Avantages et inconvénients des différentes techniques de préservation de la fertilité féminine.

Stimulation ovarienne résultats) Réalisable quelle que soit la phase du cycle Prélèvement ovocytaire peu invasif Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Maturation in vitro Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la tissu ovarien puberté Prélèvement chirurgical
Réalisable quelle que soit la phase du cycle Prélèvement ovocytaire peu invasif Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Maturation in vitro Réalisable quelle que soit la phase du cycle Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Risque de mauvaise réponse Durée de la stimulation (2 semair Hyperœstradiolémie induite Patientes pubères Recueil ovocytaire aléatoire Nombre limité d'ovocytes congel celui des ovocytes recueillis apprentique de réintroduction de celui des ovocytes recueillis apprentique de réintroduction de cellules malignes
du cycle Prélèvement ovocytaire peu invasif Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Maturation in vitro Réalisable quelle que soit la phase du cycle Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Durée de la stimulation (2 semair Hyperœstradiolémie induite Paperœstradiolémie induite Patientes pubères Recueil ovocytaire aléatoire Nombre limité d'ovocytes congele celui des ovocytes recueillis appropréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
Prélèvement ovocytaire peu invasif Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Maturation in vitro Réalisable quelle que soit la phase du cycle Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Expérimentale Expérimentale
Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Maturation in vitro Réalisable quelle que soit la phase du cycle Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation Description de réintroduction de cellules malignes Expérimentale Expérimentale Expérimentale Expérimentale
Maturation in vitro Réalisable quelle que soit la phase du cycle Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale Expérimentale Expérimentale Expérimentale
Maturation in vitro Réalisable quelle que soit la phase du cycle Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale Expérimentale Patientes pubères Recueil ovocytaire aléatoire Nombre limité d'ovocytes congel celui des ovocytes recueillis appropries appropries de stimulation respectiveles de réintroduction de cellules malignes Expérimentale
du cycle Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
Réalisable en urgence Absence d'hyperœstradiolémie induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
Absence d'hyperœstradiolémie induite Potentiel ovocytaire moindre Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
induite Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
Prélèvement ovocytaire peu invasif Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
Possibilité d'association à une cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
cryopréservation de tissu ovarien Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
Pas de risque de réintroduction de cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
cellules malignes Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
Cryoconservation de Seule technique utilisable avant la Expérimentale
tissu ovarien puberté Prélèvement chirurgical
Réalisable en urgence Amputation de la réserve ovarien
Possibilité de d'association à une Risque de réintroduction de cellu
MIV malignes
Restitution d'une fonction
ovarienne endocrine
Possibilité de grossesse naturelle
après greffe
Analogues de la GnRH Peu invasif Efficacité non prouvée
Contraceptif Effets indésirables liés à déprivat
en estrogènes