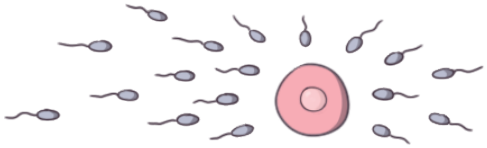
UNIVERSITY OF WATERLOO | SCHOOL OF PHARMACY

5in5 ©2022 Pharmacy5in5.com

Le 31 janvier, 2022



COVID-19 et LA FERTILITÉ

LA GROSSESSE, LE CYCLE MENSTRUEL ET LA FERTILITÉ

Vaccination contre la COVID-19

- Ne pose aucun risque durant la grossesse et ne cause pas des risques de fausse-couche ou de mortinaissance, d'après de nombreuses études.[1,2,3,4]
- Le cycle menstruel peut être plus lourd, léger ou long jusqu'à 2 mois après avoir reçu le vaccin.[5]
- Aucun effet connu sur la fertilité féminine à tout âge.[5]

Infection par la COVID-19

- Peut provoquer une fausse-couche ou une mortinaissance durant la grossesse et l'accouchement prématuré.
- Le cycle menstruel peut être plus lourd, léger ou long jusqu'à 2 mois après l'infection.[6,7]
- Aucun effet connu sur la fertilité féminine à tout âge.

LES SPERMES, LES ÉRECTIONS ET LA FERTILITÉ

Vaccination contre la COVID-19

- Aucun effet connu sur la fonction sexuelle.
- Aucun effet connu sur la fertilité masculine.[8]

Infection par la COVID-19

- Peut diminuer la quantité et la qualité des spermatozoïdes.[9]
- Peut entraîner des difficultés à développer ou maintenir une érection.
- Peut affecter la fertilité masculine en diminuant le nombre de spermatozoïdes.

La Société des Obstétriciens et Gynécologues du Canada (SOGC), Comité Consultatif National de l'Immunisation (CCNI) et la Société Canadienne de la Fertilité et d'Andrologie (SCFA), encourage tous fortement la vaccination des personnes étant enceinte et ceux essayant de devenir enceinte.

[1] Kharbanda EO, Haapala J, DeSilva M, et al. *JAMA.* 2021;326(16):1629–1631. doi:10.1001/jama.2021.15494
[2] Zauche LH et al. *N Engl J Med.* 2021;385(16):1533-1535. https://doi.org/10.1056/NEJMc2113891
[3] Magnus MC et al. *N Engl J Med.* 2021;385(21):2008-2010. https://doi.org/10.1056/NEJMc2114466
[4] https://sogc.org/common/Uploaded%20files/Latest%20News/SOGC_Statement_COVID-19_Vaccination_in_Pregnancy.pdf
[5] Male V. (2021). *BMJ.* 374:n2211. https://www.bmj.com/content/374/bmj.n2211
[6] Li K et al. *Reproductive BioMedicine Online.* 2021;42(1):260-267. https://doi.org/10.1016/j.rbmo.2020.09.020
[7] Edelmen et al. *Obstetrics & Gynecology.* Published Jan 2022. doi:10.1097/AOG.0000000000004695
[8] Gonzalez DC, Nassau DE, Khodamoradi K, et al. *JAMA.* 2021;326(3):273–274. doi:10.1001/jama.2021.9976
[9] He et al. *Front Endocrinol (Lausanne).* 2021;12:677701. Published May 2021. doi:10.3389/fendo.2021.677701

Développé par Kaitlyn Sellers, PharmD(c), BASc; Kelly Grindrod, BsCPharm, PharmD; Andrea Chittle, MD, CCFP; Samira Jeimy, MD, PhD, FRCPC; Rosemary Killeen, BScPhm, PGCert, RPh; Sabina Vohra-Miller, MSc; Kristen Watt, BScPhm, RPh; Samantha Yammine, PhD. Conçu par Adrian Poon, BA. Traduit par Arthi Bala. Pour toute question concernant la reproduction, l'adaptation, la traduction ou d'autres utilisations de ce matériel, contactez : phrcpd@uwaterloo.ca

Le genre et le sexe ne s'alignent pas nécessairement pour chaque personne. Veuillez consulter votre médecin pour toute question relative au sexe et/ou au genre concernant les vaccins.

Contribution financière par:
Public Health Agency of Canada
NSERC CRSNG