

ÚSPEŠNOSŤ CYKLOV ASISTOVANEJ REPRODUKČIE V SANATÓRIU HELIOS MARTIN ZA ROK 2014

Nakoľko nám ide o prezentáciu skutočne objektívnych výsledkov, udávame výsledky reálnych neskreslených dát za obdobie január – december 2014.

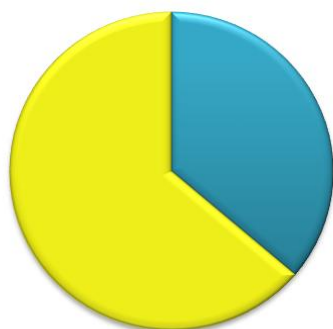
V tomto roku sme pri spracovaní štatistiky rozdelili pacientky do dvoch skupín zohľadňujúcich vek. Do prvej skupiny sme zaradili pacientky s vekom do 35 rokov a druhú skupinu tvoria pacientky vo veku nad 35 rokov (vrátane). Do štatistiky sme zahrnuli pacientky ktorým bol realizovaný vklad/vklady 1 embrya.

1. POROVNANIE CYKLOV IVF V ZÁVISLOSTI OD VEKU PACIENTOK

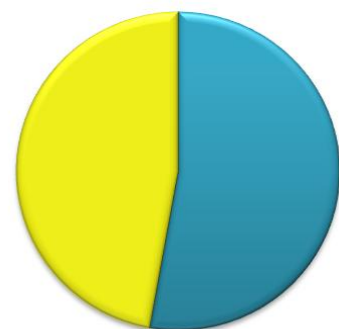
	PACIENTKY DO 35 ROKOV	PACIENTKY NAD 35 ROKOV	SPOLU
PODIEL Z CELKOVÉHO POČTU IVF PACIENTOK	58,9%	41,1%	100%
PRÍEMERNÝ VEK	30,3	37,4	33,2
PRÍEMERNÝ POČET ZÍSKANÝCH OOCYTOV	15,1	9,7	12,9
PODIEL EMBRYÍ VHODNÝCH NA POUŽITIE PO PREDĹŽENEJ KULTIVÁCI	40,0%	35,2%	38,45%
PRÍEMERNÝ POČET EMBRYÍ NA TRANSFER	1,0	1,0	1,0

K objektívnemu hodnoteniu výsledkov úspešnosti IVF v Sanatóriu Helios v Martine boli vybrané pacientky, ktoré mali iba jeden embryotransfer jedného embrya (1 čerstvý ET alebo 1 KET) v roku 2014. Tento súbor tvorilo 552 pacientok, z toho v prvej skupine (do 35 rokov) bolo 323 a v druhej skupine (nad 35 rokov) 229 pacientok.

úspešnosť v skupine do 35 rokov



úspešnosť v skupine nad 35 rokov



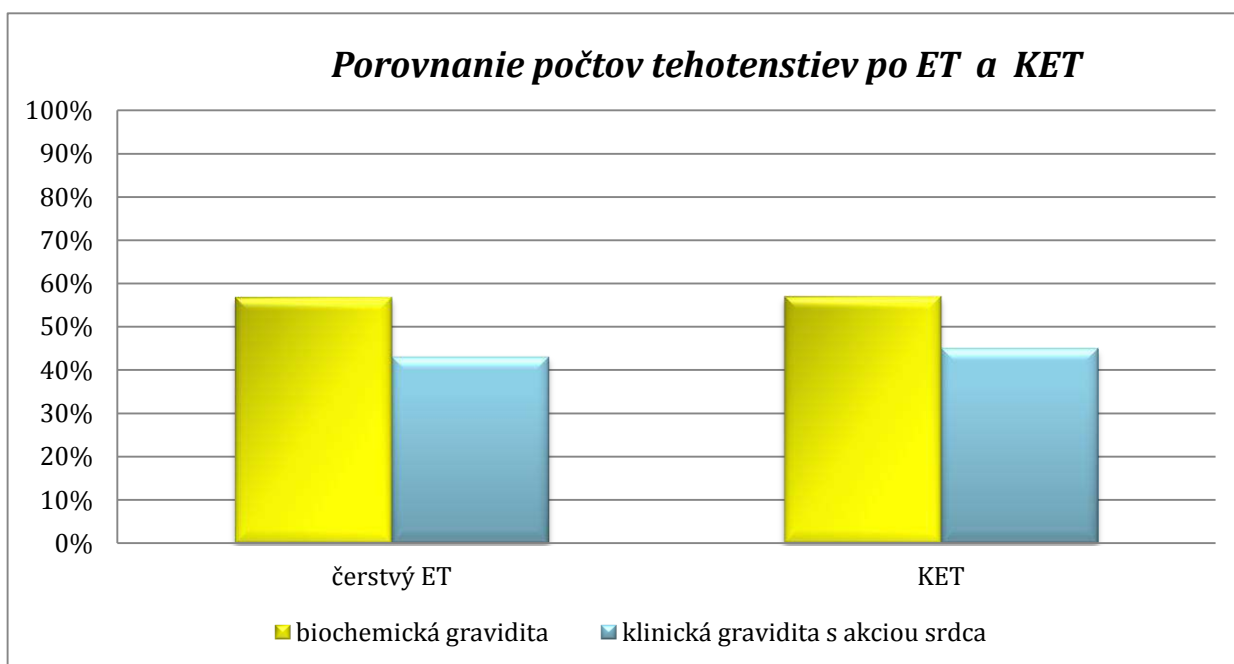
- bez tehotenstva po 1 ET 1 embrya
- tehotenstvo po 1 ET 1 embrya

Graf: Porovnanie počtov tehotných a netehotných pacientok s jedným ET alebo KET v roku 2014 v závislosti na veku pacientky

V skupine pacientok do 35 rokov bolo zaznamenané jednoznačne vyššie percento tehotenstiev a to 63,7% pri 1ET/KET. V skupine pacientok s vekom nad 35 rokov otehotnelo po 1ET/KET 47,2% pacientok.

2. POROVNANIE ÚSPEŠNOSTI ČERSTVÝCH TRANSFEROV A KRYOEMBRYOTRANSFEROV

V roku 2014 sa opäť potvrdilo, že transfery zamrazených a rozmrazených embryí rozhodne nie sú menej úspešné ako transfery čerstvých embryí. Po ET jedného čerstvého embrya otehotnelo 56,8% pacientok (pokračujúce klinické tehotenstvo s akciou srdca 43,0%), po KET jedného zamraz./rozmraz. embrya otehotnelo 57,0% pacientok (pokračujúce klinické tehotenstvo s akciou srdca 45,0%).

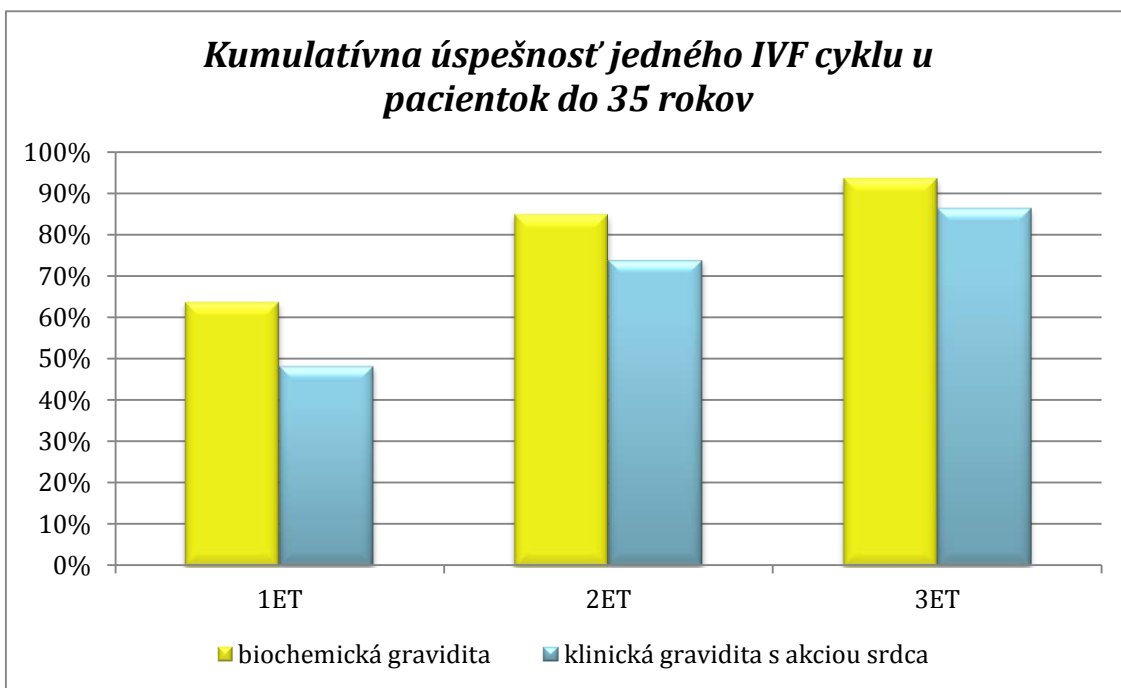


Graf: Porovnanie počtov tehotenstiev po 1ET alebo 1KET v roku 2014

3. KUMULATÍVNA ÚSPEŠNOSŤ JEDNÉHO IVF CYKLU

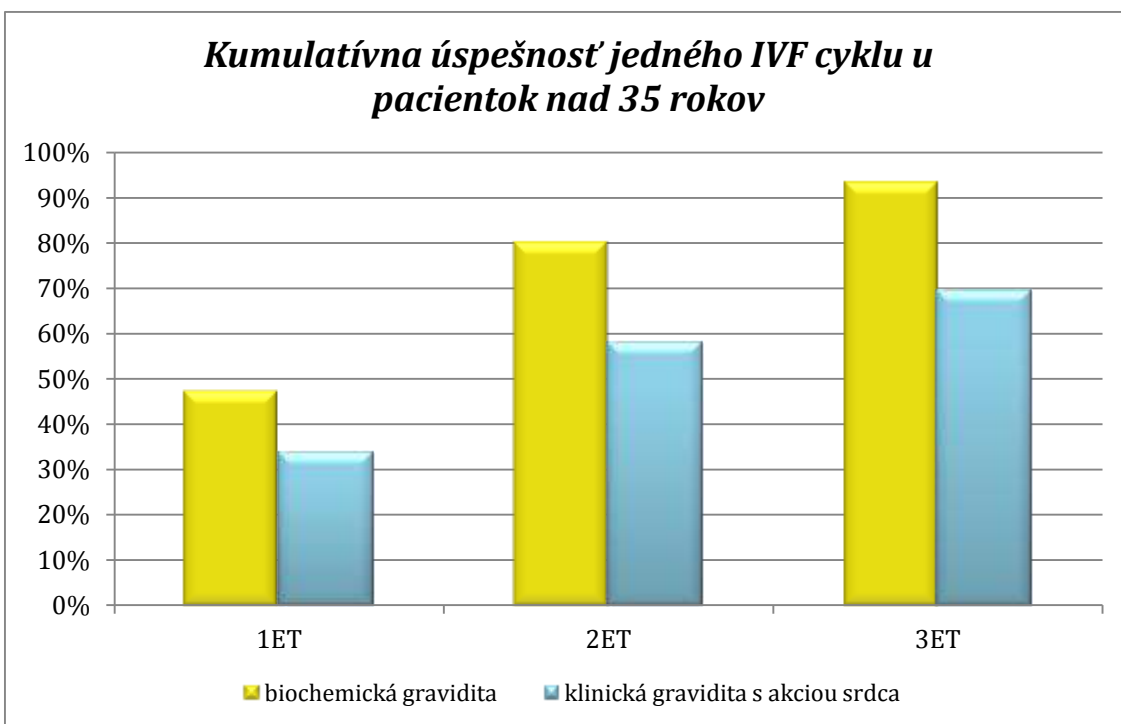
Z reálnych výsledkov rozdelených do porovnateľných skupín podľa počtu transferov v danom cykle je graficky znázornená kumulatívna úspešnosť IVF cyklu podľa veku pacientky, to znamená, že sú sčítané úspešnosti v rámci jednotlivých skupín (všetky pacientky s jedným ET v roku 2014, všetky pacientky s dvomi ET v roku 2014, všetky pacientky s tromi ET v roku 2014).

V skupine pacientok do 35 rokov otehotnelo po prvom ET 63,8% pacientok, po dvoch transferoch jedného embrya až 84,9% pacientok a po troch transferoch sa úspešnosť otehotnenia pohybovala nad 93%.



Graf: Kumulatívna úspešnosť v rámci jedného IVF cyklu u pacientok do 35 rokov

V skupine pacientok nad 35 rokov otehotnelo po prvom ET 47,2% pacientok, po dvoch transferoch jedného embrya až 79,9% pacientok a po troch transferoch sa úspešnosť otehotnenia pohybovala nad 93%.



Graf: Kumulatívna úspešnosť v rámci jedného IVF cyklu u pacientok nad 35 rokov

4. TRANSFER JEDNÉHO/DVOCH EMBRYÍ

Nakolko počet transferovaných embryí neovplyvňuje šance na otehotnenie, aj v tomto roku sme väčšine pacientok (97,1%) transferovali 1 embryo. Opäť sa potvrdilo, že šance na úspešné tehotenstvo nerastú s počtom transferovaných embryí ale s počtom transferov.

V Sanatóriu Helios boli v roku 2014 najčastejšie získané 3-4 kvalitné embryá (štádium blastocysty) v jednom cykle v skupine pacientok do 35 rokov a 2 kvalitné embryá v skupine pacientok nad 35 rokov. Vaša šanca na otehotnenie je po troch transferoch viac ako 93%. To znamená, že väčšine neplodných párov by mal na dosiahnutie tehotnosti stačiť jediný IVF cyklus!

Vaše šance na otehotnenie ešte stúpajú pri transfere embrya s PGS/PGD vyšetrením (aCGH). Vďaka vyšetreniu embryí ešte pred transferom dokážeme vybrať na vklad geneticky vhodné embryo a tým minimalizovať reprodukčné straty v ranných štádiách tehotenstva. V roku 2014 pokračovali po transfere vyšetreného embrya úspešne všetky tehotenstvá s výnimkou jedného.

Všetky sledované parametre jednoznačne potvrdili vplyv veku pacientky na úspešnosť liečby neplodnosti a priebeh IVF cyklu. Preto ak Vaše rozhodnutie poradiť sa s odborníkom odkladáte, je (na základe týchto výsledkov) jasné, že svoje šance zvýšite ak sa rozhodnete čo najskôr.