



Ερευνα για τη

ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑ

ΠΛΗΡΩΜΕΝΟ
ΤΕΛΟΣ
Ταχ. Γραφείο
Κ.Τ. ΠΕΙΡΑΙΑ
Αριθμός Άδειας
1482



ΑΡ. ΚΛ. ΕΝΤ. 172/1995 ΠΕΙΡΑΙΑΣ

Τριμηνιαία Εφημερίδα Ιατρικής Πληροφόρησης

ΚΩΔΙΚΟΣ: 4161

ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ - ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ - ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ 2005 • ΑΡ. ΤΕΥΧΟΥΣ 43

Το σημερινό τεύχος της σύνταξης

Στο σημερινό τεύχος περιλαμβάνεται μια πολύ ενδιαφέρουσα μελέτη που αφορά την εξαφάνιση του ενός διδύμου και την επίδραση αυτού του γεγονότος στην κυοφορία του άλλου διδύμου που αποτελεί πλέον μονήρη κύηση. Πέραν από το συγκεκριμένο επιστημονικό ενδιαφέρον αναδεικνύεται ένα γνώσιμο μοτίβο της ιατρικής έρευνας. Είναι η διαπίστωση, σε πρώτο χρόνο, ότι οι μονήρεις κυήσεις από IVF έχουν μικρότερο βάρος γέννησης και εντονότερη προωρότητα κατά μέσο όρο από ότι οι μονήρεις συνήθεις κυήσεις. Η αρνητική αυτή διαπίστωση αρχικά ερμηνεύτηκε ότι οφείλεται στο δυσμενέστερο ποιοτικά και γενετικά υλικό για κύηση που προέρχεται από τα υπογόνιμα ζευγάρια ενώ τα ΜΜΕ έδωσαν τη δική τους εξήγηση ότι υπεύθυνη είναι η εξωσωματική γονιμοποίηση. Όπως αποδεικνύεται όμως μετά την ενδελεχή βάσανο των αποτελεσμάτων η αλήθεια δεν είναι τόσο προφανής. Πολλές από τις IVF κυήσεις, ποσοστό που φτάνει το 10% του συνόλου αποτελούνται από δίδυμα και τούτο διότι μεταφέρονται περισσότερα του ενός γονιμοποιημένα ωάρια. Συχνότατα ένα από τα δίδυμα εξαφανίζεται αυτόματα ώστε η συνεχιζόμενη κύηση να καταγράφεται σαν μονήρης. Οι μελέτες αποκαλύπτουν ότι επί διδύμων που γίνονται μονήρεις τα αποτελέσματα είναι δυσμενέστερα. Έτσι ερμηνεύεται η λάθος αναγνώριση ότι οι κυήσεις από IVF έχουν κατώτερα αποτελέσματα από τις κλασικές ενώ το πραγματικό γεγονός είναι ότι η μικρή επιβάρυνση των αποτελεσμάτων IVF οφείλεται στη συχνή ύπαρξη διδύμων κυήσεων με αυτόματη παλινδρόμηση του ενός ώστε να καταγράφονται σαν μονήρεις. Πώς τα ΜΜΕ που θέλουν με δύο λέξεις να μεταφέρουν πληροφορίες θα περιγράψουν την παραπάνω κατάσταση. Απλώς αδυνατούν να κατανοήσουν και παρερμηνεύουν την επιστημονική αλήθεια.

Εδώ μας έρχεται στο νου το επιτυχές πείραμα των Kornberg και συν. το 1967 που κατάφεραν να αντιγράψουν το DNA του φάγου φ X 174. Οι ίδιοι οι πρωταγωνιστές του πειράματος με μετριοφροσύνη το τοποθέτησαν στην 23η-24η προσφορά στη συζυγική σύνθεση του DNA αλλά τα ΜΜΕ το πρόβαλλαν ως δημιουργία ζωής στον δοκιμαστικό σωλήνα και ως εκ τούτου η πιο σημαντική ανακάλυψη του 1967. Όταν αργότερα τα ΜΜΕ κατενόησαν το λάθος τους έριξαν τα βάρη στους ερευνητές θεωρώντας ότι τους παρέσυραν σε λάθος συμπεράσματα.

Στις 2-3/12/2005 διοργανώθηκε στην Αθήνα από τα Serono Symposia διημερίδα για τη συλλογή δεδομένων στην εξωσωματική γονιμοποίηση. Εντύπωση μας έκανε η αντιμετώπιση που επιφύλασσαν οι Ευρωπαίοι κυρίως Βόρειοι και Αγγλοσάξωνες στις πολυδυμες κυήσεις. Ας μας επιτραπεί να χαρακτηρίσουμε τη συμπεριφορά τους υστερική. Επιτέθηκαν σε έλληνες συναδέλφους για το υψηλό ποσοστό διδύμων αγνοώντας προφανώς τη θέληση των ίδιων των ζευγαριών απέναντι στην προοπτική διδυμής κύησης. Έχουμε την εντύπωση ότι άλλες πολιτισμικές ομάδες δεν είναι τόσο σκληρές απέναντι σε αυτή την προοπτική. Ίσως είναι ασέβεια η ερμηνεία της θέλησης της παγκόσμιας κοινότητας μόνο βάσει τεχνικών μαθηματικών μοντέλων όπου το συναίσθημα απουσιάζει. Πιστεύουμε ότι πρέπει να αφήσουμε τα ζευγάρια να αποφασίζουν χωρίς πατερναλιστικές τακτικές. Και μια πρόταση: θα μπορούσε η γνώμη των ζευγαριών που ξεκινούν κύκλο εξωσωματικής να καταγραφεί από όλα τα κέντρα της χώρας μας για μια ορισμένη περίοδο (3 μηνών πχ) και η στατιστική να δημοσιοποιηθεί σαν απάντηση αλλά και πραγματική αποτύπωση της θέσης του ελληνικού πληθυσμού.

Θ. Αρκουλής
Μαιευτήρας - Χειρουργός
Γυναικολόγος

ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΤΗΣ ΕΞΑΦΑΝΙΣΗΣ ΕΝΟΣ ΤΩΝ ΔΙΔΥΜΩΝ ΣΕ ΚΥΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΚΛΑΣΣΙΚΗ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ Ή ΜΙΚΡΟΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ

A. Pinborg, O. Lidegaard, N. la Cour Freisleben and A.N. Andersen. Human Reproduction, Vol 20, No 10, Oct. 2005, pp 2821.

Η μελέτη προέρχεται από την Δανία όπου οι τεχνικές της Εξωσωματικής Γονιμοποίησης αφορούν το 4% των γεννήσεων. Οι μονήρεις κυήσεις από IVF φαίνεται ότι έχουν μεγαλύτερη προωρότητα η μικρό βάρος γέννησης από ότι τα νεογέννητα της φυσικής σύλληψης. Οι αιτίες δεν είναι σαφείς αν και υπολογίζεται ότι τα ζευγάρια αποτελούν υλικό

προεπιλεγμένον υψηλότερου κινδύνου. Αυτή την υπόθεση ερεύνησαν οι Δανοί. Οι κυήσεις αυτές ποσοστιαία αφορούν μία στις 10 κυήσεις.

Η μελέτη των Δανών ερευνητών έδειξε αυξημένο κίνδυνο 1,7 φορές για νεογνά χαμηλού βάρους και 2,3 φορές για νεογνά πολύ χαμηλού βάρους. Ο κίνδυνος σπασμών κεντρικής αιτιολο-

γίας ήταν, αν και στατιστικά μη σημαντικός, δυο φορές υψηλότερος από ότι στις φυσιολογικές μονήρεις κυήσεις. Παρατηρήθηκε επίσης ότι η αυτόματη μείωση της δίδυμου κύησης έχει σοβαρότερες επιπτώσεις για το επιβιώσαν έμβρυο, όσο αργότερα συμβή η εξαφάνιση του διδύ-

Συνέχεια στη σελ. 2

Θέτοντας πρότυπα στην ανάπτυξη προϊόντων και στην επικοινωνία



Puregon[®] Cartridge

Puregon[®] Pen



ΟΡΓΑΝΟΝ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.Ε.
Α. Βουλγαγμένης 122, Ελληνικό 167 77 • Τηλ.: 210 96 96 900, Fax: 210 96 48 508
www.organon.gr • e-mail: hellas@organon.gr

Συνέχεια από τη σελ. 1

μου.

Η μελέτη είχε περιορισμούς στο ότι ένα 3,3% των περιστατικών χάθηκαν από την παρακολούθηση ενώ δεν γνωρίζουμε σαφώς το ποσοστό της παλινδρόμησης του διδύμου σε αυτόματες κυήσεις.

Οι ερευνητές συγκρίνουν την μελέτη τους με την μελέτη των Dickey και συν. (2002) και βρίσκουν παρόμοια αποτελέσματα και συμπεράσματα. Οι Dickey και συν. διεπίστωσαν επίσης ότι η διάρκεια της κυοφορίας και το βάρος γεννήσεως συνδιάσθηκαν αρνητικά με τον αριθμό των αρχικών μετρηθέντων σάκκων κυήσεως ανεξαρτήτων του τελικού αριθμού των γεννηθέντων νεογνών. Αυτό δείχνει ότι το παλινδρομούν διδυμο δεν είναι ο μόνος αρνητικός παράγον στο χειρότερο αποτέλεσμα που δείχνουν οι κυήσεις από Εξωσωματική Γονιμοποίηση.

Οι Lancaster και συν. έδειξαν ότι οι πρόωρες γεννήσεις συνέβησαν στο 13,7% των μονήρων κυήσεων με ένα σάκκο κυήσεως και στο 18% όταν προουπήρχαν δυο σάκκοι.

Σε παρατηρήσεις που έγιναν σε μειώσεις πολύδυμων κυήσεων οι Derp και συν. (1996) βρήκαν αυξημένη στατιστική σημαντικότητα για ενδομήτρια υπολειπόμενη ανάπτυξη σε συσχέτιση με τον μεγαλύτερο αριθμό σάκκων κυήσεως. Οι ερευνητές αυτοί ήταν οι πρώτοι που εισηγήθηκαν ότι τα πολλά εμφυτευθέντα έμβρυα στην αρχή της κυήσεως πιθανόν να επηρεάζουν την επιβίωση των μονήρων η διδύμων κυήσεων που θα συνεχίσουν.

Συμπερασματικά η παρούσα μελέτη προτείνει ότι οι μονήρεις κυήσεις που το διδυμο παλινδρόμηση είχαν χειρότερα αποτελέσματα από μονήρεις φυσιολογικές κυήσεις. Επειδή το 10% των κύκλων IVF/ICSI αντιστοιχούν σε μονήρεις κυήσεις με παλινδρόμηση του ενός εμβρύου φαίνεται ότι αυτό αποτελεί βασική αιτιολογία ερμηνείας των χειρότερων στατιστικών μονήρων IVF/ICSI κυήσεων σε σχέση με τις φυσιολογικές.

Έρευνα για τη ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑ

Τριμηνιαία Έκδοση Ιατρικής Πληροφόρησης

ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ:

Μαρία Μητροπούλου
Σαχτούρη 24 - Πειραιάς
Τηλ.: 210-4535.285

ΣΤΟΙΧΕΙΟΘΕΣΙΑ - ΕΚΤΥΠΩΣΗ

Δ.Γ. Μουρούσιας
Κολοκοτρώνη 144 - Πειραιάς
Τηλ.: 210-4182.591 - 210-4532.911

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΥΛΗΣ:

Αρκουλής Θεοδόσης
Μαιευτήρας - Χειρουργός -
Γυναικολόγος

Έρευνα για τη γονιμότητα

ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΠΥΡΗΝΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΠΟΛΥΕΠΙΠΕΔΗΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΑ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΙΝΑ ΕΜΒΡΥΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΩΡΙΣΤΕΙ

Christina Hnida, Inge Agerholm and Soren Ziebe Human Reproduction VOL.20, No. 3, pp. 665-671, 2005

Η επιλογή υψηλής ποιότητας εμβρύων είναι ένας σημαντικός παράγοντας για ένα επιτυχημένο αποτέλεσμα στην υποβοηθούμενη αναπαραγωγή. Η επιλογή των εμβρύων που θα μεταφερθούν μετά από ICSI ή IVF βασίζεται κυρίως σε μορφολογικά κριτήρια (όπως κυτταρικός αριθμός, ποσοστό θραυσμάτων, ομοιομορφία βλαστομεριδίων) που εκτιμώνται μετά από κλασική ανάλυση σε ανεστραμμένο μικροσκόπιο.

Έμβρυα με πολυπυρηνικά βλαστομερίδια έχει αποδειχθεί ότι συνδέονται με μειωμένους ρυθ-

μούς εμφύτευσης, εγκυμοσύνης και γέννησης. Πολλές μελέτες έχουν δείξει ότι τα πολυπυρηνικά έμβρυα συνδέονται με αυξημένους ρυθμούς χρωμοσωμικών ανωμαλιών. Έτσι λοιπόν αυτά τα έμβρυα εξαιρούνται από τη διαδικασία της εμβρυομεταφοράς, εκτός και αν δεν υπάρχουν άλλα κατάλληλα. Ωστόσο, η ανίχνευση πυρηνικών δομών στο έμβρυο που βασίζεται στην κλασική ανάλυση με ανεστραμμένο μικροσκόπιο συνδέεται με διάφορα προβλήματα. Τα θραύσματα μπορεί να καλύπτουν υπάρχουσες πυρηνικές δομές. Η μορφολογία των πυρηνικών δομών μπορεί να ποικίλει ως αποτέλεσμα διαφόρων φυσιολογικών ή μη διαδικασιών, έτσι είναι δύσκολο πολλές φορές να καθοριστούν οι πυρηνικές δομές και να διαχωριστούν από άλλους κυκλικούς σχηματισμούς στα έμβρυα, όπως είναι οι βακουόλες. Στην παρούσα μελέτη χρησιμοποιήθηκε ένα υπολογιστικά ελεγχόμενο σύστημα για πολυεπίπεδη και μη επεμβατική μορφολογική ανάλυση προκειμένου να ανιχνευθούν πυρηνικές δομές σε ανέπαφα έμβρυα και να

νικές δομές. Η μορφολογία των πυρηνικών δομών μπορεί να ποικίλει ως αποτέλεσμα διαφόρων φυσιολογικών ή μη διαδικασιών, έτσι είναι δύσκολο πολλές φορές να καθοριστούν οι πυρηνικές δομές και να διαχωριστούν από άλλους κυκλικούς σχηματισμούς στα έμβρυα, όπως είναι οι βακουόλες. Στην παρούσα μελέτη χρησιμοποιήθηκε ένα υπολογιστικά ελεγχόμενο σύστημα για πολυεπίπεδη και μη επεμβατική μορφολογική ανάλυση προκειμένου να ανιχνευθούν πυρηνικές δομές σε ανέπαφα έμβρυα και να

ΣΤΗΝ ΕΝΔΟΜΗΤΡΙΩΣΗ ΚΑΙ ΤΑ ΙΝΟΜΥΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΜΗΤΡΑΣ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΝΟΣ ΜΗΝΟΣ Σ' ΕΝΑ ΛΕΠΤΟ

DARONDA DEPOT® 3.75 mg
ΟΣΙΚΗ ΛΕΥΠΡΟΛΙΔΗ

επιβεβαιωθούν αυτά τα αποτελέσματα από ευρήματα στα ξεχωριστά βλαστομερίδια αυτών των εμβρύων. Επιπρόσθετα, τα μορφολογικά ευρήματα επιβεβαιώθηκαν με μονιμοποίηση και βάψιμο των πυρηνικών δομών για την παρουσία DNA.

Σκοπός της μελέτης ήταν να ταυτοποιήσει και να χαρακτηρίσει τις πυρηνικές δομές σε ανέπαφα έμβρυα 2 και 4 κυττάρων χρησιμοποιώντας κλασική ανάλυση όπως και υπολογιστικά ελεγχόμενη πολυεπίπεδη ανάλυση.

Η μελέτη έδειξε ότι με την κλασική ανάλυση υπήρχαν έμβρυα που ήταν πολυπυρηνικά και δεν ανιχνεύονταν και κάποια δεν ήταν πολυπυρηνικά και λανθασμένα θεωρούνταν. Σε ποσοστό 26% η κλασική μορφολογική ανάλυση κατέληγε σε λανθασμένα συμπεράσματα έναντι της πολυεπίπεδης υπολογιστικά ελεγχόμενης ανάλυσης ενώ δεν υπήρχε στατιστικά σημαντική διαφορά ανάμεσα στα αποτελέσματα της ανάλυσης με υπολογιστή και σε αυτά με χρώση DNA στα απομονωμένα βλαστομερίδια. Αυτό επιβεβαιώνει την υψηλή διαγνωστική αξία της πολυεπίπεδης ανάλυσης. Επίσης βρέθηκε ότι όταν το ποσοστό θραυσμάτων ήταν κάτω από 10% δεν επηρεαζόταν η μορφολογική εκτίμηση της πυρηνικής δομής των εμβρύων ενώ όταν το ποσοστό θραυσμάτων ανέρχεται στο 11-20% τα επίπεδα ανίχνευσης έπεφταν.

Επίσης η μελέτη έδειξε ότι τα ποσοστά πολυπυρηνικών εμβρύων ήταν στατιστικά υψηλότερα σε έμβρυα 2 κυττάρων σε σύγκριση με έμβρυα 4 κυττάρων. Αυτό μπορεί να οφείλεται σε λάθη κατά τη διάρκεια της πρώτης εμβρυϊκής διαίρεσης ή να σχετίζεται με καθυστέρηση στην εμβρυϊκή ανάπτυξη. Επίσης εμφανίστηκε συσχέτιση μεταξύ αυξημένου μεγέθους βλαστομεριδίων και πολυπυρηνικότητας.



ΧΡΟΝΙΑ ΠΟΛΛΑ

ΕΥΤΥΧΙΣΜΕΝΟΣ

Ο ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟΣ

ΧΡΟΝΟΣ

2006

ΠΡΟΕΜΦΥΤΕΥΤΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

ΚΑΙ Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΝΟΣ ΜΕΤΑΦΕΡΣΙΜΟΥ ΕΜΒΡΥΟΥ

Πολλά αναφέρονται για τα μελλούμενα στον τομέα της εξωσωματικής γονιμοποίησης. Ένα από αυτά είναι η μεταφορά ενός μόνο εμβρύου το οποίο θα επιλεγεί μετά από μία σειρά ελέγχων. Η προεμφυτευτική διάγνωση (PGD) και άλλες σχετιζόμενες με αυτή διαδικασίες (PGS, CGH), αναφέρεται ότι θα παίξει κυρίαρχο ρόλο στην επιλογή του μοναδικού εμβρύου που θα μεταφερθεί.

Προς το παρόν η FISH τεχνική χρησιμοποιείται για την ανίχνευση των πιο κοινών χρωμοσωμικών αριθμητικών (ανευπλοειδίες) και δομικών (μετατοπίσεις, ελλείψεις) ανωμαλιών ενώ η PCR τεχνική για γονιδιακές μεταλλάξεις. Εικάζεται ότι σύντομα η PGD τεχνολογία θα είναι

διαθέσιμη και προσιτή σε όλα τα IVF εργαστήρια για τον καθορισμό όλων των κλινικά σημαντικών ανθρώπων γονιδίων. Ήδη σε ερευνητική βάση κυκλοφορούν γονιδιακά chips σχετικά με ασθένειες όπως διαβήτης, παχυσαρκία, υπερλιπιδαιμία, καρκίνος του προστάτη και του μαστού και νέα διαγνωστικά chips ολοένα και διατίθενται. Θα είναι έτσι εφικτό στο μέλλον να καθορίζεται για κάθε έμβρυο αν είναι φυσιολογικό, πριν την εμβρυομεταφορά, και να πορευθεί με τον τρόπο αυτό η εξωσωματική σταδιακά προς τη μεταφορά μοναδικού εμβρύου, περιορίζοντας έτσι την πιθανότητα για πολύδυμη κύηση με όλες τις επιπλοκές που την συνοδεύουν.

Στον αντίποδα της άποψης αυ-

τής, βρίσκεται η άποψη ότι PGD τεχνική δε θα γίνει ποτέ και ούτε χρειάζεται να γίνει γενική πρακτική προς όλα τα ζευγάρια που καταφεύγουν σε IVF. Μόνο ζευγάρια που λόγω ηλικίας ή προηγούμενου αριθμού αποτυχημένων προσπαθειών έχουν μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν στα έμβρυα τους χρωμοσωμικές ανωμαλίες, ή ζευγάρια που κινδυνεύουν να μεταφέρουν στους απογόνους τους κάποια γονιδιακή πάθηση, θα επωφεληθούν από τις τεχνικές αυτές. Η εμβρυϊκή βιοψία είναι μια τεχνική ισχυρά επεμβατική και πρέπει να περάσουν πολλά χρόνια ώστε να υπάρξουν αρκετά δεδομένα όσον αφορά τη δράση της σε έμβρυα και εγκυμοσύνες.

Altermon[®]
Highly Purified Lyophilized Urofollitropin (FSH)



**Αξιόπιστα αποτελέσματα
για πραγματοποιήσιμα όνειρα!**



ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΜΒΡΥΩΝ ΓΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ IVF ΚΑΙ ICSI: ΜΙΑ COCHRANE ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ

Zabeena Pandian, Allan Tmpleton, Gamal Serour and Siladitya Bhattacharya Human Reproduction Vol. 20, No. 10 pp. 2681-2687, 2005

Γυναίκες που υποβάλλονται σε θεραπεία με IVF εμφανίζουν αυξημένη πιθανότητα δίδυμης ή και πολύδυμης κύησης. Τα δίδυμα σχετίζονται με αυξημένη πιθανότητα μητρικών και περιγεννητικών επιπλοκών, όπως αποβολές, υπέρταση, διαβήτη, καισαρική, αιμοραγία, ανωριμότητα, μόνιμη βλάβη στο έμβρυο. Ο ρυθμός θνησιμότητας στις δίδυμες κυήσεις μετά από IVF είναι έξι φορές υψηλότερος από τις μονήρεις κυήσεις, ενώ είναι υψηλότερος και ο κίνδυνος νευρολογικών προβλημάτων. Τα δίδυμα παρουσιάζουν επίσης πρακτικές δυσκολίες και για

τους γονείς.

Ο λόγος των πολύδυμων κυήσεων μετά από IVF είναι το γεγονός ότι μεταφέρονται πάνω από ένα έμβρυο στη μήτρα. Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος να μειωθούν οι πολύδυμες κυήσεις είναι να μειωθούν τα έμβρυα που μεταφέρονται, μια τακτική που πρέπει να εξισσοροπηθεί με το ρίσκο μείωσης της πιθανότητας για εγκυμοσύνη. Σε αυτή τη μελέτη εξετάστηκε η μεταφορά ενός μόνο εμβρύου και η μεταφορά δύο εμβρύων. Αν και η μελέτη ήταν ετερογενής, περιελάμβανε υπογόνιμες γυναίκες, με καλά προγνωστικά που υπο-

βάλλονταν σε IVF ή και ICSI.

Σε σύγκριση με τη μεταφορά ενός μόνο εμβρύου, η μεταφορά δύο εμβρύων σε φρέσκο κύκλο IVF ή ICSI οδήγησε σε σημαντικά υψηλότερους ρυθμούς εγκυμοσύνης και γεννήσεων ανά γυναίκα, αλλά και σε υψηλότερο ρυθμό πολύδυμων κυήσεων. Συγκρίθηκαν δύο πολιτικές

1. η μεταφορά δύο φρέσκων εμβρύων.

2. η μεταφορά ενός μόνο φρέσκου εμβρύου και ακολούθως η μεταφορά ενός μόνο αποψυγμένου εμβρύου.

Επιλεκτική μεταφορά ενός μόνο εμβρύου σε φρέσκο κύκλο

IVF μειώνει το κίνδυνο των πολύδυμων κυήσεων, αλλά συγχρόνως μειώνει και τα ποσοστά κυήσεων και γεννήσεων σε σύγκριση με τη μεταφορά δύο εμβρύων. Η τακτική της μεταφοράς ενός μόνο εμβρύου συμπεριλαμβάνει τη μεταφορά ενός μόνο φρέσκου εμβρύου που ακολουθείται από τη μεταφορά ενός κατεψυγμένου εμβρύου, γεγονός που μειώνει το κίνδυνο πολύδυμης κύησης, ενώ επιτυγχάνονται αποτελέσματα εγκυμοσύνης και γεννήσεων ανάλογα με αυτά που παίρνουμε στη μεταφορά δύο φρέσκων εμβρύων. Δεν βρέθηκε κανένα στατιστικό στοιχείο ετερογένειας ανάμεσα στις δοκιμασίες που συμπεριλήφθηκαν σε αυτή τη μελέτη υποθέτοντας ότι οι ποικιλομορφίες ανάμεσα στις μελέτες έχουν μικρή επίδραση στα τελικά αποτελέσματα.

Κάθε κέντρο εξωσωματικής πρέπει να λαμβάνει υπόψιν τις γυναίκες που έχουν αυξημένο κίνδυνο για δίδυμα, δηλαδή νεαρές γυναίκες κάτω των 35 ετών στον πρώτο ή δεύτερο κύκλο εξωσωματικής, που χρησιμοποιούν φρέσκα αυγά και έχουν έναν αριθμό καλής ποιότητας εμβρύων και για μελλοντική χρήση.

Ο αριθμός των μεταφερόμενων εμβρύων περιορίζεται νομικά σε κάθε χώρα. Η νέα νομοθεσία στη Σουηδία ενθαρρύνει τη μεταφορά ενός μόνο εμβρύου, γεγονός που έχει οδηγήσει σε μια γενική τάση για μεταφορά ενός μόνο εμβρύου. Ωστόσο, γενικά τα ζευγάρια τείνουν να προτιμούν τη μεταφορά περισσότερων του ενός εμβρύου, προκειμένου να εξασφαλίσουν μια εγκυμοσύνη. Στην Ευρώπη έχει δουλέψει σε πολλά κέντρα η μεταφορά ενός μόνο εμβρύου, το ίδιο τείνει να επικρατήσει στην Αγγλία και στην Αμερική.

Αυτή η μελέτη υποστηρίζει ότι είναι δυνατόν η επιλεκτική μεταφορά ενός μόνο εμβρύου να μειώσει τους κινδύνους της IVF, χωρίς να μειώσει τις πιθανότητες για επιτυχία, αλλά χρειάζεται ακόμα συζήτηση για το κατά πόσο είναι εφικτό αυτό στις διάφορες κλινικές περιπτώσεις. Ασφαλώς, χρειάζεται πιο εκτεταμένη μελέτη με τη συμμετοχή μεγαλύτερου αριθμού κέντρων.

GONAL-f
ΘΥΛΑΚΙΟΤΡΟΠΙΝΗ ΑΛΦΑ
FIND BY NAME

**"Υψηλά" Σκορ με...
"Υψηλή" Συνέπεια!**

NEO

GONAL-f

Ασφαρδός Κλητίος 41-45 κτήριο B,
131 23 Μαρούσι,
Τηλ.: 210 6165100,
fax: 210 6101373

serono
biotech & beyond