



الجمعية اللبنانية للتوليد والأمراض النسائية  
Lebanese Society of Obstetrics & Gynecology  
Société Libanaise d'Obstétrique & de Gynécologie

Survival rates among young cancer patients have steadily increased over the past four decades. Unfortunately a lot of them tend to face the possibility of infertility as a result of the treatment and/or sometimes the disease itself.

The good news is that recent advances in reproductive technologies have established fertility preservation as a reality.

If you want to become a parent after cancer, we would like to give you the information, advice, and steps you need to take to make that happen.

## 1. When should you talk to your doctor about fertility preservation?

If you're having treatment for cancer and want to take steps to preserve your fertility, talk to your doctor, oncologist or reproductive specialist about your options as early as possible. The best time to preserve fertility is before the start of cancer treatment.

## 2. What are your fertility preservation options?

Each case is unique. The impact of a given treatment on fertility can vary and so can the time available before starting lifesaving cancer treatments. Fertility preservation must be tailored to the individual circumstances and integrated with the treatment regimen. Close coordination between the treating physician and the reproductive endocrinologist is the key to preserving family-building options for patients.

### For Men

#### **Sperm banking:**

Freezing of sperm is the most successful way for men to preserve fertility. The sperm is banked until needed.

**Testicular sperm extraction:** Even if sperm is not present in the ejaculate, sperm may still be found in the testicles, which can be extracted and banked.

## For Women

- Oocyte banking:** This requires you to go through controlled ovarian stimulation and oocytes collection. The oocytes are banked using state of the art vitrification technique (rapid freezing) until needed.
- Embryo banking:** This also requires you to go through controlled ovarian stimulation and oocytes collection. Your eggs are combined with your husband's sperm. Then, the embryos are banked until needed.
- Ovarian transposition:** Ovaries are surgically moved higher in the abdomen and away from the radiation field to minimize exposure and damage.
- Fertility-sparing surgery:** Procedures aimed at removing cancer with an effort to preserve as much reproductive function as possible.
- Ovarian tissue banking:** This method involves removing small pieces of the ovary and storing the tissue frozen. The stored tissue may be re-implanted back after treatment.
- Medical treatment:** Certain medications may be used to try to protect the ovaries during chemotherapy.

تزايدت معدلات البقاء على قيد الحياة بعد علاج المرضى اليافعين خلال العقود الأربعة الماضية. ويعاني قسم كبير منهم من العقم وذلك بسبب المرض و / أو العلاجات المختلفة على حد سواء. وقد تم التوصل الى وسائل عديدة للحفاظ على القدرة الإنجابية بسبب التطور الهائل في تقنية الصحة الإنجابية.

### 1. متى يجب مناقشة القدرة الإنجابية؟

يرجى مناقشة طبيبك الخاص، طبيب الأورام أو طبيب الإخصاب المساعد عند التحضير لعلاج الأورام و ذلك بهدف الحفاظ على القدرة الإنجابية. وغالبا ما يجري هذا النقاش قبل الشروع بالعلاج.

### 2. ما هي الخيارات المتاحة؟

إن كل حالة تناقش على حدة. يختلف تأثير العلاج و توقيتته على القدرة الإنجابية بشكل عام. لذلك يجب اختيار الوسيلة الأنجع – تبعا لكل حالة – ثم دمجها في الخطة العلاجية. ويتطلب الحفاظ على هذه القدرة التعاون المباشر و الوثيق بين الطبيب المعالج و أخصائي الغدد الصماء في مجال الإخصاب المساعد.

## للرجال

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| تخزين الحيوانات المنوية              | لا تزال الطريقة الأنجح والأكثر فعالية للحفاظ على القدرة الإنجابية، كما يمكن الاحتفاظ بهذه العينات حتى تاريخ استخدامها |
| استخراج الحيوانات المنوية من الخصية: | إن خلو السائل المنوي من الحيوانات المنوية لا يلغي إمكانية وجودها في الخصيتين مما يستدعي الحصول عليها بواسطة الخزعة.   |

## لل سيدات

|                              |  |
|------------------------------|--|
| تخزين البويضات               | ويتطلب هذا الإجراء تنشيط المبيض ثم جمع البويضات و تخزينها بأحدث ما توصل اليه العلم بواسطة التزجيج ( طريقة التجميد السريعة)         |
| تخزين الأجنة                 | يتطلب هذا الإجراء تنشيط المبيض ثم جمع البويضات ومن ثم تلقيحها بالحيوان المنوي المستخرج من الزوج، ثم تخزينها الى حين الاحتياج اليها |
| نقل المبيض                   | يتم التدخل جراحيا لنقل المبيضين الى ناحية أعلى في البطن و ذلك لتجنب تعرضها المباشر للإشعاع   |
| الجراحة المحافظة على الإخصاب | إزالة الورم السرطاني مع محاولة الحفاظ على أكبر قدر ممكن من القدرة الإنجابية.   |
| تخزين أنسجة المبيض           | يجري استئصال قطع صغيرة من المبيض وتخزين الأنسجة المجمدة، مما يسمح بإعادة زرعها مرة أخرى بعد العلاج.                                |
| العلاج بالأدوية              | تسمح بعض الأدوية بحماية المبيض خلال فترة العلاج الكيماوي   |