



Tel 04/225 65 75
Fax 04/225 66 57
Web : <http://www.cpma-ulg.be>

EXAMENS PREALABLES AU DON D'OVOCYTES

DOSSIER DONNEUSE :

Lors de votre prochaine consultation, veuillez vous munir des documents suivants :

1. **Résultats d'un examen gynécologique et sénologique** récents (<6 mois)
Frottis cervico-vaginal de dépistage (<1an)

2. **Bilan sanguin (réalisé au jour 2 à 5 du cycle)**

Hb, Ht, Gb, plaquettes.
Groupe sanguin et facteur rhésus

Si indication :
 Electrophorèse Hb

Sérologie :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rubéole (IgG et IgM) | <input type="checkbox"/> Hépatite B (AgHBs,AcHBs,AcHBc) |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose (IgG et IgM) | <input type="checkbox"/> Hépatite C (HCV, Ig totales) |
| <input type="checkbox"/> CMV (IgG et IgM) | <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis (IgG et IgA) |
| <input type="checkbox"/> HIV (1 et 2) | <input type="checkbox"/> Syphilis (VDRL, test spécifique) |

Si indication :

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fièvre Q | <input type="checkbox"/> Tryp Cruzi |
| <input type="checkbox"/> HTLV1 | <input type="checkbox"/> Malaria |
| <input type="checkbox"/> WNV | <input type="checkbox"/> Zyka |
| | |

Bilan hormonal :

FSH, LH, PRL, E2, T, AMH
TSH, T4.

Bilan génétique hormis ROPA (réception d'ovules du partenaire)

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Caryotype | <input type="checkbox"/> X-fra (FMR1) |
| <input type="checkbox"/> Mucoviscidose (CFTR) | <input type="checkbox"/> |

3. **Evaluation échographique de la réserve ovarienne (J3 du cycle)**

Echographie **vaginale** classique + mesure du **nombre de follicules <10mm** dans chaque ovaire.

Lorsque **tous les résultats** de ces examens sont en votre possession, veuillez reprendre un rendez-vous auprès du gynécologue du CPMA que vous avez consulté la première fois.

N'envoyez aucun résultat par courrier ou par mail

TSVP →

DOSSIER RECEVEUSE

I. DOSSIER ADMINISTRATIF

Préalablement à toute démarche médicale et conformément à la législation belge en cours, veuillez confirmer votre demande de recours à un don d'ovocytes **par courrier recommandé, cosigné par les 2 conjoints.**

Ce courrier est à envoyer à l'adresse suivante:

Professeur Sophie PERRIER d'HAUTERIVE
CPMA – ULg
Centre Hospitalier Régional de la Citadelle
Boulevard du XIIème de Ligne 1
B 4000 LIEGE
BELGIQUE

II. DOSSIER MEDICAL

1. Résultats d'un examen gynécologique et sénologique récents (<6 mois)

Frottis cervico-vaginal de dépistage (<1an)

2. Hystéroscopie diagnostique.

Si cet examen ne peut être réalisé en ambulatoire (éventuellement sous anesthésie locale), faites réaliser une **Hystérographie**

3. Bilan sanguin (réalisé au jour 2 à 5 du cycle)

Hb, Ht, Gb, plaquettes.
Groupe sanguin et facteur rhésus

Si indication :
 Electrophorèse Hb

Sérologie :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rubéole (IgG et IgM) | <input type="checkbox"/> Hépatite B (AgHBs, AcHBs, AcHBc) |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose (IgG et IgM) | <input type="checkbox"/> Hépatite C (HCV, Ig totales) |
| <input type="checkbox"/> CMV (IgG et IgM) | <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis (IgG et IgA) |
| <input type="checkbox"/> HIV (1 et 2) | <input type="checkbox"/> Syphilis (VDRL, test spécifique) |

Si indication :

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fièvre Q | <input type="checkbox"/> Tryp Cruzi |
| <input type="checkbox"/> HTLV1 | <input type="checkbox"/> Malaria |
| <input type="checkbox"/> WNV | <input type="checkbox"/> Zyka |

Bilan hormonal :

FSH, LH, PRL, E2, T.
TSH, T4

3. Evaluation échographie de la réserve ovarienne (J3 du cycle)

Echographie **vaginale** classique + mesure du **nombre de follicules <10mm** dans chaque ovaire.

Lorsque **tous les résultats** de ces examens sont en votre possession, veuillez reprendre un rendez-vous auprès du gynécologue du CPMA que vous avez consulté la première fois.

N'envoyez aucun résultat par courrier ou par mail