

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre

Centre de la reproduction
Reproductive Centre



GUIDE D'INFORMATION À L'INTENTION DES DONNEUSES D'OVULES POTENTIELLES

DES RÉPONSES À VOS QUESTIONS

Merci de vous intéresser au don d'ovules. Cette brochure a été conçue dans le but de répondre à vos questions et vous aider à prendre une décision concernant le don d'ovules. À la suite de la lecture, si le don d'ovules vous intéresse toujours ou si vous voulez en savoir davantage, veuillez contacter :

La ligne d'information téléphonique des soins infirmiers

(514) 843-1650, poste 4, du lundi au vendredi de 11h30 à 16h

Vous retrouverez un glossaire de la terminologie utilisée dans le présent document à la page 11.



**« L'été dernier, j'ai fait quelque chose d'extraordinaire
qui a bouleversé la vie d'une autre personne...
J'ai fait un don d'ovules. »**

Pourquoi le don d'ovules est-il nécessaire?

Plusieurs femmes sont incapables d'avoir des enfants parce que leurs ovaires ne produisent pas d'ovules. Cette défaillance ovarienne peut être due à des facteurs génétiques, à un traitement anticancéreux ou à une ménopause précoce. Dans d'autres cas, les femmes produisent des ovules de mauvaise qualité ou qui présentent des anomalies génétiques (autrement dit, elles peuvent être porteuses de maladies héréditaires) et elles ont peu de chances de connaître une grossesse saine. Autrefois, il n'existait aucun traitement pour les femmes aux prises avec une défaillance ovarienne. Aujourd'hui, le traitement peut consister d'un don d'ovules d'une autre femme. Le don d'ovules permet à plusieurs de réaliser leur rêve d'avoir un enfant.

Qu'est-ce que le traitement implique? Comment procède-t-on au don d'ovules?

Le don d'ovules fait appel aux techniques de fécondation in vitro (FIV) : les ovules sont prélevés des ovaires de la donneuse et mis en contact avec les spermatozoïdes du conjoint de la receveuse en laboratoire. Les ovules fécondés (embryons) sont ensuite transférés dans l'utérus de la receveuse en prévision de la grossesse.

Est-ce que plusieurs ovules sont donnés à la fois?

Il est possible de ne donner que l'ovule unique qui se développe naturellement chaque mois, mais le traitement de FIV réussit mieux si un certain nombre d'ovules peuvent être fécondés et transférés (puisque ce ne sont pas tous les ovules qui produiront une grossesse). De plus, on espère toujours qu'il restera assez d'embryons pour effectuer une deuxième tentative. Voilà pourquoi les donneuses font habituellement le don de plusieurs ovules à la fois (des ovules qui auraient été inévitablement perdus au cours du mois).

On m'a dit que je devrai prendre des médicaments. Est-ce vrai?

La plupart des donneuses prendront des médicaments avant le prélèvement d'ovules afin d'être en mesure de donner le plus grand nombre d'ovules possible. Certaines femmes n'auront pas besoin de prendre de médicaments avant le don. Environ une femme sur trois possède des ovaires polykystiques qui contiennent de façon naturelle de nombreux ovules en développement; ces femmes peuvent donc faire don de plusieurs ovules sans devoir prendre de médicaments.

Les médicaments utilisés en vue d'un don d'ovules sont très similaires aux médicaments administrés aux milliers de femmes qui subissent un traitement de FIV conventionnel. Habituellement, les donneuses doivent prendre les médicaments suivants :

Marvelon : Il s'agit d'une pilule contraceptive orale qui est prise pendant environ deux semaines afin de bloquer temporairement la sécrétion naturelle d'hormones et prévenir la libération d'ovules (ovulation) avant le prélèvement. Les donneuses qui prennent déjà « la pilule » continueront simplement de le faire, mais elles devront peut-être changer de marque.

Synarel : Le Synarel est pris sous forme de vaporisateur nasal pendant les trois semaines suivantes jusqu'au prélèvement des ovules. Tout comme la pilule, le Synarel bloque la sécrétion naturelle d'hormones afin d'empêcher l'ovulation.

FSH/LH : Lors de la dernière partie du traitement, des gonadotrophines (FSH/LH) seront prescrites. Ce sont des hormones que votre corps sécrète normalement pour indiquer à vos ovaires de produire des ovules. En augmentant la quantité de ces hormones, les donneuses peuvent produire plus d'ovules que l'unique ovule habituellement produit chaque mois (les ovules qui auraient autrement été perdus ce mois-là pourront atteindre leur maturité).

Les gonadotrophines sont administrées par injection sous-cutanée (sous la peau) quotidienne pendant une période d'environ 12 jours. On vous montrera comment vous administrer vous-même cette simple injection afin que vous n'ayez pas à venir à la clinique tous les jours.

HCG/Ovidrel : L'HCG (Ovidrel) est prescrite 35 heures avant le prélèvement des ovules et administrée en une seule injection sous-cutanée. L'HCG est nécessaire à la maturation et à la fécondation des ovules.



Les médicaments ont-ils des effets secondaires?

Très peu de femmes signalent des effets secondaires aux médicaments utilisés en vue du don d'ovules. En général, les femmes qui ont plus tendance à faire l'expérience d'effets secondaires sont celles qui sont très sensibles aux changements hormonaux qui surviennent pendant leur cycle menstruel. Si vous ressentez des effets secondaires, ils seront probablement sous forme de symptômes associés aux changements hormonaux; le Synarel provoque des symptômes semblables à ceux du syndrome prémenstruel ou de la ménopause (bouffées de chaleur, maux de tête, irritabilité, etc.), tandis que les FSH/LH peuvent provoquer des changements de mi-cycle (gonflement et sensibilité des seins, sauts d'humeur, augmentation des sécrétions vaginales, fatigue, etc.). Les effets secondaires devraient être légers et disparaître dès l'arrêt des médicaments à la fin du traitement. Évidemment, tout effet secondaire devrait être signalé.

Combien de fois devrais-je me présenter à la clinique au cours du traitement?

Notre but est d'offrir un traitement à la fois commode et sécuritaire. Nous nous efforcerons donc de minimiser le nombre de vos visites à la clinique. Dans le cadre de votre traitement, vous devrez vous présenter à la clinique pour des échographies vaginales visant à surveiller attentivement la croissance des follicules (sacs contenant les ovules) dans vos ovaires. Habituellement, les donneuses doivent se présenter à deux ou trois rendez-vous d'échographie (d'une durée d'une demi-heure à une heure chacun) avant la date du prélèvement des ovules; le nombre exact dépendra du rythme selon lequel les ovules se développent. Lorsque les follicules seront assez volumineux, on déterminera le moment du prélèvement des ovules. Vous aurez besoin d'une journée de congé le jour du prélèvement. Une dernière visite de suivi sera fixée à votre convenance une semaine après le prélèvement.

En tout, vous devriez prévoir de quatre à cinq visites au cours de votre traitement. Une fois que le plan du don d'ovules aura été déterminé, nous vous remettrons un calendrier de traitement détaillé pour vous guider. C'est avec plaisir que nous vous fournirons une attestation à chacune de vos visites à la clinique.



Comment le prélèvement d'ovules se déroule-t-il?

Le prélèvement (ou la cueillette) des ovules dure environ 20 minutes. Lors du prélèvement, une échographie vaginale est effectuée pour déterminer la position des ovaires. Lorsque les ovaires et les follicules dans les ovaires sont détectés, une fine aiguille est insérée à travers la paroi vaginale pour percer chacun des follicules. Le liquide que contient chaque follicule est aspiré et fournit un certain nombre d'ovules. (Veuillez noter que selon cette méthode de prélèvement, la ligature des trompes n'a aucune incidence sur l'intervention.)

Il est primordial que vous vous sentiez parfaitement à l'aise pendant le prélèvement de vos ovules afin que votre don soit une expérience positive. C'est pourquoi on vous administrera un sédatif. Nous demandons aux donneuses de prendre congé du travail le jour du prélèvement, car l'intervention requiert des sédatifs. La plupart des donneuses sont en mesure de retourner au travail le lendemain du prélèvement.

Le traitement de don d'ovules comporte-t-il des risques?

En général, le traitement de FIV est considéré comme très sécuritaire; cependant aucun traitement n'est complètement sans risque. Il existe certains risques occasionnels dont nous aimerions vous faire part. Par exemple, il est possible que vous ayez des saignements abondants au cours du prélèvement ou qu'une infection se manifeste un ou deux jours plus tard.

Dans certains cas très rares (environ 1 % des cas), le syndrome d'hyperstimulation ovarienne (SHSO) peut se développer. Le SHSO se produit chez les femmes qui ont une réponse exagérée aux médicaments administrés pendant le traitement et peut entraîner des symptômes de ballonnement et de douleurs abdominales, de vomissements et de diarrhée. Il est peu probable que le SHSO se développe, mais les donneuses seront surveillées de près afin de permettre l'annulation du cycle de traitement des femmes à risque.

Une infirmière ou un médecin du programme de don d'ovules sera bien sûr disponible pour répondre à vos questions ou préoccupations au sujet du traitement tout au long du processus.

Le don d'ovules peut-il nuire à ma fécondité?

Le don d'ovules ne devrait pas réduire votre taux de fécondité naturelle. En fait, ce serait plutôt le contraire; vous serez plus fertile au cours et à la suite du traitement. Toutefois, vous devriez garder à l'esprit que votre fécondité naturelle décline au fil du temps. C'est pourquoi nous vous encourageons à ne pas trop retarder la conception de votre propre progéniture.

Devrai-je cesser de prendre la pilule contraceptive pendant le traitement?

À un moment donné pendant (ou juste avant) le traitement, vous devrez cesser de prendre la pilule contraceptive et vous courrez alors le risque de tomber enceinte.



Puis-je continuer d'avoir des rapports sexuels pendant le traitement de don d'ovules?

Vous pouvez continuer d'avoir des rapports sexuels pendant le traitement. Toutefois, comme les médicaments fécondostimulants risquent de provoquer une grossesse multiple chez les donneuses (!), il est essentiel d'utiliser une méthode de contraception efficace pendant le traitement, jusqu'au retour des menstruations prévu deux semaines après le prélèvement d'ovules.

De plus, les donneuses doivent prendre toutes les précautions nécessaires pour éviter de contracter une maladie transmissible sexuellement.

Dois-je modifier mon style de vie pendant le traitement?

En général, il n'est pas nécessaire de modifier votre style de vie pendant le traitement, mais il est préférable de se comporter comme si vous étiez enceinte. Autrement dit, durant le traitement, il faudrait éviter les médicaments (y compris les produits naturels) nocifs pour la grossesse, l'alcool et les autres drogues douces, ainsi que tout exercice violent.

Est-ce que toutes les femmes sont en mesure de faire un don d'ovules?

Toute femme âgée de 21 à 34 ans peut être considérée pour le don d'ovules. Avant d'entreprendre le traitement, il est important de s'assurer que chaque donneuse est fertile et en bonne santé. Vous devez donc fournir vos antécédents médicaux et subir quelques tests (voir la page 8) avant d'être éligible au traitement.

De plus, comme nous voulons être absolument certains que vous avez bien réfléchi à la question, nous demandons aux donneuses potentielles de rencontrer un de nos conseillers avant le début du traitement afin de discuter des implications d'un don d'ovules.

Puis-je faire don de mes ovules à une personne que je connais?

Si vous le souhaitez, vous pouvez faire don de vos ovules à une personne que vous connaissez déjà. Si vous ne prévoyez pas faire un don à une personne en particulier, la receveuse sera sélectionnée par la clinique et conservera son anonymat.

Quels renseignements concernant la receveuse me seront-ils donnés? Ferai-je sa connaissance?

Vous ne ferez pas la connaissance de la receveuse et n'obtiendrez aucun renseignement la concernant. À la suite du prélèvement de vos ovules, on vous informera du nombre d'ovules prélevés, mais on ne vous révélera aucun détail quant à la fécondation et aux résultats du traitement de la receveuse.

Comment ma vie privée sera-t-elle protégée dans le cadre du traitement?

Les receveuses seront uniquement informées des renseignements non identificatoires à votre dossier. Pendant le traitement, vos rendez-vous seront fixés de façon à ce que vous n'ayez pas la chance de rencontrer la receveuse.

Quels renseignements donnera-t-on à la receveuse à mon sujet?

La receveuse sera uniquement informée des renseignements non identificatoires fournis dans votre historique de santé; votre identité ne sera jamais dévoilée à la receveuse sans votre consentement écrit. La clinique conservera un dossier documentant votre don d'ovules et il se peut qu'elle doive le transmettre à l'Agence canadienne de contrôle de la procréation assistée si nécessaire.



Devrai-je payer pour le traitement? Serai-je rémunérée pour mon don d'ovules?

Le don d'ovules ne vous coûtera absolument rien. Le traitement et les médicaments vous seront fournis sans frais. Les dépenses liées au traitement (ex. frais de déplacement) pourront être remboursées par le couple récipiendaire sur présentation de pièces justificatives. Par contre, vous ne pouvez pas recevoir de paiement en échange de votre don d'ovules (au Canada, il est illégal d'acheter ou de vendre des ovules).

Aurai-je une obligation légale envers tout enfant qui naîtra grâce à mon don d'ovules?

La receveuse (qui donnera naissance à l'enfant) est considérée comme la mère légale et assume les droits et responsabilités reliés à tout enfant né d'un don d'ovules. Bien qu'aucune loi ne le régisse, il est généralement tenu pour acquis que la donneuse n'a aucun droit, ni aucune responsabilité par rapport à l'enfant.

Les donneuses ont toutefois l'obligation d'informer la clinique de tout nouveau renseignement concernant une maladie héréditaire.

Puis-je faire un don plus d'une fois?

Vous pouvez faire un don plus d'une fois. Toutefois, chaque don sera évalué séparément et devra être effectué selon un intervalle d'au moins trois mois.

Combien de personnes serai-je en mesure d'aider grâce à mon don d'ovules?

À moins que vous indiquiez le contraire, vos ovules seront répartis entre deux receveuses inscrites sur la liste d'attente du Centre de la reproduction du CUSM. Vous pourrez ainsi aider deux personnes en un seul geste généreux.

J'aimerais faire un don d'ovules. Que dois-je faire maintenant?

Avant d'entamer le traitement, vous devrez vous présenter à la clinique à deux reprises. La première fois dans le but de rencontrer une infirmière du programme de don d'ovules et subir quelques tests initiaux. La deuxième fois dans le but de rencontrer un conseiller, consulter un médecin pour la révision des résultats des examens (et des réponses à vos questions) et fixer l'horaire de traitement.

Si vous désirez en savoir davantage, ou si vous êtes prête à fixer vos rendez-vous d'examen, veuillez s.v.p. contacter :

La ligne d'information téléphonique des soins infirmiers : (514) 843-1650, poste 4.

CE QUE VOUS DEVEZ SAVOIR AU SUJET DU CMV ET DU DON D'OVULES

Qu'est-ce que le cytomégalovirus (CMV)?

Il s'agit d'un virus commun de la famille du virus de l'herpès. Il ne pose aucun danger pour la plupart des gens et la majorité de la population a contracté le virus une fois rendu à l'âge adulte.

Quels sont les symptômes d'une infection à CMV?

Parfois, une infection à CMV peut provoquer des symptômes temporaires de fièvre, de mal de gorge, de fatigue et d'enflure des glandes.

Comment le CMV est-il transmis?

Le CMV est transmis au contact direct des sécrétions corporelles, comme l'urine, la salive, les selles, le sang, le sperme et les sécrétions cervicales.

Quelles sont les populations à risque de contracter le CMV à la suite d'un contact avec une personne chez qui l'infection est active?

Deux groupes de populations sont particulièrement à risque. Les patients immunodépressifs sont à risque parce qu'ils peuvent développer une maladie aiguë. Les fœtus de femmes ayant contracté le CMV (pour la première fois) durant la

grossesse sont également à risque puisque le CMV peut potentiellement traverser le placenta et ainsi provoquer une infection « congénitale ».

Quels sont les risques associés au CMV congénital?

Le CMV congénital peut affecter le système nerveux central provoquant ainsi divers degrés de déficience intellectuelle ou auditive chez l'enfant. Il peut également entraîner une pneumonie, causer une infection du foie et de la rate ou restreindre la croissance du diamètre de la tête du bébé (maladie des inclusions cytomégaliqes).

Quelles sont les implications d'un don entre une donneuse CMV (+) et une receveuse CMV (-)?

Dans de circonstances normales, moins que la moitié des femmes qui contractent le CMV au cours de leur grossesse le transmettent à leur bébé, et seulement quelques-uns des bébés infectés développent des infections symptomatiques, que ce soit à la naissance ou au cours des premières années de vie. Il n'est pas connu si oui ou non il est possible de transmettre le CMV à travers le don d'ovules d'une donneuse porteuse du virus. S'il y a effectivement transmission du CMV, les risques posés pour la mère et pour le fœtus sont méconnus. C'est

pourquoi le don d'ovules d'une donneuse porteuse du CMV à une receveuse jamais été infectée à CMV n'est généralement pas recommandé. Une étude a démontré que le CMV n'est pas présent dans les ovules de donneuses porteuses de CMV¹, par contre aucune autre étude effectuée n'a légué les mêmes résultats. On doit donc conclure pour l'instant que le risque de transmission par l'entremise d'un don d'ovules est probablement théorique, mais néanmoins possible.

GLOSSAIRE DE LA TERMINOLOGIE

ANOV	Pilule contraceptive
Donneuse	Femme qui fait le don d'ovules
FIV	Fécondation in vitro
Follicule	Sac rempli de liquide refermant l'ovule
FSH	Hormone folliculo-stimulante
Gonadotrophines	Hormones hypophysaires (FSH, LH) qui stimulent la croissance de follicules
HCG	Hormone de grossesse (entraîne la maturation des ovules)
NFA	Numération des follicules antraux au début du cycle
Receveuse	Femme qui reçoit le don d'ovules
SHSO	Syndrome d'hyperstimulation ovarienne

1. Is there a risk of cytomegalovirus transmission during in vitro fertilization with donated oocytes?
Witz CA, Duan Y, Burns WN, Atherton SS, Schenken RS. *Fertil Steril.* 1999 Feb; 71(2): 302-7

Centre de la reproduction du CUSM

888, boul. de Maisonneuve Est, Suite 200

Montréal (Québec) Canada H2L 4S8

T 514 843-1650 F 514 843-1496 info@mcgillivf.com www.mcgillivf.com