Un jour, une association : Beyond the endo
- 50 Agence de biomédecine : Campagne d'information et de sensibilisation autour du don de gamètes
- 55 Mot de la fin



Interview



Fertilemag, un magazine... mais pas que ...

Fertilemag bat au rythme de vos histoires et crée du lien au sein d'une communauté chaleureuse et soutenante.

Pour vous, nous sommes disponibles tous les jours via un accueil téléphonique. (Lundi - jeudi : 9h-17h, vendredi 9h-15h)

Nous apportons également notre aide pour votre **dossier de remboursement**.

Nous organisons, pour vous, des événements, des journées d'informations, d'échanges et de rencontre avec nos cliniques partenaires, des salons, des webinaires... sur des sujets divers et variés pour répondre aux interrogations que vous pourriez vous poser au cours de votre parcours.

Pour vous, nous avons mis en place des adhésions pour pouvoir vous accompagner durant tout votre parcours et selon vos besoins. Ainsi, vous bénéficierez des **tarifs préférentiels** au sein de nos 3 cliniques partenaires espagnoles, spécialisées dans les parcours PMA : BARCELONA IVF, FERTILAB BARCELONA et QUIRON SALUD.

Retrouvez tous les détails de nos adhésions [ICI](#)

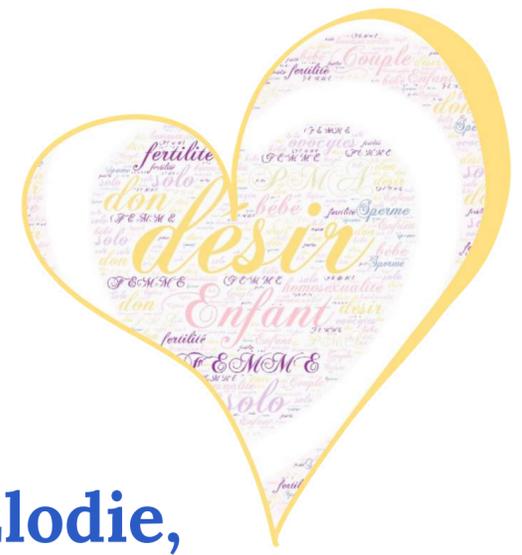
Contactez-nous :
lundi - jeudi : 9h-17h
vendredi : 9h-15h

09.70.44.04.14
contactfertilemag@gmail.com

Rendez-vous sur notre site :
fertilemag.com



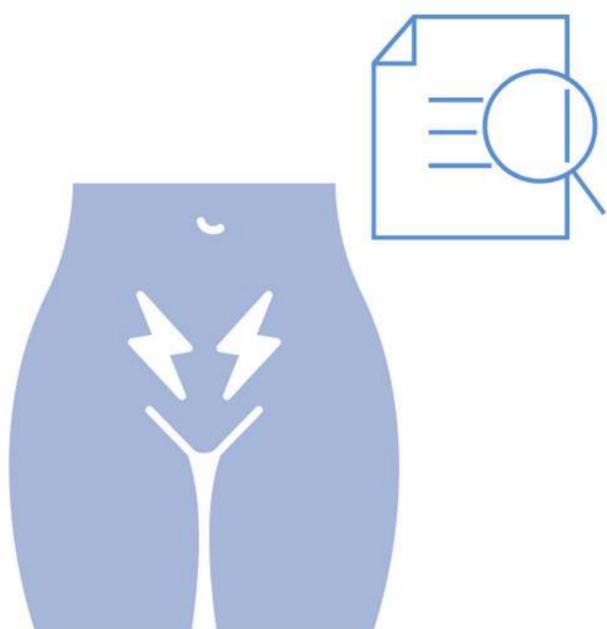
Retrouvez ici
notre premier
numéro



Vos questions avec Dr ADDA HERZOG Elodie, Gynécologue PMA et Obstétrique !

Comment s'aperçoit-on d'une endométriose ?

L'endométriose est une maladie qui peut prendre de nombreuses formes. Elle est due à la présence de cellules de l'endomètre (tissu recouvrant l'intérieur de l'utérus) hors de leur localisation habituelle. Les symptômes vont être fonction de la localisation des cellules et de leur état inflammatoire. L'inflammation étant souvent maximale au moment des règles ou au moment de l'ovulation, les symptômes sont donc en général rythmés par le cycle. Par exemple, si ces cellules sont placées juste à l'extérieur de l'utérus dans le pelvis, il peut y avoir des douleurs importantes du "bas ventre" au moment des règles. Si ces cellules sont placées entre l'utérus et la vessie, il peut y avoir une augmentation de la fréquence des mictions au moment des règles. Si elles sont placées au contact du rectum, il y a une augmentation de la fréquence des selles au moment des règles ou au contraire une constipation, des douleurs importantes au moment des selles. Si vous présentez ces symptômes, parlez-en à votre gynécologue. Il pourra confirmer ou infirmer le diagnostic en vous examinant et en vous prescrivant si besoin une IRM.



Une infertilité peut-elle se ressentir si oui et pourquoi ?

L'infertilité ne peut pas se ressentir mais il y a des symptômes qui peuvent mettre la puce à l'oreille comme par exemple, les règles "irrégulières" (un cycle régulier est compris en moyenne entre 28 et 35 jours), les douleurs pelviennes importantes, d'alarme. Chez l'homme, si l'érection ou l'éjaculation sont incomplètes ou douloureuses, cela peut être un signe d'alarme. Je conseille toujours à mes patientes, lorsqu'elles commencent à envisager une grossesse de réaliser une consultation pré-conceptionnelle. Avec quelques questions simples pour le couple et quelques examens éventuellement, je vérifie qu'il n'y a pas de point d'appel et ils peuvent alors envisager le projet sereinement. Cette consultation permet également de prescrire des compléments alimentaires comme la vitamine B9 qu'il faut commencer plusieurs semaines avant le début de la grossesse.

Enfin, la fertilité est dépendante de l'hygiène de vie. Un fort surpoids, une prise de toxique chez l'un des membres du couple peuvent diminuer fortement la fertilité.

Comment diagnostique-t-on une infertilité masculine ?

Après plusieurs mois d'essais infructueux, vous pouvez être amenés à consulter un médecin spécialisé en fertilité. Il s'intéressera à chacun des deux membres du couple. Chez l'homme, tout commence par quelques questions sur les antécédents personnels et familiaux. Puis un examen clinique et enfin un examen de sperme. Le recueil se fait par masturbation dans un laboratoire spécialisé. Sont examinés le volume du sperme, la concentration des spermatozoïdes, leur fraction mobile et la façon dont ils se déplacent, leur vitalité et leur aspect. Les résultats de ce test doivent vous être rendus par un spécialiste car souvent, des paramètres peuvent paraître beaucoup plus inquiétants qu'ils ne le sont en réalité. Enfin, tous ces éléments s'intègrent toujours dans un diagnostic de couple.



Quelle est la part de l'homme dans l'infertilité ?

On dit classiquement que les causes d'infertilité sont réparties ainsi : 1/3 masculines, 1/3 féminines et 1/3 mixtes. En réalité, l'infertilité est toujours une histoire de couple. Je me rappelle par exemple d'un homme qui avait eu une chimiothérapie. Lors du recueil, aucun spermatozoïde n'était retrouvé. Il avait heureusement cryoconservé du sperme avant le traitement de son cancer et nous allions utiliser les paillettes de sperme qui étaient d'excellente qualité. Du côté féminin, le bilan initial était tout à fait normal. De façon surprenante, après de nombreux essais infructueux, le couple s'est tourné vers le don d'ovocytes et a obtenu une grossesse rapidement. Nous étions donc partis d'une infertilité masculine et étions finalement arrivés à la grossesse par un don d'ovocyte. Il s'agit en fait souvent de petites anomalies dans le couple qui s'additionnent et aboutissent à l'infertilité.

Rester couchée après un rapport sexuel augmente-t-il mes chances d'être enceinte ?

Vous pourrez lire beaucoup de choses folkloriques sur le sujet. Ce qu'il faut retenir, c'est que le sperme doit être déposé au fond du vagin de façon régulière et fréquente tout au long du cycle. Pour le reste, vous faites exactement comme vous voulez, avec qui vous voulez et quand vous voulez !

Elodie Adda Herzog

DÉSIR D'ENFANT

Salon gratuit sur la parentalité
et la fertilité

En France, environ un couple sur huit consulte en raison de difficultés à concevoir un enfant. Dans trois quarts des cas, l'infertilité est d'origine masculine et/ou féminine. Si elle ne permet pas de remédier aux causes de l'infertilité, la procréation médicalement assistée (PMA) permet de contourner des problèmes d'infertilité en favorisant l'obtention d'une grossesse par manipulation in vitro des gamètes mâles et femelles. En France, en 2015, 3,1% des enfants sont nés suite à une PMA (Inserm, publié le 19.09.19).

Pour la seconde fois en France, en septembre 2021, Désir d'Enfant a proposé aux familles, aux couples, aux célibataires et aux couples de même sexe qui souhaitent avoir un enfant, d'explorer les options qui s'offrent à eux en matière de traitements, de services et d'aide.

Dans un environnement sécurisé et discret, Désir d'Enfant est l'occasion unique d'échanger avec médecins et experts, de découvrir les traitements et solutions naturelles disponibles dans le monde, d'écouter des séminaires de renommée mondiale et de nouer des liens avec des personnes partageant les mêmes parcours...

Nous y étions le 4

**RENDEZ-VOUS EN SEPTEMBRE
2022 POUR UN ÉVÉNEMENT
UNIQUE EN FRANCE.**

Le programme de ces 2 journées s'articule autour d'une soixantaine de conférences animées par des spécialistes mondiaux de la fertilité (médecins, cliniques, thérapeutes, associations).

Ces derniers nous expliqueront les différentes approches pour augmenter la fertilité. Ils exploreront des thèmes tels que le syndrome des ovaires polykystiques, l'endométriose, la fertilité masculine, les toutes dernières techniques de FIV, la nutrition, les thérapies complémentaires et naturelles, l'adoption ou encore les questions juridiques concernant les alternatives pour devenir parent.

Des associations de soutien seront également présentes pour expliquer comment faire face à la douleur, à l'inquiétude et à la solitude liées aux problèmes de fertilité.

Enfin, les visiteurs pourront profiter d'un moment de calme en se cocoonant dans notre espace bien-être. Chacun pourra s'essayer au yoga et à la méditation, tout en développant ses connaissances sur la nutrition, l'acupuncture, et toutes autres médecines douces disponibles pour les aider dans leur parcours.

TEMOIGNAGES 2020 :

« Cet événement aurait dû exister depuis longtemps ! Rencontrer des professionnels nous a permis d'apporter des réponses à nos questions et surtout de rencontrer des gens dans notre situation. Nous nous sentons moins seuls ! »

« Ce fut deux belles journées. Les exposants étaient très disponibles. C'est bien dommage que la situation sanitaire ait généré autant de défections de la part des exposants et des intervenants prévus initialement (cliniques, thérapeutes et coachs santé). Ma femme et moi sommes très satisfaits des informations et contacts recueillis. »

« Ce salon est une idée formidable ! Je me sens enfin moins seule. Grâce à vous j'ai rencontré des professionnels, des thérapeutes et trouvé du soutien auprès des associations. Merci ! »



et 5 septembre 2021



L'équipe FERTILEMAG



Nos cliniques partenaires à Paris

Retrouvez les tarifs préférentiels ICI



Fertilab Barcelona



Barcelona IVF



Quironsalud Murcia



La PMA pour toutes :

Pourquoi on y croit pas du tout ?

« 1er bébé 'PMA pour toutes' en France avant la fin du quinquennat » :

Pourquoi on n'y croit pas une seconde ?

Le 3 mai dernier, le ministre de la santé Olivier Véran annonçait lors d'une interview à Sciences Po TV que « le premier bébé né par PMA d'un couple de femmes ou d'une femme seule naîtra avant la fin du mandat » du président Emmanuel Macron.

Pourquoi cette annonce nous agace au plus haut point ? Par ce que le gouvernement fait d'une problématique essentielle pour des personnes en désir d'enfant un instrument de campagne et que la réalité est loin de cette annonce idyllique.

1/ Monsieur Véran ne sait pas compter

Selon le calendrier annoncé lors de son interview au magazine Têtu publié le 8 juin dernier, la loi bioéthique a été examinée à l'Assemblée le 7 juin, le texte doit ensuite être débattu en commission spéciale du Sénat à partir du 15 juin, puis en séance plénière à partir du 24 juin. Si les députés et les sénateurs ne sont pas d'accord, un ultime vote aura lieu à l'Assemblée, dont la date sera alors précisée. "Il faut que le texte soit terminé d'ici à l'été » a ajouté le ministre. Une fois que la loi sera votée, les décrets devront être publiés au Journal Officiel.

Des "PMA pourront être initiées pour des femmes en couple et des femmes seules à la sortie de l'été", et il ajoute : "Des grossesses pourront avoir lieu bien avant la fin du mandat".

Très bien. Maintenant rendons nous sur le site du CECOS (Centre d'étude et de conservation des œufs et du sperme humains), rubrique « devenir parent grâce à un don ». Le délai d'attente annoncé pour les personnes souhaitant bénéficier d'un don de sperme est de ... 12 à 18 mois. Août 2021 plus 12 mois égal août 2022".

Cette remarque est juste la porte d'entrée pour soulever un problème préoccupant et déjà connu, le manque de dons de gamètes en France.

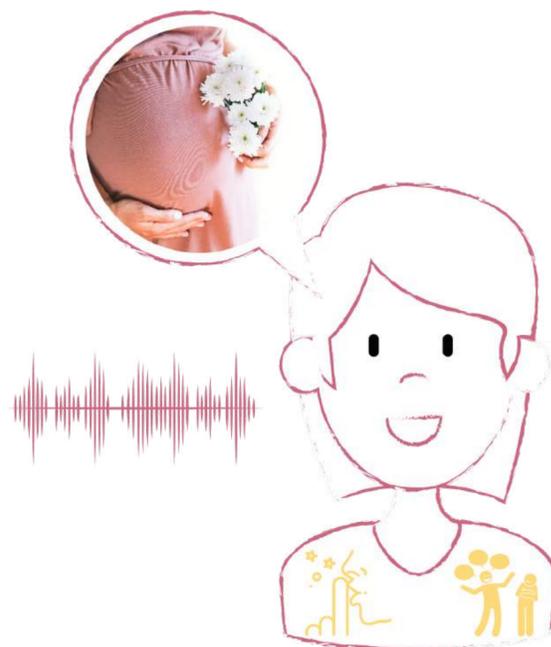
2/ Le manque de gamètes déjà manifeste pour les couples aujourd'hui « autorisés » et l'inévitable embouteillage des demandes

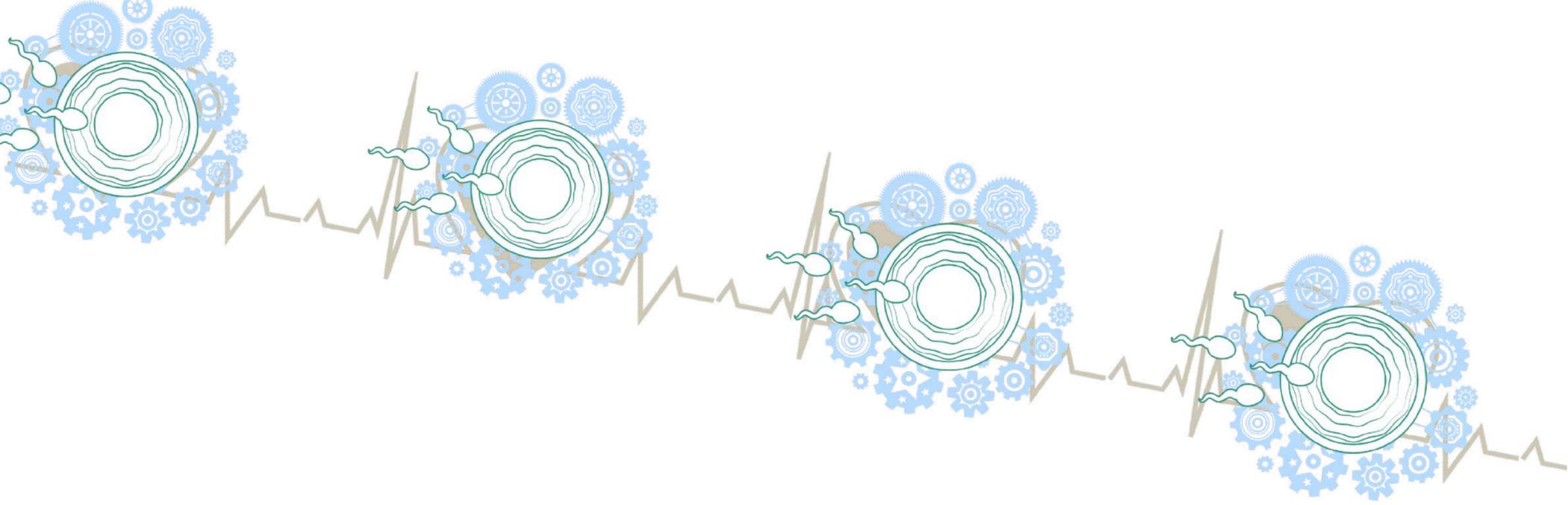
Le manque de donneurs est une réalité connue depuis plusieurs années déjà et le phénomène s'est renforcé avec la crise sanitaire et les confinements successifs. Les couples aujourd'hui éligibles pour être receveur de gamètes peinent déjà à obtenir les précieuses paillettes (et nous ne parlons même pas de la question du don d'ovocytes).

Le Pr Catteau-Jonard du CHU de Lille interviewé par Lille actu il y a presque un an jour pour jour rappelait que « nous avons toujours besoin de donneurs et de donneuses, et nous sommes toujours en manque ».

Alors comment satisfaire cette demande qui augmentera avec le nombre de personnes éligibles ? Pourquoi une grande campagne de sensibilisation aux dons n'a-t-elle pas été engagée plus tôt étant donné que la PMA pour toutes était une des promesses de campagne du candidat Macron ?

Tout le monde sait que de telles campagnes ont besoin de temps pour voir apparaître leurs premiers résultats. Il ne viendrait à personne l'idée d'inviter tous ses voisins à une grande crêpes party sans avoir au préalable rempli ses placards de farine, d'œufs et de lait !! Une loi n'a de valeur réelle que dans la possibilité concrète de son application.





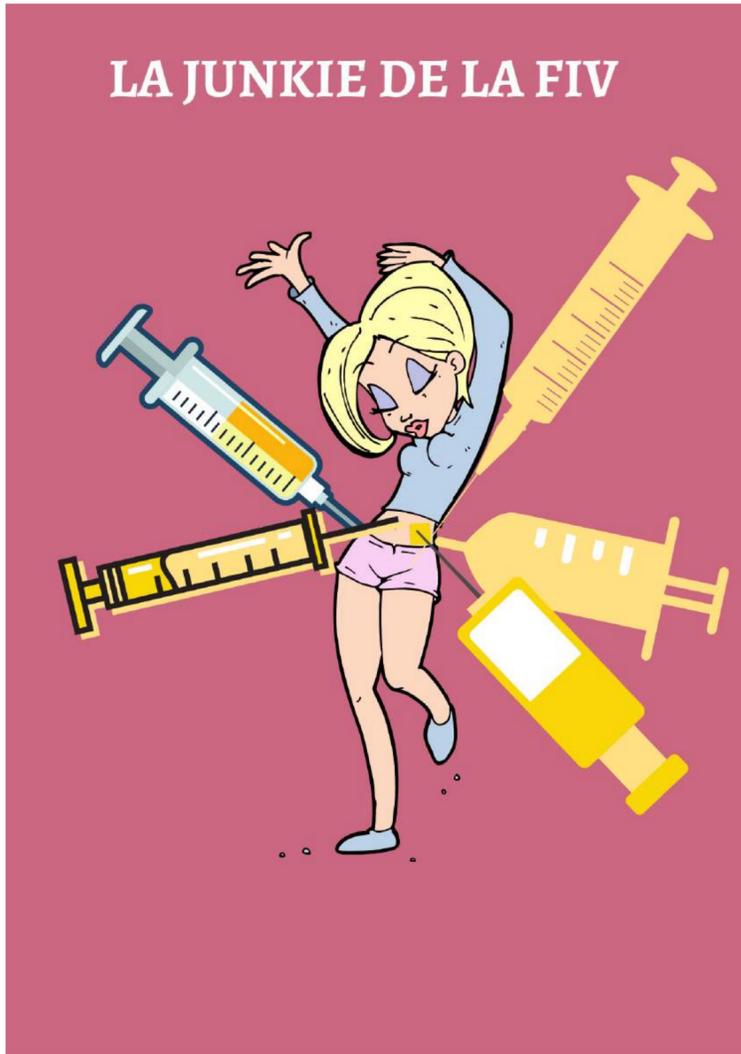
3/ L'incertitude qui plane sur la levée de l'anonymat des donneurs

La levée partielle de l'anonymat des donneurs de sperme et d'ovocytes est un autre élément majeur du projet de loi bioéthique. De nombreuses associations craignent que cette mesure qui génère beaucoup d'incertitudes sur le long terme décourage les donneurs potentiels et ajoute à la pénurie de dons, même si dans certains pays ayant déjà levé l'anonymat la baisse des dons n'aurait été que temporaire et « serait repartie à la hausse » (Royaume Unis et Finlande).\n Lorsque le don de gamètes sera concrètement placé au cœur du projet PMA pour toutes, alors cette loi prendra enfin sa place d'avancée sociétale majeure, ce que nous souhaitons de tout cœur à Fertile Mag.\n N'attendez pas pour votre projet... La bonne nouvelle si la PMA est remboursée en France pour les couples homosexuels et les femmes seules alors si celles-ci partent à l'étranger un remboursement pourra être envisagé.

Anne-Claire Mathieu



LA JUNKIE DE LA FIV



Episode 2

Le **protocole** est différent, on s'adapte de nouveau. On recommence les piqûres : pourvu que les embryons se réveillent et qu'il en reste pour un transfert. Stress de l'attente du coup de fil de la biologiste : c'est bon ... vous pouvez venir pour le transfert. Joie intense ! Quel bonheur de pouvoir retenter ! Allez cette fois c'est la bonne ! Et de nouveau la déception. Bon aller on n'a qu'à dire que ce n'est qu'un coup d'essai et que la 2ème tentative sera meilleure.

On revoit notre spécialiste et on change un peu de produits : on se réadapte au changement et on prie de toutes nos forces pour que cela fonctionne et c'est reparti ! Le moral gonflé à bloc.

Et cette fois pas de règle avant la prise de sang : et le résultat est positif ! On n'en revient pas et on est super heureux mais aussi très craintifs pourvu que le taux grimpe la semaine suivante ... à la 2ème prise de sang : gros stress d'attente toute la journée. Résultat : le taux est monté mais pas tant que ça ... gros stress ...

On verra à la 1ère écho 15 jours après. Et là patatras ! L'évolution ne semble pas positive car il semble ne pas y avoir d'embryon. Serait-ce un œuf clair ? On ne savait même pas que cela existait ! Notre chirurgienne a un doute quand même et nous demande de faire une autre prise de sang et une autre écho une semaine après. Le moral n'est pas très bon mais on se dit qu'il y a peut-être encore une chance. La prise de sang est bonne : le taux a grimpé mais on sait qu'à ce stade seule l'écho pourra nous dire s'il y a une grossesse évolutive ... et malheureusement cette tentative ne sera pas la bonne et il va falloir évacuer cet œuf clair avec le Cytotec. Une immense tristesse mêlée à la peur d'avoir mal. Epreuve très difficile mais une fois que l'œuf est passé, on pleure beaucoup, le cœur brisé, mais on pense déjà à la suite ... il y a eu une accroche donc ça marche ! Il reste des embryons congelés parmi lesquels il y aura peut-être notre bébé ... mais les tecs seront encore des échecs.

Bon ça s'est accroché avec des frais nous repartons reboostés. Le corps médical est confiant en nous disant qu'il nous faut passer entre les gouttes, qu'en PMA il y a souvent des situations comme la nôtre et que plus on va effectuer de tentatives plus nos chances vont s'améliorer. Nous avons le privilège que je réagisse bien au traitement et nous avons un bon nombre d'embryons. L'espoir est permis. Il va falloir apprendre la patience ...



Alors on persévère ... et on a une nouvelle fois un test positif. On se dit "youpi !" mais un youpi prudent fort de notre expérience d'œuf clair. Deuxième prise de sang : on est dans les clous ! Re-youpi ! mais on se protège : on a trop peur qu'il arrive quelque chose à notre embryon. Première écho : tout va bien ! On entend même le cœur ! On prend une vidéo et on la regarde en boucle ébahi qu'enfin c'est notre tour ! On réalise et on ne réalise pas. C'est incroyable ! La deuxième écho approche et la nervosité aussi. Et là le monde s'écroule : nous voyons que l'embryon a évolué : c'est incroyable on distingue les membres qui se sont déjà bien formés ... mais le cœur ne bat plus. Un océan de tristesse nous submerge, l'impression que l'on nous poignarde le cœur, un abattement terrible nous accable. Je n'imagine pas prendre du Cytotec comme la première fois alors on programme un curetage pour éviter trop de souffrance physique. Au final tout ne sera pas parti et je devrais prendre du Cytotec pour tout nettoyer en vue ... d'un autre essai !

On devient des drogués de la FIV. J'ai hâte de me piquer, hâte de sentir mon corps réagir. Sentir qu'on maîtrise une partie de notre destin. Le plus dur finalement sont les jours d'attente. Le temps semble ne plus finir de s'écouler jusqu'à la prise de sang. On en vient à prier même alors qu'on ne croit pas en Dieu. Bref on devient un peu dingue mais on ne perd pas notre objectif.

Et on continue les essais avec deux autres prises de sang positives mais décidément les embryons ne se développent pas correctement une fois dans mon ventre et malgré notre persévérance nous n'arrivons plus ensuite à avoir de nouvelle accroche ...

On change de centre mais rien n'y fait. On vieillit et je pense que je suis fatiguée mais on continue inlassablement. Tant qu'on nous dit qu'on peut continuer, on y va !

Jusqu'au jour où on nous dit qu'il va falloir changer notre manière d'être parents.

On fait une tentative en double don en Espagne frais et TEV mais plus d'accroche.

Aujourd'hui nous sommes dans un autre parcours du combattant : l'adoption et on est toujours dopé à ... **L'ESPOIR.**

Retrouvez l'épisode
1 ICI page 28





Mon chemin vers l'adoption...



« Vous êtes en insuffisance ovarienne ! Vous ne pourrez jamais avoir d'enfant, songez à l'adoption ! » 17 ans plus tard, ces mots résonnent encore dans ma tête... Et je peux vous assurer qu'à 26 ans, on n'est pas du tout prête à entendre ça ! Et encore moins lorsque l'on vient juste de se marier et que l'on souhaite fonder une famille.

Après ce coup de massue et un torrent de larmes, mon habituelle détermination se met en route. En insuffisance ovarienne à 26 ans ? Je n'y crois pas ! Pas de cas similaire dans ma famille, il y a forcément une erreur, une explication, un espoir. Je veux porter un enfant et le mettre au monde !

Une batterie d'examens plus tard, nous nous retrouvons en PMA pour tenter le tout pour le tout. Mes ovaires produisent leurs derniers ovocytes, on tente l'insémination artificielle. Rien ! Le cycle suivant, je tombe naturellement enceinte. Malheureusement au bout d'une semaine, le taux d'hormone de grossesse chute ! La nidation n'a pas tenu.

Le centre où nous sommes suivis, nous explique qu'avec ma réserve ovarienne insuffisante et l'oligospermie de mon mari, nos chances sont quasi nulles !

Nous décidons alors de nous tourner vers l'étranger pour tenter une FIV don d'ovocytes. Nous ferons finalement deux tentatives en Crète en FIVDO, puis 2 tentatives en Espagne en FIV double don. 4 FIV et le même résultat : pas de nidation ! Pas d'explications ! Juste de l'incompréhension, des larmes, et mon ventre, vide !

Une autre batterie d'examens plus tard, la sentence tombe. J'ai une anomalie génétique incompatible avec un traitement hormonal, pourtant nécessaire dans le cadre de la FIV. Je dois absolument arrêter les tentatives pour ne pas risquer de complications. Nous y sommes ! Je me dois d'accepter que je ne pourrais pas porter mon enfant.

A ce moment-là, je vis un grand sentiment d'injustice et j'en veux au monde entier !

Mon désir d'être mère est pourtant intact. Je sais que je serais maman... un jour.

Je me remets en chemin et me renseigne sur l'adoption ! Je m'engage avec courage et détermination dans cette nouvelle aventure que je présume longue... finalement pas tant que cela pour nous.

Entre la demande d'agrément et le courrier qui m'a annoncé que j'étais maman, il s'est écoulé 18 mois... une double grossesse ! clin d'œil de la vie ?! Notre parcours commence par une demande d'agrément auprès de l'Aide Sociale à l'Enfance de notre département. Les étapes se succèdent, un premier courrier, une réunion d'informations, constitution du dossier de demande d'agrément, enquête matérielle et sociale, évaluation psychologique, passage en commission et 9 mois plus tard (oui, oui 9 mois !), nous voilà détenteurs de notre agrément, valable pour 5 ans. Le compte à rebours est enclenché.

Lorsque l'on adopte, de multiples questionnements se présentent : adopter en France ou à l'étranger, un enfant de quel âge ? de quel sexe ? un enfant présentant un handicap ou non ? handicap lourd ou léger ? ... Bref, faire un bébé sous la couette ne donne pas l'impression de se poser autant de questions ! C'est étrange de devoir penser à tout cela mais c'est nécessaire et les professionnels nous ont très bien guidés et accompagnés durant notre parcours. Nous décidons d'accueillir dans notre foyer un enfant de moins de 2 ans, fille ou garçon, en France ou à l'étranger, sans handicap lourd...

Pour la France, nous sommes mis sur liste d'attente pour adopter un pupille de l'Etat. Pour l'étranger, nous décidons de passer par une OAA (Organisme Autorisé pour l'Adoption) en lien avec l'Amérique Latine. A cette époque, je me souviens très bien m'être dit que l'on ne pouvait pas être stérile et pauvre. Pour adopter à l'étranger, nous devions déboursier la somme de 15000€ ! Notre désir est plus fort que tout, nous mettons tout en œuvre pour réunir cette somme qui nous permettra de fonder une famille. Les mois s'enchaînent, nous gérons les papiers, nous sommes en lien avec l'OAA, l'orphelinat. Un apparentement se désigne pour adopter probablement un petit garçon de 6 mois. Nous commençons à nous projeter et nous recevons un courrier de l'ASE pour nous dire qu'une petite fille de 2 mois et demi, nous est confiée... Ce jour-là, le sol s'est dérobé sous mes pieds, mes yeux se sont remplis de larmes et j'ai dit dans un sanglot : « ça y est ! je suis maman ! ». Nous ne pouvons plus nous rendre en Amérique du Sud, nous allons être parents d'une petite pupille. Une magnifique petite fille qui remplit chaque jour mon cœur de bonheur. Aujourd'hui, elle a 10 ans et je l'aime de tout mon être !



Audrey PAUL-GANGNEUX, Sophrologue & Doula

Un jour, une association...

ENFANCE & FAMILLES D'ADOPTION

Enfance & Familles d'Adoption (EFA) est une fédération de 92 associations départementales, regroupant près de 6 000 familles adoptives et adoptés majeurs. Les objectifs de l'association sont de préparer et guider les candidats à l'adoption, de soutenir les adoptants dans leur parentalité et les adoptés dans leurs interrogations, de proposer des formations aux professionnels, et de fournir des informations sur l'adoption. EFA ne confie pas d'enfants à l'adoption.



92 ASSOCIATIONS DÉPARTEMENTALES

Les associations départementales sont un lieu de partage et d'échange entre parents adoptifs. Elles accueillent également les postulants à l'adoption, les informent sur la situation de l'adoption dans leur département, les aident à clarifier leur projet.

adoptionefa.org



PMA
&
Argent

Etre remboursé par sa caisse d'assurance maladie pour une FIV don d'ovocytes , Fiv don de sperme , Accueil d'embryon , double don dans la CEE

Est-ce possible ?

La loi prévoit que si un traitement identique ou présentant le même degré d'efficacité ne peut être obtenu en temps opportun en France. " . Or c'est souvent le cas en matière de don d'ovocytes ou l'attente atteint facilement plusieurs années car la France manque cruellement de donneuses mais aussi de donneurs et que la levée de l'anonymat ne va pas faciliter le processus, en effet les stocks risquent d'être jetés à la poubelle et il faudra un certain temps pour renouveler ceux-ci si la campagne de l'agence de biomédecine fonctionne.

De nombreux couples ont eu des remboursements de la CPAM, pour des dons d'ovocytes, don de sperme, accueil d'embryons , et TEV

Le dossier de remboursement à l'étranger CEE existe depuis 2008 pour les couples hétérosexuels, et il n'y a aucun problème aujourd'hui si les instructions sont suivies et respectées.

En 2015, 1499 demandes ont été déposées et 1487 demandes ont été instruites. Au total, 85,1% des demandes ont été acceptées.

Depuis 2008, plus de 20 000 couples hétérosexuels ont déjà eu un accord et ont été remboursés partiellement d'une somme forfaitaire.

Le remboursement de la Pma pour les femmes seules et couple filles s'appuie sur le même principe pour les couples hétérosexuels , soins programmés dans un pays de la communauté européenne mais il y a des critères bien spécifique a respecter et c'est pour cette raison que Fertilemag vous accompagne dans ce processus afin d'obtenir un accord de la caisse d'assurance maladie de la patiente .



COUPLE HÉTÉROSEXUEL

Ce qui était possible avant la nouvelle loi de bioéthique
L'infertilité est considérée comme une maladie.

Les soins n'étant pas disponibles en France dans un délai raisonnable, de nombreux couples ont eu des remboursements de la CPAM, pour des dons d'ovocytes, don de sperme, accueil d'embryons, TEV issu de ces tentatives, sur la base de :

- 1580€ pour FIV don d'ovocytes,
- 1580 € et plus FIV don de sperme
- 580€ pour accueil d'embryons ou TEV

Le dossier de remboursement à l'étranger CEE existe depuis 2008 pour les couples hétérosexuels, et il n'y a aucun problème aujourd'hui si les instructions sont suivies et respectées.

En 2015, 1499 demandes ont été déposées et 1487 demandes ont été instruites. Au total, 85,1% des demandes ont été acceptées.

Depuis 2008, plus de 20 000 couples hétérosexuels ont déjà eu un accord et ont été remboursés partiellement d'une somme forfaitaire.

Fertilemag propose un forfait pour l'accompagnement voir ICI.

COUPLE HOMOSEXUEL / FEMME SEULE

la loi relative à la bioéthique élargit la procréation médicalement assistée (PMA) aux couples de femmes et aux femmes seules. Après des années d'attente...Le décret n° 2021-1243 paru le 28 septembre 2021 fixe les conditions d'organisation et de prise en charge des parcours d'assistance médicale à la procréation

Depuis la nouvelle loi, tout le monde peut donc prétendre au dossier de remboursement, que vous soyez en couple hétérosexuel, en couple de femmes ou une femme seule. En effet, il ne peut pas y avoir de discrimination, ce qui permet aujourd'hui, dans certaines conditions, d'obtenir un remboursement lors d'un parcours à l'étranger.

Le remboursement de la FIV ROPA (Réception des ovocytes de la partenaire) n'est pas possible.

Pour être éligible, il ne faut pas avoir fait plus de :

4 FIV (ponction, transfert) *

6 IAC/IAD

Avoir moins de 43 ans pour la femme (receveuse)

Avoir moins de 60 ans pour le/la conjoint(e)

*si vous n'avez jamais fait de FIV, vous êtes éligible.

Démarches :

Nous rappelons que c'est une demande d'entente préalable et que toutes FIV, transfert, IAD ayant déjà eu lieu ne peuvent pas être remboursés.

FERTILEMAG VOUS ACCOMPAGNE

Comment faire ?

Contactez l'association CEKI par téléphone au 09.87.67.05.98 ou par mail : kdosceki@gmail.com ou le magazine FERTILEMAG au 09.70.44.04.14 et par mail à contactfertilemag@gmail.com



Nos amis sont vos amis



Association qui lutte pour la reconnaissance et l'amélioration de la prise en charge de l'endométriose, maladie féminine dont souffre 1 à 2 femmes sur 10



Témoignages Médias Représentation des malades Information Sensibilisation Congrès Recherche Partenariats Evénements

www.endomind.org

Association Française d'actions pour l'endométriose agréé par le ministère de la santé.

Nos objectifs : informer, réduire le délai de diagnostic, améliorer la prise en charge des malades, soutenir la recherche



Pour toutes femmes qui sont devenues maman grâce au don d'ovocytes, don de sperme, accueil d'embryons, double don en France ou à l'étranger (quelle que soit la clinique) mais aussi futures mamans du don qui ont déjà commencé le parcours ou pas, aux donneuses qui réfléchissent à faire un don ou ayant déjà fait un don, aux mamies du don ... Ce parcours est difficile mais quelle bonheur de devenir maman...

Discuter et échanger sur les causes profondes de la maladie, comprendre son fonctionnement comment vivre avec au quotidien et être épanouie.



Pauline PHILIPPE : praticienne en l'hypnose Ericksonienne et à la PNL, je vous propose de vous accompagner selon vos besoins
Je me suis spécialisée auprès de Laëtitia PETIT, autour de la périnatalité.

Selon l'INSERM...30 à 40% des femmes atteintes d'endométriose connaissent des problèmes de fertilité. EndoAction collabore aussi avec les associations d'aide aux personnes infertiles et stériles qui peuvent les orienter vers les centres de PMA et les cliniques où exercent les professionnels spécialisés en PMA (FIV, dons d'ovocytes) notamment avec l'association Celia Fertilité, l'association Les Cigognes de l'Espoir, Isabelle Durieux (coach en fertilité)

DIAGNOSTIC / TRAITEMENT

Plusieurs examens radiologique permettent de poser le diagnostic :

Echographie pelvienne endo-vaginale

Coloscanner et/ou echo-endoscopie digestive

IRM pelvienne

Il est recommandé de consulter un professionnel de santé « spécialisé » pour avoir une prise en charge et un suivi régulier.

Aucun traitement, aucune chirurgie ne guérit l'endométriose. Elle peut « sommeiller » puis récidiver à tout moment.

Actuellement, l'endométriose n'est pas sur la liste des ALD (Affection Longue Durée). EndoAction soutient la pétition élaborée par Heroic santé, partenaire, pour une reconnaissance en ALD de l'endométriose

Présentation de Myriam Poulain, présidente de ENDOACTION

Diagnostiquée à 30 ans passée, suite à une occlusion intestinale, j'ai décidé de m'investir pour la cause car cette maladie touche 1 femme sur 10 et il y a 10, le nom de la maladie était vraiment méconnue. Multi-opérée, le bénévolat m'a permis de mieux accepter la maladie et comprendre sa complexité. Grâce au groupe de parole en ligne et aux rencontres amicales, on brise l'isolement et on apporte notre soutien à de nombreuses femmes en souffrance. Certaines sont même dans une grande détresse psychologique car la maladie peut altérer la vie privée, sociale, familiale et professionnelle. Du coup j'ai du faire le deuil d'être maman.,



J'ai connu la dépression et j'espère que les futures générations ne devront plus attendre entre 7 et 10 ans pour être diagnostiquées.

Comme la maladie est enfin sortie de l'ombre, certains disent même que c'est la maladie « à la mode » alors que l'endométriose existe depuis fin 1800.

ACTUALITE / PROJETS

-Sensibiliser les jeunes filles, en milieu scolaire notamment, est un projet qu'ENDOACTION aimerait mener à terme car plus tôt la maladie est diagnostiquée, et plus tôt elle pourra être traitée (hormonothérapie)

-Rencontre amicale organisée par les bénévoles

-Participation à l'EndoRun, au Marché de Noël de Villeneuve d'Ascq (Nord)

-Développer des nouveaux partenariats

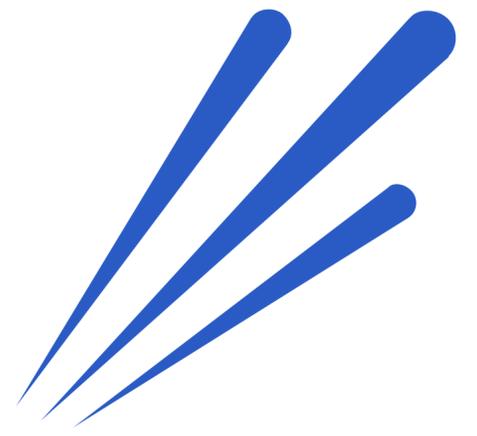


10 rue des tilleuls
59390 Villeneuve-d'Ascq
06.64.51.77.26

endoaction.jimdofree.com



<https://www.facebook.com/EndoAction>



L'hypnose au cœur de l'endométriose

L'hypnose au service de l'endométriose ...

Hypnothérapeute depuis plus de 2 ans en Haute Savoie/ Savoie, je me suis formée avec Laetitia PETIT, hypnothérapeute à la Clinique Majorelle de Nancy, autour de la périnatalité.

Touchée par le parcours de toutes ces femmes en souffrance, la pratique de l'hypnose me permet de les accompagner dans leur combat contre la maladie, la douleur, l'infertilité et tant d'autres maux.

Face à ces douleurs physiques et psychiques, l'hypnose peut faire des « miracles », que ce soit pour aider la femme à gérer et diminuer sa perception de la douleur ou pour mieux appréhender les émotions négatives liées à la pathologie. L'hypnose est également un allié de taille pour le suivi des personnes en parcours de PMA, permettant d'apporter un lâcher-prise bien souvent nécessaire à la réussite.

Depuis quelques années, les femmes atteintes d'endométriose parlent enfin de leur quotidien difficile lié à cette maladie chronique résultant d'une migration anormale des cellules de l'endomètre en dehors de l'utérus. A l'origine de fortes douleurs dans le bas du ventre, notamment pendant les règles et/ou durant les rapports sexuels, l'endométriose toucherait plus d'une femme sur dix âgée de 16 à 50 ans et entraînerait dans 25 à 50% des cas une infertilité.

Bien que la douleur soit physique, l'endométriose affecte aussi la qualité de vie des femmes qui en souffrent en devenant peu à peu psychologique.

La maladie a un fort impact sur la vie quotidienne. Les douleurs et la fatigue vont se répercuter sur la forme physique, psychique, sur la sexualité, la vie sociale, les loisirs, la vie professionnelle ...

Un accompagnement par l'hypnose offre une approche globale des différentes problématiques de l'endométriose, telles que la gestion de la douleur mais aussi la fatigue, l'anxiété, la confiance en soi, l'infertilité...

La principale difficulté de l'endométriose est bien sûr la douleur. Souvent intenses, les douleurs vous empêchent parfois de mener votre vie normalement. Douleurs, mais aussi fatigue, troubles du sommeil, anxiété, incompréhension de l'entourage, dyspareunies, infertilité... l'endométriose est à l'origine de nombreuses difficultés dans la vie quotidienne, professionnelle et de couple.

Ainsi, toutes ces difficultés ont peut-être abîmé la confiance en elles, et leur féminité. Un travail thérapeutique en hypnose aide à retrouver cette confiance et un nouvel équilibre de vie.

L'hypnose pour un accompagnement au quotidien : apprendre l'autohypnose

Les douleurs de l'endométriose peuvent parfois être très virulentes et dans certains cas, les traitements conventionnels ne suffisent pas à calmer cette douleur intense. De ce fait, l'autohypnose est un outil complémentaire pour mieux gérer sa douleur au quotidien.

Grâce au lâcher-prise, l'autohypnose va permettre à la femme souffrant d'endométriose d'aller chercher des capacités qu'elle ne pensait avoir pour pouvoir lutter contre cette douleur et l'atténuer.

L'hypnose va plonger la patiente dans un état de conscience modifiée qui va lui permettre de puiser des forces au plus profond d'elle pour mieux faire face à la douleur et y trouver des sensations agréables.

L'hypnose et accompagnement à la fertilité

Les femmes atteintes d'endométriose ont pour la plupart recours à la procréation médicalement assistée (PMA) pour être enceinte. Ce nouveau combat auquel elles doivent faire face leur amène de nouveaux traitements, actes chirurgicaux et tant d'autres choses...

Le quotidien et l'intimité du couple se trouvent envahis par ce désir d'enfant. La vie est alors rythmée par l'espoir et la déception. Les montagnes russes de toutes ces émotions viennent nourrir cette tempête intérieure.

Le conscient n'arrive pas toujours à faire face à ces blocages. Des pensées négatives tournent en boucle dans la tête. « Comment et quand serons-nous un jour parents ? », « Combien de temps vont durer les traitements ? » « Quelles seront leurs conséquences ? » ... Ces croyances inconscientes sont sources de blocage, de perte de confiance et d'estime de soi.

Il est parfois nécessaire de relâcher les tensions et appréhensions causées par les traitements lourds, d'accepter les techniques médicales de PMA, d'évacuer les blocages inconscients, de se libérer de passés douloureux (fausses couches, deuil périnatal...), mais également de ne pas avoir peur de devenir parent et croire en ses capacités, à dépasser les déceptions et la culpabilité de ne pas être enceinte naturellement.

L'accompagnement permet également de transformer l'impatience par une attente positive, de se projeter sereinement dans une grossesse. Il redonne confiance à la patiente dans ses capacités à concevoir et d'emmener une grossesse à terme.

L'hypnose est un allié pour ces femmes et leur combat, il devient important de le développer et le proposer aux patientes dans leur parcours de soin.



Pauline Philippe

Hypnothérapeute spécialisée en périnatalité

www.facebook.com/pausehypnose
www.instagram.com/pausehypnose

En complément des thérapies médicales, l'autohypnose est un outil très efficace dans la gestion des douleurs pelviennes, digestives ou urinaires. Son apprentissage est facile et rapide. Mon travail en tant qu'hypnothérapeute est d'apprendre à la patiente à se plonger en état d'hypnose en suivant un protocole que nous aurons vu ensemble. Ainsi, la personne en état d'autohypnose va pouvoir modifier ses programmations négatives et se donner de nouvelles perspectives de vie. Cette technique permet d'atteindre la source des émotions, la mémoire, la zone de stockage des comportements et des habitudes, des problèmes et des symptômes. L'autohypnose deviendra alors une ressource à disposition de la femme à chaque fois qu'elle aura besoin de se créer une petite bulle de confort. Elle deviendra progressivement plus autonome dans la gestion des sensations.

Dans le cadre des accompagnements en hypnose, je propose des enregistrements pour les patientes afin qu'elles puissent les écouter quand elles le souhaitent. Elles peuvent ainsi se familiariser avec le protocole, et se laisser porter par la séance enregistrée.

L'hypnose en péri-opératoire

Les personnes atteintes d'endométriose ont parfois besoin de chirurgie afin de lutter contre leur maladie. L'hypnose peut être utilisée en péri-opératoire suivant les besoins de la personne. Elle permet d'accompagner les patientes au mieux dans la gestion de l'opération et de répondre aux besoins de chacune : diminuer le stress, atténuer certaines peurs, gérer la douleur....

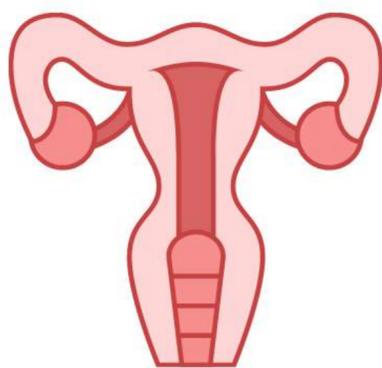




Améliorer la qualité de vos ovocytes, c'est possible!

QUALITÉ OVOCYTAIRE

IDÉE REÇUE



La qualité ovocytaire ne peut pas être améliorée

RÉALITÉ



Les aliments et notre mode de vie influencent la qualité ovocytaire

FERTILITY BOOST



Essayez-vous de tomber enceinte naturellement ? Êtes-vous en parcours PMA ? Si oui, ces informations vous donneront de précieux conseils pour favoriser vos chances de tomber enceinte. Vous serez peut être surprises d'apprendre qu'il est possible d'agir sur la qualité de vos ovocytes.

Tout d'abord, il est important de parler des **radicaux libres**. Ils interviennent dans des fonctions importantes, nécessaires pour être en bonne santé lorsqu'ils sont bien maîtrisés. Ces molécules développées naturellement par notre corps peuvent être influencées par de nombreux facteurs externes: pollution de l'air, tabac, médicaments, exercice intense et prolongé, consommation d'alcool, taux de sucre élevé dans le sang, exposition aux perturbateurs endocriniens dans la nourriture, les produits ménagers...la liste est longue !

Lors d'un excès de radicaux libres, le système de défense naturelle de l'organisme est débordé, il n'arrive plus à détruire progressivement cette surproduction .

C'est ainsi que les attaques commencent en touchant particulièrement vos ovocytes, les membranes cellulaires, l'ADN et les protéines. Pour visualiser l' effet nocif du stress oxydatif, comparez le à de la rouille sur du métal.

Ce **stress oxydatif endommage la source d'énergie** de nos cellules appelée mitochondrie. Lorsque les mitochondries sont endommagées, elles commencent à libérer encore plus d'oxydation, causant encore plus de dommages. Sachez que vos ovocytes contiennent le plus grand nombre de mitochondries que toute autre cellule du corps*(1).

Cela signifie qu'ils ont besoin de beaucoup d'énergie et de protection contre le stress oxydatif pour le développement des ovocytes et la survie des embryons.

Lorsque l'énergie fournie aux ovocytes est impactée au moment de leur développement, des anomalies chromosomiques peuvent apparaître.

Pas de panique, nous avons une excellente nouvelle ! Les antioxydants permettent de lutter contre les radicaux libres qui sont à l'origine du stress oxydatif (vieillesse prématurée des cellules).

Et où les trouve-t-on ?

Dans des aliments spécifiques qui sont essentiels pour protéger et améliorer votre fertilité. L'**alimentation** joue un rôle essentiel pour la santé de vos ovaires, elle peut influencer directement la qualité de vos ovocytes de manière négative ou positive.

Il est ainsi recommandé de suivre une « **FERTILITY DIET** » afin d'apporter tous les nutriments dont vos ovocytes ont besoin pour leur croissance.

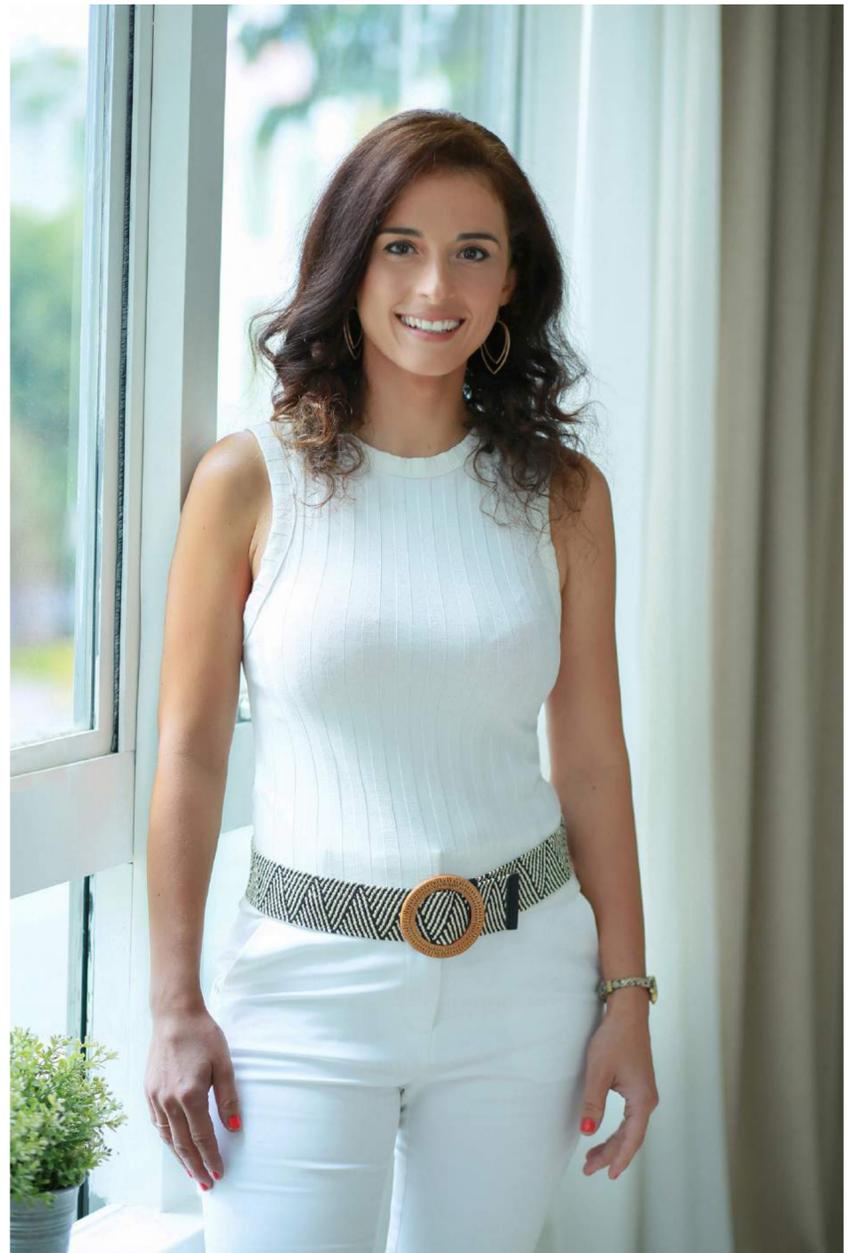
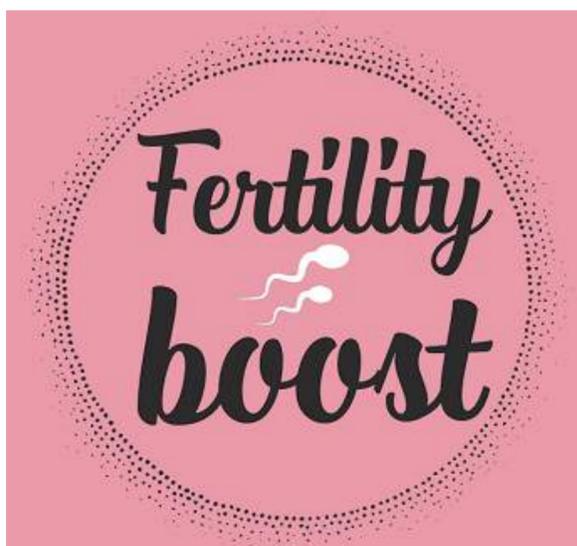
Également, d'après une étude réalisée en 2005, des résultats confirment qu'un **stress psychologique** chronique peut **accentuer le stress oxydatif** !

D'où l'importance de faire du **FERTILITY YOGA** et de la **MÉDITATION** pour apaiser l'esprit car ils agissent directement sur notre système nerveux.

Il faut compter en moyenne 3 mois pour qu'un ovocyte atteigne sa pleine maturité.

Cette période est une véritable fenêtre d'opportunité!

En suivant un programme de fertilité tel que FERTILITY BOOST, vous pourrez soutenir la croissance de vos ovocytes en vue d'une meilleure préparation à l'ovulation, à la fécondation, à la nidation et au développement sain de votre embryon.



FERTILITY BOOST : UNE METHODE 100% NATURELLE ET DISPONIBLE EN LIGNE DEPUIS VOTRE DOMICILE !

Pour découvrir l'accompagnement pré-conception de FERTILITY BOOST, cliquez sur ce lien : www.fertility-boost.com.

Inspirée par son parcours PMA en Australie, **Isabelle Durieux** a créé une méthode 100% naturelle, douce et globale (corps et esprit). Elle vous apporte un concept unique en France avec des programmes en ligne "**MIND BODY**" qui sont rythmés en fonction de votre cycle féminin afin de respecter vos changements hormonaux et émotionnels.

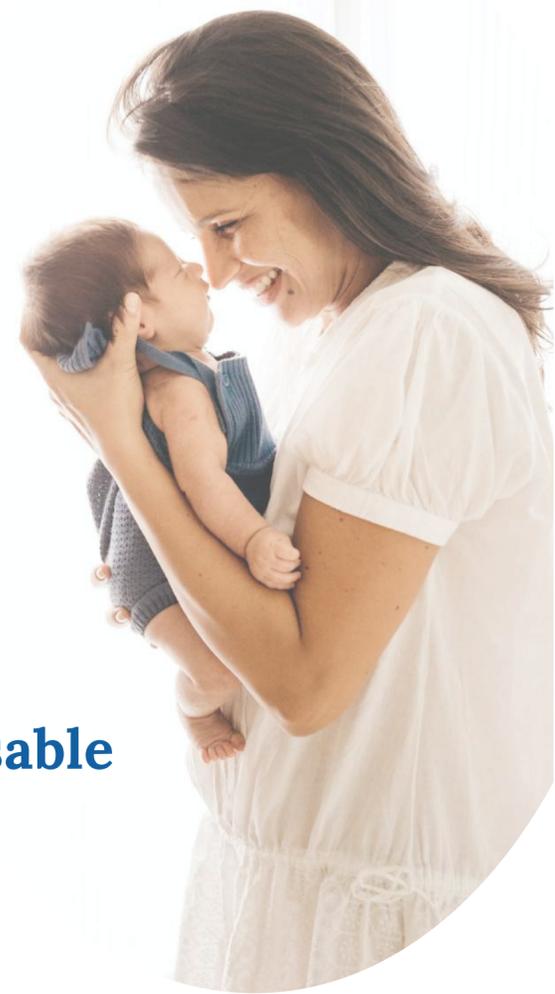
Son accompagnement aide à **OPTIMISER** et **PROTÉGER** votre **FERTILITÉ** avec une alimentation adaptée: la "**FERTILITY DIET®**". Isabelle a aussi créé des cours de **FERTILITY YOGA** et des séances de **VISUALISATION / MÉDITATION** en pleine conscience. L'objectif est d'équilibrer le système endocrinien (hormonal) et d'apaiser le système nerveux pour apporter plus de douceur et de sérénité.



DURIEUX Isabelle

Sources :

*1 <https://embryo.asu.edu/pages/mitochondrial-dna-mtdna>



“Bienvenue à la PMA personnalisée, honnête et responsable avec les meilleurs résultats”.

Nous présentons Fertilab Barcelona

Avec plus de 25 ans d'expérience, Fertilab Barcelona est l'une des cliniques PMA de référence en Espagne, reconnue internationalement grâce à la personnalisation des traitements et des solutions thérapeutiques pour la Fertilité et la Procréation Médicalement Assistée.

L'honnêteté, l'éthique et la transparence de Fertilab Barcelona sont des éléments clés. Ils nous permettent de travailler avec le plus grand engagement envers nos patients. Grâce à la personnalisation et l'accompagnement de nos prises en charge au sein des traitements de reproduction assistés, apportent à nos patients une meilleure expérience ainsi que de meilleurs résultats cliniques.

Une vraie personnalisation des traitements.

Fertilab Barcelona offre tout au long de la prise en charge d'un traitement la même équipe médicale, composée d'un Gynécologue, d'une Assistante Médicale, d'un Embryologiste et d'un Andrologue. De cette manière, nous développons une relation de qualité avec les patients, ce qui est impossible à réaliser dans les macro-cliniques.

L'innovation et la technologie.

Fertilab Barcelona est pionnière dans la mise en œuvre de technologies et de techniques avancées telles que l'Embryoscope+, les études génétiques au niveau embryonnaire et le diagnostic génétique préimplantatoire, entre autres.

Cet esprit d'innovation permet que le taux d'accouchement soit supérieur à la moyenne européenne et américaine.

Fertilab Barcelona n'est pas une macro-clinique

ou une franchise aux mains de groupes d'investisseurs. Elle conserve son indépendance et sa taille moyenne pour garantir la plus haute qualité de ses services personnalisés de PMA et répondre à l'exigence de ses patients.

Notre propre banque de gamètes. Tous les phénotypes.

L'exigence dans les recherches médicales et génétiques au cours du processus de sélection des donneuses/rs de Fertilab Barcelona, nous a permis de devenir une référence majeure en matière de qualités et de sécurité de nos résultats.

<< Les patientes ne viennent pas dans notre clinique pour obtenir des tests de grossesse positifs, elles viennent chez nous pour avoir la garantie d'avoir un bébé », argumente le Dr Federica Moffa, directrice médicale de Fertilab Barcelona. >>

fertilab
Barcelona

Quels sont les taux de réussite et les résultats que nous devons demander aux cliniques de Procréation Médicalement Assistée ?

Le moment de la recherche et du choix de la clinique de Procréation Médicalement Assistée est un moment clé pour décider avec qui nous nous embarquons dans l'une des aventures de notre vie et pour décider aussi dans quelles mains professionnelles nous confions la réalisation de notre rêve.

Ce sont des journées de doutes, de collecte d'informations, de connaissance des cliniques avec des professionnels pouvant nous aider, de premières visites pour échanger et répondre aux questions telles que : Quelles sont les possibilités réelles d'y parvenir dans les plus brefs délais ?

Pour connaître les possibilités réelles, nous devons savoir que l'indicateur le plus important à prendre en compte pour mesurer les résultats cliniques réels d'une clinique, est celui qui indique le taux d'accouchement par cycle, au-delà des indicateurs classiques que sont le bêta positif (positif au test de grossesse), ou la gestation évolutive par échographie.

<< Établir le taux d'accouchement par cycle comme l'indicateur le plus transparent et le plus honnête pour les patients en procréation assistée, également sur les sites web et les communications des cliniques, est la voie à suivre pour les cliniques du 21e siècle », selon le Dr Federica Moffa. >>



FERTILAB BARCELONA

Adresse : C/ Via Augusta 237-239 | 08021
Barcelona España

Horaires : Lundi au vendredi de 9h à 20h

Téléphone : 0034 637 033 124
0034 673 68 45 99

contact : france@fertilab.org

Site web : <https://fertilab.com/fr>



La clinique de procréation assistée Fertilab Barcelona a récemment rendu publics ses résultats cliniques officiels pour 2019-2020. Cette procédure annuelle est obligatoire pour tous les centres de procréation assistée en Espagne afin de remplir leurs obligations envers la Société espagnole de fertilité (SEF), une société scientifique de référence en Espagne, qui est à son tour chargée de conseiller l'administration de l'État et de compiler les résultats des cliniques espagnoles.

À cet égard, il convient de noter que la clinique de Barcelone a atteint un taux d'accouchement (bébé à la maison) deux fois supérieur à la moyenne des cliniques espagnoles (selon les données du dernier rapport publié de la SEF avec des données de 2018), notamment dans les traitements de FIV avec don d'ovocytes.

86,2 % des patientes qui ont suivi un traitement de FIV avec don d'ovocytes entre 2019 et 2020 dans la clinique de Barcelone, ont donné naissance à un bébé après un seul cycle.

Résultats relatifs à la fécondation in vitro, avec don d'ovocytes et avec ovocytes propres

En ce qui concerne le taux de réussite obtenu par la FIV avec don d'ovocytes, le taux moyen de réussite d'accouchement par cycle dans les cliniques espagnoles a été de 41,4 %, selon le rapport officiel publié par la Société espagnole de fertilité. Fertilab Barcelona, quant à elle, a atteint un taux d'accouchement de 86,2 % par cycle. Cela signifie que près de 9 femmes sur 10 deviennent mères après un seul cycle de FIV avec don d'ovocytes.

Quant aux traitements de fécondation in vitro (FIV) avec ovocytes propres au cours de l'année dernière, Fertilab Barcelona souligne que 41 % de leurs patientes donnent naissance à un bébé après un seul cycle de FIV avec leurs propres ovocytes.

En revanche, il faut souligner les résultats obtenus dans les cas où le DPI (analyse génétique des embryons qui permet de sélectionner l'embryon le plus viable) est réalisé avant le transfert de l'embryon dans l'utérus de la mère. En ce sens, le taux moyen d'accouchement pour le transfert d'embryons par fécondation in vitro avec DPI dans les cliniques espagnoles a été de 37,4 %, tandis que Fertilab Barcelona a doublé ce pourcentage pour atteindre 68 % par transfert d'un seul embryon.



L'excellence médicale, la technologie et les traitements personnalisés sont les clés du succès

La gestion de l'assistance médicale basée sur une réelle personnalisation des traitements (même équipe médicale pendant tout le processus), l'application des dernières technologies et la génétique reproductive la plus avancée ont été les clés qui ont permis à la clinique de Barcelone d'obtenir ces résultats.

Selon le Dr Moffa, « nous nous efforçons d'être à la pointe de la génétique de la reproduction et de mettre en œuvre les meilleures technologies existantes en matière de culture et de développement d'embryons. De cette manière, nous obtenons des embryons de la plus haute qualité et viabilité, prêts à être transférés dans l'utérus maternel au stade de blastocyste. »

La directrice médicale de Fertilab Barcelone explique également qu'il est essentiel de veiller à ce qui compte vraiment pour les patients : « La patiente, au fond, ne vient pas dans notre clinique pour repartir avec des tests de grossesse positifs, mais elle vient pour que nous lui garantissions qu'elle va avoir un bébé. C'est de cela dont on parle. »

25 ans au service de la société

Cette année 2021 est une année spéciale pour Fertilab Barcelona, qui fête son 25^e anniversaire. Depuis sa fondation en 1996 par la biologiste Marta Antich, la clinique a aidé à former des centaines de nouvelles familles grâce à une prise en charge des patients axée sur la personnalisation réelle des diagnostics et des traitements de fertilité et de procréation assistée.

Une méthode qui a sans aucun doute obtenu des résultats cliniques remarquables.

En savoir plus sur Fertilab Barcelona :

Fertilab Barcelona travaille depuis 25 ans avec la ferme intention de réaliser le rêve de ses patients d'avoir un bébé, grâce aux techniques les plus appropriées et les plus avancées, offrant les plus grandes garanties de succès avec les risques les plus faibles, à travers une véritable médecine reproductive personnalisée et une excellence médicale et scientifique dans le diagnostic et la mise en œuvre des traitements de fertilité et de procréation assistée.



CELINE T.

Fabuleuse équipe grâce à laquelle j'ai enfin pu réaliser mon rêve à 46 ans et donner naissance à ma fille, et ce, dès le premier essai alors qu'en France tout le monde m'avait dit que ça ne fonctionnerait jamais. Un énorme merci à Anna, toujours disponible et qui répond très rapidement et au Dr Moffa. Un accueil très chaleureux, toute l'équipe est d'une gentillesse sans limite et d'une humanité très appréciée. Je recommande vivement cette clinique merveilleuse, qui en plus parle français, ce qui est très appréciable. Merci de tout coeur.

Karima K

Je suis très heureuse, merci à tout l'équipe, à Lola, le Docteur Perez. Grâce à vous j'ai eu un bon cadeau de Noël mon parcours il est trop long mais on a réussi merci pour votre soutien et votre gentillesse. Le Docteur Perez est très très adorable, magnifique

Adrienne Fournier

Un énorme merci à toute l'équipe de Fertilab pour son professionnalisme, son humanité et sa disponibilité (nous nous souviendrons toute notre vie de ce fameux jour férié en l'honneur de la Sainte patronne de Barcelone !) et plus particulièrement à Anna, dont la gentillesse et la prévenance sont sans faille.

Clémence L

Clinique au top ! Personnel à l'écoute, avec qui nous sommes en confiance dès le début. Le plus, l'équipe parle plusieurs langues, français notamment ce qui est encore plus appréciable ! J'ai eu grâce à Fertilab la chance d'avoir mon bébé le 22/03/2021 après une seule IAD!! Ce qui pour ma part n'était pas gagné du tout avec mes antécédents médicaux ... et pourtant ... Je ne les remercierai jamais assez pour ce bonheur ! Le parcours pma n'est pas un parcours facile, mais avec Fertilab c'est les yeux fermés! Même si je sais que pour certaines femmes c'est encore plus le parcours du combattant, faites leur confiance ! Je remercie plus particulièrement Clara et le Dr Moffa ! Toujours à l'écoute, réactive, réponse même effectuée le dimanche, coup de téléphone rapide pour rassurer ! Même si votre interlocutrice n'est pas disponible vous ne resterez jamais sans réponse ! D'une douceur exceptionnelle ! L'IADS s'est merveilleusement passé sans aucune gêne (étant très réceptive et fragile au niveau corporel) aucune douleur rien de tout ça !! Franchement n'hésitez pas ! Merci à elles et merci à toute l'équipe ! Je suis plus que ravie !

Marion T.

Toute l'équipe internationale est vraiment merveilleuse, à l'écoute, très disponible pour répondre à toutes les questions. Leur soutien, leur humanité et leur gentillesse est un vrai soulagement dans ce parcours qui peut parfois s'avérer difficile. Merci de tout coeur à Anna, Ester, Clara et au Dr Julve de m'avoir accompagnée dans mon projet et de m'avoir permis de réaliser mon rêve de fonder une famille.



Dory P

Je recommande Fertilab aux français qui souhaitent recourir au don d'ovocytes. 1ere Fiv 1er transfert et nous avons notre bébé d'amour :) Merci Ester, Merci Julia, Merci Docteur Perez! Nous viendrons prochainement vous voir avec notre trésor! Gros bisous à toute l'équipe!



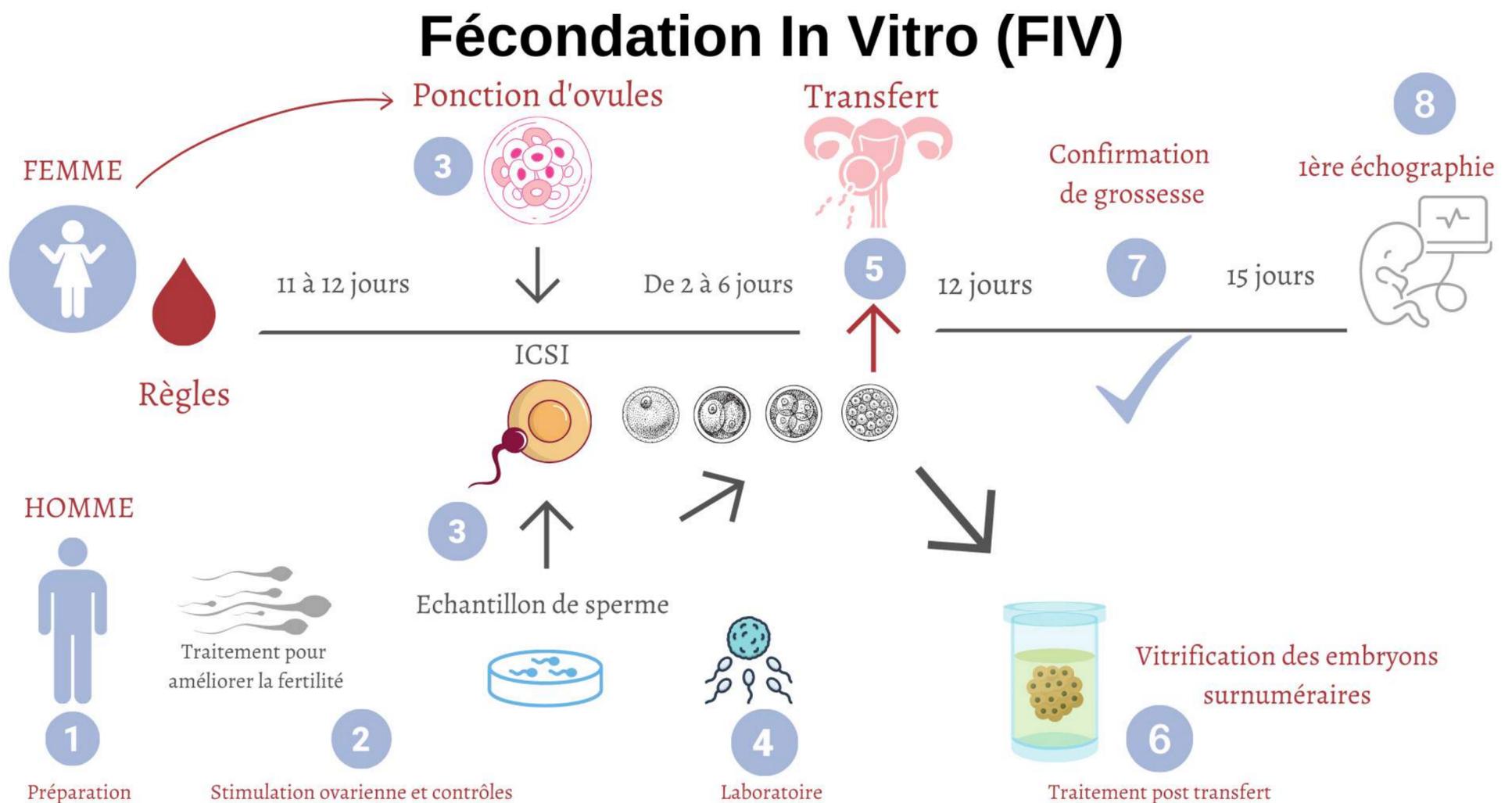
Parlons Technique : ciblons la FIV, ses différences...

- FIV ICSI (Injection intra-cytoplasmique) :

Cette technique consiste à injecter un spermatozoïde unique directement dans le cytoplasme de l'ovule. La fécondation est donc forcée, le spermatozoïde étant amené directement là où il doit aller.

- **La FIV-ICSI avec don d'ovocytes** : consiste à avoir recours à une donneuse d'ovocytes lors d'un traitement de PMA. Les ovocytes seront alors fécondés en laboratoire avec le sperme du conjoint (ou de donneur, le cas échéant) par le biais des microscopes ICSI ou IMSI

- **FIV avec don de sperme** : La fécondation in vitro avec don de sperme est une technique de laboratoire qui consiste à féconder, hors de l'utérus, vos propres ovules avec les spermatozoïdes d'un donneur anonyme.



Copyright Fertilemag 2021



L'hypnose en pma

INTERVIEW DE LAETITIA PETIT

L'hypnose est un lien de confiance entre le praticien et le patient.

L'hypnose constitue un accompagnement pour se défaire de ses différentes peurs ou addictions, mais aussi de retrouver un sentiment de bien être et de confiance en soi.

Ici & Ailleurs vous transporte dans un état pur bien être, Apaiser les tensions et appréhensions et apprend à ressentir cette légèreté qui vous entoure.



QUI SUIS-JE ?

Ayant 10 ans d'expérience dans le domaine médicale, au sein du service des urgences. J'ai choisi une nouvelle aventure et obtenu le certificat de maître praticien hypnose en 2015.

J'exerce le métier d'hypnothérapeute au sein de la polyclinique Majorelle de Nancy(54). Je prends en charge des patients autour de la périnatalité ainsi que de la chirurgie en passant par la pédiatrie.

Je vous accompagne autour de la périnatalité avec l'hypnose Ericksonnienne, induit par un état de légère modification de conscience dans lequel le patient peut orienter son attention en vue d'une relaxation à la fois corporelle et mentale.

L'interview de Leatitia PETIT, sur le lien juste ici :





Léa Karpel
Psychologue clinicienne

Rôle de l'épi génétique en cas de don d'ovocytes

L'épigénétique en don d'ovocytes ou comment la ressemblance se transmet... Léa KARPEL, psychologue clinicienne
Je revoie en maternité Christelle, 35 ans, qui vient d'accoucher d'une magnifique petite fille après un don d'ovocytes. A peine ai-je passé le pas de la porte, qu'elle me montre toute fière la tâche de naissance de sa fille, placée au même endroit et de la même couleur que toutes les femmes de sa famille. Comment est-ce possible ? La grossesse aurait permis de transmettre une partie (8 à 10%) de son capital génétique !

L'épigénétique explore l'influence de l'environnement du bébé, pendant la grossesse, sur l'expression des gènes. Alors que la génétique correspond à l'étude des gènes, l'épigénétique s'intéresse à une couche d'informations complémentaires qui définit comment ces gènes vont être utilisés par une cellule ou pas. Ce concept dément en partie la fatalité des gènes. En matière d'évolution, l'épigénétique permet d'expliquer comment des traits peuvent être acquis, éventuellement transmis d'une génération à l'autre ou encore perdus après avoir été hérités, c'est-à-dire que certains gènes seront activés et d'autres éteints.

Pendant une grossesse, il existe un échange entre la mère et l'enfant puisque c'est grâce au corps de la mère qu'il pourra s'alimenter et se développer. Ce contact est donc clef pour la formation du fœtus et les modifications épigénétiques. Dans le cas du don d'ovocytes, même si la génétique de l'enfant est différente, sa mère est capable d'influencer l'information génétique. Les racines fœtales trempant dans le sang maternel, les échanges y sont très intenses. Des substances peuvent passer à travers les membranes par les cellules.

Pour exemple, les enfants de femmes enceintes exposées à la famine sont atteints de pathologies : diabète, obésité, maladies cardiovasculaires et retard de croissance. Devenus adultes, ils mettent au monde des enfants plus petits que la moyenne ! La famine vécue par les mères a provoqué des modifications épigénétiques transmises aux générations suivantes. Leur patrimoine génétique a gardé la trace de cet événement. Aussi, la santé d'un individu serait en partie programmée par l'environnement auquel il est exposé dans l'utérus maternel. Comme si la modification de l'expression des gènes pouvait se transmettre, sans s'inscrire dans le génome. Il existerait des caractères qui ne seraient pas héréditaires par l'ADN mais seraient transmissibles quand même !

Le programme ADN peut donc être exprimé, inhibé ou modulé par le comportement des femmes enceintes. Les gènes sont comme des informations codées qui déterminent les traits généraux de la personne, ses aspects physiques et ses particularités. L'épigénome, lui, contrôle les opérations et devient capable de moduler l'expression des gènes – de les rendre actifs ou au contraire silencieux –, sans pour autant modifier la séquence d'ADN.

Les mécanismes épigénétiques sont indispensables au développement embryonnaire afin de permettre la différenciation des cellules. Ils expliquent pourquoi des jumeaux monozygotes, qui partagent un patrimoine génétique identique, peuvent présenter des variations morphologiques ou des susceptibilités différentes aux maladies.

Dans le règne animal, alors que toutes les abeilles possèdent le même ADN à la naissance, certaines deviennent reines et d'autres ouvrières, seules les futures reines sont nourries à la gelée royale. Chez l'homme, des entraînements intensifs chez les sportifs de haut niveau, peuvent engendrer des modifications épigénétiques, avec pour conséquence de faciliter la pratique du sport en question. Chez le rat, le léchage remplit la même fonction que la caresse chez l'humain. Le léchage influence l'activité d'un gène prémunissant les rats contre le stress. Ce gène produit une protéine qui contribue à diminuer la concentration d'hormones de stress dans l'organisme. L'analyse des cerveaux de rats qui n'ont pas reçu assez d'affection par léchage l'a démontré : l'interrupteur lié au gène était défectueux dans les neurones de l'hippocampe des rats.

L'épigénétique joue donc un rôle central dans la transmission transgénérationnelle.

Léa Karpel



Vous accompagner sur votre chemin vers la parentalité...

« Je suis doula depuis que je suis née... »

Ces mots résonnent, ces mots c'est moi !

Lorsque j'ai dit à mon mari que je souhaitais devenir doula, il ne connaissait pas ce mot. Je lui ai alors expliqué ce que c'était et il m'a répondu « mais tu es déjà doula, tu l'as toujours été. »

Oui, je suis doula à part entière.

Je suis doula à travers l'histoire même de ma naissance, de ma venue au monde ; à travers mes valeurs, ma sensibilité, mon empathie; à travers mon écoute et ma bienveillance ; à travers les métiers que j'ai choisi de faire.

Après avoir exercé la profession d'enseignante durant 16 ans, je me suis tournée vers la profession de Sophrologue & de Doula. Riche de mon parcours de vie personnel, je me suis spécialisée dans l'accompagnement des femmes, à tous les âges de leur vie, et plus spécifiquement dans l'accompagnement des femmes en désir d'enfant, en parcours PMA ou en parcours d'adoption.

Lorsque j'ai emprunté ce même parcours, j'aurais aimé avoir une doula...

Mais une doula, c'est quoi ?

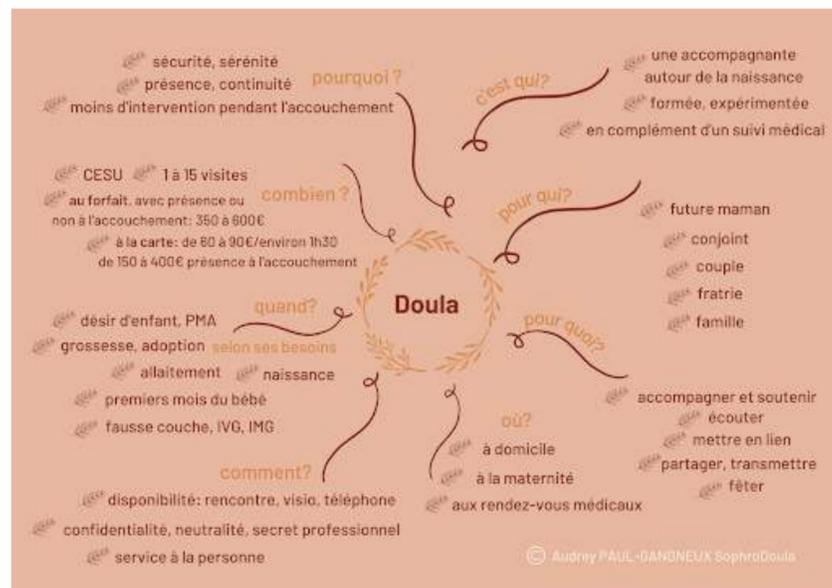
Une doula est une femme au service d'une autre femme.

Elle accompagne la future mère, le couple en leur apportant un soutien informatif, pratique, physique et émotionnel.

Son accompagnement est non médical et non thérapeutique. Il se fait en complément d'un suivi par une sage-femme, un.e médecin, un.e gynécologue. La doula est à vos côtés tout au long de votre chemin pour devenir parent : en pré-conception, durant la grossesse, l'accouchement et la période post-natale, au cours d'un processus de PMA ou dans un parcours d'adoption.

La doula écoute sans prise de position, elle vous offre un espace de parole et d'écoute bienveillante. Elle vous informe sur vos droits, la physiologie de la naissance, vous parle des différentes possibilités, de leurs utilités, de leurs risques, selon le contexte et vos convictions. Elle vous accompagne durant votre parcours en PMA en France ou à l'étranger, elle vous aide à rédiger votre projet de naissance, et vous partage de nombreux outils de confort pour la pré-conception, la grossesse et l'accouchement.

Lorsque j'étais en parcours PMA, j'aurais aimé avoir ma doula. Cette femme qui m'aurait accompagnée, écoutée, soutenue.



Cette femme à qui j'aurais pu tout confier, à tout moment, sans avoir peur de déranger, sans me sentir ridicule, sans me sentir jugée. Cette femme qui aurait pu prendre soin de mon cœur et de mon corps qui souffraient.

Même si les proches sont présents, ils ne sont pas neutres et n'ont pas toujours les mots pour nous accompagner malgré leur volonté bienveillante. Il y a souvent des mots maladroits et en face notre solitude et notre douleur. La doula apaise et sait être là, à sa juste place...

On dit communément qu'il y a une doula pour chaque femme.

En effet, on choisit sa doula avec son cœur et en accord avec celle que l'on est, ses valeurs, sa personnalité. Il est alors important de bien choisir sa doula. La majorité d'entre nous vous proposons un premier échange téléphonique pour vous permettre de ressentir si nous sommes faites pour vous accompagner.

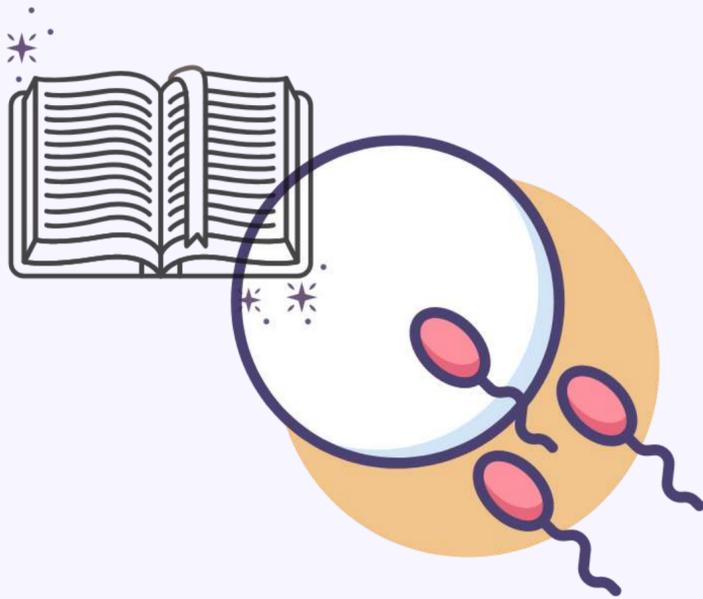
Chaque doula apporte également ses propres outils. Nous pouvons être doula de la fertilité, formée à la relaxation, à l'hypnonatal, à l'EFT, au chant prénatal, au massage femme enceinte, au soin Rebozo, au portage, à l'aide à l'allaitement, aux bains bien-être, organisée des Blessing ways...

Alors n'hésitez pas à vous renseigner et surtout ne restez pas seule dans votre chemin vers la parentalité.

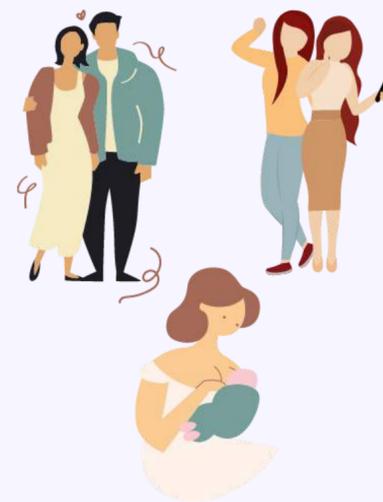
Si vous souhaitez en savoir davantage sur mes accompagnements. Je vous invite à visiter mon site internet : www.audreypaulgangneux.com, me suivre sur Instagram @audreypg.sophrodoula et tout simplement me contacter.

Au plaisir de vous accompagner...

Audrey PAUL-GANGNEUX, Sophrologue & Doula, Spécialisée en désir d'enfant parcours PMA & Adoption, formée au soin Rebozo, massage californien & massage femme enceinte
<https://www.audreypaulgangneux.com/>



Conseils & astuces en PMA



ASTUCE :

• De nombreuses femmes doivent mettre des ovules pour les traitements de PMA (Progesterone en voie vaginale). Certaines fois il est difficile de les appliquer surtout en dehors de son domicile. Nous vous conseillons d'acheter des tampons avec applicateur, de le retirer et d'utiliser l'applicateur avec les ovules : rapide, pratique et hygienique.



APRES TRANSFERT :

• Le sport & l'hydratation

Le principe est de mener une vie la plus proche possible de la normale. Une mobilisation active comme la marche est préconisée, ce qui permettra une bonne circulation sanguine favorable à l'implantation. Par contre, il faut éviter les exercices physiques intenses. Il est vivement recommandé de bien vous hydrater : environ 2L d'eau par jour.

• Les rapports sexuels

Il est préférable d'éviter les rapports sexuels les 2 jours après le transfert d'embryons. Donc oui, les rapports sexuels sont autorisés. La seule limite serait des douleurs dans le bas du ventre. Si vous avez mal au ventre après les rapports mieux vaut attendre quelques jours (douleur liée à l'augmentation de volume des ovaires). Ces douleurs peuvent générer des spasmes utérins, à éviter.

• Accompagnement psychologique

Nous avons conscience du stress que peuvent apporter les traitements d'infertilité et tous parcours de PMA. Si vous avez besoin d'échanger sur le sujet, n'hésitez pas à consulter un psychologue. Nous vous rappelons que Léa Karpel, Nathalie Leroux, psychologues cliniciennes et Romain WANTIER, psychologue clinicien travaillent avec notre magazine. Pour avoir accès à leurs coordonnées, rendez-vous sur notre site [fertilemag](http://fertilemag.com) ou par mail.

• Les voyages

Il n'y a pas de contre-indication à voyager après une insémination. Vous pouvez prendre aussi bien la voiture, le train, que l'avion.

Cependant il paraît logique de ne pas programmer de voyage trop loin en avion pendant la période qui suit un transfert embryonnaire. Effectivement les vols long courrier exposent au rayonnement X. L'impact de ce rayonnement sur embryon est mal évalué. Dans le doute mieux vaut éviter de voyager dans le mois qui suit un transfert embryonnaire... Et lors d'un voyage de longue durée en voiture ou en avion, nous vous proposons de marcher régulièrement, environ toutes les heures et de vous hydrater suffisamment.

En cas de grossesse, différentes complications de type fausse-couche ou grossesse extra-utérine sont possibles. Nous vous conseillons par conséquent de voyager dans des pays où l'infrastructure hospitalière permet la prise en charge des complications du 1er trimestre de la grossesse.

• Le bain

Les cliniques recommandent d'éviter les bains, la piscine, les saunas et les SPA pendant 15 jours après le transfert.

• Le travail

Il n'y a pas d'indication à un repos particulier après le transfert. Vous pouvez donc retourner au travail dès le lendemain (sauf en cas de travail physique pénible comme femme de ménage, coiffeur, peintre, etc.).

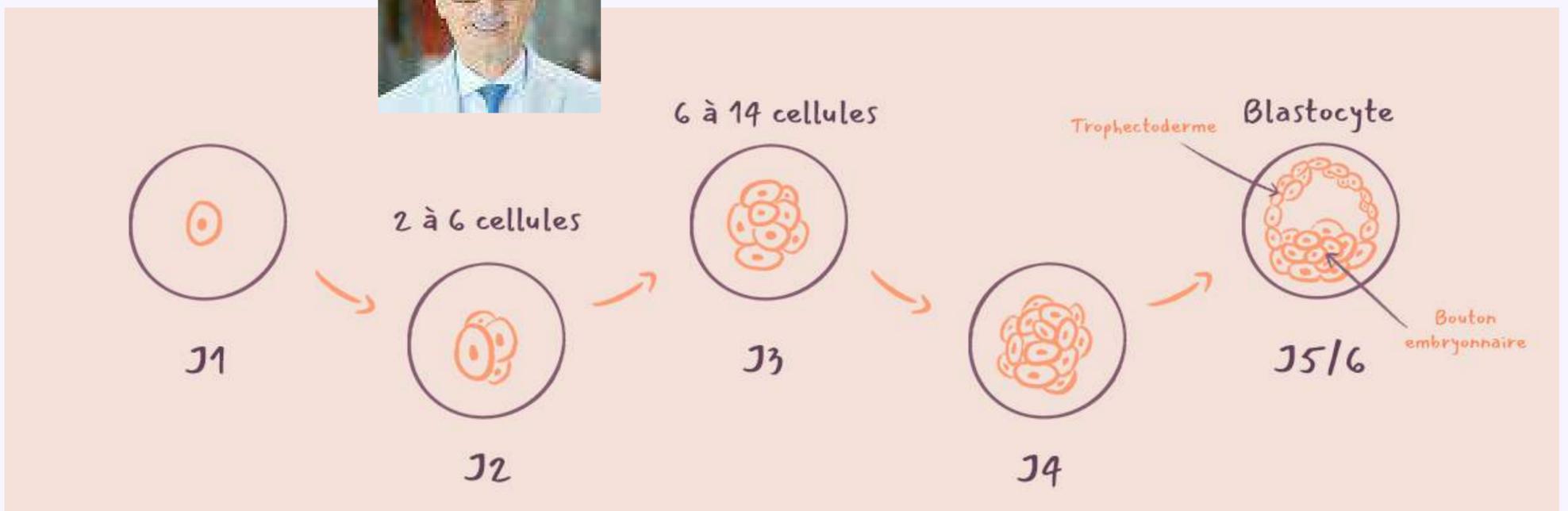


- La position

Plusieurs études ont prouvé qu'il n'était pas nécessaire de rester allonger après un transfert pour optimiser les chances de grossesse. Il est donc tout à fait possible de se lever directement après le geste médical. Votre position, assise ou couchée, n'interfère pas sur l'embryon. Il n'y a donc aucun risque que l'embryon tombe.

ETUDE FERTILYS : Le repos au lit après un transfert d'embryons affecterait négativement la fécondation in vitro

Voici une étude réalisée par la clinique canadienne Fertilyls publiée par le Dr Pierre Miron qui jouit d'une réputation internationale en fertilité, reproduction et assistance médicale à la procréation. Ce visionnaire a fondé trois programmes de fécondation in vitro au Québec au cours des 30 dernières années. Grâce à son centre privé de génétique humaine spécialisé dans le domaine de la reproduction, il a rendu accessible à toutes les femmes enceintes un programme unique de dépistage prénatal pour la trisomie 21 – un service auparavant inexistant au Québec. Le Dr Miron s'est toujours impliqué activement et publiquement pour la cause des couples infertiles. Il a notamment contribué à mettre en place l'Association infertilité Québec (ACIQ).



Introduction

Un essai clinique contrôlé randomisé, réalisé à Valence en Espagne, confirme que le repos au lit après un transfert d'embryons affecte négativement les résultats en fécondation in vitro (FIV).

L'objectif principal de l'étude était d'évaluer l'influence d'un repos de 10 minutes au lit après un transfert intra-utérin d'embryons sur la probabilité de donner naissance à un enfant vivant à la suite d'une fécondation in vitro.

Un total de 240 patientes réalisant un premier cycle de fécondation in vitro dans le cadre d'un programme de don d'ovules ont été incluses dans l'étude. Les patientes furent allouées au hasard dans deux groupes : 120 ont eu un repos au lit de dix minutes après leur transfert d'embryons (RAL); pour les 120 autres patientes, il n'y a pas eu de repos au lit; elles déambulaient immédiatement après leur transfert d'embryons (AR).

Principaux critères de comparaison

Le critère principal de comparaison entre les deux groupes a été le taux de naissance vivante. Les critères secondaires ont été le taux d'implantation et de fausses couches biochimiques et cliniques.

Résultats

Un taux de naissance vivante significativement plus élevé a été observé dans le groupe sans repos (AR) comparativement au groupe ayant eu un repos de dix minutes au lit (RAL) après transfert d'embryons (57% vs 42%, respectivement). Bien que non significatif statistiquement, on note également un taux de fausses couches plus faible dans le groupe AR, comparativement au groupe RAL (18% vs 28%). Aucune différence n'a été observée entre les deux groupes pour les caractéristiques néonatales comme la taille, le poids, et le score d'APGAR. Le taux d'implantation était comparable entre les deux groupes.

Conclusion

Un taux de naissance vivante significativement plus élevé chez les patientes s'étant mobilisées immédiatement après un transfert d'embryons confirme qu'une période de repos au lit n'a aucun effet positif. En fait, un repos au lit pourrait avoir un effet néfaste sur le taux de naissance en FIV avec don d'ovules. Il serait intéressant d'explorer, dans de futures recherches, les raisons anatomiques, physiologiques ou psychologiques qui pourraient expliquer cette différence.

Gaikwad S et coll. (juin 2013)

Sources :
<https://www.chuv.ch/fr/fertilite/umr-home/procreation-medicalement-assistee/traitements/fecondation-in-vitro-fiv/conseils-apres-le-transfert-dembryons-en-cas-de-fiv>
<https://www.guide-de-l-infertilite.fr/fr/actualites/article/7-conseils-apres-insemination-artificielle-ou-transfert-d-embryon-pour-reussir-son-amp>



II / les MINÉRAUX

Il en existe 2 sous groupes

Les Minéraux les moins abondants se trouvant à l'état de « traces », sont les oligo éléments. Comme le Chrome, l'Iode, le Cuivre, le Fer, le Manganèse, le Sélénium, le Fluor et le Zinc.

- L'Iode qui est impliquée dans la synthèse des hormones thyroïdiennes doit (et malgré la supplémentation obligatoire du sel de table, en France) parfois être supplémenté. En effet, la aussi, le lien de cause à effets entre TSH (hormone hypophysaire évoluant par rétro contrôle négatif donc à l'inverse des hormones thyroïdiennes) limite haute (> à 4 UI/L) ou haute et infertilité, risque de fausse couche spontanée, est maintenant clairement établi.

Si les patientes qui désirent une grossesse ont déjà un traitement d'hypothyroïdie la cible est une TSH inférieure à 2 UI/l

- Outre son rôle de transporteur d'oxygène, le Fer a également un rôle dans la synthèse de l'Adénosine triphosphate (ATP) et de l'ADN

- A l'état de Minéral (Macro), leur quantité supérieure ne leur donne pas plus d'importance que les oligo éléments.

Ce sont : Le Calcium, le Chlore, le Magnésium, le Potassium, le Sodium

Les besoins en Calcium (élément) pendant la grossesse est d'environ 1g/j (1000 à 1200 mg/j) cela correspond à 1 litre de lait ou 8 yaourts par jour, on estime que plus de 40 % des femmes enceintes n'ont pas cet apport. Il est important de connaître toutes les sources de calcium si on tolère mal les laitages, et /ou d'être supplémenté.

Il convient donc de consommer des laitages pasteurisés mais également de boire de l'eau enrichie en calcium, consommer certains poissons (saumon, perche), certains végétaux et oléagineux.

Comme nous le verrons par la suite dans l'étude sur l'alimentation et la fertilité, il faut éviter les laitages à 0%, les consommer naturels et avoir 1 apport d'1 laitage au lait entier par jour.





Menu complet

RICHE EN VITAMINES B ET E

pour 3 personnes

SALADE de rentrée



INGREDIENTS

10 crevettes roses cuites
1 avocat bien mûr
1 mangue
1/2 grenade
1/2 citron
1/2 orange
1 tomate
Un peu de salade de mâche
1 citron vert
1 gousse d'ail
1 cuillère à café de gingembre moulu
Huile d'olive
Vinaigre balsamique
Sel et poivre

PREPARATION

ÉTAPE 1

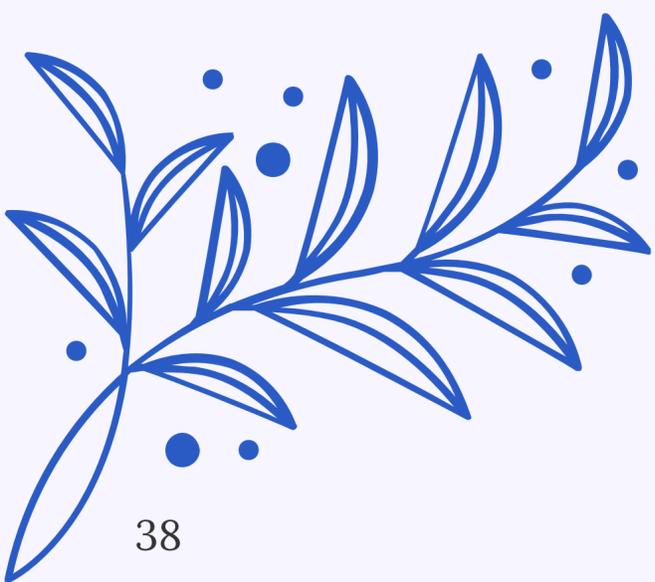
- Décortiquer les crevettes et les faire mariner environ 2 à 3h dans un peu d'huile d'olive, le jus du citron vert, la gousse d'ail et le gingembre.

ÉTAPE 2

- Peler, dénoyauter et couper la mangue en lamelles. Couper l'avocat en deux, retirer le noyau et récurer délicatement la chair à l'aide d'une cuillère à soupe, arroser éventuellement de jus de citron et d'orange pour éviter l'oxydation et le couper en lamelles également. Récupérer les grains d'une demi grenade (ou une grenade entière si vous aimez beaucoup cela). Couper la tomate en petits dès.

ÉTAPE 3

- Placer tous les ingrédients (sans oublier les crevettes) dans un saladier en assaisonnant d'un peu de sel, poivre, un filet d'huile d'olive, de citron et vinaigre balsamique, mélanger puis déguster !



POULET CHAMPIGNONS et son riz



INGREDIENTS

POUR LE POULET et sa sauce champignon :

50 g de beurre
1 cuillère à soupe de fond de volaille
100 g de crème fraîche
1 oignon
3 cuisses de poulet
3/4 cuillère à soupe de moutarde
300 g de champignons de Paris
1 cube de bouillon
3/4 cuillère à soupe de jus de citron

AUTRES INGRÉDIENTS :

Riz
Sel

PREPARATION

ÉTAPE 1

- Dans une cocotte, mélanger le beurre et l'huile d'olive pour obtenir un fond d'environ 2 cm. Y faire dorer de chaque côté les cuisses de poulet, puis les retirer.

ÉTAPE 2

- Pendant ce temps, hacher l'oignon jusqu'à obtenir une fondue.

ÉTAPE 3

- Mélanger dans le jus de la cocotte cette fondue, la moutarde et la crème fraîche.

ÉTAPE 4

- Dans 50 cl d'eau, mélanger le fond de volaille et le cube de bouillon de poule, le mettre dans la cocotte et épaissir le tout avec la maïzena.

ÉTAPE 5

- Incorporer les champignons.

ÉTAPE 6

- Plonger les cuisses de poulet et laisser cuire à feu doux en couvrant pendant 45 min; saler et poivrer.

ÉTAPE 7

- On peut accompagner avec du riz.



CREME GLACEE aux amandes



INGREDIENTS

1 pincée de sel
1 cuillère à café d'extrait de vanille
50 g de sucre fin
12.5 cl de lait entier
2.5 cl de crème fraîche
5 cuillères à soupe d'amandes

PREPARATION

ETAPE 1 :

-

Mélanger tous ces ingrédients et, si la sorbetière n'est pas prête, les garder au frigo.

ETAPE 2 :

-

Verser le tout dans la sorbetière et, suivant le modèle, après une vingtaine de minutes vous avez une excellente glace vanille. C'est prêt !

Joelle TUBIANA- Nutritionniste

01 45 72 19 96
tubianajoelle@gmail.com

Rdv Doctolib

Nos partenaires spécialistes de la fertilité

JEAN-LUC BLEU



Coach en fertilité

babyislife.com

jeanluc@babyislife.com

P.: +34 678 534 768

F.: +34 911 257 942

LEA KARPEL



Psychologue clinicienne

Consultation à son cabinet et en
visioconférence

6 bis avenue Mac Mahon
75008 Paris

06 71 00 55 28

leakarpel@icloud.com



LAETITIA PETIT



Hypnothérapeute

ici-et-ailleurs-hypnose.com

06 75 11 77 80

icietailleurs73@gmail.com

ROMAIN WANTIER



Psychologue Clinicien

Consultation au 28 rue du Charolais,
75012 Paris ou en télé-consultation

07 61 47 22 31

romain.wantier@gmail.com



Un bébé si je peux =, une BD sur l'infertilité et la Procréation Médicalement Assistée de Marie DUBOIS

Marie Dubois a mis sept ans à faire un enfant.

« C'est dans ta tête ! », lui disait-on. Elle démonte cette idée reçue qui culpabilise, et révèle comment l'infertilité est devenue un problème de société. Au-delà, de l'aspect intime, cette bande dessinée parle d'amour, de désir, de violence médicale, de bioéthique, ou de perturbateurs endocriniens...

Elle parle de nous, en fait.

Un phénomène de société vu à travers le prisme d'une enquête intime et drôle en bande dessinée.

-

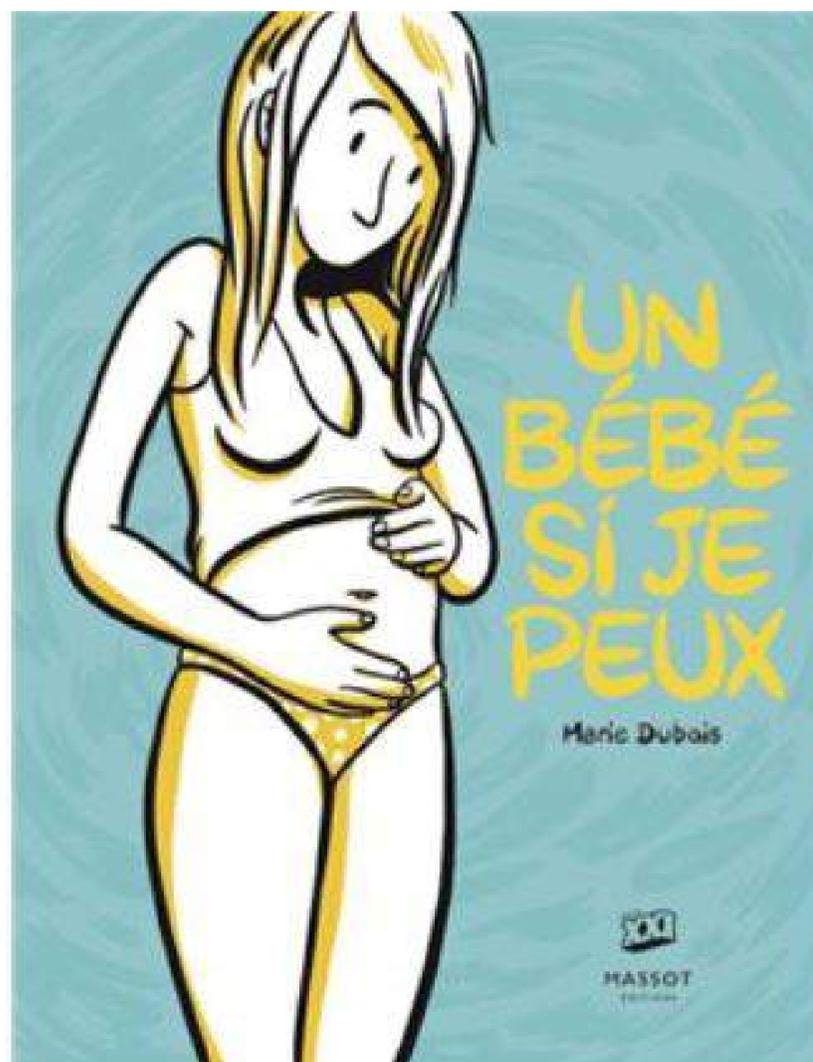
En librairie : le 25 février 2021 Prix : 19 € -
136 pages

-

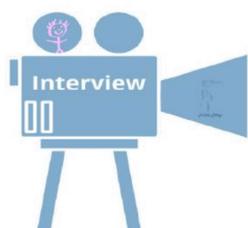
ISBN papier : 9782380352689
ISBN numérique : 9782380352696 Format :
195 x 255 mm

-

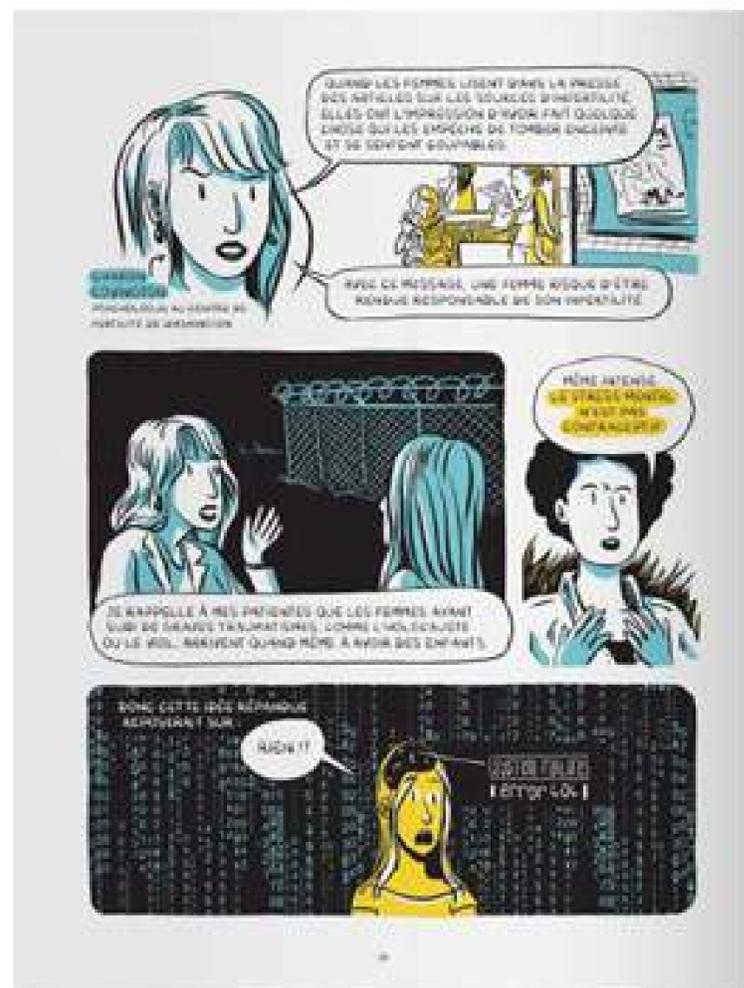
ISBN papier : 9782380352689
ISBN numérique : 9782380352696 Format :
195 x 255 mm



Retrouvez l'interview de Marie Dubois, en cliquant sur le lien Youtube :



Faire un enfant est devenu une question éthique et politique. La procréation médicalement assistée questionne le droit des femmes à disposer de leur corps : en France, l'autoconservation ovocytaire reste interdite, alors que les hommes peuvent décider de congeler leur sperme sur simple ordonnance. Résultat, seuls les couples qui en ont les moyens se rendent à l'étranger pour bénéficier d'un don de gamètes. En France toujours, les couples lesbiens restent exclus des parcours de PMA.



Un couple sur cinq rencontre des difficultés pour avoir un enfant. Et les cas d'infertilité se multiplient à travers le monde.

En à peine 40 ans, le taux de spermatozoïdes a chuté de moitié. Un phénomène sans précédent. Atteinte d'un dérèglement hormonal sévère, Marie Dubois enquête sur le lien entre sa pathologie et le rôle des perturbateurs endocriniens, ces substances que l'on retrouve partout, dans les tissus, les plastiques, les cosmétiques, les aliments. En 2013 déjà, l'OMS les a qualifiées de menace pour la santé et la fertilité : la contamination aux perturbateurs endocriniens, transmise de génération en génération, devient une menace pour l'avenir de l'humanité.



PROCRÉATION, INFERTILITÉ, MATERNITÉ... LES CHIFFRES-CLES DE L'OUVRAGE

[SEXUALITÉ]

- En à peine 40 ans, le taux de spermatozoïdes a chuté de moitié.
- À partir de 38 ans, 30% des femmes ne réussiront pas à avoir d'enfants.

[L'INFERTILITÉ]

- La première cause d'infertilité est l'âge.
- Selon l'OMS après une année de tentatives infructueuses le couple est considéré comme infertile.
- 20% de la population française souffre d'infertilité.

[VIE PRO ET MATERNITÉ]

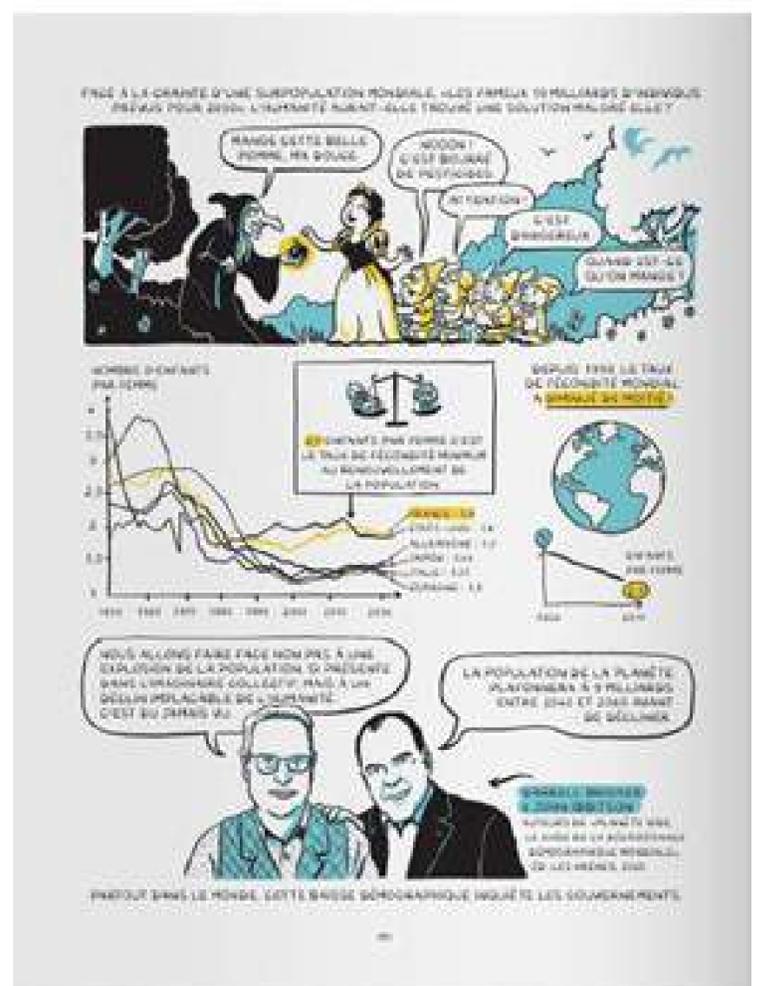
- 1/3 des femmes ont reporté ou renoncé à leur projet d'enfant pour des raisons professionnelles
- Une femme jeune en couple décroche moins facilement un CDI car elle risque de tomber enceinte.

[L'ADOPTION]

- Seuls 3% des couples qui adoptent obtiendront une grossesse surprise.
- En France, pour l'adoption d'un enfant, le temps d'attente est de 5 à 8 ans.

[LA FÉCONDITÉ DANS LE MONDE]

- Depuis 1950, le taux de fécondité mondial a diminué de moitié.
- 2,1 enfants par femme est le taux de fécondité minimum au renouvellement de la population mondiale. En France, il est de 1,9 enfant par femme.



EVENEMENTS LIES A L' INFERTILITE

Journées d'informations et Webinaires
liés à l'infertilité
Informations sur les traitements de PMA
(IAC, IAD, FIV, FIVDO, FIVDS, FIVDD, Don d'embryon,
ROPA, préservation ovocytaire).

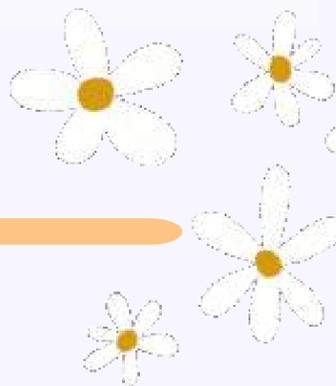
Inscriptions obligatoires

RENDEZ VOUS GRATUITS ET SANS ENGAGEMENT
SUR NOS SITES :



<https://www.fertilemag.com>

<https://www.eke-kdos.com>



JOURNÉE D'INFORMATIONS ET ECHANGES SUR LES TRAITEMENTS DE PMA ET D'INFERTILITE

L'ASSOCIATION CEKI ET LES CLINIQUES PMA PARTENAIRES GIREXX, GINEFIV, QUIRONALUD ET OVOCLINIC MARBELLA

PARIS

SAMEDI 18 DECEMBRE
Gratuit et sans engagement
10 18 rue des terres aux curées 75013 PARIS

PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE

PARIS
Samedi 15 janvier 2022

JOURNÉE D'INFORMATIONS ET D'ÉCHANGES SUR LES TRAITEMENTS DE PMA

L'association CEKI et les cliniques partenaires Girexx, Ginefiv et Quironsalud

INSCRIPTIONS
téléphone : 09.87.67.05.98
mail : kdosceki@gmail.com
site web : www.eke-kdos.com

10 18 RUE DES TERRES AUX CURÉES 75013 PARIS

ASSOCIATION CEKI & GIREXX-GINEFIV-QUIRONALUD CLINIQUES DE PMA

JOURNÉE D'INFORMATIONS- ECHANGES sur les traitements de PMA et d'infertilité

SAMEDI 12 FEVRIER 2022

LYON

INSCRIPTIONS:
Téléphone: 09 87 67 05 98
Mail: kdosceki@gmail.com
Site internet: https://www.eke-kdos.com

• 9h à 16 h 30
Éthic étape CISL
103 boulevard des États-Unis
69008 LYON

INSCRIPTIONS OBLIGATOIRE
PASSE SANITAIRE OBLIGATOIRE

Journée d'informations et échanges sur les traitements de PMA et d'infertilité
Organisé par l'association CEKI

NANTES

SAMEDI 22 JANVIER 2022

Présence des cliniques Ginefiv, Ovoclinic Marbella, Girexx, Quironsalud

JOURNÉE GRATUITE ET SANS ENGAGEMENT

SEMINAIRE LOIRE
49 QUAI EMILE CORMERAIS
44800 SAINT HERBLAIN

PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE
INSCRIPTIONS OBLIGATOIRE



Jean Luc Bleu, Votre dernière chance dans un accompagnement pour tous les désirs d'enfants



Les couples en difficultés pour fonder leur famille, avoir un enfant, sont de plus en plus nombreux et ont, aujourd'hui, beaucoup de possibilités de se faire aider afin de trouver une solution à leur problème.

Il n'est pas simple pour un couple ou une personne, qui se retrouve confronté à un problème d'infertilité, de savoir à qui faire appel, où aller, etc. Il faut être capable d'accepter les échecs et les mauvaises nouvelles, c'est vraiment une situation très difficile.

En France, 6% des naissances sont issus d'une aide à la procréation, chaque année il se pratique plus de 150.000 traitements de fertilité.

Environ 10 % de couples seraient confrontés à l'infertilité. Dans le couple, la responsabilité est répartie, dans 30% des cas, c'est l'homme qui rencontre un problème, dans 30% des cas, c'est la femme, dans 30% des cas, les deux sont responsables et dans 10% des cas, l'infertilité est inexplicable.

Parmi ces possibilités, les couples peuvent faire appel à un coach de fertilité, qui les accompagnera tout au long de leur parcours et les aidera à surmonter les différentes étapes de leur projet parental. Une de ces organisations s'appelle Babyislife .

Qu'est ce que l'accompagnement ou le coaching de fertilité ?

Pour beaucoup de couples l'infertilité est un problème qui leur tombe dessus, ils entrent dans un monde inconnu sans savoir par quoi commencer. L'accompagnement lors de traitements d'infertilité de type PMA ou autres, consiste à guider ces couples afin qu'ils ne commettent pas d'erreurs qui leur feraient perdre beaucoup de temps, ou les mèneraient dans une mauvaise direction. Cela leur permettra aussi d'avoir toujours quelqu'un à leur côté, quelqu'un à qui parler, le coach de fertilité peut analyser ce qu'il se passe en se basant sur l'expérience de tous les couples qu'il a accompagnés. Nous avons beaucoup d'expérience en matière d'infertilité, et c'est le plus qu'important pour aider les couples en difficulté !

Pourquoi se faire accompagner lors d'une PMA ?

L'accompagnement n'est évidemment pas toujours nécessaire, tout dépend de votre historique et des traitements à mettre en place. Si le couple est perdu, ne sait pas à qui s'adresser, ne sait pas comment choisir sa clinique à l'étranger et ne parle pas de langues étrangères, l'accompagnement lui sera très utile voire indispensable.

Un accompagnement permettra au couple de n'avoir qu'un seul interlocuteur sur place, de toujours pouvoir être assisté dans sa langue et de pouvoir compter sur quelqu'un étranger à la clinique désignée pour les traitements.

Combien coûtent les services de Babyislife?

En général, les services de Babyislife n'ont pas de coûts additionnels pour le couple dans le cas de traitements à l'étranger.

Les accords entre Babyislife et ses différents partenaires permettent de financer les services nécessaires.



Comment se passe un accompagnement ?

En premier lieu, il y a la prise en charge et le bilan du couple afin de voir ce qui a été fait en matière de traitements et d'examens. Ensuite nous mettons en place les prochaines étapes, les prochains traitements, le suivi thérapeutique, s'il est nécessaire.

Les couples remarquent souvent qu'il est très difficile de rejoindre la clinique ou le médecin, ils attendent toujours qu'on les rappelle, etc. Pour ces motifs, avoir une personne sur place, qui connaît bien les divers établissements et qui connaît personnellement les médecins, peut être très utile, voire indispensable.

A tous moments, le couple sera suivi et accompagné, il pourra nous contacter à tout instant et il aura une réponse immédiate grâce aux outils interactifs actuels, ce qui permettra au couple de mieux vivre son parcours et ses traitements.

En résumé, nous essaierons d'avoir une relation très proche et familiale avec le couple, dont l'objectif final est la naissance de leur(s) bébé(s).

Babyislife accompagne-t-elle beaucoup de couples ?

Babyislife accompagne une cinquantaine de couples par an, malheureusement ne nous pouvons pas répondre favorablement à toutes les demandes car nous souhaitons pouvoir garantir un traitement proche et familial à tous les couples et conserver notre disponibilité pour la satisfaction de tous, c'est la base de notre réputation.

Y a-t-il toujours une solution pour les couples ?

Pour les couples qui ne vont pas renoncer à être parents, à fonder leur famille, oui, il y a toujours une solution. En premier lieu il y a les traitements de fertilité, plus ils sont détectés tôt, plus on a de chance que les soucis se règlent très rapidement.

Jean-luc Bleu
Coach de Fertilité

jeanluc@babyislife.com

+34678534768



Ensuite, il y a des traitements plus importants où nous aurons besoin d'un don d'ovocytes ou d'une intervention chirurgicale, comme une greffe d'utérus, et pour finir, il y a l'adoption ou la gestation pour autrui (GPA), mais au final ces couples seront parents.

Lorsque rien ne fonctionne, quelles possibilités s'offrent aux couples ?

En général, nous traitons les situations les plus complexes, les couples sont désespérés, ils ont déjà tout essayé et rien n'a fonctionné, ils ne leur reste pas grand espoir d'être parents, alors la GPA peut être leur dernière option. C'est compliqué, c'est interdit en France, mais ça existe et ça fonctionne. Nous leur apportons tout le soutien psychologique nécessaire et les accompagnons tout au long de leur processus jusqu'à ce qu'ils soient enfin parents. C'est, aussi pour nous, une énorme satisfaction.

Mais la GPA est-elle illégale en France et dans la plupart des pays d'Europe ?

Oui tout à fait ! À ce jour, nous avons sélectionné des pays où la GPA est légale : hors d'Europe, pour ce type de traitement, les Etats Unis, le Canada, le Mexique, la Colombie et l'Argentine et, en Europe, l'Ukraine, la Grèce, la République Tchèque et la Géorgie.

En conclusion ?

N'hésitez pas à nous contacter, les consultations sont gratuites et, même si ensuite vous ne faites pas appel à nos services, cela vous aidera pour l'ensemble de votre projet parental.

Si vous décidez d'être accompagné, nous serons enchanté de vous aider !

Un jour, une association...

BEYOND THE ENDO

Il était une fois Beyond The Endo

Je m'appelle Émilie, j'ai 34 ans. Je vis à Paris et je suis originaire de Normandie. J'ai été diagnostiquée de mon endométriose il y a un an à la suite d'un épisode de trois mois où j'étais dans une fatigue extrême accompagnée d'une perte de poids, de diarrhée et de nausée. J'ai d'abord consulté mon médecin traitant qui m'a d'abord fait faire tous les examens basiques (prise de sang, rendez-vous au gastro entérologue).

Tous les examens revenaient normaux. J'avais discuté avec une ancienne collègue à moi qui m'avait dit peut-être de l'endométriose. A cette époque ce mot m'était totalement inconnu. J'en ai quand même parlé à mon médecin généraliste qui m'a fait passer une IRM. 3 mois d'attentes avant d'avoir un rendez-vous en province. Rendez-vous pendant le premier confinement. Le docteur ne me reçoit pas à la fin de l'examen pour des mesures d'hygiène et de sécurité. Je reçois mon résultat par email sans aucune explication. Il faudra attendre mon arrivée à Paris et la prise de rendez-vous 3 mois plus tard avec une spécialiste de l'endométriose pour que le verdict tombe. ENDOMETRIOSE, tu es là au fond de moi.

J'ai été réglée tardivement au point d'aller voir des spécialistes pour savoir si toute était normal. Depuis le début, mes règles ont toujours été très douloureuses. Comment les décrire coup de poignard, coup d'éclair, contractions, nausées, gonflements, jambes lourdes, douleurs dans tout le corps, plein de mots me viennent en tête. J'ai consulté beaucoup de médecins, de spécialistes, qui me disaient que c'était normal d'avoir mal pendant ses règles, qu'il fallait se reposer et attendre que cela passe.

Qu'il fallait simplement prendre des médicaments antalgiques et anti-inflammatoire de type I tels que l'ibuprofène, le doliprane, le spafon et prendre son mal en patience. Ce n'est jamais malheureusement passé. Jusqu'à mes 20 ans différents troubles sont apparus.

Pour les troubles de la digestion on m'a parlé d'intestin irritable. Pour la fatigue j'étais de petite nature.

Vivre avec l'endométriose, c'est se sentir différente. Différente de ne pas avoir la même énergie que les autres femmes. Différentes des personnes qui partagent votre vie. Devoir gérer sa vie en fonction de ses dates de règles et de ses symptômes. Partir en voyage avec ses médicaments et voir dans les yeux de personnes une incompréhension totale. Devoir accepter que les gens te trouvent étrange voire bizarre à agir parfois ainsi.

Un des symptômes majeurs de l'endométriose est la fatigue chronique. Une fatigue intense, difficile pour les gens à comprendre car parfois tu as besoin de faire une sieste ou simplement te coucher plus tôt que la moyenne car ton corps est épuisé.

ENDOMETRIOSE Tu es là au fond de moi.

Il aura fallu attendre mes 34 ans pour que le diagnostic soit posé par une IRM. ENDOMETRIOSE.

J'aurais aimé pour moi-même l'avoir su bien avant pour pouvoir mieux me comprendre étant plus jeune mais également que les personnes qui m'entourent puissent le comprendre aussi.

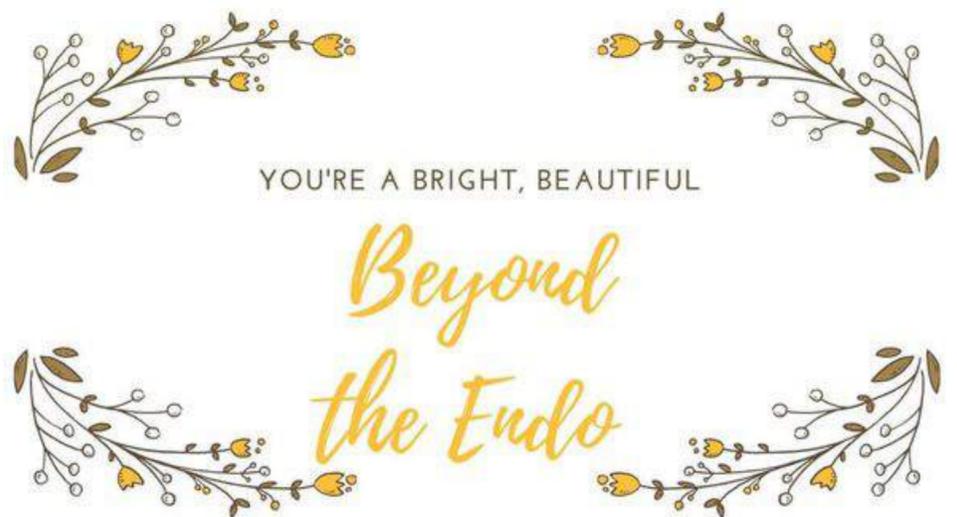
L'entourage pour vivre avec cette maladie est une clé très importante. Aujourd'hui j'ai la chance d'être avec quelqu'un qui me soutient et qui comprend ma maladie au quotidien.

Un mot qui soulage, car il existe et correspond à des symptômes. Mais le soulagement est de courte durée : chercher le bon traitement pour diminuer les symptômes de la maladie. Un chemin parfois difficile. Une vie au jour le jour, une bataille. On décrit souvent d'ailleurs les femmes atteintes d'endométriose comme des guerrières.

Novembre 2020 le Covid entre dans ma vie. Mon endométriose flambe. 3 hospitalisations en moins de 6 mois. Perfusée suite à des effets secondaires liés à des médicaments antalgiques ou hormonaux. Ressortir de l'hôpital en se sentant vidée et intoxiquée par les médicaments. Chercher, encore chercher, pour trouver un traitement adapté au quotidien avec mon endométriose. Un travail de longue haleine. Aujourd'hui tenir 10 heures debout sans m'asseoir dans ma vie professionnelle est devenue impossible. J'ai dû démissionner de mon poste car mon corps ne pouvait simplement plus. Une solution : avancer, réfléchir, à ce qui a du sens pour moi.

J'ai créé Beyond The Endo pour aider toutes les femmes atteintes d'endométriose dans le but d'améliorer leurs connaissances de la maladie et de mieux appréhender la maladie dans leur quotidien.

Pour cela de grands projets devrait voir le jour pour cette année 2021 2022 avec la mise en place d'accompagnement individuel car je me suis aperçue que trop de femmes se sentent seule face à cette maladie, qu'elles ont le besoin d'être écoutées. Leur apporter un peu de lumière dans leur quotidien cerné par la maladie a du sens pour moi. La création de séminaire journée rencontre sera également mis en place sur paris et dans diverses régions de France.



Beyond The Endo c'est aussi une communauté gratuite où les femmes atteintes peuvent échanger et discuter pour mieux être au quotidien.

A toi qui es atteinte d'endométriose, qui connaît quelqu'un qui est atteint de près ou de loin rejoint beyond the Endo community que ce soit sur Instagram ou dans notre communauté Facebook privée.

Emilie Fondatrice de Beyond the Endo



www.facebook.com/BeyondTheEndo18



Agence de biomédecine

Campagne d'information et de sensibilisation autour du don de gamètes

Afin d'accompagner les changements apportés par la nouvelle loi du 2 août 2021 relative à la bioéthique, l'Agence de la biomédecine lance une nouvelle campagne de communication à destination du grand public.

La loi du 2 août 2021 relative à la bioéthique fait évoluer le cadre juridique de l'assistance médicale à la procréation (AMP) [également dénommée procréation médicalement assistée (PMA)], en élargissant son accès aux couples de femmes et aux femmes non mariées. Par ailleurs, elle ouvre un droit nouveau aux enfants issus d'une AMP avec don de gamètes, en leur donnant la possibilité d'accéder, s'ils en font la demande, à leur majorité, à l'identité de leur donneur, ainsi qu'à des informations non identifiantes le concernant. Afin de renforcer l'effort de mobilisation en faveur du don de gamètes et d'informer sur les nouveaux droits ouverts par la loi, l'Agence de la biomédecine lance une grande campagne de communication.

UNE CAMPAGNE DE COMMUNICATION EN DEUX VOLETS

Afin de répondre aux nouveaux besoins et de diversifier les profils de donneurs et des donneuses, l'Agence de la biomédecine poursuit et intensifie son travail de sensibilisation et de pédagogie, commencé en 2008. Pour cela, une vaste campagne de communication en deux volets est lancée le 21 octobre prochain, en étroite collaboration avec les professionnels de santé.

1. Une nouvelle campagne à destination des donneurs potentiels

La campagne de communication a pour objectif de faire connaître les évolutions de la loi et de sensibiliser autour de la problématique du don de gamètes et de l'assistance médicale à la procréation. À destination des donneurs potentiels et d'un public large, cette campagne a pour but d'augmenter le nombre de dons annuels afin de répondre aux besoins des receveurs, dans toute leur diversité.

2. Une campagne de communication spécifique sur le droit d'accès aux origines

Une campagne spécifique est également menée pour informer sur le nouveau droit d'accès aux origines, institué par la loi au bénéfice des personnes issues de don de gamètes ou d'embryons. Cette campagne a pour objectif de rassurer les donneurs sur les motivations de ces enfants nés d'une AMP avec don de gamètes : « Je suis né(e) grâce à un don de spermatozoïdes / d'ovocytes. Aujourd'hui, je ne cherche pas un parent ; mais des réponses ».



Dons d'ovocytes et de spermatozoïdes : aujourd'hui, le nombre de dons ne suffit pas à répondre aux besoins dans les meilleurs délais en France

Près de 5 000 couples touchés par une infertilité médicale sollicitent chaque année un don d'ovocytes ou de spermatozoïdes en France : même si la tendance globale est encourageante avec une hausse de 38 % du nombre de donneurs de gamètes entre 2015 et 2016(1) et que 76 % des Français se déclarent favorables à ce type de don en 2020(2) , le nombre de donneurs, stable depuis 3 ans, ne permet pas de répondre aux besoins de tous les couples en attente.

L'Agence de la biomédecine, en lien avec les centres de dons, lance une nouvelle campagne nationale du 16 novembre au 6 décembre 2020 afin de sensibiliser et d'informer sur le don de gamètes. En cette période d'épidémie de la Covid-19 et de reconfinement, cette campagne a pour objectif de permettre à de nouveaux donneurs et donneuses potentiels d'engager et de mûrir une réflexion sur ce don essentiel pour des milliers de personnes chaque année. L'Agence rappelle que jusqu'à la promulgation de la nouvelle loi de bioéthique, actuellement en discussion au Parlement, c'est le cadre actuel de la loi qui continue de s'appliquer pour le don de gamètes.

Le don de gamètes en France : en progression depuis 2015 mais encore insuffisant

Après une hausse importante des dons en 2016 après l'ouverture du don aux personnes n'ayant jamais procréé (+38 %), le nombre de donneurs et de donneuses est resté globalement stable depuis.

En 2018, ce sont 777 femmes qui ont donné leurs ovocytes et 386 hommes leurs spermatozoïdes et 1 270 enfants sont nés d'une assistance médicale à la procréation avec don de gamètes.

Si la progression de ces dons depuis 2015 est encourageante, elle demeure fragile et encore trop insuffisante pour répondre aux besoins des couples infertiles. En 2018, ce sont plus de 5 000 couples qui se sont inscrits dans un centre pour entamer une démarche d'assistance médicale à la procréation avec recours à un don de gamètes(1) . La principale conséquence est un délai d'attente pouvant aller jusqu'à 2 ans en fonction des centres.

(1). Rapport d'activité médical et scientifique 2018 de l'Agence de la biomédecine. Pour information : les résultats annuels d'activité d'AMP avec donneurs sont disponibles avec un décalage de deux ans. Ils doivent en effet prendre en compte le délai de la grossesse afin d'évaluer le nombre de naissances grâce à cette technique, ainsi que le temps de collecte et de consolidation des données nécessaires aux centres de don et à l'Agence.

(2). Etude réalisée par l'institut Viavoice pour l'Agence de la biomédecine. Terrain téléphonique réalisé du 10 au 16 janvier 2020 auprès d'un échantillon de 1 015 personnes, représentatif de la population française âgée de 18 ans et plus.

Les Français et le don de gamètes

Le baromètre d'opinion réalisé par l'Agence de la biomédecine en 2020 a permis d'explorer les perceptions et connaissances des Français sur le don de gamètes. Les résultats montrent que **76 % des Français sont globalement favorables au don de gamètes et que près d'une personne sur deux en âge de donner se déclare prête à passer à l'acte.**

Le principe de solidarité vis-à-vis des couples qui ne peuvent avoir d'enfants reste le **premier moteur du don pour 55 % des personnes interrogées.**

Pour autant si l'opinion paraît sensible à la situation des couples infertiles, le don en lui-même et les règles qui le régissent restent trop méconnus du public. **Seules 27 % des personnes interrogées se disent bien informées sur le sujet(2).**

Une campagne 2020 qui rappelle que le don de gamètes, c'est donner un espoir à des milliers de personnes de devenir parents

Cette campagne d'information vise à poursuivre le travail de sensibilisation et de pédagogie engagé autour du don de gamètes par l'Agence de la biomédecine depuis plusieurs années. Elle doit permettre aux donneurs potentiels de murir leur réflexion, dans la perspective, notamment, du changement de régime juridique actuellement en discussion au Parlement dans le cadre de la future loi relative à la bioéthique.

La campagne donne la parole à des donneuses et des donneurs qui partagent avec simplicité les raisons qui les ont conduits à s'engager dans cette démarche altruiste.

Du 16 novembre au 6 décembre 2020 :

o Deux spots radio misent sur la force du témoignage en donnant la parole à une femme et à un homme qui ont donné des gamètes. Ils sont diffusés sur une sélection de radios nationales

Lien vers le spot don d'ovocytes

Lien vers le spot don de spermatozoïdes

o **Une campagne web** s'adressant aux personnes en âge de donner



En continu :

o Deux sites d'information de référence **dondovocytes.fr** et **dondespermatozoides.fr** pour connaître les conditions du don, comprendre les différentes étapes et obtenir les coordonnées du centre de don le plus proche de chez soi, etc.

o Des brochures d'information spécifiques à chacun des deux dons, mises à la disposition des centres de don, des professionnels de santé (gynécologues, obstétriciens, sage-femmes) et des associations, pour relais auprès du grand public.

Le don de gamètes en 2020 :

ce qu'il faut retenir

Que dit la loi aujourd'hui

En France, le don de gamètes est régi par la loi de bioéthique. **Jusqu'à la promulgation de la nouvelle loi, actuellement en discussion, c'est le cadre actuel de la loi qui s'applique.**



Un don volontaire

Le donneur/la donneuse ne doit subir aucune pression. Il/elle signe un formulaire de consentement. Il/elle peut revenir à tout moment sur son consentement, jusqu'à l'utilisation des ovocytes/spermatozoïdes. Si le/la donneur.se vit en couple, son/sa partenaire signe également un consentement.



Un don gratuit

Le donneur/la donneuse ne perçoit aucune rémunération en contrepartie de son don. En application de la règle de neutralité financière, il/elle bénéficie de la prise en charge de tous les frais occasionnés par le don, médicaux et non médicaux.



Un don anonyme

Aucune filiation ne peut être établie entre le ou les enfants issus du don et le donneur/la donneuse.

Qui peut donner ?

En France, la loi de bioéthique limite le nombre d'enfants issus d'un.e même donneur/donneuse à 10 pour limiter tout risque de consanguinité pour les générations futures



Les femmes
entre 18 et 37 ans



Les hommes
entre 18 et 45 ans

Une démarche médicale maîtrisée

En France, le don de gamètes est pratiqué dans un cadre médical dédié, avec les précautions adaptées au contexte sanitaire actuel. Des équipes médicales spécialisées accompagnent les donneurs et donneuses dans 60 centres hospitaliers dans toute la France.



Deux sites de référence

Pour tout savoir sur le don de gamètes : ● www.dondovocytes.fr ● www.dondespermatozoides.fr

À propos de l'Agence de la biomédecine

Etablissement public dépendant du ministère de la Santé et créé par la loi de bioéthique de 2004, l'Agence de la biomédecine exerce ses missions dans quatre grands domaines de la biologie et de la médecine humaines : l'assistance médicale à la procréation, le diagnostic prénatal et génétique, la recherche sur l'embryon et les cellules souches embryonnaires ainsi que le prélèvement et la greffe d'organes, de tissus et de cellules. www.agence-biomedecine.fr - Twitter : @ag_biomedecine

Avec la nouvelle loi, de plus en plus de personnes peuvent avoir recours à une PMA avec don. Et parce que la diversité des donneurs doit pouvoir refléter la diversité de notre société, nous avons besoin de vous. Vous êtes une femme âgée de 18 à 37 ans ou un homme âgé de 18 à 45 ans ? **En donnant vos ovocytes ou vos spermatozoïdes, vous pouvez leur offrir la possibilité de devenir parents.**

dondespermatozoides.fr - dondovocytes.fr

agence de la biomédecine
Du don à la vie.
Agence relevant du ministère de la Santé

0 800 541 541 Service à appel gratuit

Célibataires ou en couple, la nouvelle loi permet à de plus en plus de femmes d'avoir recours à une PMA avec don. Pourtant, en 2019, seuls 317 hommes ont donné leurs spermatozoïdes. Vous avez entre 18 et 45 ans ? **En donnant vos spermatozoïdes, vous pouvez leur offrir la possibilité de devenir parents.**

dondespermatozoides.fr

agence de la biomédecine
Du don à la vie.
Agence relevant du ministère de la Santé

0 800 541 541 Service à appel gratuit

Célibataires ou en couple, la nouvelle loi permet à de plus en plus de femmes d'avoir recours à une PMA avec don. Pourtant, en 2019, seuls 317 hommes ont donné leurs spermatozoïdes. Vous avez entre 18 et 45 ans ? **En donnant vos spermatozoïdes, vous pouvez leur offrir la possibilité de devenir parents.**

dondespermatozoides.fr

agence de la biomédecine
Du don à la vie.
Agence relevant du ministère de la Santé

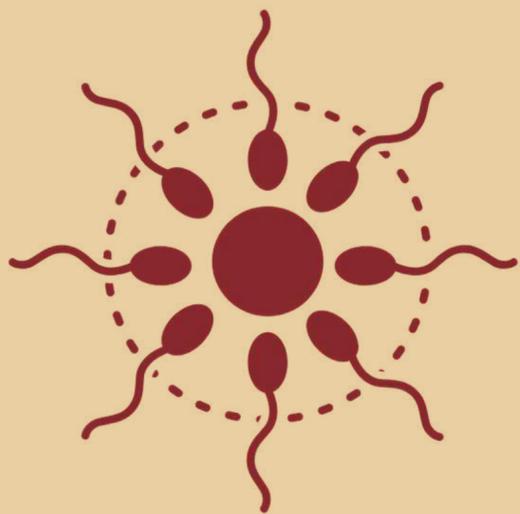
0 800 541 541 Service à appel gratuit

Avec la nouvelle loi, de plus en plus de personnes peuvent avoir recours à une PMA avec don. Et parce que la diversité des donneurs doit pouvoir refléter la diversité de notre société, nous avons besoin de vous. Vous êtes une femme âgée de 18 à 37 ans ou un homme âgé de 18 à 45 ans ? **En donnant vos ovocytes ou vos spermatozoïdes, vous pouvez leur offrir la possibilité de devenir parents.**

dondespermatozoides.fr - dondovocytes.fr

agence de la biomédecine
Du don à la vie.
Agence relevant du ministère de la Santé

0 800 541 541 Service à appel gratuit



Mot de la fin

Voici déjà la fin de ce deuxième numéro de Fertilemag...

Nous espérons que vous avez pris du plaisir à le lire ! Car nous-mêmes, nous avons pris "notre pied" à l'imaginer, le construire, l'alimenter avec professionnalisme, humour et surtout, notre coeur.

On vous donne rendez-vous d'ici quelques mois pour le numéro 3 digital et, dès que possible, nous espérons la version écrite.

Si vous souhaitez rejoindre l'équipe Fertilemag, n'hésitez pas à nous écrire.

Vous pouvez aussi nous contacter si vous souhaitez apporter un témoignage ou donner votre avis.

Si vous êtes un centre de PMA et que vous souhaitez déposer une publicité dans notre magazine, merci de nous faire part de votre demande par mail.

Au plaisir.

L'équipe Fertilemag.



Fertile Mag

Contactez-nous :
lundi - jeudi : 9h-17h
vendredi : 9h-15h

09.70.44.04.14
contactfertilemag@gmail.com

Rendez-vous sur notre site :
fertilemag.com



Accueil Fertile Mag Vouloir un enfant Annuaire PMA Cliniques CEE Bonus plus Recherche Connexion

Nous appeler au 09 70 44 04 14 de 9h à 18h sauf weekend



Fertile Mag

Le magazine de la fertilité et du désir d'enfant



Chaque jour, vous devez prendre près de 2 500 décisions.
Chez **BarcelonaIVF**, nous vous aidons à prendre

La **décision** de votre vie



Nous sommes à vos côtés à
chaque étape du processus de
fertilité, pour vous aider à
concrétiser la décision la plus
importante de votre vie.



barcelonaivf.com
+34 934 176 916



Edificio Planetarium. Escoles Pies,
103 (08017), Barcelone

*Witt M. ¡Decida bien! Lake Mary, Florida: Casa Creación; 2007

