



Canadian Fertility and Andrology Society
Société canadienne de fertilité et d'andrologie

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Titre : Une nouvelle étape nationale : le registre canadien des traitements de fertilité dépasse pour la première fois les 50 000 cycles en une seule année.

Calgary, Alberta, le 18 septembre 2026 – La Société canadienne de fertilité et d'andrologie (SCFA) a dévoilé les derniers résultats du Registre canadien des techniques de procréation médicalement assistée (CARTR Plus) lors de son 72e congrès annuel, qui s'est tenu au Centre BMO, à Calgary.

Le rapport annuel comprend des données soumises par 41 cliniques de fertilité à travers le Canada et fournit des informations importantes sur les activités de traitement, les résultats, les caractéristiques des patients et les tendances émergentes en matière de technologie de procréation assistée (PMA).

Présenté en collaboration avec BORN Ontario (Better Outcomes and Registry Network), le rapport annuel 2025 de CARTR Plus met en évidence plusieurs conclusions clés :

- **L'activité en matière de traitements de la fertilité a continué de progresser:** les cliniques participantes ont déclaré **50 605** cycles de traitement concernant **32 302** patients en 2025. C'est la première fois que plus de 50 000 cycles entamés au cours d'une même année civile ont été déclarés au registre, ce qui témoigne de la demande croissante de services de fertilité à travers le Canada.
- **Naissances vivantes à la suite d'un traitement par FIV:** Au total, **8 413 naissances vivantes** à la suite d'un traitement par FIV ont été recensées au Canada en 2024, ce qui souligne le rôle important de la procréation médicalement assistée pour aider les couples à fonder une famille.
- **La FIV représentait une part croissante des naissances:** en Ontario, **2,9 %** de l'ensemble des naissances vivantes en 2024 faisaient suite à un traitement par FIV, contre 1,7 % lors de la première collecte de données sur les issues de grossesse en 2014.
- **Les taux de naissances vivantes multiples sont restés faibles:** la proportion de naissances vivantes multiples est restée très faible (**3,4 %** en 2024), reflétant la tendance à long terme vers le transfert d'un seul embryon et des issues de grossesse plus sûres.
- **La congélation élective d'ovocytes a continué de progresser:** les cliniques ont signalé **1 944** prélèvements électifs d'ovocytes en 2025. Environ 40 % de ces interventions concernaient des patientes âgées de 35 à 37 ans. Cette progression reflète un intérêt croissant pour la planification reproductive et les options futures de constitution d'une famille.
- **Les ovocytes de donneuses ont continué à favoriser la constitution d'une famille:** en 2024, **891** naissances vivantes ont été enregistrées à la suite d'un traitement utilisant des ovocytes de donneuses, ce qui démontre le rôle important de la procréation assistée par un tiers pour aider les personnes à fonder une famille.



Canadian Fertility and Andrology Society
Société canadienne de fertilité et d'andrologie

- **La pratique clinique a continué d'évoluer:** le recours au dépistage génétique préimplantatoire de l'aneuploïdie (PGT-A) est passé de 20,5 % des cycles en 2019 à **40,7 %** en 2025. Des stratégies de congélation totale ont été utilisées dans 83,3 % des cycles concernés, tandis que 93,1 % des cycles de transfert d'embryons congelés ont donné lieu à un transfert d'un seul embryon. Parallèlement, le recours au test de réceptivité de l'endomètre (ERA) a baissé à 1,7 %, et celui de l'éclosion assistée à 30,2 %, conformément à l'évolution des recommandations en matière de pratique clinique.
- **Les programmes de financement provinciaux ont continué à favoriser l'accès aux services de procréation médicalement assistée:** en 2025, **5 466** patients en Ontario et **3 606** patients au Québec ont bénéficié d'un financement provincial pour un traitement par FIV. En 2024, ce financement provincial a permis 1 228 naissances vivantes en Ontario et 754 au Québec.

« Des données nationales de haute qualité sont essentielles pour comprendre l'évolution des soins de fertilité à travers le Canada. CARTR Plus nous permet d'identifier les tendances importantes, d'évaluer les pratiques cliniques et de fournir des données probantes susceptibles d'étayer les soins prodigués aux patients, d'orienter la pratique clinique et d'éclairer les décisions politiques », a déclaré le Dr Neal Mahutte, spécialiste en endocrinologie de la reproduction et en infertilité, et coprésident du comité de pilotage de CARTR Plus.

« Le fait d'avoir dépassé les 50 000 cycles de traitement en un an constitue une étape importante. Cela reflète à la fois la demande croissante en matière de services de fertilité et l'engagement des cliniques de tout le Canada en faveur de données de haute qualité », a déclaré le Dr Jason Hitkari, spécialiste en endocrinologie reproductive et en infertilité, et coprésident du comité de pilotage de CARTR Plus.

Le rapport annuel de CARTR Plus est disponible dans la rubrique « [Rapports annuels de CARTR](#) ».

Contact pour les médias:

Emily McIntosh

Directeur exécutif

Société canadienne de fertilité et d'andrologie

94 Av de la Présentation

Dorval, QC H9S 3L3

T : 514-300-1333

C : 705-715-5018