

Chère patiente, cher patient,

Tout d'abord, et au nom de toute nos équipes, je vous souhaite la bienvenue dans notre clinique et vous remercie de la confiance que vous nous accordez. Former une famille est une expérience unique et pouvoir vous aider à concevoir un enfant est pour nous un grand honneur.

Nous avons pleinement conscience de la grande responsabilité que vous nous confiez en venant à cette consultation. Devoir se soumettre à un traitement de fertilité afin de pouvoir avoir un bébé n'est pas chose facile. C'est pourquoi, nous avons réuni une équipe de professionnels expérimentés, polyglottes et experts en reproduction assistée qui, grâce notamment aux techniques et technologies de pointe, sauront vous prodiguer le meilleur traitement en adéquation avec vos besoins. Dès notre première rencontre et jusqu'à la fin du premier trimestre de grossesse, vous serez en étroite relation avec votre équipe de suivi et la clinique vous apportera tout le soutien médical et moral qui vous sera nécessaire.

En tant que fondateur et président du groupe IVF Life, je souhaite de tout cœur que puissiez former une famille et je vous garantis que l'ensemble de mon équipe mettra tout en œuvre pour que ce rêve devienne réalité.

Bien cordialement,



Dr Jon Aizpurua



Le Groupe IVF Life est né de l'envie de réunir des cliniques répondant aux mêmes critères d'exclusivité: la pratique de la médecine de la reproduction au plus haut niveau, un suivi des patients entièrement personnalisé et l'utilisation systématique de techniques et technologies de pointe.

Nos cliniques, réparties sur tout le territoire espagnol, sont facilement accessibles depuis l'international. Quelque soit votre choix de destination, vous retrouverez la même qualité de prise en charge, de suivi et de traitements.



## **pour nos standards de qualité**

- Équipe scientifique spécialisée et avec une grande expérience PMA
- Prise en charge et suivi dans votre langue maternelle
- Avantages technologiques de l'Espagne
- Normes de qualité ISO 9001:2015 et UNE 179009:2013. Certifications par l'organisme indépendant SGS.



## **pour notre large choix de services**

- Traitements adaptés et personnalisés
- Utilisation de la technologie de pointe en matière de PMA
- Traitements holistiques pour le corps et l'esprit

## **pour notre spécialisation en cas complexes**

- Patientes de plus de 43 ans
- Échecs d'implantation embryonnaire
- Problèmes génétiques et immunologiques
- Fausses-couches à répétition



## **pour la gestion de nos donneuses**

- Don d'ovocytes anonyme
- Donneuses jeunes et en bonne santé
- Large choix de phénotypes
- Programme de suivi médical et gynécologique des donneuses
- Excellents taux de réussite



**96 % de nos patients satisfaits et prêts à nous recommander!**

**Des traitements et des services personnalisés : le secret de notre réussite**

À la différence de la médecine conventionnelle qui se base sur des données collectives issues de statistiques et autres informations générales, pour nous chaque cas est unique et traité comme tel.

Avec l'aide de la technologie la plus avancée de la reproduction assistée, nous sommes capables d'avoir des taux de réussite 15% supérieurs à la moyenne des cliniques espagnoles et 25% supérieurs à la moyenne des cliniques européennes.



## 1. Protocole de stimulation

Nos protocoles de stimulation s'ajustent à chaque patiente en associant les résultats d'un diagnostic complet avec la prescription individuelle de la médication. Cette logique nous permet d'améliorer considérablement la réponse ovarienne et la qualité des ovocytes.

## 2. Qualité des ovocytes

Si l'on utilise la technologie adéquate, la qualité d'un ovocyte, d'une patiente ou d'une donneuse, peut se prévoir et se mesurer. Par ailleurs, l'âge, le niveau d'hormones, les taux d'aneuploïdie, le métabolisme ou encore le contenu mitochondrial nous guident également dans cette approche personnalisée qui permettra de proposer un traitement adapté pour chaque patiente. L'objectif est avant tout d'ajuster chaque étape du diagnostic afin de réduire au maximum ce chemin vers une maternité si longuement désirée.

## 3. Andrologie

L'infertilité masculine est souvent sous-estimée. Un diagnostic individualisé et approfondi peut bien souvent éviter énormément de stress aux patients. L'indice de fragmentation spermatique, les marqueurs d'apoptose, l'oxydation, les protamines et l'épigénétique, ... toutes ces analyses sont pour nous une simple routine.

## 4. Fécondation

La réussite d'une fécondation dépend en grande partie de la qualité des gamètes. Grâce à des technologies d'avant-garde et des techniques différentes de sélection des spermatozoïdes et de fécondation, nous sommes capables d'obtenir des taux de fécondation de plus de 90%, résultats notamment dus au fait que 30 à 50% des ovules sont fécondés naturellement (sans passer par ICSI).

## 5. Culture des embryons

Pour se développer correctement, les embryons ont besoin d'être dans un environnement naturel. Dans nos cliniques, la culture embryonnaire sous conditions hypoxiques ainsi que leur culture jusqu'au stade de blastocyste sont quasiment systématiques dans nos cliniques.

## 6. Time-Lapse & sélection des embryons

Le *Time-Lapse* est une technique de surveillance des embryons dans un système fermé, en pratique depuis 2014, et est la seule méthode d'observation qui garantit le bon développement de l'embryon puisque celui-ci ne sort pas de son environnement de culture. Les algorithmes nous indiquent les chances d'implantation de chaque embryon et nous pouvons par conséquent sélectionner le meilleur embryon pour le transfert, améliorant ainsi l'efficacité de chaque cycle.

## 7. Réceptivité endométriale

Le savoir-faire du gynécologue est fondamental dans la réussite du transfert embryonnaire. Cependant, savoir si l'endomètre se situe dans la dénommée "fenêtre d'implantation" est tout aussi crucial. Si le transfert se fait en dehors de cette fenêtre, les chances de grossesse sont presque inexistantes. C'est pourquoi, nous réalisons le test de réceptivité endométriale Er-Map® qui a pour but de déterminer le moment propice du transfert pour une implantation embryonnaire optimale.

## 8. Échecs d'implantation & fausses-couches à répétition

Jusqu'à 70% des embryons qui ne s'implantent pas correctement sont porteurs de maladies génétiques ou épigénétiques et ne sont donc pas compatibles avec la vie. C'est d'ailleurs souvent pour cette raison que ces embryons ne s'implantent pas. Cependant, d'autres facteurs comme les troubles d'immunologie, d'anatomie ou dégénératifs de l'endomètre, peuvent avoir un effet négatif sur l'implantation embryonnaire. Tous ces éléments sont méticuleusement étudiés par notre équipe médicale.

## 9. Génétique

Le Diagnostic génétique Pré-Implantatoire d'Aneuploïdie (PGT-A ou DPI en France) permet de détecter, avant le transfert embryonnaire, les embryons porteurs d'un nombre anormal de chromosomes. Ce test nous permet, au-delà des enjeux sur la santé du bébé, de réduire les échecs d'implantation et les fausses-couches.

## 10. Interventions peu ou non invasives

Parmi les procédures modernes à notre disposition se trouvent également l'hystérocopie diagnostique et opératoire, la laparoscopie, la microchirurgie, la chirurgie mini-invasive et la médecine régénératrice.

## 11. Immunologie

Si après s'être soumis au PGT-A, à l'Er-Map® ou même à une FIV D.O., l'infertilité persiste, cela peut être dû à des troubles immunologiques. Même si cela ne concerne que 5% des patientes, jusqu'à récemment ces quelques cas n'avaient pas de solution thérapeutique.

## 12. Vitrification

Il y a une 10<sup>ème</sup> d'années, la vitrification de gamètes humaines ou d'embryons était une véritable révolution. Dans nos cliniques, nous sommes fiers d'avoir un taux de survie de 98% des blastocystes. De plus, conserver ses ovocytes peut être utile dans le cadre de la préservation de la fertilité. Enfin, depuis peu, il est également possible de vitrifier des échantillons de sperme sans endommager les cellules.

## 13. Tests & Anamnèse complets avant le traitement et la fécondation

Un Européen sur quinze est porteur d'une mutation sévère qui peut être mortelle pour sa descendance (soit 1 bébé sur 300). Le "Carrier Screening" analyse les mutations sur 298 gènes responsables de maladies récessives. Le PGT-SR et le PGT-M sont des tests préimplantatoires permettant aux parents porteurs d'une mutation d'avoir un bébé en bonne santé.

## 14. Alimentation & Style de vie

Il est prouvé qu'un style de vie sain et une alimentation équilibrée ont des effets positifs sur la fertilité. C'est avec plaisir que nous pouvons vous créer un régime personnalisé et vous donner des conseils afin de retrouver un rythme de vie sain.



**Vous  
simplifier  
la vie !**

### L'accent sur une communication hors pair

- Omniprésence de la langue française: en consultation, pendant les soins et l'ensemble du traitement, pour tout type de communication et de documentation.
- Une seule équipe responsable de votre traitement - une seule philosophie de soins et d'écoute.
- Une communication interne journalière sur l'ensemble des traitements en cours entre tous les départements de la clinique.
- Au cours de la consultation médicale, vous rencontrerez tous les membres de l'équipe en charge de votre traitement.

### Nous nous mettons à votre place!

Voyager à l'étranger peut parfois s'avérer être une expérience angoissante. Or, nous voulons avant tout que nos patients soient le plus détendu possible. C'est pour nous le secret de la réussite de nos traitements.

#### Nos services "Tranquillité":

- Des tarifs préférentiels et service de réservations de logement (hôtel ou appartement)\*.
- Trajet depuis ou jusqu'à l'aéroport\*.
- Une explication complète et détaillée de votre traitement, étape par étape, et de la prise de médicaments.
- Des ordonnances valables aussi bien en Espagne que dans votre pays.
- Toutes les analyses obligatoires peuvent s'effectuer à la clinique.

# Votre expérience dans nos cliniques



## Premier contact

Votre assistante personnelle répondra à toutes vos questions, vous informera sur les différentes options de traitements et programmera avec vous votre consultation médicale à la clinique.



## Consultation médicale

- Tests & échographie
- Diagnostic médical
- Prise de sang
- Congélation de l'échantillon de sperme
- Tests pré-transfert
- Plan de traitement personnel
- Devis
- Ordonnances médicales & explications
- Documentation légale & questions



## Préparation au transfert

Vous commencez à prendre votre traitement chez vous, sous contrôle de votre médecin. Les échanges avec la clinique tout comme l'envoi de résultats de tests se feront par emails ou téléphone.



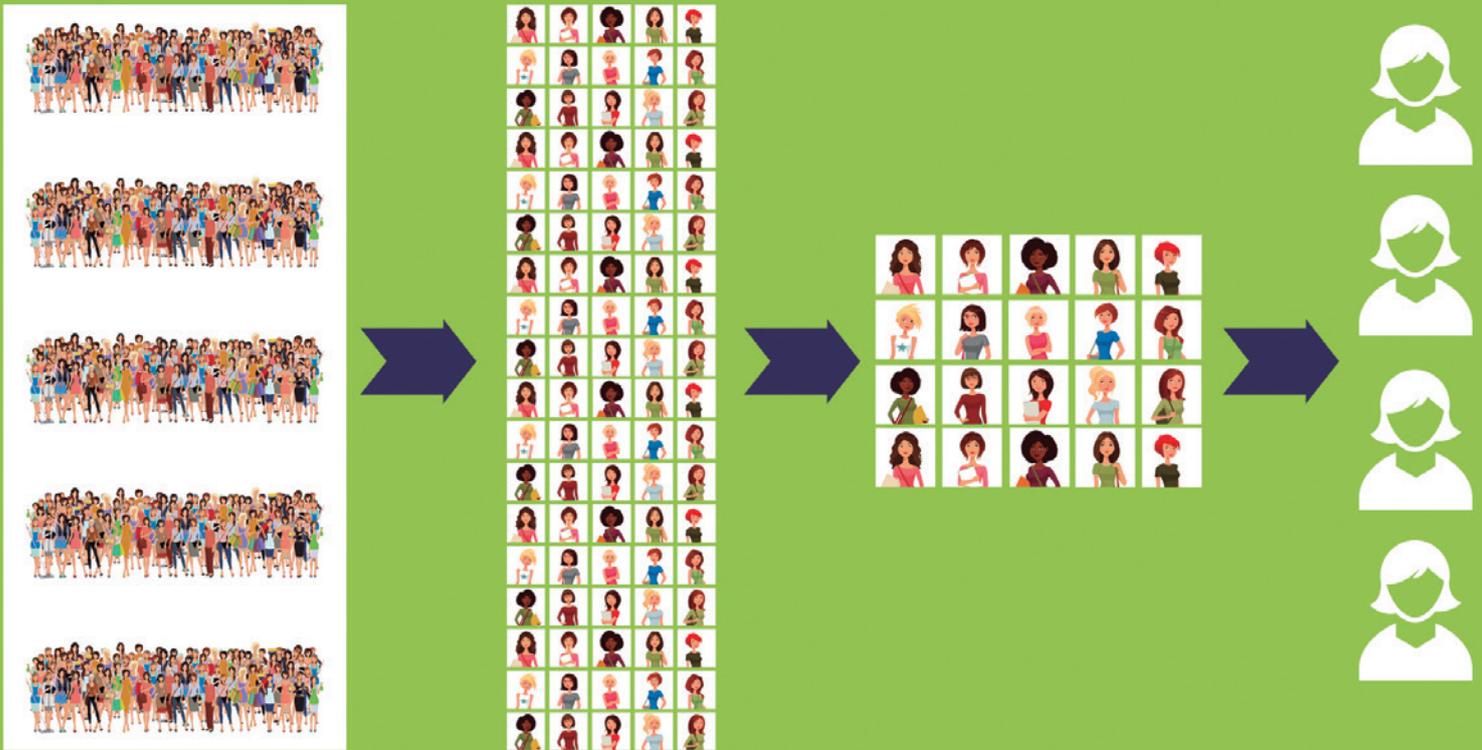
## Transfert embryonnaire

Séjour en Espagne d'une durée variable selon votre traitement. Information journalière sur l'évolution et la qualité de vos embryons.



## Résultats & suivi post-traitement

Vous réaliserez un test de grossesse par prise de sang 10 jours après le transfert. La clinique suivra médicalement votre grossesse jusqu'à la semaine 12.



## Une compatibilité parfaite

Afin de pouvoir porter une grossesse à terme, certaines femmes ont besoin d'avoir recours à une FIV avec Don d'Ovocytes (FIV D.O.). Accepter le fait d'avoir besoin d'un don de gamètes (sperme ou ovocytes) afin de concevoir un enfant, est souvent difficile pour les patients et génèrent de nombreuses questions.

En Espagne, le don de gamète est strictement anonyme. C'est pourquoi la sélection des donneuses est fondamentale aussi bien pour la clinique que pour les patients et la transparence quant au processus de sélection est clé pour une bonne communication et la réussite du traitement.

Avant même de pouvoir faire partie de notre liste de donneuses, toutes les candidates doivent se soumettre à un examen médical exhaustif et à une analyse génétique, exigés par la loi, afin de déterminer si elles sont aptes à être donneuses. Une fois ces vérifications faites, elles entrent dans notre programme de sélection:

- 1<sup>ère</sup> étape - L'obligation légale de concordance de phénotype
- 2<sup>ème</sup> étape - Indications et préférences des patients
- 3<sup>ème</sup> étape - La décision médicale
- 4<sup>ème</sup> étape - Disponibilité des donneuses

# La sélection des donneuses



## 1<sup>ère</sup> étape - L'obligation légale de concordance de phénotype

En conformité avec la loi espagnole, seules les donneuses avec un phénotype correspondant au vôtre seront prises en considération. Cela signifie que les donneuses dont la taille, les cheveux, les yeux et la peau ne ressemblent pas à ceux des patients n'entreront pas dans le processus de sélection. C'est pourquoi les photos des deux partenaires (le cas échéant) vous seront demandées et nous serons très utiles.

## 2<sup>ème</sup> étape - Indications et préférences des patients

Nous vous donnons ensuite la possibilité de participer dans le processus de sélection de votre donneuse. Vous pourrez indiquer quels aspects (physiques et non-physiques) vous souhaitez prioriser. Nous vous assurons de tenir compte du plus grand nombre de caractéristiques possibles, en suivant votre ordre de préférence, jusqu'à pouvoir sélectionner entre 2 et 5 donneuses. Rappelez-vous que "la fertilité prouvée" peut être un élément important puisqu'il garantit un don fructueux antérieur.

## 3<sup>ème</sup> étape - La décision médicale

Une fois par semaine, lors d'une réunion participative et interactive, notre équipe médicale se réunit afin de choisir les donneuses finales, normalement 2 à 5 donneuses. Leur choix, au-delà des deux 1<sup>ères</sup> étapes, se base sur la compatibilité médicale entre donneuses et receveuse, et les donneuses choisies seront classées par ordre de compatibilité.

## 4<sup>ème</sup> étape - Disponibilité des donneuses

L'étape finale consiste à demander aux donneuses leur disponibilité pour effectuer leur don aux dates de traitement afin de garantir un transfert d'embryon frais. Dans 90% des cas, la candidate n°1 confirme le don (dans 9% nous devons avoir recours à la donneuse n°2 et dans 1% des cas à la donneuse n°3).

## Foire Aux Questions sur les donneuses ovocytes

### Quelle information puis-je avoir sur ma donneuse?

En Espagne, le don d'ovocytes est anonyme. C'est pourquoi nous faisons en sorte de vous intégrer le plus possible dans le processus de sélection par le biais d'une élaboration détaillée du phénotype. Pour des raisons de suivi de grossesse, la clinique pourra vous communiquer l'âge et le groupe sanguin de la donneuse.

### Les donneuses se soumettent-elles à des analyses médicales?

Bien-sûr. En conformité avec la loi espagnole, les donneuses réalisent les tests de VIH, Hépatite B et C, Syphilis. Toutes les donneuses doivent également se soumettre à un screening génétique afin de voir si elles sont porteuses des principales maladies ou mutations génétiques.

### Pourquoi donnent-elles?

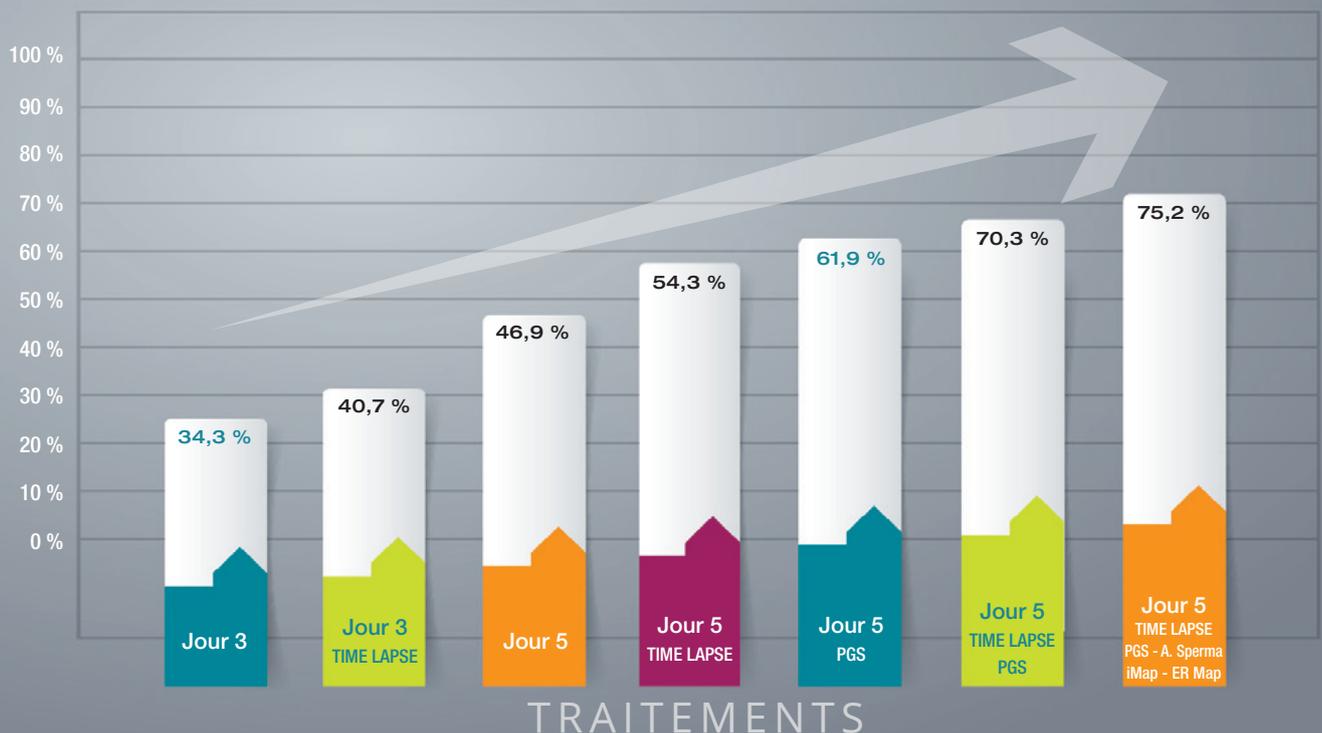
- La satisfaction d'une action altruiste.
- La possibilité de recevoir un examen physique, psychologique et génétique.
- Suivi médical et gynécologique.

Dans le domaine de la procréation médicalement assistée (PMA), il est fondamental d'être à la pointe de la technologie.



Nous misons sur la technologie de pointe pour de nombreuses raisons. En tant que professionnels de la santé, il est de notre devoir d'offrir le meilleur traitement de fertilité possible à nos patients et nous croyons fermement qu'un traitement personnalisé est le secret de sa réussite. Avec l'aide de la technologie la plus avancée du secteur, nous sommes capables d'identifier les facteurs freinant la grossesse et la naissance d'un bébé en bonne santé. Cela nous permet de gagner un temps précieux pour nos patients tout en leur garantissant le bien-être de la mère et de l'enfant.

## % Taux d'implantation par cycle complet



ALICANTE

MADRID

SAN SEBASTIAN

## Ne perdez pas votre temps !

La plupart de nos patients se sont déjà soumis à plusieurs traitements de fertilité auparavant et n'ont plus qu'une seule envie: pouvoir tenir leur bébé dans leur bras. Connaître les causes exactes de l'infertilité avant même de commencer la FIV, ou avant de procéder au transfert, nous permet d'agir en conséquence, de réduire considérablement de nombre de cycles et d'augmenter les chances de grossesse.

## Pour la santé des mamans...

Nous sommes pleinement conscients des complications que peut entraîner une grossesse multiple. C'est pourquoi, nous transférons un seul embryon dans 80% des cas. Grâce aux technologies dont nous disposons, nous sommes capables de sélectionner le meilleur des embryons fécondés, optimisant au maximum les chances de succès.

## ... et pour la santé des bébés

La bonne santé de votre bébé est bien évidemment au cœur de nos préoccupations; c'est pourquoi nous utilisons des techniques peu invasives. Nous mettons notamment en avant notre savoir-faire en matière de génétique puisque nous pouvons procéder, avant la fécondation des ovocytes, au dépistage (Carrier Screening) sur les deux géniteurs, avant le transfert, nous effectuons d'autres tests génétiques sur les embryons.

**Il va de soi que les patients ne sont en aucun cas obligés de se soumettre à tous ces tests.**

**Ce dont vous pouvez être sûrs, c'est que vous aurez à vos côtés une équipe médicale compétente, professionnelle et douée d'une réelle empathie qui saura vous accompagner et vous conseiller dans votre intérêt et dans celui de l'enfant.**

## CARRIER SCREENING

### Test de compatibilité génétique



Connaître vos gènes peut vous aider à prendre les bonnes décisions concernant la santé de votre famille : 80% des enfants nés avec une maladie génétique n'ont aucun antécédent familial de cette pathologie. Le test de compatibilité génétique (*carrier screening* en anglais) est un dépistage avancé qui mesure votre risque de transmettre à vos enfants près de 300 maladies génétiques. Le test va chercher, aussi bien sur les gènes de la mère que sur ceux du père, des mutations ou changements qui, ensemble, pourraient concevoir un enfant porteur d'une maladie génétique. Pour chaque pathologie étudiée par le Carrier Screening, vous serez classé en tant que "porteur", indiquant une augmentation du risque, ou en "non-porteur", indiquant une nette diminution du risque. Comme nous le disions précédemment, les "porteurs" ne souffrent généralement d'aucun symptôme ou n'ont aucun antécédent dans leur famille, d'où la nécessité d'un dépistage pour tous.

## LA TECHNOLOGIE TIME-LAPSE

### Évaluation et sélection embryonnaire



Bien choisir l'équipe en charge de sa PMA est une décision importante. Vous pouvez désormais compter sur l'expertise et l'analyse du système Time-Lapse comme membre à part entière de votre équipe scientifique de médecins et embryologistes.

La technologie Time-Lapse génère des images en continu des embryons depuis l'intérieur même de l'incubateur, permettant l'observation et l'évaluation non-invasive de ces derniers. De cette manière, il est désormais possible d'avoir un enregistrement du développement cellulaire des embryons sans interrompre leur culture puisqu'il n'est pas nécessaire de les sortir de l'incubateur. Cela permet de détecter les troubles de développement dès leur apparition et d'évaluer l'évolution d'un embryon. Les spécialistes en PMA peuvent alors choisir pour le transfert l'embryon au développement idéal, augmentant considérablement les taux d'implantation embryonnaire. Par ailleurs, vous avez la possibilité de vous procurer le film de l'évolution de vos embryons produit par l'incubateur.

Les échecs d'implantation et les fausses-couches à répétition représentent un des plus grands défis de la reproduction médicalement assistée. Les échecs d'implantation font référence aux cas où, après plusieurs cycles de FIV et de transferts d'embryons de bonne qualité, ces derniers ne parviennent pas à s'implanter dans l'utérus de la femme. Les fausses-couches à répétition se définissent quant à elles par l'arrêt spontané consécutif d'au moins trois grossesses.

## ER Map® Étude de Réceptivité endométriale



ER Map® est le test, le plus détaillé et le plus fiable qui existe, permettant de déterminer le niveau de réceptivité de l'endomètre pendant la "fenêtre d'implantation" et d'identifier le moment idéal de l'endomètre pour programmer le transfert embryonnaire. Cela augmente les probabilités d'implantation et de grossesse. ER Map® analyse l'expression génétique de 48 gènes impliqués dans le développement de la réceptivité endométriale

et de la réponse immunitaire maternelle associée à l'implantation embryonnaire. En fonction des résultats, nous pouvons adapter si nécessaire votre traitement et palier une des raisons malheureusement fréquente d'échecs d'implantation.

## IM MAP® Étude immunologique



Face aux cas d'infertilité inexplicée, les chercheurs travaillent sans relâche sur de possibles causes génétiques, hormonales, métaboliques, utérines, anatomiques ou encore infectieuses. Cependant, les derniers résultats d'études montrent que les facteurs immunologiques, comme la réponse immunitaire maternelle, sont à l'origine de nombreux cas d'infertilité d'origine inconnue.

Parfois, le propre système immunitaire de la femme a une réaction de rejet face à l'arrivée de l'embryon dans métabolisme et freine son implantation et développement. Ce test permet d'analyser les marqueurs immunologiques et de déterminer la nécessité ou non de suivre un traitement adapté visant à équilibrer l'activité immunitaire.

## PGT-A

### Test génétique préimplantatoire d'aneuploïdie



Le PGT-A (Test génétique préimplantatoire d'aneuploïdie), anciennement connu comme PGS (de l'anglais Preimplantation Genetic Screening) est une procédure qui permet de déterminer la situation chromosomique des embryons issus d'une PMA par l'analyse des 23 paires de chromosomes humains. Seuls les embryons possédant le bon nombre de chromosomes seront en mesure de s'implanter et de se développer en bébé en bonne santé.

Notre test PGT-A utilise la toute dernière technologie de séquençage à haut-débit (NGS, de l'anglais Next Generation Sequencing) afin d'identifier les embryons sans anomalies chromosomiques, ce qui augmente le taux de grossesse par transfert, réduit le risque de fausses-couches et permet le transfert d'un seul embryon de qualité.

## SPERMOGRAMME AVANCÉ



L'infertilité masculine est une des principales causes d'infertilité d'un couple puisqu'elle est responsable de jusqu'à 50% des cas. Les hommes peuvent être en excellente santé et produire des spermatozoïdes de qualité moindre. L'analyse séminale est le test d'évaluation de la fertilité masculine le plus important. Les analyses de sperme conventionnelles déterminent la

concentration, la mobilité et la morphologie des spermatozoïdes d'un échantillon de sperme. Ces facteurs sont importants; cependant, ce ne sont pas les seuls à avoir une influence sur la capacité reproductive des spermatozoïdes. Afin de pouvoir formuler un meilleur diagnostic et proposer un meilleur traitement à nos patients, le spermogramme avancé peut inclure une analyse complète de la fonctionnalité spermatique:

- Test de Fragmentation spermatique
- Test d'Apoptose FACS-Annexine V
- Test de Stress oxydant
- Test de Ploidie
- Test d'expression génétique P1/P
- Test de microdélétions du chromosome Y