

FERTILITE APRES TRANSPOSITION OVARIENNE.

P. Morice, R. Ba-Thiam, D. Castaigne G., C. Haie-Meder, A. Gerbault, M. Mouly, P. Lanoux, P. Pautier, G. Michel. Institut Gustave Roussy, Villejuif. France.

L'objectif de la transposition ovarienne est de mettre les ovaires hors du champ d'irradiation en vue de maintenir la fonction ovarienne, chez les patientes devant bénéficier d'une irradiation pelvienne. De nombreux travaux concernent l'analyse des résultats de la fonction hormonale de l'ovaire mais peu de séries étudient les résultats sur la fertilité. **Matériel and méthodes:** De Décembre 1974 à Août

1994, 79 patientes ont bénéficié d'une transposition ovarienne avec conservation utérine. Parmi ces patientes, 37 sont en vie avec un minimum de 2 ans de suivi depuis la fin de leur traitement. Nous avons défini 2 groupes de patientes: le groupe 1 (n=27) est composé des patientes ayant été traitées pour un adénocarcinome à cellules claires (ACC) et le groupe 2 est composé de 10 patientes traitées pour une autre pathologie (9 séminomes de l'ovaire au stade Ia et un sarcome para-utérin). La fonction ovarienne et la fertilité ont été évaluées dans ces 2 groupes. **Résultats:** Aucune patientes n'a été ménopausée après la transposition.

12 patientes ont eu 18 grossesses. Les taux de grossesses sont de 15% (4/27) dans le groupe 1 et 80% (8/10) dans le groupe 2 (p=0,01). Seize grossesses ont été obtenues spontanément et 2 après avoir eu recours à la fécondation in vitro. Parmi les 16 grossesses spontanées, 12 sont survenues (75%) avec des ovaires en situation abdominale. **Conclusion: Ces** résultats démontrent que le pronostic sur la fertilité après transposition ovarienne et irradiation pelvienne est très bon chez les patientes ayant un appareil génital morphologiquement normal (groupe 2). Il est plus réservé chez les patientes du groupe 1 (ACC) qui peuvent avoir des anomalies morphologiques et/ou fonctionnelles de leur appareil génital secondaires à l'exposition au DES et/ou à la curietherapie, expliquant ainsi une stérilité éventuelle. Par ailleurs ces résultats démontrent que la de-transposition ovarienne n'est pas indispensable pour obtenir une grossesse.
