



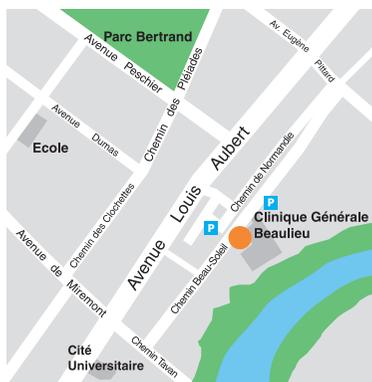
Unilabs

CPMA



Unilabs

A L'ATTENTION
DU MÉDECIN



Accès

Bus n°3, arrêt Crêts-de-Champel

Bus n°21, arrêt Beau-Soleil

Autoroute : sortie Carouge,
direction Champel

Laboratoire de la Biologie de la Reproduction (Andrologie)

20, Chemin Beau-Soleil
1206 Genève
Tél. 022 702 98 97 - Fax 022 702 98 95

Laboratoire de Procréation Médicalement Assistée

20, Chemin Beau-Soleil
1206 Genève
Tél. 022 839 57 22 - Fax 022 839 57 21

Pour plus d'informations: www.fiv-geneva.ch

VOTRE CENTRE DE COMPÉTENCE

EN BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION / ANDROLOGIE
ET PROCRÉATION MÉDICALEMENT ASSISTÉE (PMA)



PHOTOS: ISTOCK - FOTOLIA - DISCUS - CE DOCUMENT N'EST PAS CONTRACTUEL. COPYRIGHT UNILABS 01/2014



unilabs.ch

LE LABORATOIRE DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION / ANDROLOGIE

Une aide au diagnostic

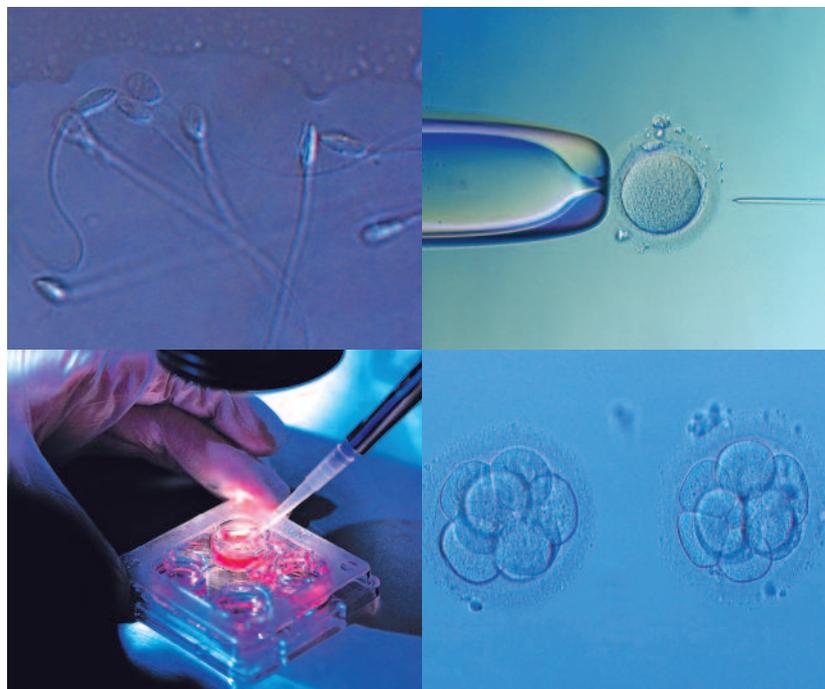
Le **laboratoire de Biologie de la Reproduction / Andrologie** vous propose analyses, conseils et réflexions pour vous aider à diagnostiquer l'origine des troubles de la fertilité chez l'homme et la femme.

Son équipe, composée de biologistes ayant plus de 20 ans d'expérience, utilise des techniques de pointe et des méthodes de référence pour vous garantir des résultats fiables, adaptés à vos attentes et aux besoins de vos patients.

Plus de 150 analyses séminales sont réalisées mensuellement dont une trentaine de préparations de sperme pour insémination intra-utérine.

Le laboratoire de Biologie de la Reproduction / Andrologie est accrédité auprès du Service d'accréditation suisse depuis mai 2006 et répond aux normes internationales en vigueur dans le domaine de l'analyse séminale.

Le laboratoire de Biologie de la Reproduction / Andrologie bénéficie de l'infrastructure et de la logistique des laboratoires d'analyses médicales Unilabs, qui réalisent, notamment, les bilans hormonaux et sérologiques de la femme et de l'homme



LE CENTRE DE PROCRÉATION MÉDICALEMENT ASSISTÉE

Une aide au traitement de l'infertilité

Le **Centre de Procréation Médicalement Assistée (CPMA)**, créé en mai 2005 en partenariat avec la Clinique Générale-Beaulieu, a pour vocation de vous apporter des réponses adaptées aux problèmes d'infertilité de vos patients.

Disposant des technologies les plus performantes, le CPMA réalise près d'une quarantaine de transferts embryonnaires par mois dont une moitié issue d'embryons congelés.

L'équipe médicale, constituée de spécialistes en médecine de la reproduction, en endocrinologie gynécologique et en urologie, permet une approche multidisciplinaire de l'infertilité.

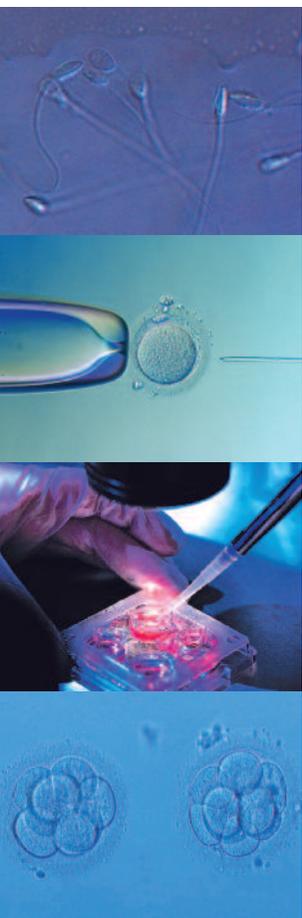
L'équipe Unilabs, composée de biologistes spécialisés en embryologie, met à disposition des médecins son expérience de près de 20 ans acquise en Suisse et à l'étranger.

Ce centre de compétence, qui réunit le savoir-faire de médecins et de biologistes spécialisés, offre une prise en charge optimale pour les couples désirant un enfant.

Le CPMA est accrédité auprès du Service d'accréditation suisse depuis mai 2006 et répond aux normes internationales en vigueur dans le domaine de la PMA.

Le CPMA bénéficie de l'infrastructure de la Clinique Générale-Beaulieu (Genève)

BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION / ANDROLOGIE



Liste des analyses

- Le **spermogramme simple** réalisé selon les normes de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) fournit des informations sur la concentration, la mobilité, la morphologie et la vitalité des spermatozoïdes.
- Le **spermogramme complet** consiste en un spermogramme simple avec mesure de la concentration en zinc, fructose et carnitine dans le sperme pour déterminer l'intégrité et la fonctionnalité des voies et glandes séminales.
- La recherche **d'anticorps anti-spermatozoïdes** vise à expliquer les raisons de l'agglutination et de l'immobilisation des spermatozoïdes.
- La **bactériologie** du sperme permet de détecter des infections.
- Le **test de migration survie** des spermatozoïdes permet d'orienter le choix thérapeutique.
- Les **tests de fragmentation de l'ADN et de décondensation de la chromatine** fournissent des indications sur la qualité fécondante des spermatozoïdes. Une mauvaise qualité de l'ADN ou de la chromatine des spermatozoïdes peut compromettre le développement embryonnaire et induire des fausses couches.

*Le laboratoire de Biologie de la Reproduction / Andrologie réalise également la **préparation de sperme pour insémination intra-utérine**.*

LE CENTRE DE PROCRÉATION MÉDICALEMENT ASSISTÉE

Liste des prestations

- L'**insémination intra-utérine** avec sperme du conjoint est utilisée pour une infertilité féminine bénigne avec un sperme normal,
- La **fécondation in vitro (FIV)** est employée quand les trompes de la femme sont abimées et la qualité du sperme normale ou peu altérée,
- La **micro-injection de spermatozoïdes (Intra-Cytoplasmic Sperm Injection ou ICSI)** vise à améliorer les taux de fécondation lorsque les spermatozoïdes sont peu nombreux ou peu mobiles ou suite à un échec de FIV,
- Grâce à l'observation à très fort grossissement des spermatozoïdes, l'**IMSI (Intra-Cytoplasmic Magnified Sperm Injection)** permet leur présélection avant leur injection dans l'ovocyte et est indiqué dans des cas d'infertilité masculine sévère ou après des échecs avec ICSI,
- Le **prélèvement épидидymaire (MESA) ou testiculaire (TESE) de spermatozoïdes** est effectué en vue d'ICSI en cas d'absence des spermatozoïdes dans l'éjaculat,
- La **culture prolongée des embryons** jusqu'au stade de **blastocyste** (5 à 6 jours après la fécondation des ovocytes) peut être effectuée,
- L'**éclosion assistée (hatching)** est réalisée après des échecs d'implantation répétés ou si un défaut d'éclosion embryonnaire est suspecté,
- La **congélation ou la vitrification des zygotes** est proposée si le nombre de zygotes obtenus après FIV, ICSI ou IMSI est supérieur au nombre d'embryons à transférer,
- La **congélation du sperme** est réalisée pour préserver la fertilité, ou avant des traitements stérilisants,
- La **vitrification des ovocytes ou la congélation du tissu ovarien** est proposée pour préserver la fertilité, ou avant des traitements stérilisants,
- La **maturation in vitro (MIV)** consiste à mener in vitro la transformation de l'ovocyte immature en ovocyte mature. Elle est pratiquée pour des patientes présentant, par exemple, un syndrome d'ovaires polykystiques.