

## Cancer diagnostiqué pendant une grossesse

Le diagnostic de cancer peut être posé au moment d'une grossesse. Il s'agit d'un diagnostic rare mais l'âge de la première grossesse étant de plus en plus tardif, ces situations ne sont pas exceptionnelles.

Il peut s'agir de cancers du sein, de cancers gynécologiques mais également de cancers du sang (hémopathies), cancers de la thyroïde ou mélanome principalement.

Le CHU de Bordeaux dispose de la plus importante maternité de la région. Il dispose également de l'ensemble des praticiens compétents en oncologie médicale habilités aux traitements des tumeurs. Tous ces praticiens sont donc en lien entre eux ainsi qu'avec les autres acteurs de la cancérologie (chirurgiens, radiothérapeutes) et les obstétriciens. Cette synergie permet d'adapter les stratégies à chaque patiente enceinte.

Le CHU de Bordeaux est le centre régional qui s'occupe des cancers associés à la grossesse (CALG) en lien avec le centre national. Le but est d'optimiser la prise en charge des cancers associés à la grossesse en organisant le traitement et le suivi en collaboration avec le Centre de Référence National (INCa, Institut national du cancer) selon les recommandations de bonnes pratiques cliniques.

## Cancer et fertilité

Certains traitements effectués pour le cancer, peuvent entraîner une altération de la fertilité voire, dans certains cas, une stérilité masculine ou féminine. Une prise en charge spécifique de « préservation de la fertilité » peut être mise en place. Certaines prises en charge peuvent être proposées en fonction de la pathologie après avis multidisciplinaire incluant les décisions de traitements des biologistes, des spécialistes de l'Assistance à la Procréation Médicale (AMP), des chirurgiens, des oncologues, des radiothérapeutes, des oncopédiatres, mais également des équipes de psychologues.

Ces techniques de « préservation de la fertilité » permettent de réaliser des conservations de tissus gonadiques ou de gamètes pouvant être éventuellement utilisés à distance des traitements anticancéreux. A l'heure actuelle, une information du patient sur ces stratégies de préservation de la

fertilité est recommandée dès la proposition des traitements anticancéreux. En effet le patient doit être informé du retentissement potentiel des traitements mis en place sur sa fertilité ultérieure.

Au niveau de la région Aquitaine, une structuration d'un « groupe préservation de la fertilité » a émergé associant 3 structures principales :

- le centre d'assistance médicale à la procréation,
- le CECOS (Centres d'étude et de conservation des ovocytes et du sperme humains)
- le centre de cancérologie gynécologique du CHU de Bordeaux.

Le CHU de Bordeaux dispose d'un CECOS qui a une expérience ancienne et reconnue dans le domaine de la préservation de la fertilité humaine par cryoconservation. Il s'agit d'une structure unique en région Aquitaine soumise aux agréments spécifiques délivrés par l'Agence de la biomédecine

## Pour en savoir plus

Haute Autorité de Santé

[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

Plateforme information de l'Institut National du Cancer (INCa)

[www.e-cancer.fr/cancer-info](http://www.e-cancer.fr/cancer-info)

Ligue nationale contre le cancer

[www.ligue-cancer.net](http://www.ligue-cancer.net)

Site référent pour le cancer en question

[www.cancer-et-grossesse.fr](http://www.cancer-et-grossesse.fr)

Réseau de cancérologie d'aquitaine rubrique cancer, fertilité et grossesse

[www.canceraquitaine.org/préservation-fertilité-recommandations](http://www.canceraquitaine.org/préservation-fertilité-recommandations)

## Suivi

Un suivi après le traitement des cancers est nécessaire, qu'il survienne pendant une grossesse ou que le problème de la fertilité se pose à la suite d'un cancer. Le CHU de Bordeaux travaille de façon multidisciplinaire avec des chirurgiens spécialisés en cancérologie, des médecins de la reproduction, des oncologues, des radiothérapeutes, des radiologues et des gynécologues, des sexologues ou endocrinologues pour assurer non seulement le suivi mais également améliorer la qualité de vie des patients après traitement.