

ovofertilité



Notre *famille* au service de la vôtre

La clinique ovo est une clinique médicale québécoise fondée en 2003 par cinq obstétriciens-gynécologues qui œuvrent dans le domaine de la santé reproductive et obstétricale.

ovo **fertilité** propose des services complets de procréation assistée pour accompagner les Québécois dans leur désir de fonder une famille, en plaçant toujours l'excellence et l'innovation au coeur de sa relation avec ses patients.

Nous nous démarquons non seulement par notre expertise et notre haut taux de réussite, mais aussi par notre service chaleureux, humain et personnalisé. En étant suivi à ovo **fertilité**, vous bénéficiez de la compétence et de l'attention complète de notre équipe médicale. Nous vous épaulons tout au long du processus et faisons tout ce qui est en notre possible pour que votre expérience soit mémorable.

A close-up photograph showing the soles of a baby's feet being gently held by an adult's hands. The baby's feet are pink and appear soft, with visible toes. The adult's hands are positioned to support the feet from below. The background is softly blurred, suggesting a clinical or home setting.

ovo **fertilité** est associé au département d'obstétrique gynécologie de l'Université de Montréal.

Les premières démarches

Quand faut-il consulter ?

Pour les couples hétérosexuels, la première visite en clinique de fertilité pourrait avoir lieu au bout d'un an d'essais infructueux pour les personnes âgées de moins de 30 ans, et au bout de 6 mois seulement pour les personnes de plus de 30 ans.

Pour les personnes de la communauté LGBTQ ou les personnes seules, dès que vous êtes prêts, n'hésitez pas à venir nous rencontrer !

Ai-je besoin d'une requête médicale ?

Pour prendre rendez-vous, il n'est pas nécessaire d'avoir une prescription par un gynécologue ou par votre médecin de famille. Vous pouvez tout simplement nous contacter directement.

Consultations couvertes par la RAMQ

Les consultations avec les médecins spécialistes de la fertilité (gynécologues, urologues, endocrinologues, généticiens, cardiologues et embryologistes) sont couvertes par la RAMQ.



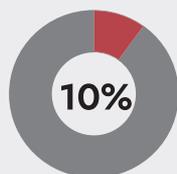
Comprendre l'infertilité

Qu'est-ce que l'infertilité ?

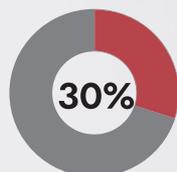
C'est l'incapacité de concevoir après 12 mois de relations sexuelles non protégées ou l'incapacité à mener une grossesse à terme (fausses couches à répétition).

Quelles sont les causes d'infertilité ?

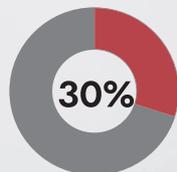
En excluant l'infertilité sociale, au Canada, 10 à 15% des couples, soit plus d'un demi million d'individus sont directement ou indirectement affectés par une diminution de la fertilité ou par l'infertilité.



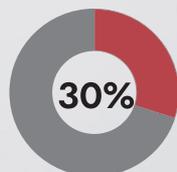
Causes inexpliquées



Causes d'origine masculine



Causes d'origine féminine



Causes d'origine mixte

Préparation avant votre 1^{er} rendez-vous



Faites votre demande de rendez-vous sur notre site internet. Si vous êtes en couple, il est nécessaire de rencontrer les 2 partenaires lors de la première visite.



Une demande de création de votre dossier sur le portail patient de la clinique ovo vous sera envoyée dès que la date de votre premier rendez-vous est fixée.



Il est important de téléverser le plus tôt possible dans le portail patient tout le dossier médical pertinent contenant les examens ou les traitements d'infertilité antérieurs afin que votre dossier soit complet avant votre rendez-vous.

Si vous avez une référence de votre médecin, téléversez-la également sur le portail patient avant votre première visite, mais elle n'est pas obligatoire.



Avant votre première visite, vous allez devoir compléter des informations au sujet de votre historique médical sur le portail patient. Lors de votre rendez-vous en vidéo conférence avec votre médecin, assurez-vous également d'avoir tous les documents en main.

Votre 1^{er} rendez-vous

Rencontre avec le médecin



Dès votre premier rendez-vous, vous obtenez une consultation avec l'un de nos médecins spécialistes de la fertilité ou avec l'une de nos infirmière pour discuter de votre situation. Il vous donnera une recommandation initiale et vous prescrira certains tests diagnostiques. Il faut prévoir environ 25 minutes pour la première consultation et les frais sont couverts par la Régie de l'assurance maladie du Québec (R.A.M.Q.). Il n'y a aucun frais d'ouverture de dossier. Ces consultations s'effectuent par Zoom.

Rencontre avec l'infirmière pour explications



Vous discuterez ensuite avec l'infirmière qui révisera le plan avec vous, vous fournira des explications supplémentaires au besoin et répondra à vos questions sur les tests diagnostiques qui vous ont été prescrits. Ces consultations s'effectuent majoritairement par Zoom.

Préparation avant votre 2^{ème} rendez-vous

Effectuez les tests diagnostiques qui vous ont été prescrits. Vous pouvez les réaliser dans le public (au CLSC ou à l'hôpital par exemple) ou bien directement à la clinique ovo.

Bilan préconceptionnel



Le bilan préconceptionnel est composé en partie d'analyses sanguines pour les deux partenaires, le cas échéant. Pour compléter le bilan préconceptionnel chez la femme, une analyse gynécologique (Pap test ou VPH) ainsi qu'un test urinaire (chlamydia) seront requis.

Bilan de la réserve ovarienne



Pour évaluer votre réserve ovarienne, le médecin doit effectuer une échographie endovaginale entre les jours 2 et 5 de votre cycle menstruel, le jour 1 étant la première journée de saignements abondants de votre cycle menstruel. Cette échographie doit être faite par un médecin spécialiste en fertilité. Il est donc préférable de passer cet examen à la clinique ovo fertilité.

Spermogramme



L'analyse de votre sperme nous permettra de faire une évaluation du nombre et de la qualité de vos spermatozoïdes. L'échantillon de sperme doit être produit par masturbation uniquement. Un spermogramme est un test qui doit être fait selon des normes spécifiques. Effectuer votre spermogramme à la clinique ovo directement permet d'avoir accès à un laboratoire spécialisé qui donnera des résultats plus précis.

Hystérosonographie



Il s'agit d'un examen pour vérifier la perméabilité de vos trompes. Ce test peut se faire à l'hôpital, dans une clinique de radiologie ou à la clinique ovo fertilité. Si vous passez cet examen à l'hôpital ou dans une clinique de radiologie, il s'agit habituellement de l'hystérosalpingographie qui s'effectue avec des produits iodés. Parfois ces endroits vont pratiquer l'hystérosonographie qui s'effectue avec de l'eau saline. Vous pouvez les contacter et suivre leurs directives.



Contactez-nous pour prendre votre deuxième rendez-vous.

2^{ème} rendez-vous

Visite avec le médecin pour résultats et discussion

Dès que vos tests seront complétés, vous reverrez le médecin pour qu'il analyse avec vous les résultats de vos examens. Vous aurez peut-être besoin de rencontrer d'autres spécialistes (urologue, endocrinologue, etc.), puis vous établirez ensemble un plan de traitement.

Rencontre avec l'infirmière

Après la prescription du traitement, vous aurez un rendez-vous avec l'infirmière qui vous guidera à travers les étapes vers le traitement. Elle vous transmettra les documents pertinents ainsi que les consentements requis. Ces consultations s'effectuent par Zoom.

Plateforme EngagedMD

Nous mettons à votre disposition un outil pour vous accompagner et répondre à vos questions pendant votre parcours de fertilité grâce à des vidéos explicatives en ligne. Cette plateforme facilite également la signature des consentements de manière électronique et sécurisée grâce à DocuSign.

Des traitements pour tous

Couple hétérosexuel

Vous réaliserez plusieurs tests tels qu'une évaluation de votre réserve ovarienne, un spermogramme, un test de perméabilité tubaire, etc. Il sera alors question de vous attribuer le bon traitement : il pourrait s'agir d'un simple médicament, d'une insémination intra-utérine ou d'une fécondation *in vitro*.

Personne de sexe féminin seule ou en couple

Lorsque vous êtes prête(s) à avoir un enfant, vous aurez besoin de rencontrer l'une de nos psychologues, d'obtenir du sperme de donneur (banque externe ou don d'une personne de votre entourage), puis d'une insémination intra-utérine ou d'une FIV.

Personne de sexe masculin seule ou en couple

Les démarches à suivre dans votre cas, consisteront à rencontrer l'une de nos psychologues, obtenir un don d'ovule (banque externe ou don d'une personne de votre entourage) et à trouver une mère porteuse.

ovo r&d,

le département de recherche de la clinique ovo

ovo r&d coordonne toutes les activités de recherche et de développement de la clinique ovo afin de traduire les avancées scientifiques en avancées médicales et de fournir davantage d'options aux patients.

L'équipe d'ovo r&d s'engage à vous accompagner tout au long de votre participation aux diverses études cliniques et veillera à votre bien être selon les normes requises de la recherche.

Une équipe multidisciplinaire

Vous profitez d'une équipe multidisciplinaire de gynécologues obstétriciens spécialisés en fertilité, d'urologues-andrologues, généticiens, internistes, endocrinologues, nutritionnistes, ainsi qu'une équipe d'embryologistes, de psychologues et d'infirmières.

Nos médecins sont tous impliqués en recherche et dans les congrès de la spécialité pour faire évoluer l'innovation et les bonnes pratiques.



Consultation en nutrition

Nos spécialistes pourront vous conseiller un programme d'alimentation en fonction du traitement qui aura été décidé, afin d'augmenter vos chances de conception.

Consultation en urologie-andrologie

Dans plus de 30% des cas, l'infertilité masculine est à l'origine ou contribue à l'infertilité du couple. L'urologue joue donc un rôle fondamental dans la prise en charge de l'infertilité masculine. ovo fertilité offre aussi des services de chirurgie de la reproduction masculine.

Consultation en génétique

Si vos traitements de fertilité nécessitent des tests génétiques, les généticiens d'ovo fertilité sont là pour vous guider à travers ces examens. Ils offrent un diagnostic des conditions génétiques qui pourraient expliquer l'infertilité.

Consultation en psychologie

Notre équipe de psychologues spécialisés en fertilité vous offre un accompagnement adapté pour mieux vivre ces épreuves :

- Pour vous soutenir au moment du diagnostic et durant les traitements
- Pour vous proposer un espace de réflexion quant à la prise de certaines décisions liées à votre projet d'enfant (recours à un donneur de gamètes anonyme ou connu; révélations à l'enfant quant à sa conception et/ou ses origines)
- Pour gérer l'attente et surmonter les échecs.

Consultation en embryologie

Pour vous accompagner dans le processus d'une fécondation *in vitro*, la clinique ovo vous offre la possibilité de rencontrer l'un de nos spécialistes en embryologie afin :

- D'expliquer le processus dans le laboratoire, une fois que la ponction des ovules a été réalisée
- De revoir les techniques appropriées dans votre cas spécifique, avec votre dossier à l'appui
- Dans le cas où ce n'est pas votre premier cycle de FIV, de réviser le cycle précédent.

Traitements de procréation assistée

Induction de l'ovulation

Une grande partie des problèmes d'infertilité est liée à un déséquilibre hormonal, responsable d'un trouble de l'ovulation. Certains médicaments peuvent aider à rétablir ce processus naturel.

Insémination artificielle (intra-utérine-IIU)

L'insémination intra-utérine consiste à injecter directement dans l'utérus des spermatozoïdes ayant été sélectionnés. Ce traitement doit avoir lieu le jour de l'ovulation et peut nécessiter une stimulation ovarienne préalable. Il est réalisé avec le sperme du conjoint ou avec celui d'un donneur.

Fécondation in vitro (FIV)

La fécondation *in vitro* est la fécondation des ovules par les spermatozoïdes à l'extérieur du corps, soit en laboratoire. Dans la majorité des cas, une médication qui stimule les ovaires sera prescrite dans le but de produire plusieurs follicules. Les ovules seront prélevés, puis fécondés en laboratoire par les spermatozoïdes pour créer des embryons.

Transfert d'embryon

Il existe deux possibilités :

- * Le transfert d'embryon frais : il sera en général effectué le 5e jour après la ponction des ovules.
- * Le transfert d'embryon congelé : effectué dans un cycle subséquent de la patiente. Cette option est utilisée lorsque :
 - ° Plus d'un embryon s'est développé et qu'il a fallu congeler ceux non utilisés pour une utilisation ultérieure.
 - ° Les conditions pour un transfert frais sont sous-optimales. Par exemple : risque d'hyperstimulation ovarienne, niveau d'hormones élevé, lorsqu'un diagnostic pré-implantatoire est utilisé, etc.

Compléments aux traitements

Tests génétiques pré-implantatoires (PGT-A et PGT-M)

Le PGT permet d'avoir accès au contenu chromosomique et/ou génétique de l'embryon avant son transfert dans l'utérus, grâce à une biopsie de quelques cellules.

Dans le cas d'un âge maternel avancé, d'échecs d'implantations ou de pertes fœtales récurrentes, l'analyse PGT-A permet de prioriser le transfert d'un embryon sans anomalies chromosomiques afin de maximiser le taux de grossesse et réduire le risque de fausses couches.

Dans le cas d'une condition génétique héréditaire portée par l'un ou les deux parents biologiques, l'analyse PGT-M permet d'identifier les embryons non atteints, et peut être combinée avec le PGT-A.

Une fois les résultats disponibles, les embryons sélectionnés sont décongelés et transférés dans l'utérus de la patiente.

Time Lapse

La technologie "time lapse" offre une observation constante de l'embryon en créant une "vidéo" de ses différents stages d'évolution. En plus de permettre une meilleure évaluation du développement de l'embryon, cet appareil lui offre un environnement stable en tout temps, ce qui permettrait un meilleur taux d'implantation et une diminution des fausses couches.

Zymōt™

La préparation de sperme avant un traitement comme l'insémination intra-utérine ou la FIV est une étape importante pour maximiser la qualité des spermatozoïdes utilisés pour féconder les ovules. Des études démontrent que le Zymōt™ permet la sélection des spermatozoïdes à faible fragmentation de l'ADN, mais des bénéfices ont aussi été constatés au niveau des embryons euploïdes. Le taux de grossesse à la suite d'inséminations intra-utérines indique que les inséminations peuvent également bénéficier de cette technologie.

adhesioRT

adhesio_{3.1} est un test d'appréciation de la réceptivité endométriale complémentaire aux techniques conventionnelles de la procréation assistée. Ce test permet un transfert embryonnaire personnalisé en identifiant le moment précis où votre endomètre est réceptif. Il est ainsi possible de synchroniser le dialogue entre l'embryon et votre endomètre et ainsi augmenter votre potentiel de grossesse.

Notre adresse

MONTRÉAL

8000 boul. Décarie, suites 100 & 200

Montréal

514.798.2000