



Unità di medicina della riproduzione Soc. Coop. a.r.l.
Via Barriera del Bosco 51/53 ex n° 9
95030 Sant'Agata li Battiati
Tel: 095/4190063 - Fax: 095/4199957

Risultati dei trattamenti

INDICE DEI RISULTATI OTTENUTI NEL NOSTRO CENTRO

(dal 1 luglio 2013 al 31 dicembre 2015)

Inseminazioni intra-uterine	2
Inseminazione intra-uterine con spermatozoi donati (esterni alla coppia)	4
Tecniche di fecondazione in vitro (con ovociti freschi)	5
Trattamenti con ovociti scongelati	9
Trasferimenti con embrioni scongelati	10
Assisted Hatching sugli embrioni trasferiti <i>in utero</i>	11
ICSI con ovociti donati (esterni alla coppia)	12
ICSI con spermatozoi donati (esterni alla coppia)	13
ICSI con ovociti e spermatozoi donati (esterni alla coppia)	13

NB: i risultati presentati sono calcolati in funzione di *un solo* parametro alla volta (età, indicazione, range, concentrazione di spermatozoi, ecc.). Di conseguenza sono soltanto *indicativi* sulle prospettive di gravidanza della coppia in esame e non possono riflettere le percentuali reali della coppia.

**A cura della Dott.ssa Sandrine CHAMAYOU
Direttrice dei laboratori**

UMR-ALL-04-CdS

INSEMINAZIONE INTRA-UTERINE

Dal 1 luglio 2013 al 31 dicembre 2015 sono state eseguite 319 inseminazioni intra-uterine a coppie infertile presso l'Unità di Medicina della Riproduzione - Istituto HERA.

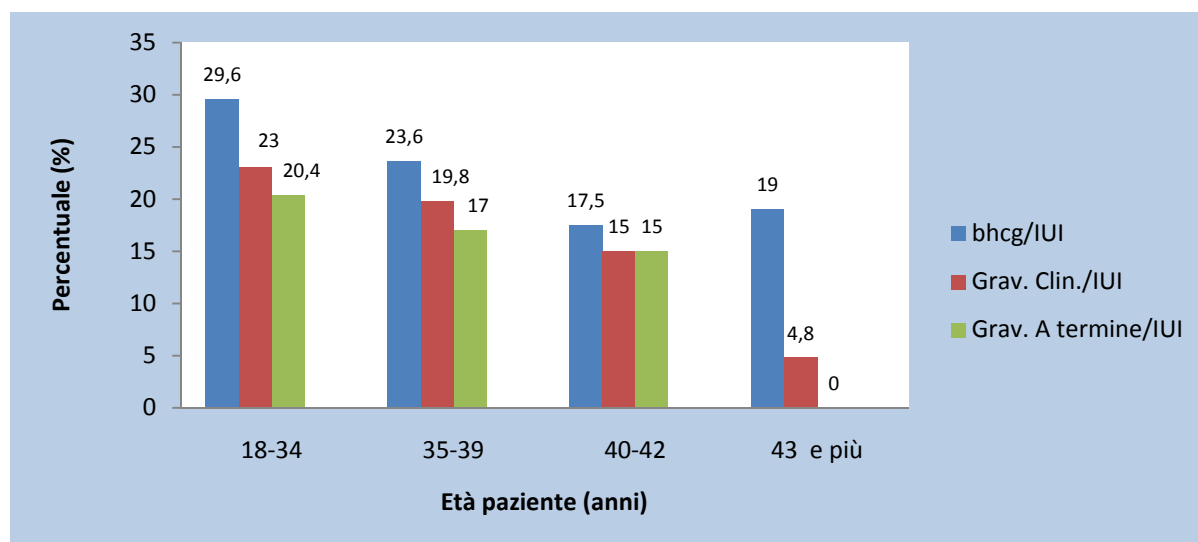


Figura 1 : Risultati delle inseminazioni intra-uterine in funzione dell'età della paziente al momento del trattamento.

Dall'analisi della figura 1 si evidenzia che la percentuale di test ematici positivi (β -HCG), di gravidanze cliniche e di gravidanze portate a termine varia in funzione dell'età della paziente. La percentuale di gravidanze portate a termine è 20,4% per le pazienti da 18 a 34 anni, 17,0% per le pazienti da 35 a 39 anni e 15,0% per le pazienti da 40-42 anni. Nelle 21 pazienti con età superiore a 43 anni e trattate con inseminazioni intra-uterine, eseguite nel periodo studiato, non sono state ottenute gravidanze cliniche evolutive.

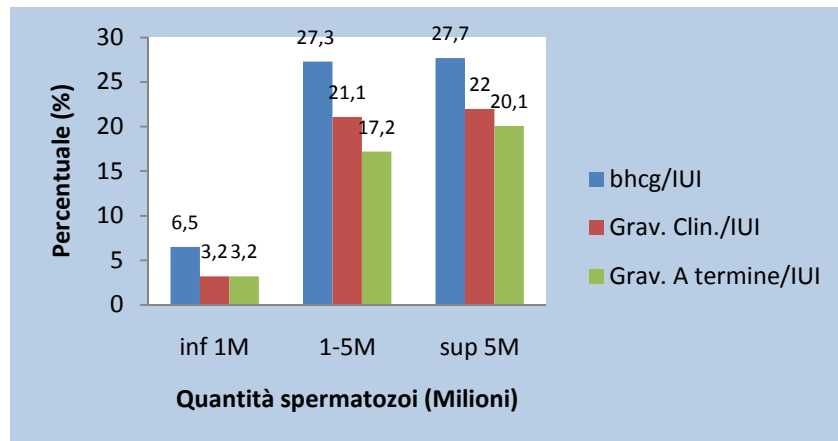


Figura 2 : Risultati delle inseminazioni intra uterine in funzione della quantità di spermatozoi depositati nel utero.

Dall'analisi della figura 2 si evidenzia che la percentuale di test ematici positivi (β -HCG), di gravidanze cliniche e di gravidanze portate a termine varia in funzione del numero di spermatozoi mobili depositati in utero durante l'inseminazione intra-uterina. La percentuale di gravidanze portate a termine è 3,2% per meno di 1 milione di spermatozoi, 17,2% quando il numero di spermatozoi varia da 1 a 5 milioni e 20,1% per più di 5 milioni di spermatozoi mobili depositati *in utero*.

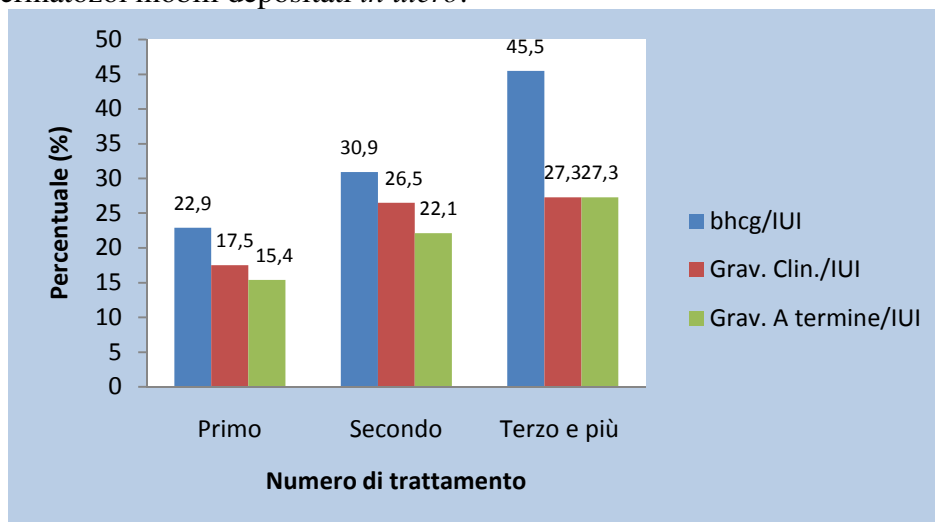


Figura 3 : Risultati delle inseminazioni intra-uterine in funzione del numero di trattamento presso il nostro centro.

Dall'analisi della figura 3 si evidenzia che la percentuale di test ematici positivi (β -HCG), di gravidanze cliniche e di gravidanze portate a termine varia in funzione al numero di trattamenti d'inseminazione intra-uterina eseguiti. La percentuale di gravidanza portate a termine è 15,4% per il primo trattamento, 22,1% per il secondo trattamento e 27,3% a partire dal terzo trattamento.

INSEMINAZIONE INTRA-UTERINE CON SPERMATOZOI DONATI (esterni alla coppia)

Dal 1 dicembre 2014 al 31 dicembre 2015 sono state eseguite 44 inseminazioni intra-uterine con spermatozoi donati (esterni alla coppia) presso l'Unità di Medicina della Riproduzione - Istituto HERA.

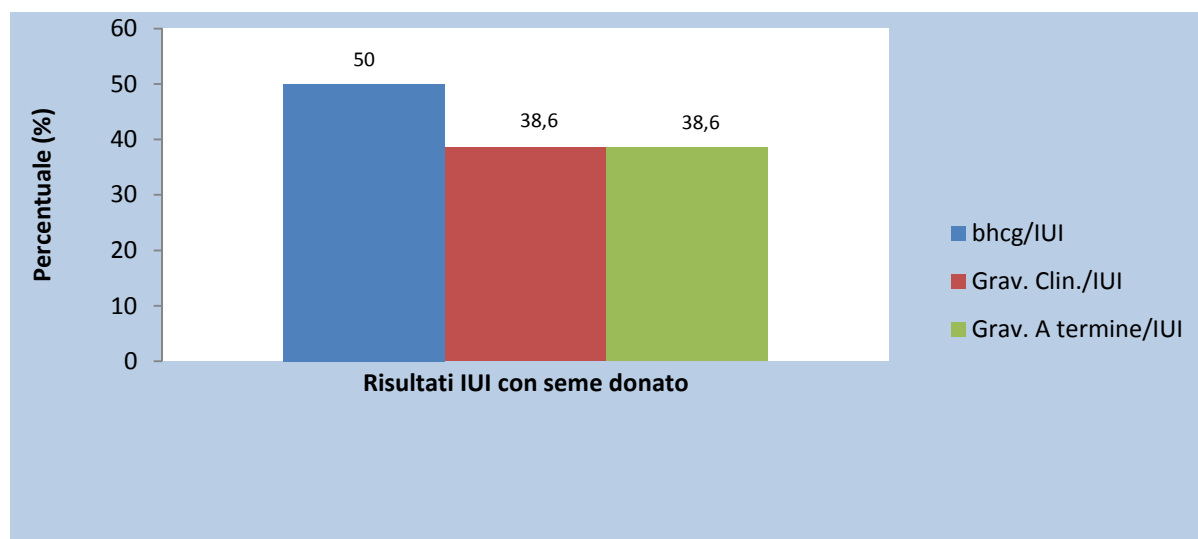


Figura 4 : Risultati delle inseminazioni intra-uterine con spermatozoi donati

Dall'analisi della figura 4 si evidenzia che la percentuale di test ematici positivi (β -HCG), di gravidanze cliniche e di gravidanze portate a termine con seme donato. La percentuale di gravidanze portate a termine è 38,6%.

TECNICHE DI FECONDAZIONE IN VITRO (con ovociti freschi)

I dati seguenti sono basati sui risultati dei trattamenti di fecondazione *in vitro* eseguiti dal 1 luglio 2013 al 31 dicembre 2015 presso l'Unità di Medicina della Riproduzione - Istituto HERA.

Le coppie sottoposte alle tecniche di procreazione medicalmente assistita hanno ricevuto una diagnosi d'infertilità con indicazione maschile nel 28,1% dei casi, femminile nel 40,0%, maschile e femminile nel 18,3%. L'infertilità è risultata inspiegata nel 13,6% dei casi.

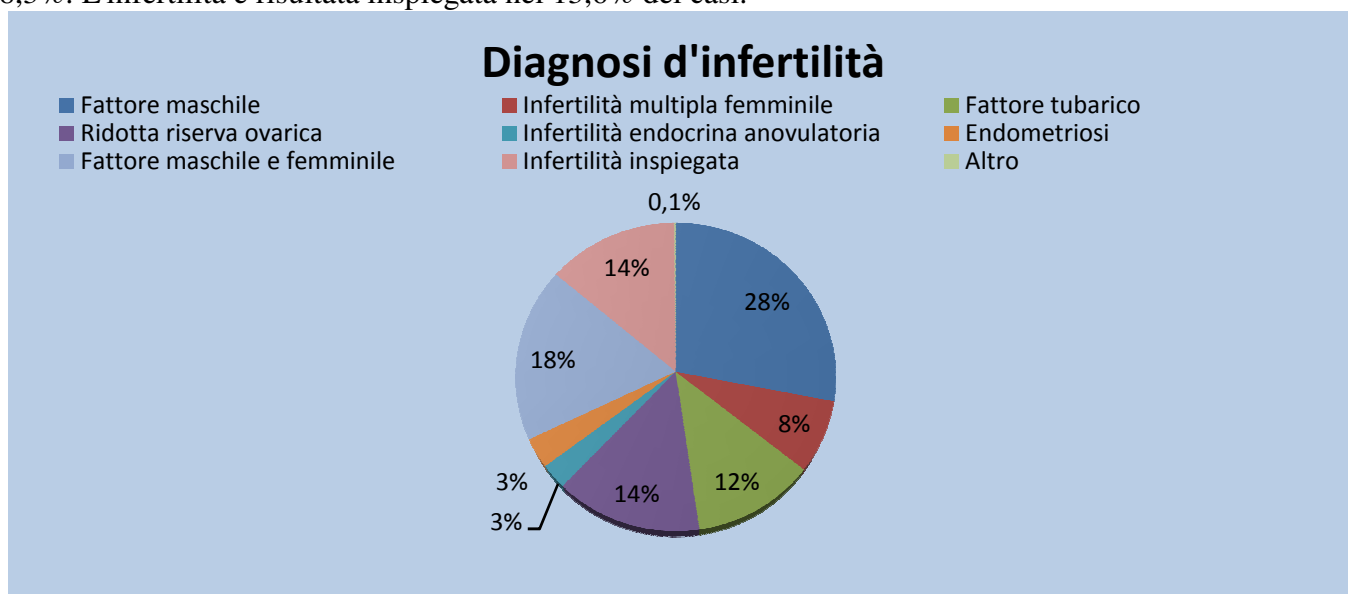


Figura 5: Diagnosi d'infertilità delle coppie sottoposte alle tecniche di procreazione medicalmente assistita.

Il numero di ovociti maturi ed utilizzabili varia in funzione dell'età della paziente. Questo numero varia da 5,6 per pazienti di età compresa fra i 18 e 34 anni a 3,1 dai 43 anni in su. I trattamenti di fecondazione *in vitro* sono stati eseguiti dopo stimolazione ovarica con gonadotropine nel 95,2% dei trattamenti (Figura 6).

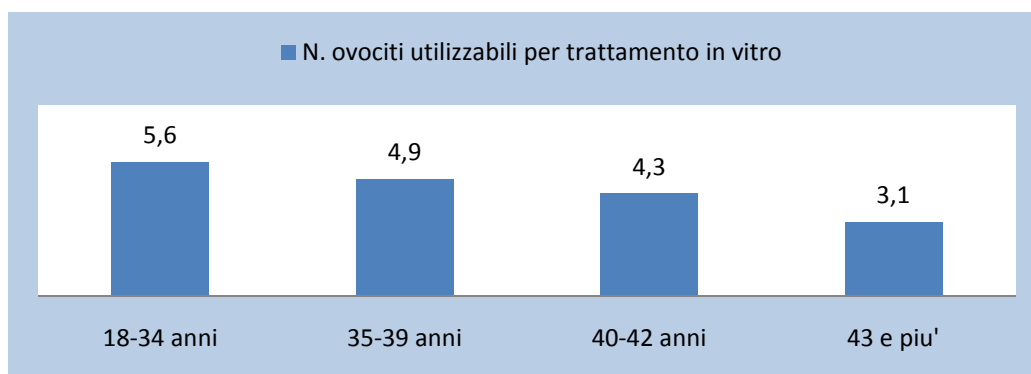


Figura 6: Numero di ovociti ottenuti dopo prelievo ovocitario ed utilizzabili per la tecnica di fecondazione in vitro in funzione dell'età della paziente al momento della trattamento.

Nelle figure 7, 8 e 9 sono riportate le percentuali di test ematici positivi (β HCG), gravidanze cliniche e gravidanze a termine per trasferimento embrionale; e le percentuali d'impianto embrionale. Questi dati sono analizzati in funzione della diagnosi d'infertilità, dell'età femminile del numero di trattamenti.

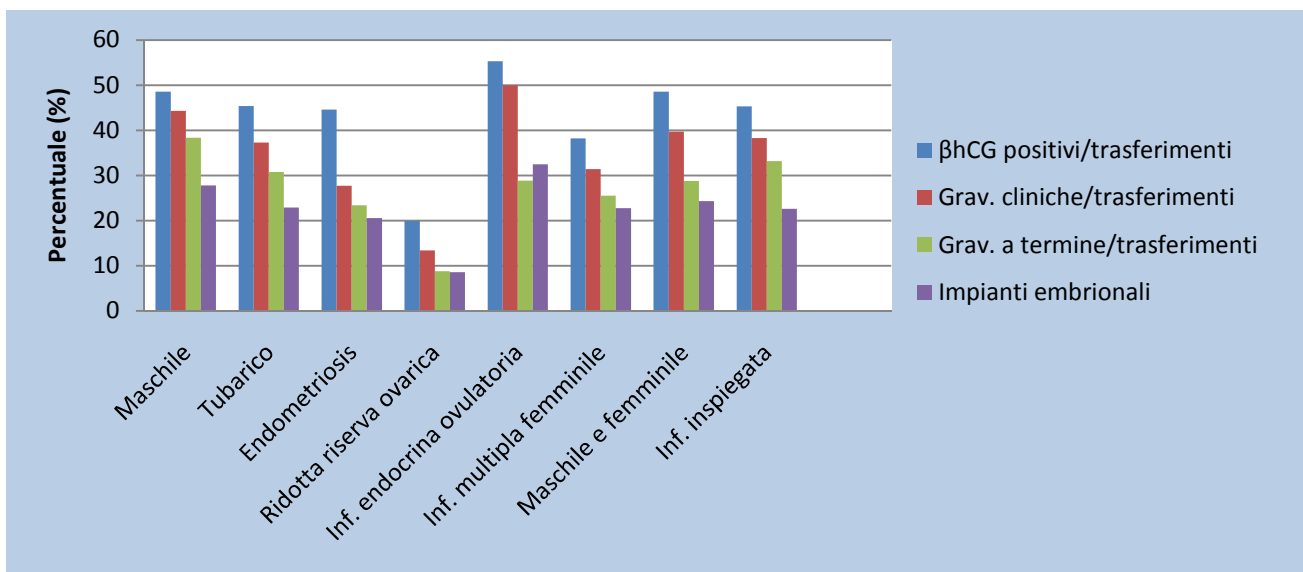


Figura 7: Risultati delle tecniche di fecondazione *in vitro* in funzione della diagnosi d'infertilità di coppia.

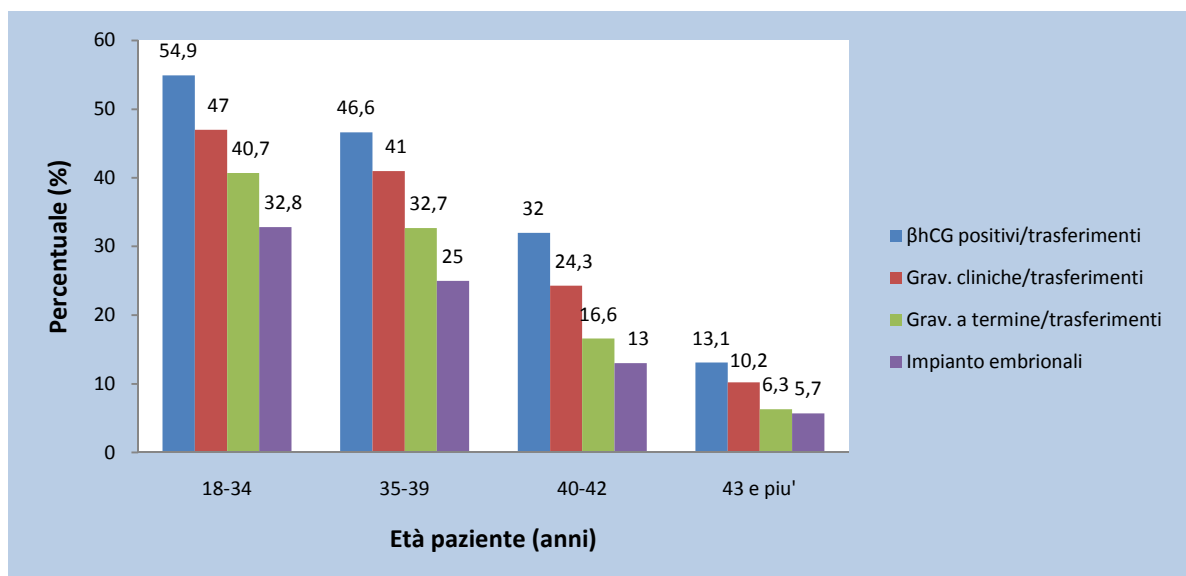


Figura 8: Risultati delle tecniche di fecondazione *in vitro* in funzione dell'età della paziente al momento della trattamento.

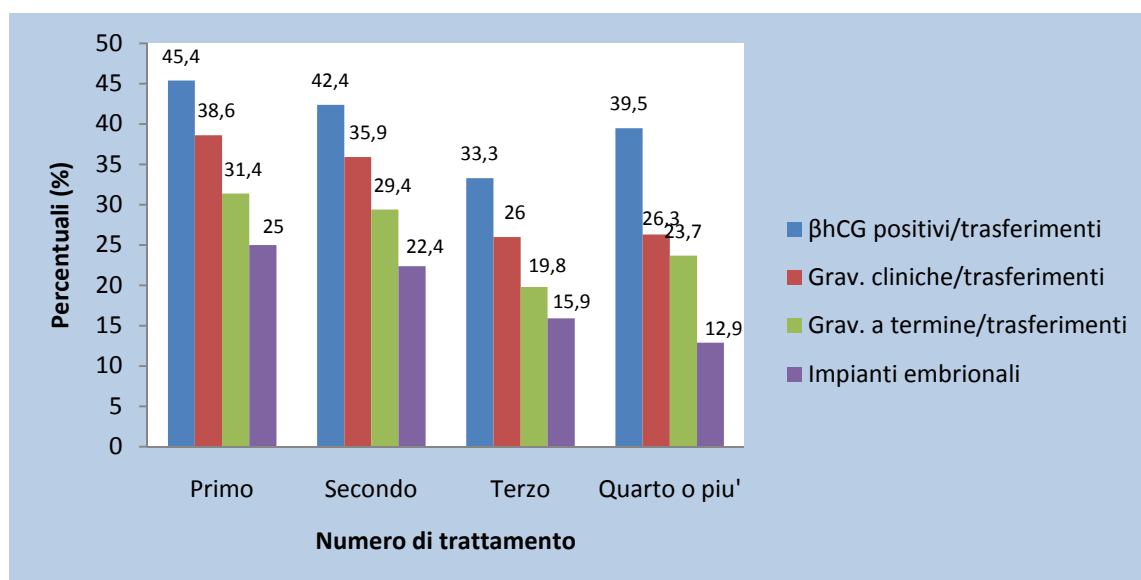


Figura 9: Risultati delle tecniche di fecondazione in vitro in funzione del numero di trattamento di fecondazione *in vitro* della coppia presso il nostro centro.

Il successo della tecnica di fecondazione *in vitro* varia in funzione della causa d'infertilità di coppia (figura 7), dell'età della paziente (figura 8) e del numero di tentativi (figura 9).

La percentuale di gravidanze portate a termine per trasferimento embrionale varia dal 40,7% per le pazienti di 18-34 anni al 5,7% a 43 anni, e dal 31,4% durante il primo trattamento di fecondazione *in vitro* fino al 23,7% a partire del quarto trattamento.

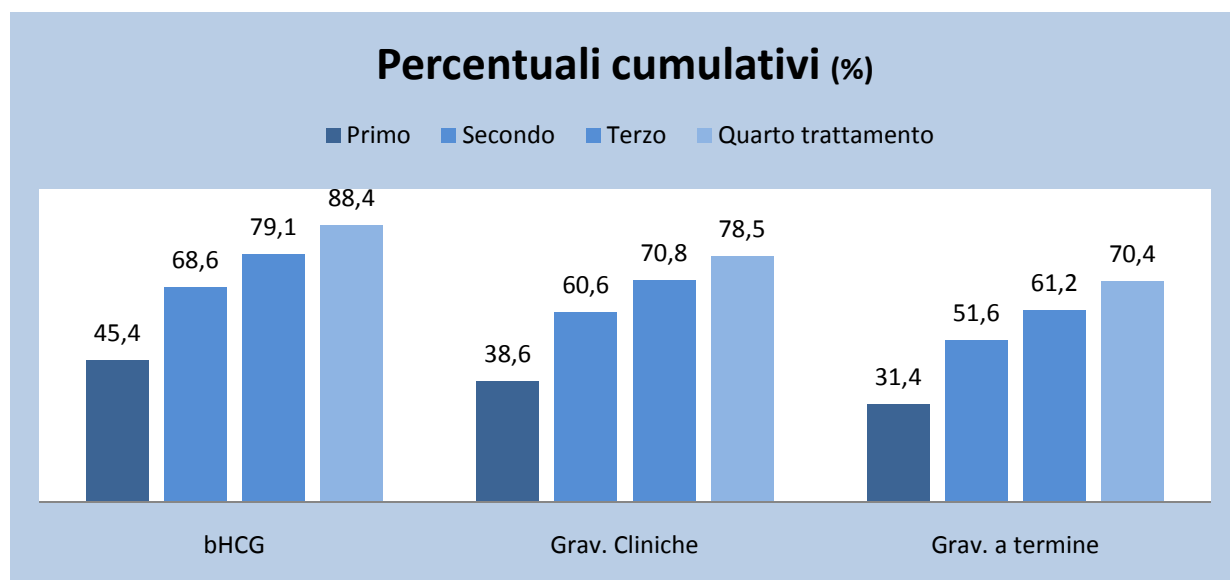


Figura 10: Percentuali cumulative dei risultati delle tecniche di fecondazione in vitro in funzione del numero di trattamento di fecondazione *in vitro* presso il nostro centro.

La figura 10 mostra le percentuali cumulative dei risultati della fecondazione *in vitro* in termini di percentuali di test ematici positivi (β HCG), gravidanze cliniche e gravidanze a termine in funzione del numero di trattamenti. La percentuale cumulativa di gravidanze portate a termine per trasferimento embrionale raggiunge il 70,4% entro il quarto trattamento di fecondazione *in vitro*.

In conclusione, questo studio svolto su 1680 coppie, in un periodo di 30 mesi mette in evidenza che, le percentuali di successo per ogni coppia che si sottopone ad un trattamento di fecondazione *in vitro* dipende da diverse variabili cliniche e biologiche. Il presente studio ne illustra qualche esempio.

TRATTAMENTI CON OVOCITI SCONGELATI

Dal 1 luglio 2013 al 31 dicembre 2015 sono stati eseguiti 64 trasferimenti *in utero* con embrioni prodotti dopo ICSI su ovociti vetrificati/scongelati. Le percentuali di successo sono le seguenti: 42,2% di test ematici (β HCG) positivi, 37,5% di gravidanze cliniche, 31,3% di gravidanze a termine per trasferimento embrionale. La percentuale d'impianto embrionale è 23,1%. I risultati sono illustrati nella figura 11.

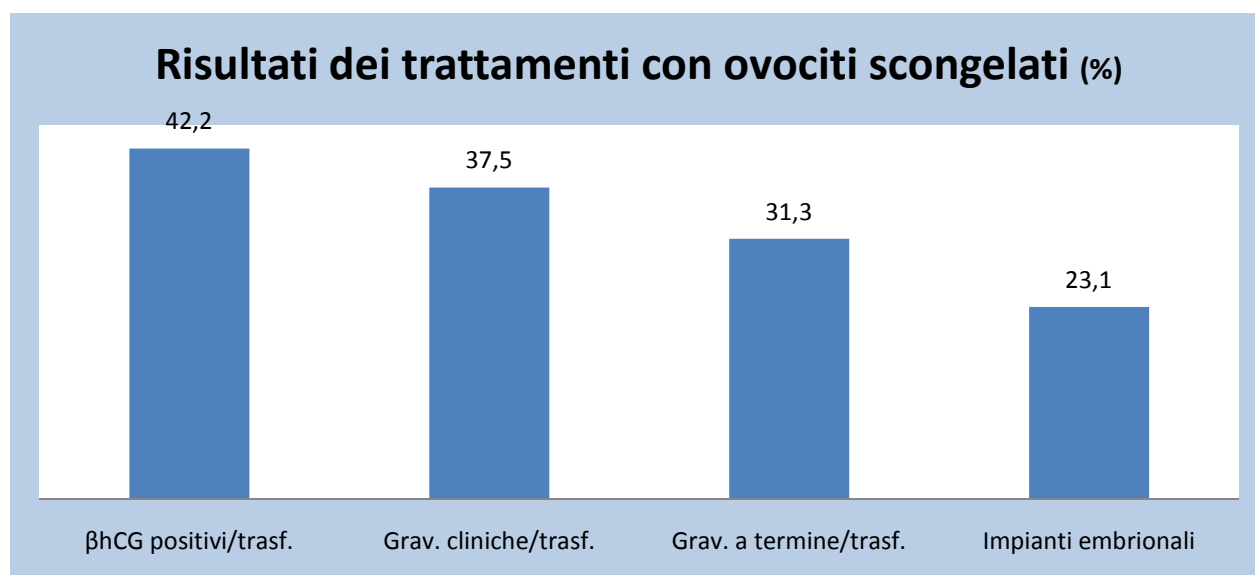


Figura 11: Risultati dei trattamenti dopo trasferimenti *in utero* di embrioni prodotti da ovociti scongelati.

La vetrificazione e lo scongelamento degli ovociti rappresenta una tecnica efficace che permette di evitare la produzione di embrioni soprannumerari e prevenire la sterilità femminile legata all'età.

TRASFERIMENTI CON EMBRIONI SCONGELATI

Dal 1 luglio 2013 al 31 dicembre 2015 sono stati eseguiti 235 trasferimenti *in utero* con 259 embrioni scongelati dopo vetrificazione. Gli embrioni sono stati congelati in quinta giornata di coltura *in vitro* (blastocisti) su un trattamento a fresco antecedente. Le percentuali di successo sono le seguenti: 39,6% di test ematici (β HCG) positivi, 32,8% di gravidanze cliniche, 27,7% di gravidanze a termine per trasferimento embrionale. La percentuale d'impianto embrionale è 32,4%. I risultati sono illustrati nella figura 10.

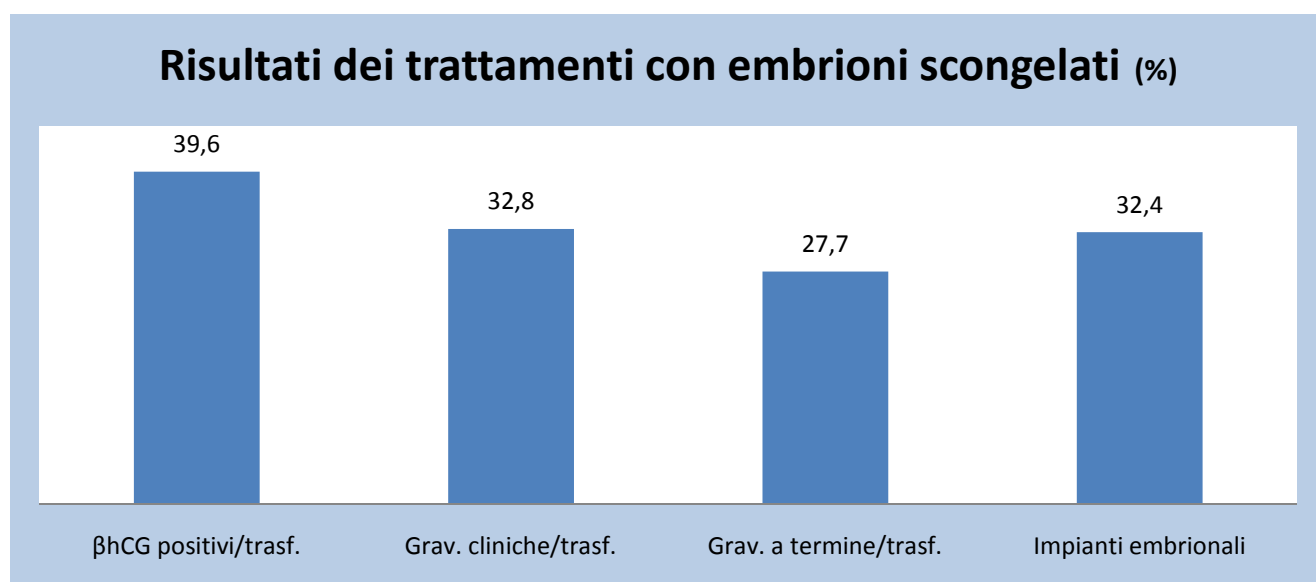


Figura 10: Risultati dei trattamenti dopo trasferimenti *in utero* di embrioni scongelati.

Sono stati trasferiti *in utero* una media di 1,1 embrioni scongelati. Lo scongelamento e trasferimento embrionale permette di gestire al meglio il numero di embrioni da trasferire. Gli operatori del centro propongono di scongelare e trasferire un embrione alla volta al fine di massimizzare le chance di gravidanza e minimizzare i rischi di clinici per la madre e i feti riscontrati nelle gravidanze plurime.

ASSISTED HATCHING SUGLI EMRBIOI TRASFERITI *IN UTERO*

Sugli embrioni provenienti da cicli di fecondazione in vitro è possibile eseguire l'**assisted hatching**. Questa tecnica consiste nell' assottigliamento della zona pellucida dell'embrione prima del suo trasferimento *in utero* allo scopo di facilitare la fuoriuscita dello stesso e quindi il suo impianto.

Dal 1 luglio 2013 al 31 dicembre 2015 sono stati eseguenti 612 trasferimenti *in utero* di embrioni dopo assisted hatching e 1059 trasferimenti di embrioni senza assisted hatching. Tutti gli embrioni sono freschi e provengono da ovociti freschi. La figura 11 illustra gli esiti dei due gruppi.

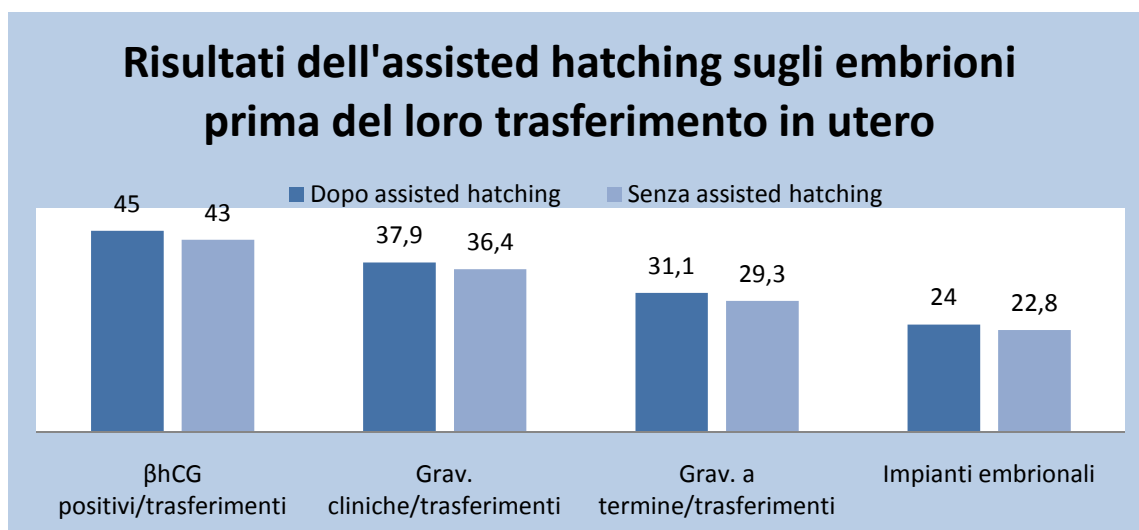


Figura 11: Risultati dei trattamenti in funzione dell'applicazione dell'assisted hatching prima del trasferimento *in utero* degli embrioni.

I risultati evidenziano il beneficio dell'assisted hatching sugli embrioni prima del loro trasferimento *in utero*.

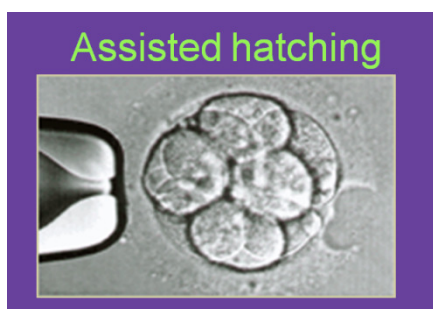


Figura 12: Embrione dopo assisted hatching.

ICSI CON OVOCITI DONATI (esterni alla coppia)

Sono riportati i risultati di ICSI con ovociti donati, esterni alla coppia dal 1 luglio al 31 dicembre 2015. L'età media delle ricevente è 42,3 anni, l'età media delle donatrice è: 24,8 anni. Gli ovociti da donatrice sono stati scongelati, micro-iniettati con spermatozoi del paziente e gli embrioni formati sono stati trasferiti nell'utero della ricevente.

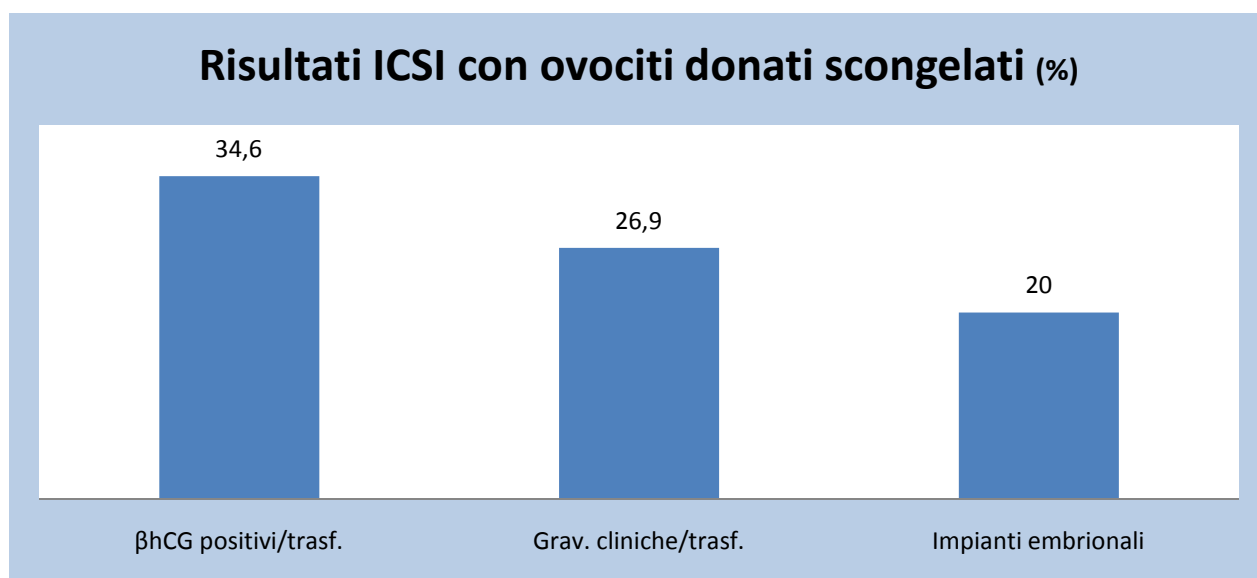


Figura 13: Risultati dei trattamenti ICSI con ovociti donati e scongelati.

ICSI CON SPERMATOZOI DONATI (esterni alla coppia)

Sono riportati i risultati di ICSI con spermatozoi donati e scongelati, esterni alla coppia dal 1 novembre 2014 al 31 dicembre 2015. Gli ovociti della paziente sono stati micro-iniettati con spermatozoi donati e scongelati dal donatore e gli embrioni formati sono stati trasferiti nell'utero della paziente.

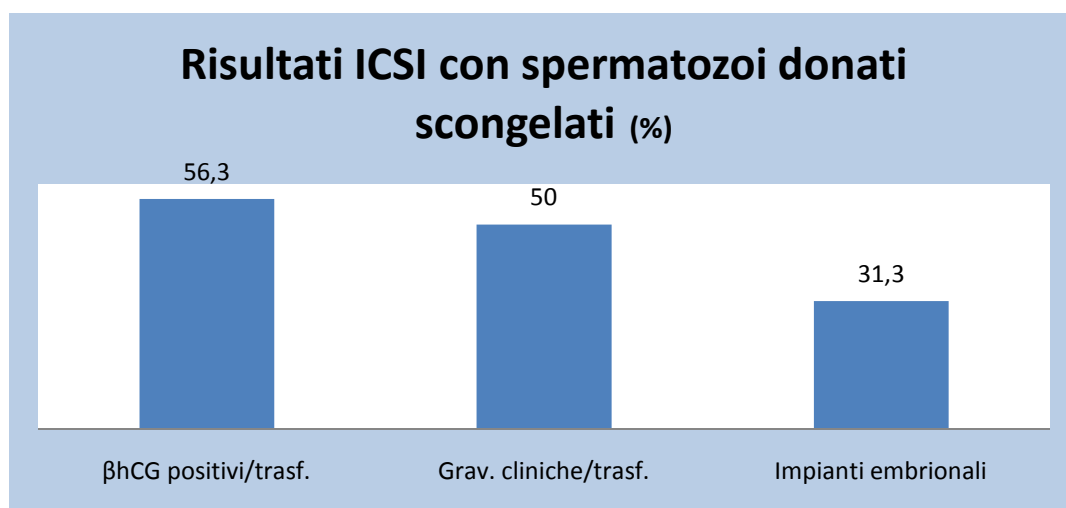


Figura 14: Risultati dei trattamenti ICSI con spermatozoi donati e scongelati.

ICSI CON OVOCITI E SPERMATOZOI DONATI (esterni alla coppia)

Da luglio a dicembre 2015 sono stati eseguiti n. 3 trattamenti con ovociti e spermatozoi donati (esterni alla coppia). Il numero dei casi è troppo piccolo per riportare le percentuali di β HCG positivi e gravidanze cliniche per trasferimento embrionale ed impianti embrionale.