

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

Non tutti i centri di PMA lavorano allo stesso modo, utilizzano le stesse tecniche, gli stessi materiali ed apparecchi, dispongono di un personale ben qualificato.

Il prezzo per la FIVET nella Repubblica Ceca è in tutti i centri uguale, però la possibilità di realizzare il vostro sogno di rimanere incinta e far nascere un bambino sano, è molto differente nei vari centri, che è chiaramente dimostrato con i dati disponibili sui siti web dei centri PMA cechi.

Purtroppo attualmente non esiste un database indipendente che mostra oggettivamente un confronto tra le percentuali di successo nei singoli centri. I dati disponibili sono sempre cumulativi e non attuali esatti.

Ecco perché cerchiamo sempre di spiegare dettagliatamente i nostri risultati. Non forniamo un numero riassuntivo, perché, ovviamente, le possibilità saranno diverse per una donna che ha 20 anni e diverse per una donna che ha 42 anni. Il nostro lavoro è basato su una esperienza di lunga durata e la collaborazione con la società ausaliana Genea, un leader mondiale nella ricerca nel campo di FIVET.

Ogni centro presenta i suoi risultati in un altro modo. Noi presentiamo i risultati di test di gravidanza positiva (G+), i risultati di gravidanze cliniche con il battito cardiaco fetale (ASP+) e i parti (P).

**Di tutte le pazienti che hanno avuto nel 2019 transfer
Sanatorium Helios, quasi una donna su due ha partorito.
La maggior parte delle pazienti ha ottenuto la gravidanza dopo
il primo transfer in un ciclo FIVET.**

**I nostri risultati ci classificano come uno dei migliori centri al mondo.
(garantito con l'accreditamento della società Global Clinic Rating)**

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

1. Caratteristica delle pazienti e cicli FIVET nel 2019

Anche se vari centri nella Repubblica Ceca sono specializzati per ricevere la clientela proveniente dall'estero, la maggior parte delle pazienti del Sanatorium Helios sono di nazionalità ceca, di cui le spese dei cicli IVF vengono coperte dalle assicurazioni sanitarie in caso di utilizzo di propri ovociti.



Grafico № 1: più di 65 % di tutti i cicli IVF sono stati coperti dalla sanità nazionale

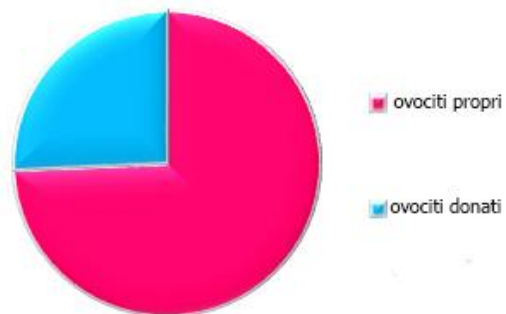


Grafico № 2: 75 % di tutti i cicli IVF sono stati cicli con ovociti propri della paziente

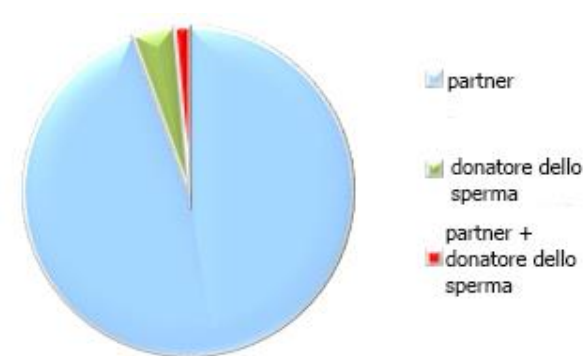


Grafico № 3: In più di 94 % cicli sono stati usati gli spermatozoi del partner

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

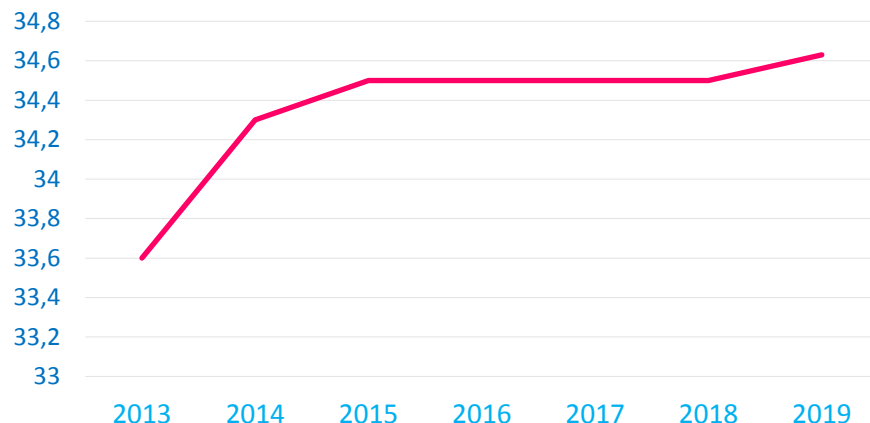
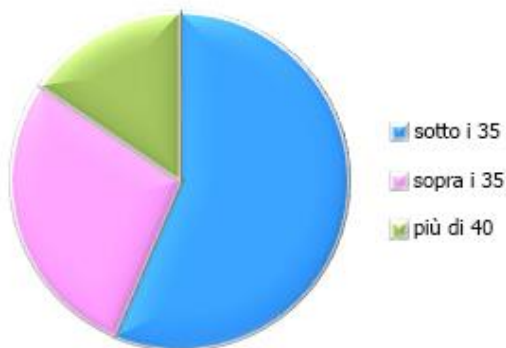


Grafico № 4 e 5: Le pazienti sotto 35 anni rappresentano nel 2019 più di metà di tutte le pazienti. Le pazienti nella età superiore ai 40 anni rappresentano più di 12 % di tutte le pazienti. Ogni settimana paziente nel 2019 aveva più di 40 anni.

L'età media dei pazienti sottoposti a FIVET negli ultimi 7 anni è aumentata.

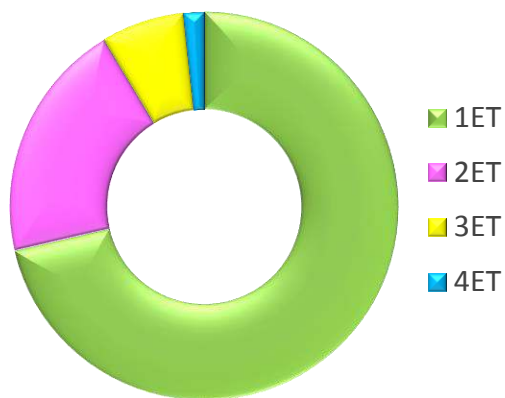


Grafico № 6: numero delle pazienti che nel 2019 si sono sottoposte a 1,2,3,4 transfer in un ciclo IVF in un anno. Più di 70 % delle pazienti ha avuto soltanto un transfer di un embrione. In seguito analizziamo dati del gruppo delle pazienti che hanno avuto soltanto una possibilità di ottenere la gravidanza dopo un transfer.

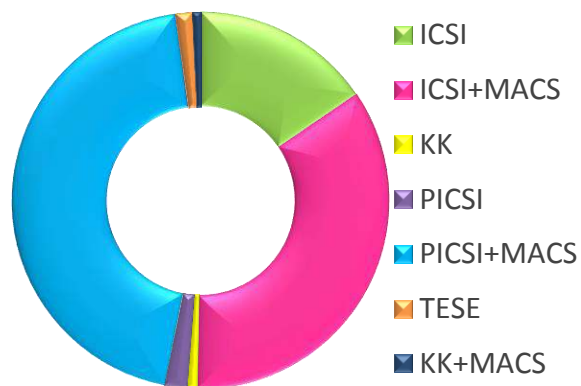


Grafico: № 7: I metodi della fecondazione degli ovociti scelti in base alla valutazione degli esami della coppia. Abbiamo un'ottima esperienza con il metodo di elaborazione dello sperma MACS, che utilizziamo sempre più spesso, nel 2019 fino all' 80 % dei cicli di fecondazione in vitro.

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

2. Il confronto tra fascia d'età delle pazienti e lo sviluppo degli embrioni

Con il passare degli anni vengono da noi le pazienti con la peggiore prognosi in fascia d'età più alta, che si sono sottoposte a diversi cicli IVF in altri centri senza successo. Per paragonare successi presentiamo soltanto cicli con propri ovociti. Nel 2019, il 15,5 % delle nostre pazienti sottoposte a fecondazione in vitro con i propri ovuli erano donne di età superiore ai 40 anni. Per paragonare successi presentiamo soltanto cicli con propri ovociti.

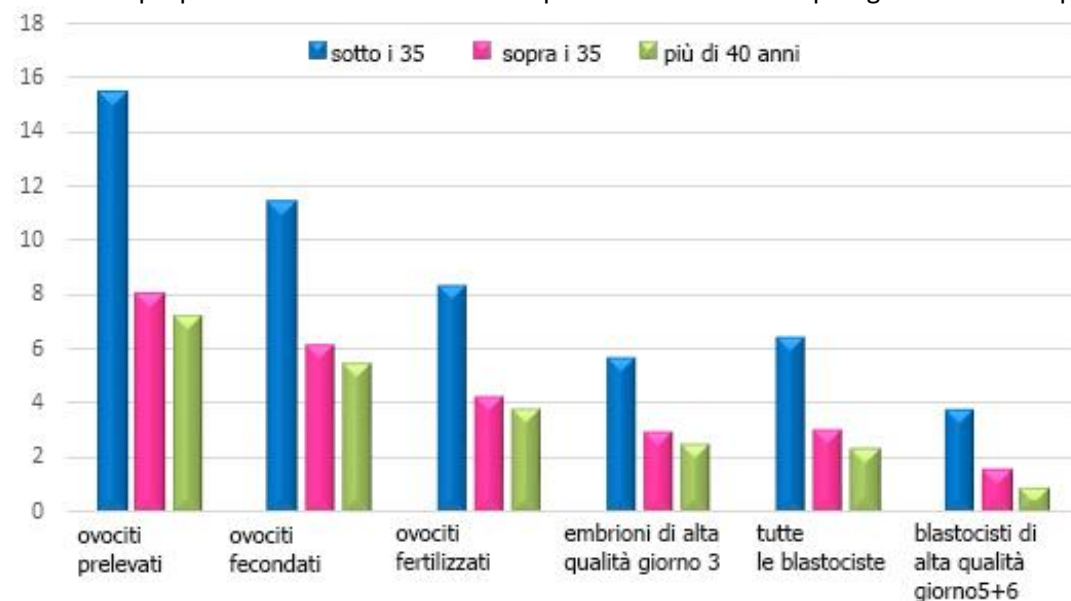


Grafico № 8: le fasce d'età delle donne. Viene evidenziato il fatto che un terzo di embrioni che si sviluppa regolarmente fino al 3.giorno, sarebbe stato trasferito inutilmente, perché non avrebbe mai raggiunto lo stadio della blastocisti. In media la metà delle blastocisti non raggiunge la qualità necessaria.

	sotto 35 anni	35-39 anni	40 e più anni
Numero delle pazienti	56,4 %	28,1 %	15,5 %
Età media	31,3	37,3	41,8
Ciclo medio della FIVET	1,7	2,0	2,4
Cicli senza ovociti dopo la stimolazione ovarica	0,6 %	2,4 %	1,1 %
Cicli senza ET o embrioni da congelare	12,2 %	33,3 %	40 %
Numero medio degli ovociti prelevati	15,5	8	7,2
Numero medio degli ovociti fecondati	72,6 %	68,7 %	71,1 %
Profitto della coltivazione	46,5 %	38 %	22,1 %
Numero medio degli embrioni trasferiti	1,0	1,0	1,0
Numero medio degli embrioni vitrificati	3,5	1,5	0,8

Tabella n. 1: Confronto tra i dati nelle fasce d'età

Elaborato da RNDr. Kateřina Wagnerová, capo del Laboratorio FIVET

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

3. Risultati di cicli IVF

3.1 Il transfer di un embrione

Alcune pazienti si sottopongono ad 1 solo transfer, altre a 2,3,4 in un ciclo. Per poter analizzare dati obiettivamente la raccolta delle informazioni non deve essere cumulativa. Nel nostro centro eseguiamo la maggior parte IVF (93 %) come criocicli vedi grafico № 6.

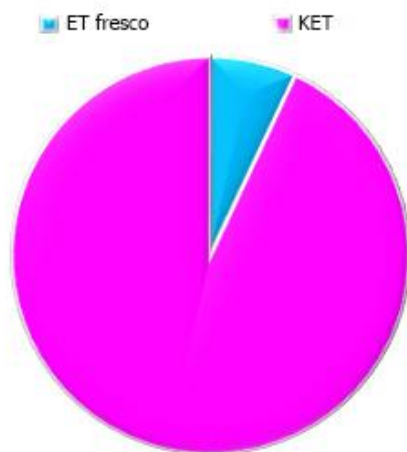


Grafico № 9: Carattere del transfer nel gruppo un transfer di un embrione nel 2019: Transfer fresco ET (7%), transfer di un embrione scongelato (93%)

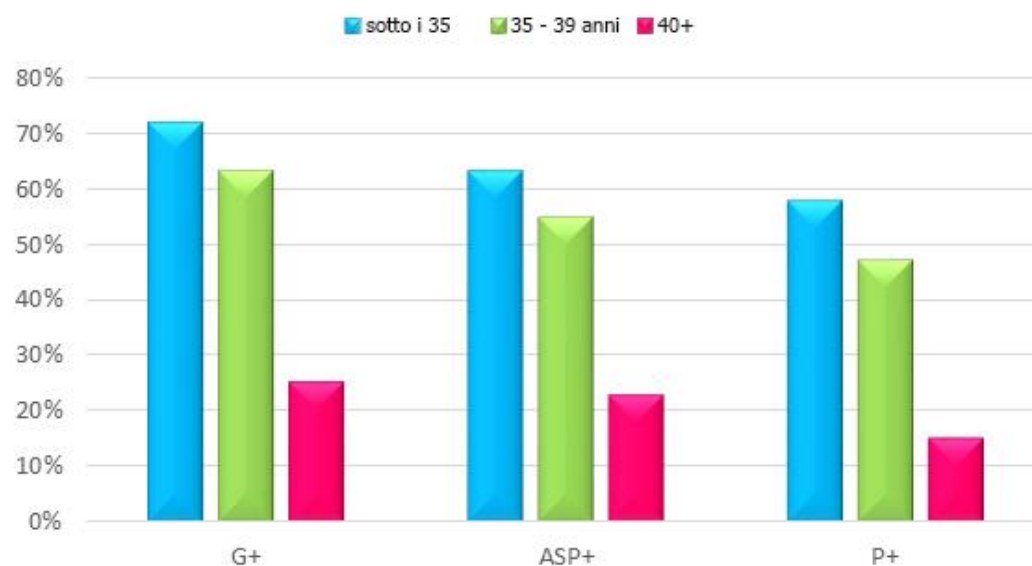


Grafico № 10: Risultati di tutti i transfer di un solo embrione nel 2019 secondo fasce d'età della paziente. G+test di gravidanza positivo, ASP la gravidanza con la presenza del battito cardiaco fetale, P+ il parto.

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

3.2 Il primo KET

Secondo la nostra lunga esperienza ed attuali scoperte scientifiche preferiamo da molti anni transfer nel ciclo naturale. Ciò significa vitrificazione (congelamento) di tutti gli embrioni di alta qualità e il KET successivo.

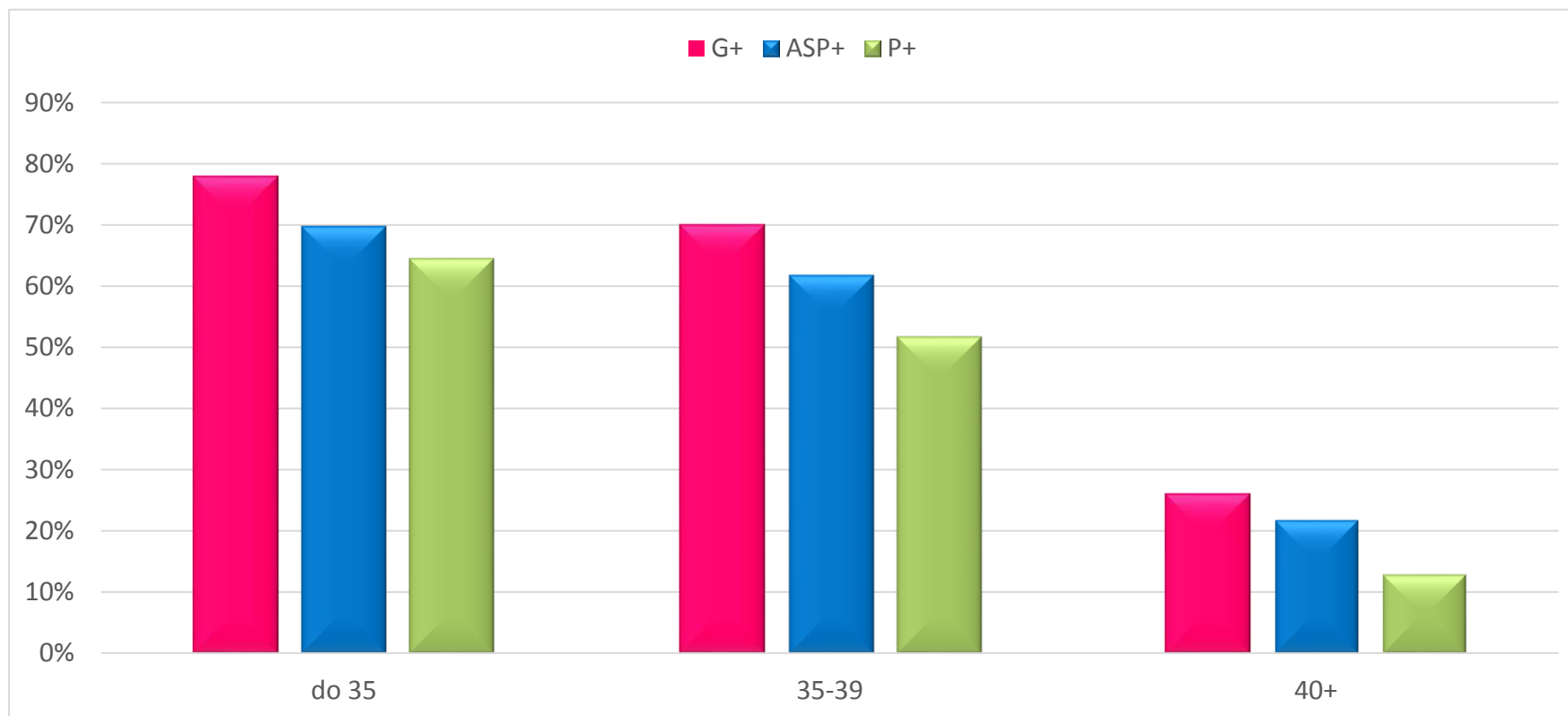


Grafico № 11: Risultati di percentuale di 1. KET nei gruppi delle pazienti secondo dell'età - G+ test positivo della gravidanza , ASP+ la gravidanza con la presenza del battito cardiaco fetale, P+ il parto

Elaborato da RNDr. Katerina Wagnerova, capo del Laboratorio FIVET

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

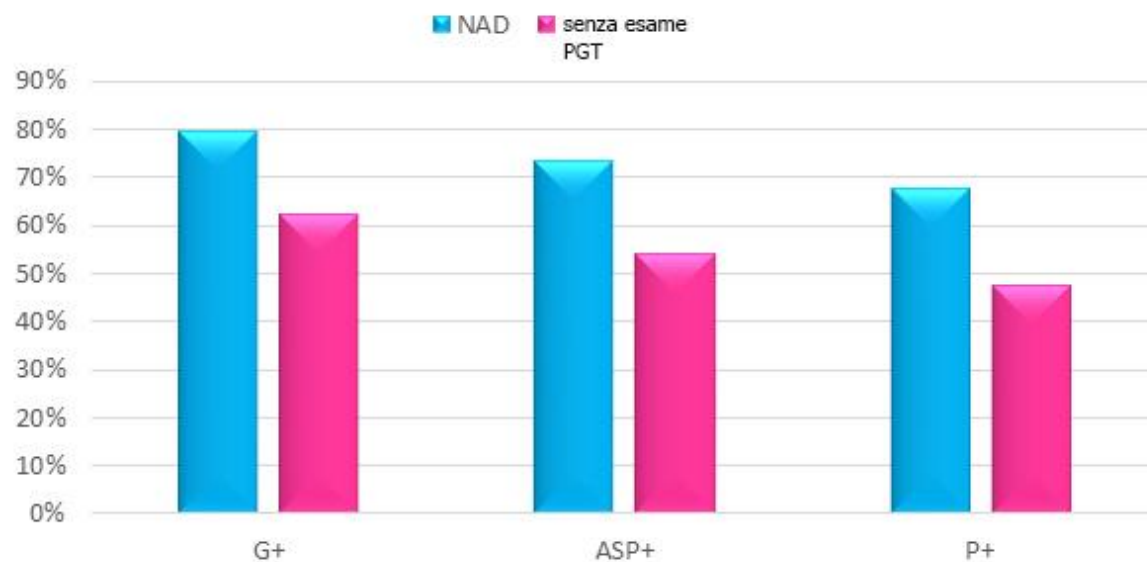
3.3 3 Esame genetico degli embrioni

Anche se si creano blastocisti di alta qualità (sviluppo fase 5° e 6° giorno di sviluppo embrionale) ed entrambi i genitori sono geneticamente sani (con un cariotipo normale), possono crearsi embrioni geneticamente difettosi. Tali embrioni possono smettere di svilupparsi molto presto a causa di alcuni loro difetti che possono anche essere il motivo per cui l'embrione di alta qualità (dal punto di vista di sviluppo e morfologia) non si impianta nell'utero, o si verifica una gravidanza, ma l'embrione viene tra poco abortito.

Nelle donne più anziane vi è un numero di blastocisti con anomalie cromosomiche significativamente maggiore rispetto alle donne più giovani – secondo i nostri risultati nelle donne più giovani (sotto i 35 anni) vi è in media circa un terzo di embrioni geneticamente anormali, mentre tra le donne di età superiore a 35 anni quasi ogni secondo embrione è indicato (da PGT-A) geneticamente anormale. Se gli embrioni dopo l'esame PGT-A vengono valutati come geneticamente anormali, vengono esclusi dall'ulteriore uso.

Grafico № 12: Paragone tra i successi degli embrotransfer dopo l'esame preimpianto con il test genetico di aneuploidie PGT/A (prima PGD) e senza test PGT/A. G+ test di gravidanza positivo, ASP+ la gravidanza con il battito cardiaco fetale, P+ il parto

Gli embrioni per i quali non sono stati riscontrati difetti genetici sono classificati come NAD. Questi embrioni sono adatti al transfer.



Elaborato da RNDr. Kateřina Wagnerová, capo del Laboratorio FIVET

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

Ovviamente non possiamo presentare la percentuale solo con le pazienti che hanno avuto un solo transfer di un embrione (403 pazienti). A volte sono necessari più trasfer per avere successo. In media, in un ciclo di FIVET otteniamo 3 blastocisti di qualità. Dai dati del 2019 risulta che dopo 3 trasfer (1, 2 o 3 trasfer) oltre il 70 % delle pazienti ha partorito! Questo è un calcolo del tasso di successo cumulativo di tutti i trasfer nella nostra clinica nel 2019.

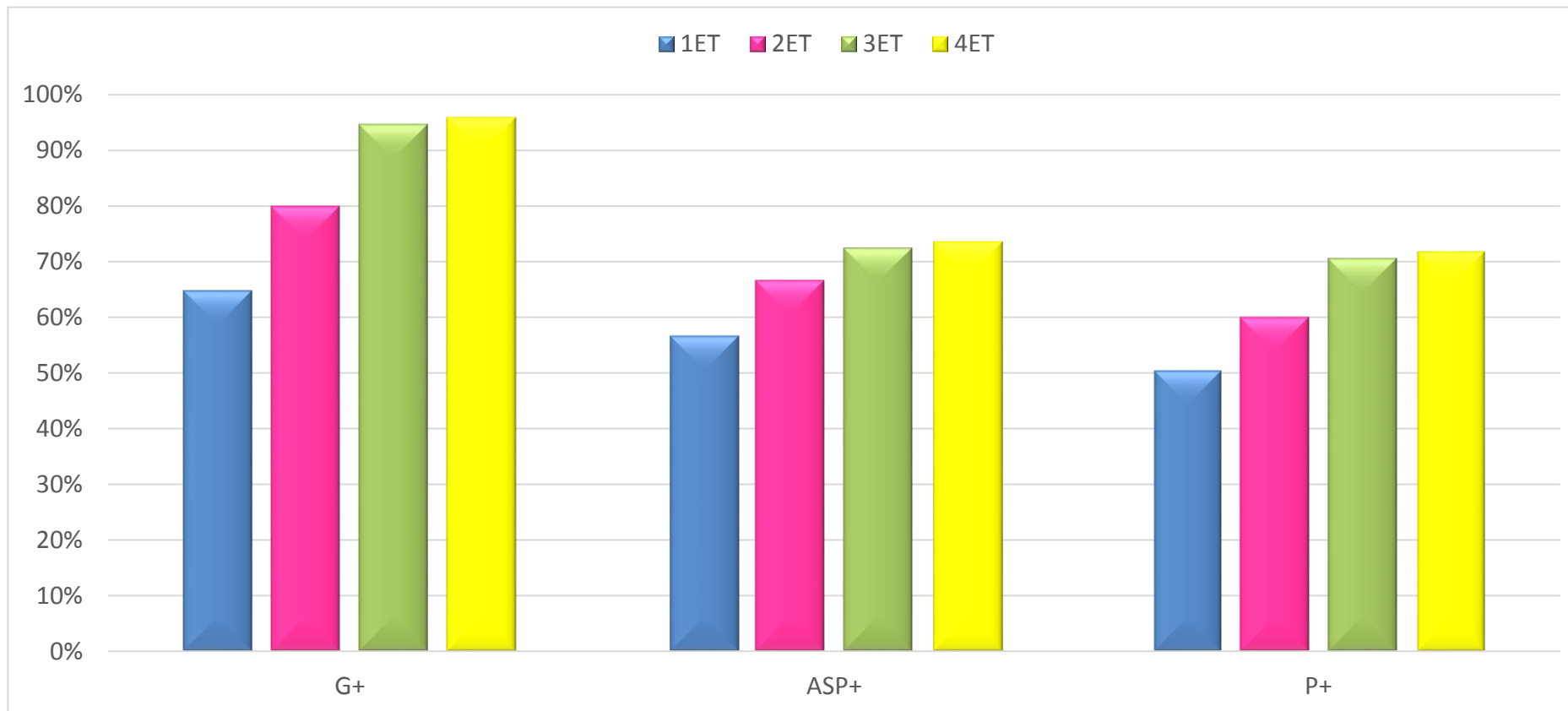


Grafico № 13: Grafico dimostra successo di transfer delle pazienti nel 2019 con 2 transfer (114 pazienti),

3 transfer (38), il gruppo 4 transfer (13 pazienti).

Elaborato da RNDr. Kateřina Wagnerová, capo del Laboratorio FIVET

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

3.5 Percentuale di successo della FIVET con l'uso degli ovociti e embrioni donati

Sebbene le tecniche di riproduzione assistita siano oggi elevate, a volte è necessario utilizzare gli ovociti di una donatrice anonima per ottenere una gravidanza. Ciò è particolarmente vero nel caso dell'età avanzata di una donna, quando le possibilità di avere un figlio diminuiscono drasticamente, come si può vedere nei risultati precedenti.

Nel nostro centro, la maggior parte dei pazienti sono donne sottoposte a fecondazione in vitro con i proprie ovociti. Come per le pazienti con fecondazione in vitro, le donatrici di ovociti anonime richiedono un adeguato esame di base e successivamente una stimolazione ovarica controllata e ottimizzata per ottenere i migliori risultati.

Tutti i cicli di donazione vengono eseguiti come criocicli (tutti gli embrioni di alta qualità sono vitrificati - congelati alla fine della coltivazione), con la garanzia di transfer di una blastocisti. La paziente – la ricevente degli ovociti donati (o degli embrioni) non deve farsi mille domande, quanti ovociti avrà la donatrice, quanti saranno fecondati o come si svilupperanno gli embrioni. Sa che avrà un embrione nello stadio di una blastocisti pronto per il transfer.

Ogni seconda ricevente degli ovociti donati che aveva il KET nel 2019, ha partorito.

In media 3,5 embrioni nello stadio di blastocisti sono stati vitrificati (congelati) ad ogni ricevente degli ovociti donati

Nella maggior parte dei casi, tuttavia, non tutti questi embrioni vengono utilizzati, perché le pazienti di solito rimangono incinte dal primo o dal secondo transfer.

RISULTATI DEI CICLI FIVET NEL SANATORIUM HELIOS A BRNO NEL 2019

Le nostre tecniche sono diverse da quelle degli altri centri. Noi effettuiamo:

- esami preliminari di entrambi i partner prima del trattamento (profilo ormonale, test immunologici, test genetici, spermogramma, test funzionali degli spermatozoi, ecc.),
- il monitoraggio della stimolazione con 3-4 controlli regolari (prelievi di sangue + esame ecografico),
- programiamo il pick-up di ovociti e il transfer in base alle esigenze della qualità di ovociti ed embrioni. La stimolazione non sarà finita anzitempo o prolungata inutilmente. La nostra clinica è aperta 7 giorni alla settimana. Cerchiamo stabilire tempi ottimali per il prelievo ovocitario.
- la coltivazione prolungata fino al quinto o sesto giorno, che permette di eseguire il transfer di embrioni di buona qualità allo stadio di blastocisti,
- il transfer di un solo embrione, sempre dopo una coltivazione prolungata e al momento corretto rispetto alla fase del ciclo,
- il PGT che aiuta ad eliminare gli embrioni geneticamente difettosi da ulteriore utilizzo, aumentando così il tasso di successo e riducendo i tempi necessari per ottenere una gravidanza,
- La maggior parte dei cicli viene eseguita come freeze all cicli, non eseguiamo ET freschi, ma congeliamo tutti gli embrioni di qualità (vetrificazione). I trasfer freschi rappresentano solo una piccola parte di tutti i trasfer nel 2019.

Speriamo che nostri successi vi possano convincere che Sanatorium Helios resta per voi la migliore scelta.

Vi invitiamo a visitare nostro centro.

Sarà la nostra premura di accogliervi affettuosamente.

A nome di tutto il team di Sanatorium Helios Brno

Prim. MUDr. Pavel Texl

Specialista in medicina della riproduzione assistita

Elaborato da RNDr. Kateřina Wagnerová, capo del Laboratorio FIVET