

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015

Není pravda, že všechna IVF centra pracují stejným způsobem, že mají tytéž postupy, používají stejné materiály a přístroje, mají stejně vyškolený personál, a získávají embrya totožné kvality. Cenu za IVF zaplatíte všude v České republice podobnou. Také zdravotní pojišťovna za vás zaplatí všem centrum stejně. Ale vaše šance naplnit svůj sen, otěhotnět a porodit zdravé dítě, se mezi jednotlivými centry výrazně liší, což jednoznačně prokazují data dostupná na webech českých IVF center.

V současné době bohužel neexistuje nezávislá databáze, která by objektivně srovnala úspěšnost jednotlivých center. Dostupná data jsou vždy souhrnná a navíc neaktuální. Proto se vždy snažíme své výsledky vysvětlit a odhalit co nejvíce. Vycházíme z našich dlouhodobých zkušeností a ze zkušeností získaných ve spolupráci s celosvětovým lídrem výzkumů v oblasti IVF australskou společností GENE, jejíž exkluzivní licenční smlouvu vlastníme již téměř 14 let.

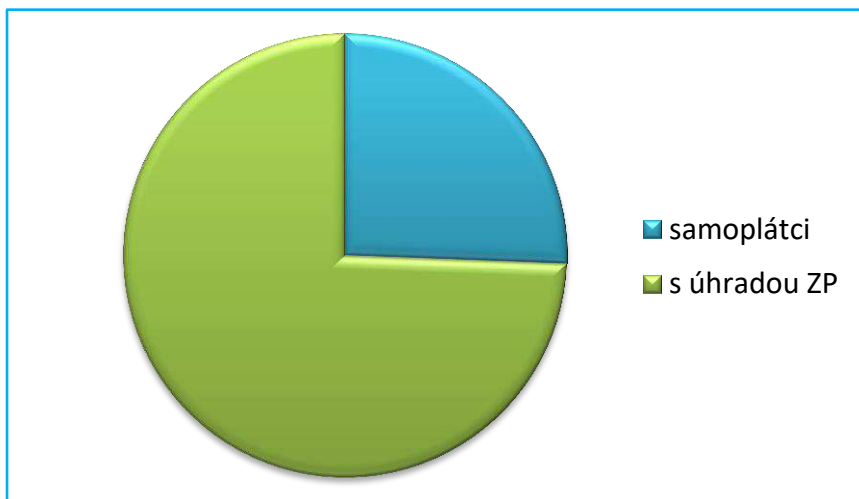
Každé centrum uvádí výsledky/úspěšnost jinak. Pro jasnou představu uvádíme výsledky pozitivních těhotenských testů (G+), klinického těhotenství s prokázanou srdeční akcí u plodu (ASP+) a porody (P). Data z porodů, bohužel, nejsme (zejména od zahraničních pacientek) schopni získat zcela kompletně, je tedy možné, že by se procento ještě mírně zvýšilo.

Naše postupy se od ostatních center liší zejména v tom, že:

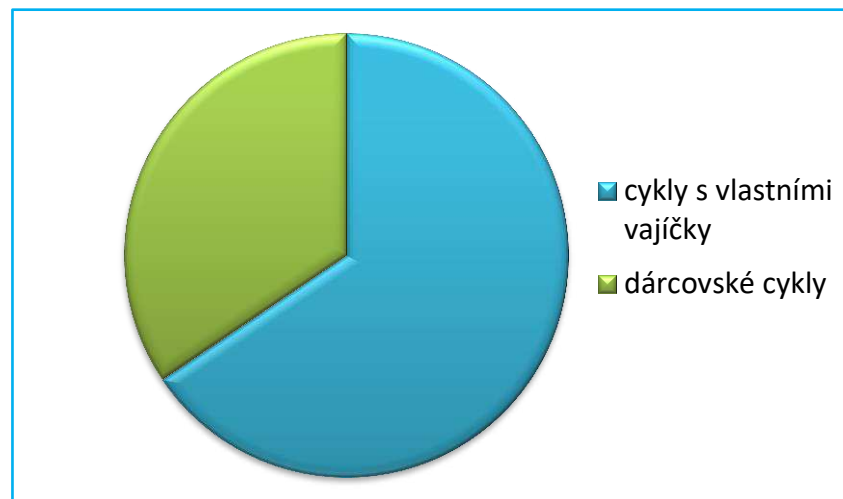
- před zahájením léčby provádíme komplexní vyšetření obou partnerů (hormonální profil, imunologická vyšetření, genetická vyšetření, spermioqram a funkční testy spermií, apod.),
- provádíme monitorovanou stimulaci s třemi až čtyřmi pravidelnými kontrolami (odběry krve + ultrazvukové vyšetření),
- snažíme se o optimální načasování odběru vajíček i transferu. Někdy je třeba stimulaci podle výsledků kontrol prodloužit, nebo naopak zkrátit. Proto pracujeme 7 dní v týdnu. Časově se přizpůsobíme k dosažení optimálního výsledku.
- Vždy provádíme tzv. prodlouženou kultivaci do 5. - 6. dne vývoje embryí a transferujeme pouze embrya ve stádiu blastocysty.
- Transferujeme pouze jedno embryo, vždy po prodloužené kultivaci a ve správnou dobu vzhledem k fázi cyklu.
- Provádíme PGS vyšetření, které pomáhá vyloučit geneticky chybná embrya z dalšího použití. Zvyšuje tak úspěšnost a zkracuje dobu potřebnou ke zdravému těhotenství.
- Provádíme ve více než 80% cyklů mražení všech kvalitních blastocyst (tzv. kryocykly), čímž zvyšujeme šanci na otěhotnění transferem v přirozeném cyklu.

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015

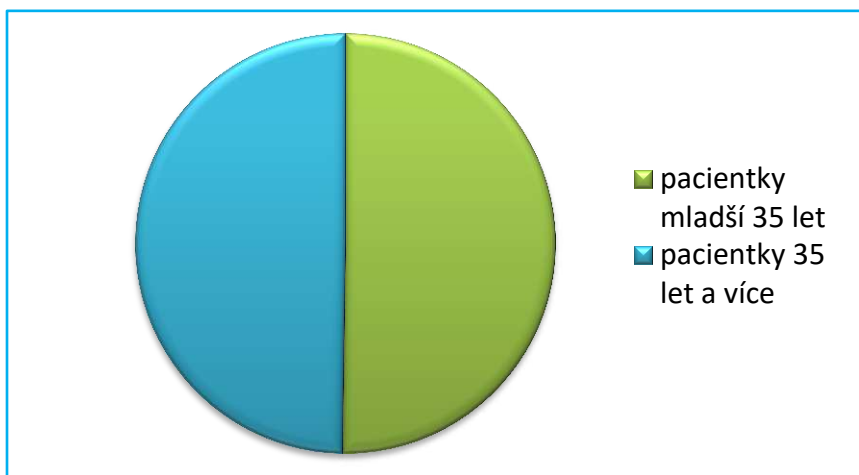
Skladba našich pacientek podstupujících IVF v roce 2015



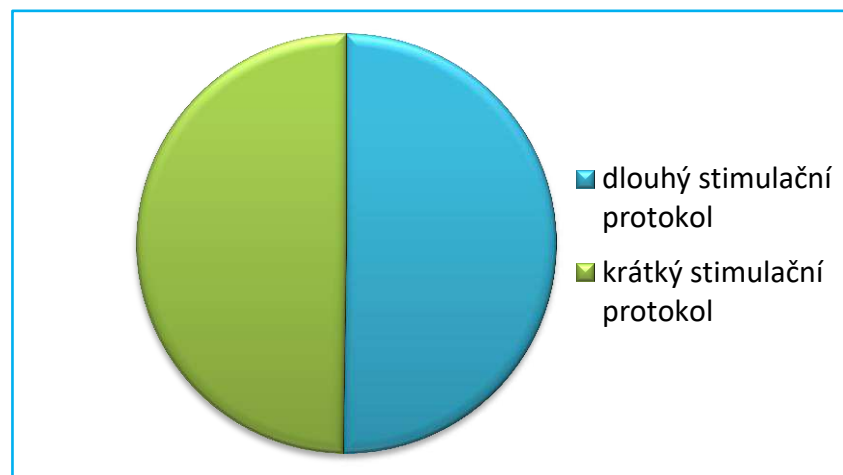
Graf č. 1: Největší skupinu našich pacientek tvoří pacientky s úhradou IVF od ZP



Graf č. 2: Více než 65% všech provedených cyklů byly IVF cykly s vlastními vajíčky

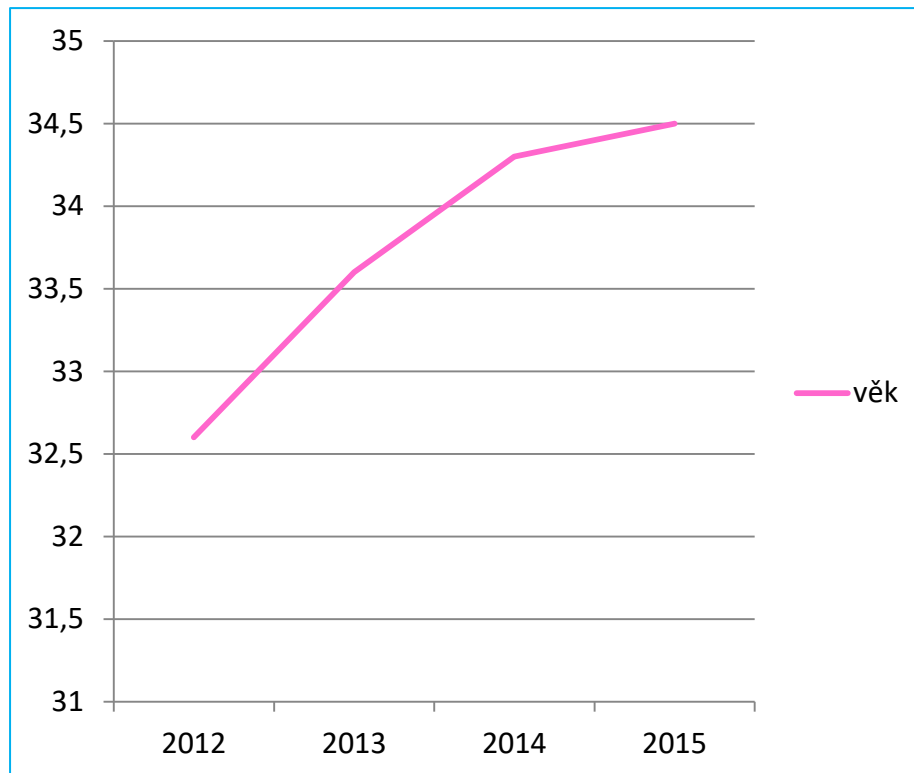


Graf č.3 : „Mladší“ i „starší“ pacientky tvoří stejně velkou skupinu

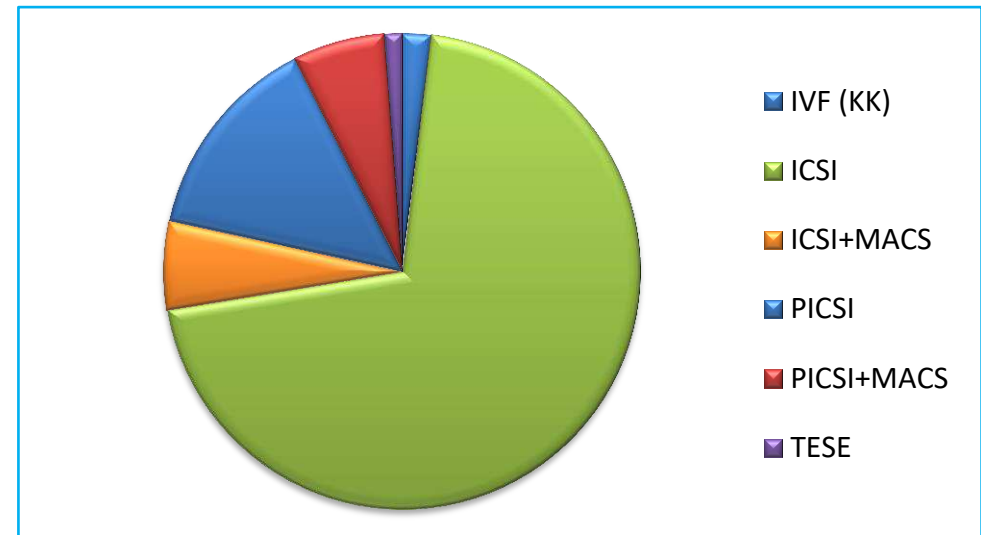


Graf č.4 : Věkové rozložení také koresponduje s typy stimulačních protokolů

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015

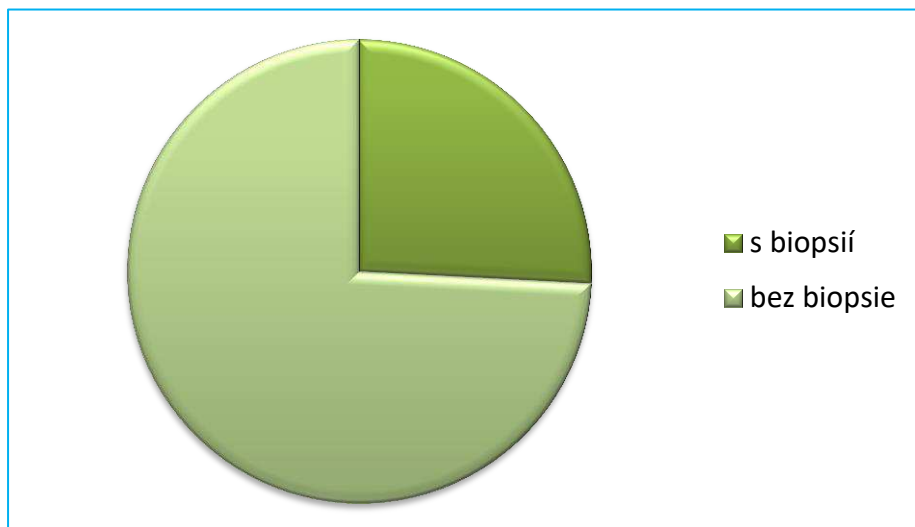


Graf č.5 : Věk našich pacientek podstupujících IVF každý rok vzrůstá. Nárůst oproti loňskému roku ale není tak velký jako v předchozích letech.

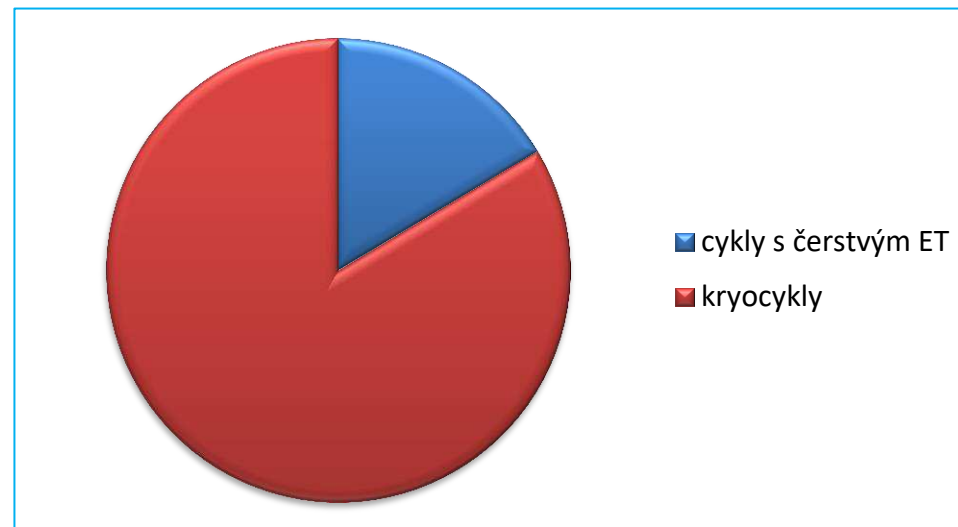


Graf č.6 : Metody oplození vajíček, které byly voleny na základě výsledků vyšetření obou partnerů

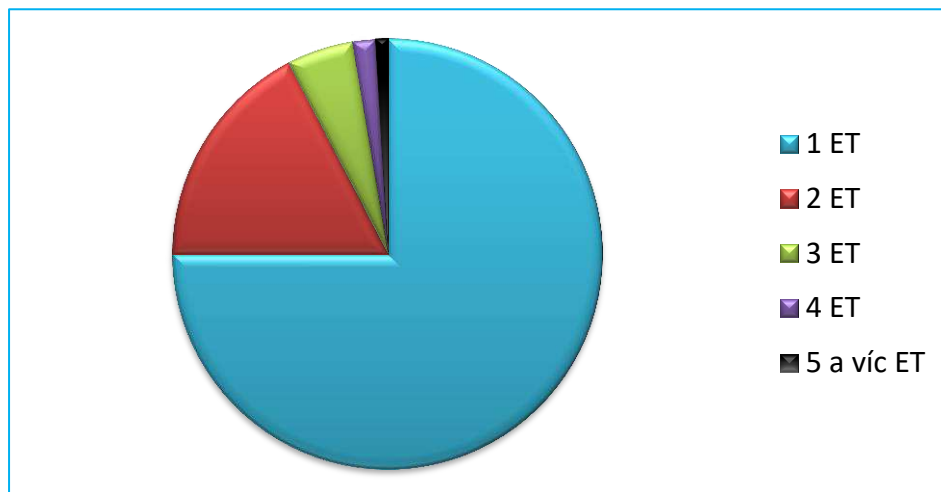
VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015



Graf č.7 : Zastoupení cyklů s biopsií embryí ve stádiu blastocysty pro PGD nebo PGS vyšetření



Graf č.8 : Zastoupení cyklů s čerstvými transfery a kryocykly (všechna kvalitní embrya byla vitrifikována)



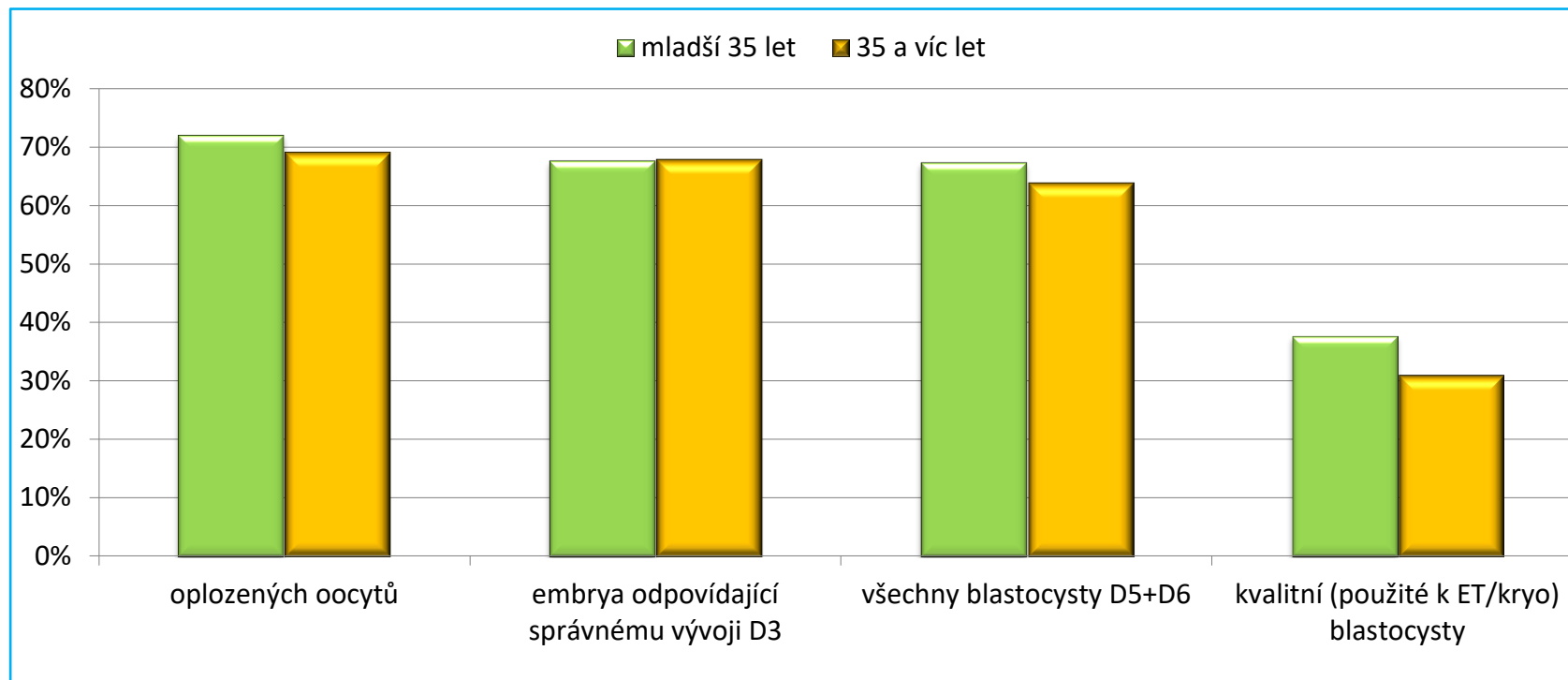
Graf č.7 : Graf znázorňuje počty transferů, které pacientky v roce 2015 v Sanatoriu Helios absolvovaly během jednoho roku.

75% pacientek mělo pouze 1 transfer jednoho embrya. V další části analýzy výsledků se budeme věnovat porovnávání jednotlivých parametrů právě v této skupině – pacientky, které měly 1 šanci na otěhotnění.

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015

2. Porovnání věkových skupin pacientek

Rok od roku máme stále více pacientek s „horší prognózou“. Jsou starší a mají za sebou více neúspěšných IVF cyklů. Přichází k nám stále více pacientek po neúspěšných IVF cyklech z jiných center.



Graf č. 8: Porovnání oplození vajíček a dalšího vývoje embryí u pacientek mladších a starších. Je zřejmé, že v průměru asi 50 % embryí, která se správně vyvíjí 3. den, by se transferovala zbytečně, jelikož z nich nevzniknou kvalitní embrya (blastocysty). Z grafu je také patrné, že přestože spousta embryí doroste do stádia blastocysty, nejsou tato embrya kvalitní a vhodná k použití (ET, mražení, PGD/PGS vyšetření). Průměrně téměř 50 % blastocyst nemá dostatečnou kvalitu. U starších pacientek je tento rozdíl ještě výraznější.

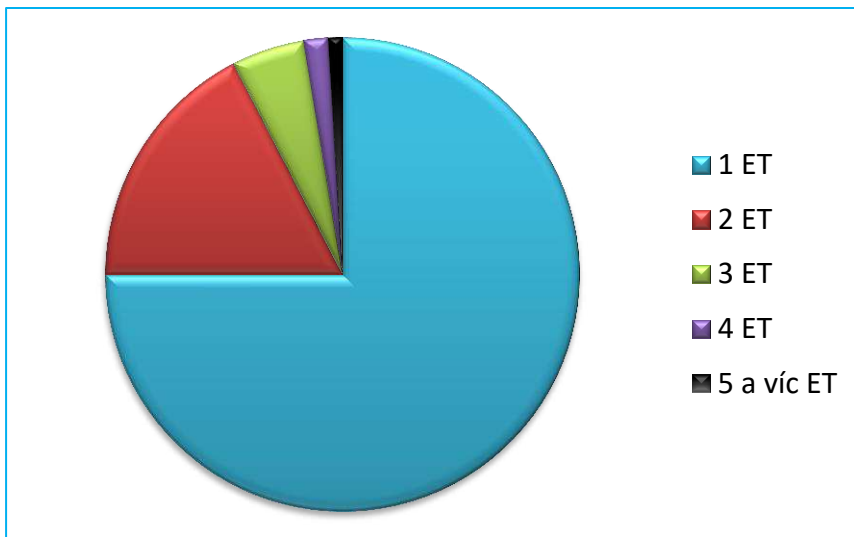
VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015

| | pod 35 let | 35 let a víc |
|---|------------|--------------|
| Počet pacientek | 50,2% | 49,8% |
| Průměrný věk | 30,5 | 38,6 |
| Průměrný IVF cyklus | 1,7. | 2. |
| Cykly bez ET nebo kryo embryí | 14,1% | 25,6% |
| Průměrný počet odebraných vajíček | 15,2 | 9,7 |
| Výtěžnost kultivace (použitá embrya k ET nebo kryo) | 37,71% | 31,05% |
| Průměrný počet transferovaných embryí | 1 | 1 |
| Průměrný počet vitrifikovaných embryí | 2,6 | 1,4 |

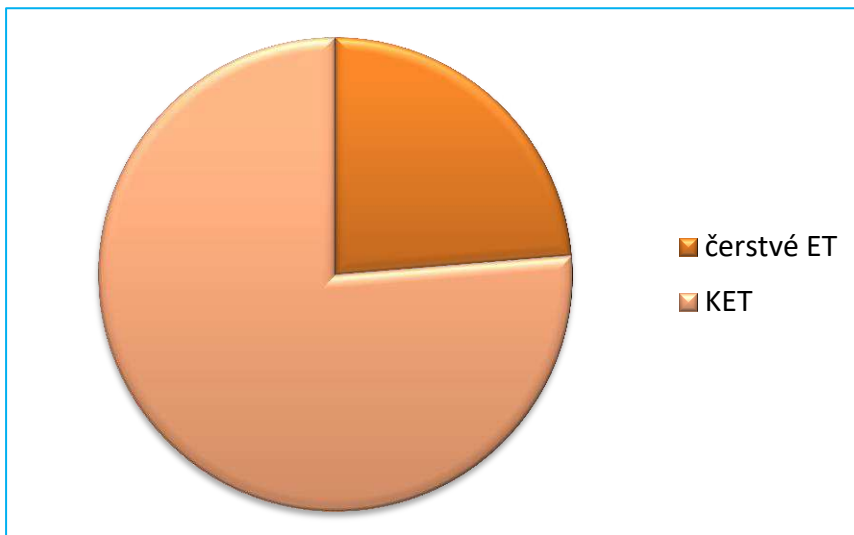
3. Úspěšnost IVF cyklů

Některé pacientky mají během jednoho roku 1 transfer, jiné 2, 3 i 4. Proto pro objektivní výpočet úspěšnosti a porovnání IVF cyklů nelze počítat všechny transfery a pacientky dohromady. Některá pacientka má šanci (transferů) více, jiná méně. Navíc většina pacientek (75%) u nás v loňském roce absolvovala pouze jeden transfer – čerstvý ET nebo KET – viz graf č. 7. Vzhledem k tomu, že u nás provádíme většinu IVF cyklů jako kryocykly, i v této skupině převažují KETy (76%).

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015

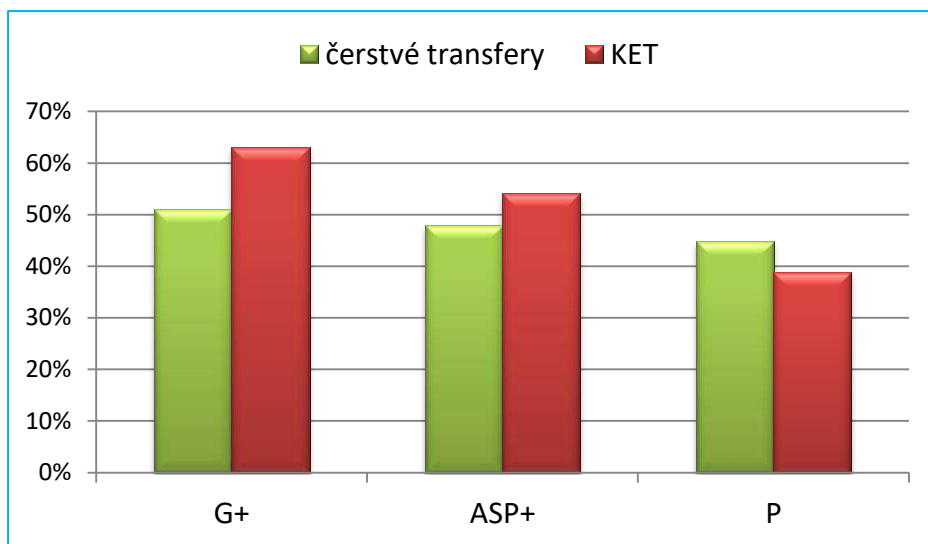


Graf znázorňuje počty transferů, které jedna pacientka v roce 2015 v Sanatoriu Helios absolvovala během jednoho roku. Viz graf č. 7

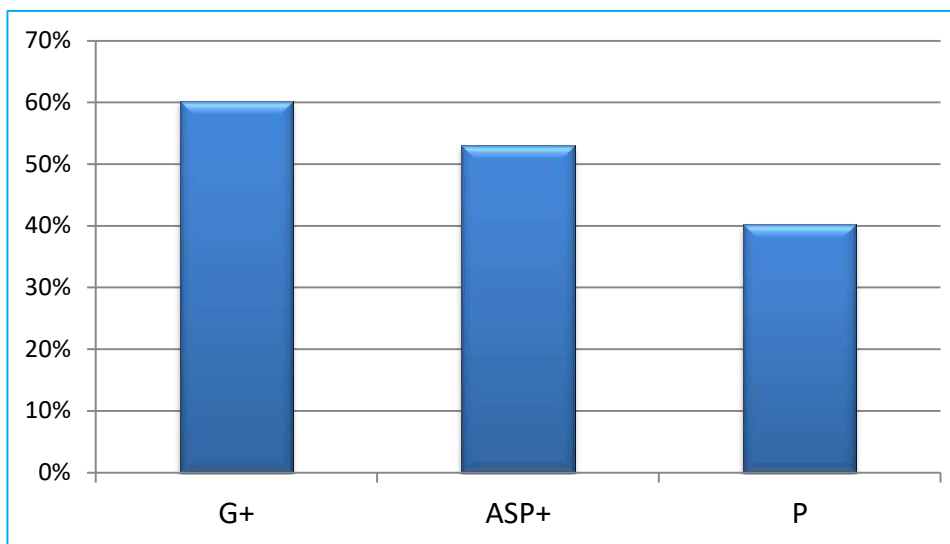


Graf č. 9: Charakter transferů ve skupině jeden transfer jednoho embrya v roce 2015, které pacientky v roce 2015 v Sanatoriu Helios

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015



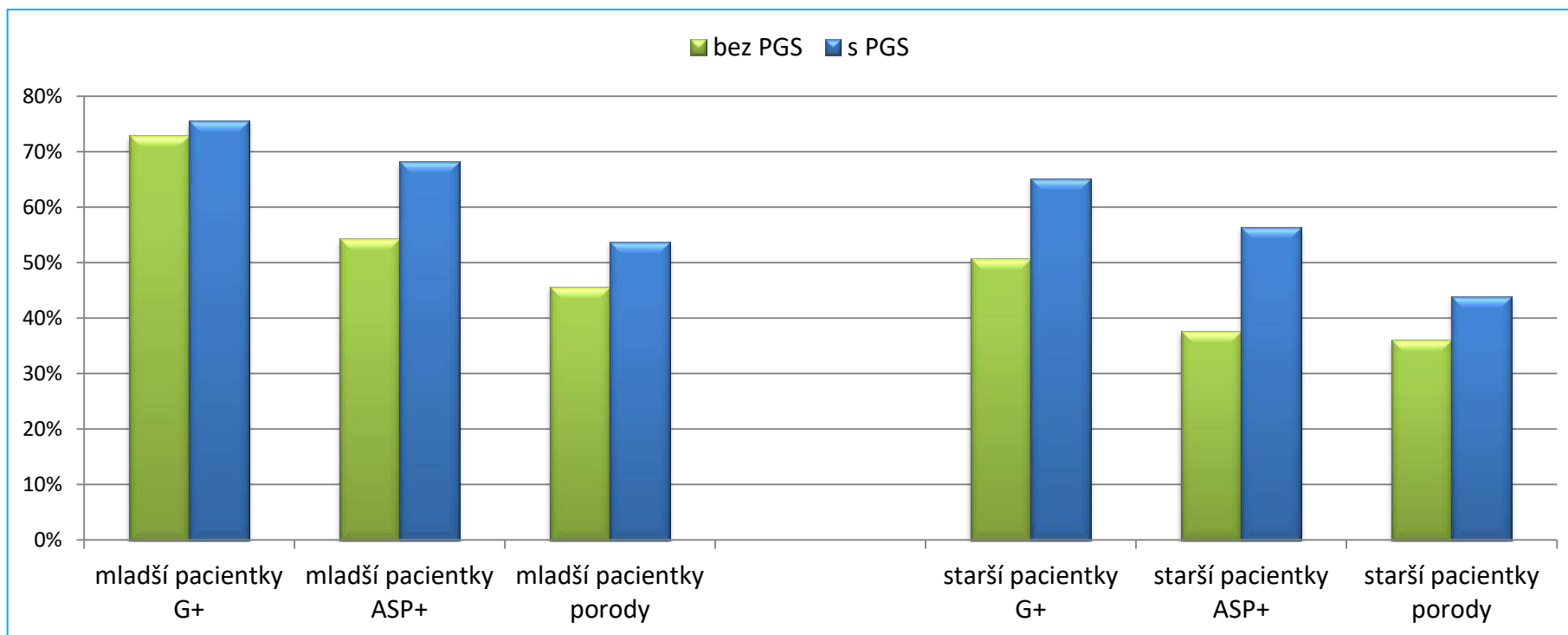
Graf č. 10: Porovnání úspěšnosti čerstvých transferů a kryoembryotransferů (KET) - G+ jsou pozitivní těhotenské testy, ASP + klinické těhotenství prokázané srdeční akcí plodu, P porod (data porodů nejsou zcela kompletní!).



Graf č. 11: Celková úspěšnost všech pacientek, které měly v roce 2015 transfer 1 embrya- G+ jsou pozitivní těhotenské testy, ASP + klinické těhotenství prokázané srdeční akcí plodu, P porod (data porodů nejsou zcela kompletní!).

Je evidentní vyšší úspěšnost transferů vitrifikovaných embryí (KET) v porovnání s čerstvými transfery v cyklech po stimulaci. Vyšší úspěšnost je dána přirozeným cyklem, v kterém jsou embrya při KET transferována, a také se v této skupině promítá vyšší úspěšnost embryí, která prošla PGS vyšetřením.

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015



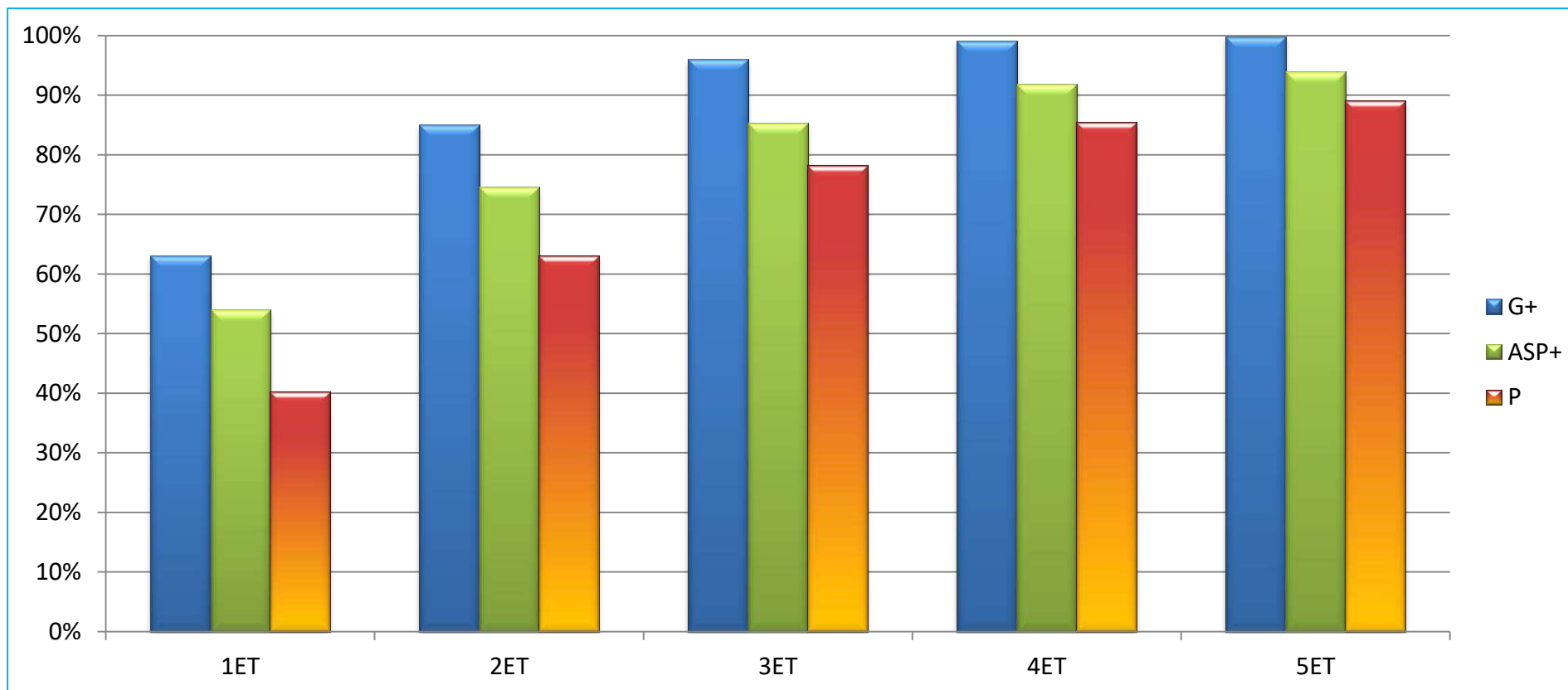
Graf č. 12: Porovnání úspěšnosti transferů embryí po PGS (neimplantační genetický screening) a bez PGS vyšetření u mladších a starších pacientek - G+ jsou pozitivní těhotenské testy, ASP + klinické těhotenství prokázané srdeční akcí plodu, P porod (data porodů nejsou zcela kompletní!).

I přesto, že vzniknou kvalitní blastocysty (vývojové stádium 5. a 6. den vývoje embrya) a oba rodiče jsou geneticky v pořádku (mají normální karyotyp), mohou vznikat a vznikají geneticky chybná embrya. Taková embrya se mohou přestat vyvíjet velmi brzy, ale tyto chyby mohou být také důvodem, proč se kvalitní embryo (z hlediska vývoje a morfologie) neuchytí v děloze, případně dojde k těhotenství, ale embryo se velmi brzo potráčí. U starších žen vzniká výrazně větší počet chromozomálně abnormálních blastocyst ve srovnání s ženami mladšími - podle našich výsledků u mladších žen (do 35 let) vzniká v průměru asi třetina geneticky abnormálních embryí, zatímco u žen starších 34 let je jako geneticky abnormální po PGD/PGS aCGH vyšetření označeno téměř každé druhé embryo. Pokud jsou embrya po PGD/PGS vyšetření označena jako geneticky abnormální, jsou taková geneticky chybná embrya vyloučena z dalšího použití, čímž se zvyšuje úspěšnost a zkracuje doba potřebná ke zdravému těhotenství.

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015

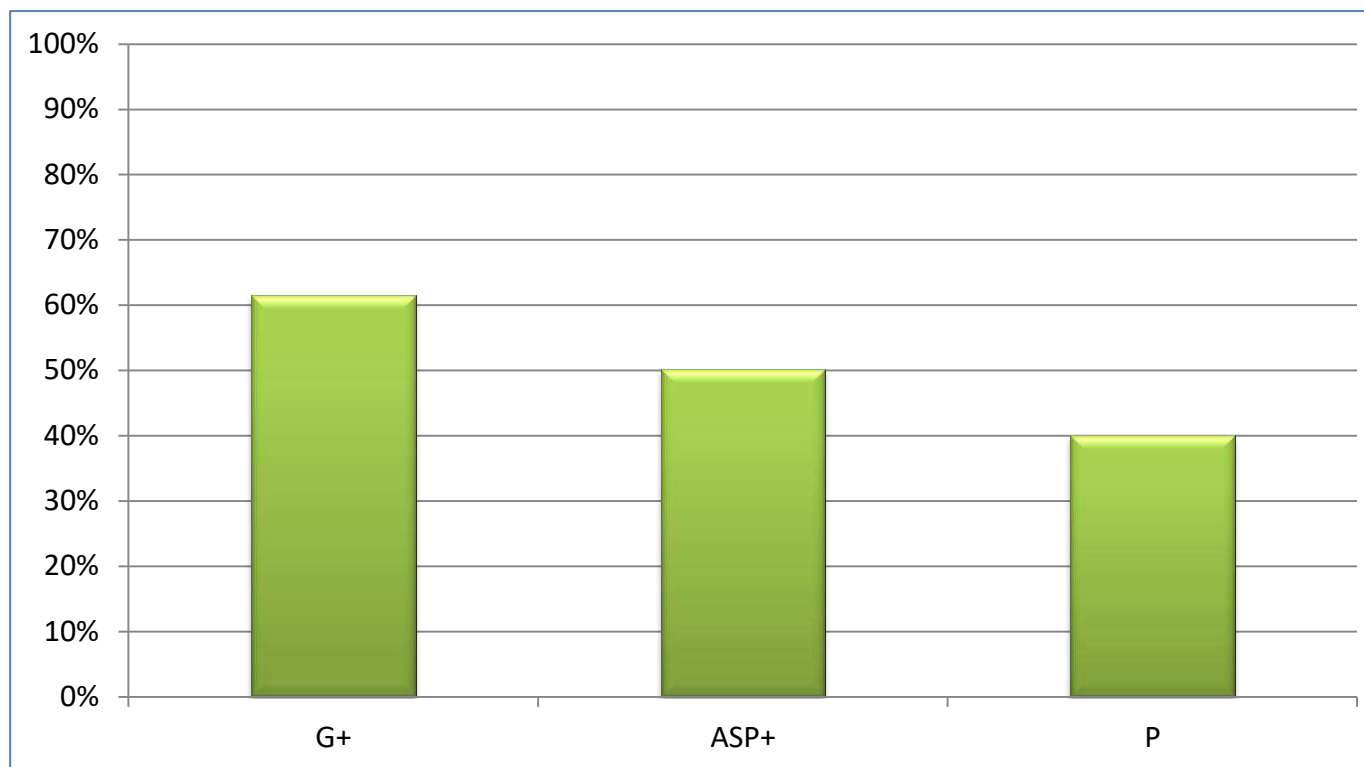
4. Úspěšnost po více transferech

Samozřejmě nemůžeme počítat jen s pacientkami, které měly jeden transfer jednoho embrya. Někdy je třeba k úspěchu více transferů. Z dat za rok 2015 je zřejmé že po 3 transferech (1, 2 nebo 3 transferech) porodilo téměř 80% pacientek!



Graf č.13: Na následujícím grafu je znázorněno, jak byly úspěšné pacientky i v ostatních „skupinách“ – ty, které měly během roku 2015 2 transfery (94 pacientek), 3 transfery (27 pacientek), 4 transfery (9 pacientek) a 5 transferů (4 pacientky). Ve „skupině“ 4 a 5 transferů je už velmi málo pacientek, proto nejsou tato data příliš vypovídající.

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015



Graf. č. 14: Graf zobrazuje celkovou úspěšnost všech transferů, které proběhly v roce 2015. Je zřejmé, že výsledky korespondují s výsledky skupiny, kde byl proveden pouze jeden transfer jednoho embrya (viz graf č. 11). Data jsou velmi podobná – v procentech porodů zcela totožná.

VÝSLEDKY IVF CYKLŮ V SANATORIU HELIOS V BRNĚ V ROCE 2015

*Doufáme, že jsme vám nejen svými výsledky dokázali,
že Sanatorium Helios je pro vás ta nejlepší volba.
Přijďte se sami přesvědčit. Těšíme se na vás.*

Za celý tým Sanatoria Helios Brno

prim. MUDr. Pavel Texl