

FERTILITY MEDICAL GROUP: SUCESSO ALCANÇADO EM 2022

O **Fertility Medical Group**, unidade São Paulo (SP), apresenta um resumo das taxas de sucesso obtidas nos mais de 1900 procedimentos realizados durante o ano de 2022, incluindo ciclos de captação ovocitária para: congelamento de ovócitos (preservação da fertilidade); Injeção Intracitoplasmática de Espermatozoides (ICSI) com transferência de embriões à fresco e criopreservados, além de ciclos de doação de ovócitos.

Resultados para ciclos de Captação Ovocitária

A média de idade das pacientes submetidas à estimulação ovariana controlada foi a mesma registrada em 2021, (37,2 anos). No entanto, notamos uma diferença na distribuição dos subgrupos das pacientes com idade ≥ 36 anos. A porcentagem de pacientes com idade ≥ 40 anos subiu de 28,8% para 31,6% (Figura 1).

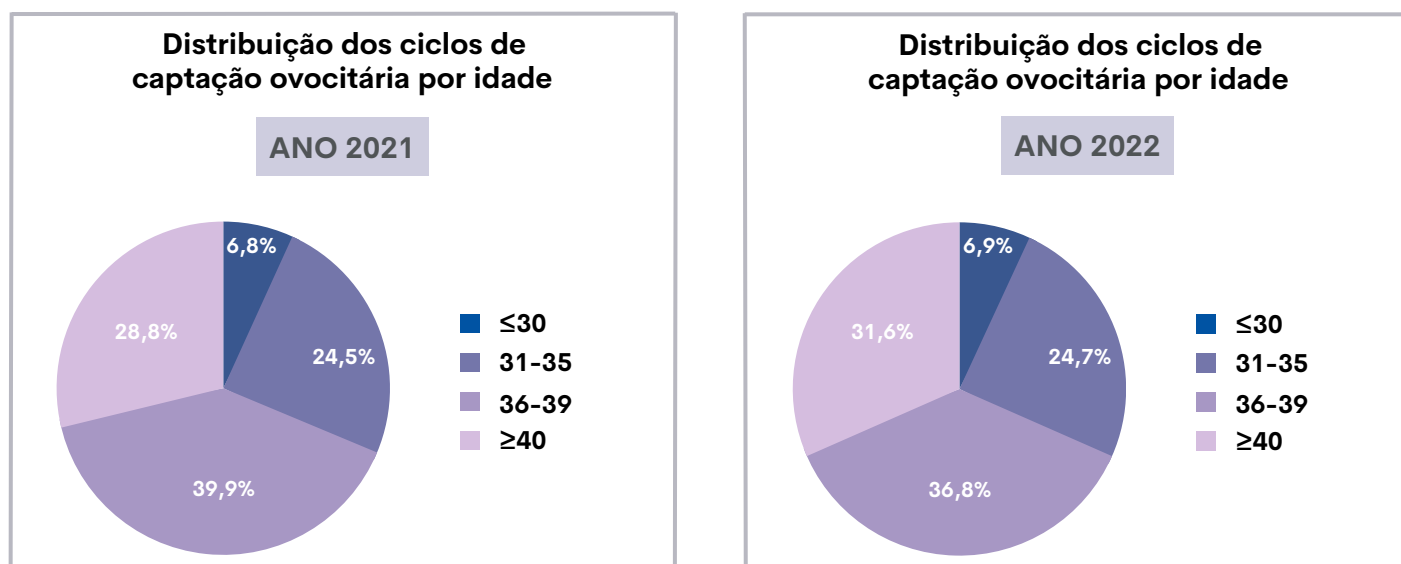


Figura 1: Distribuição dos procedimentos de captação ovocitária realizados em 2021 de acordo com a faixa etária da paciente.

Dos ciclos de estimulação ovariana controlada iniciados para captação ovocitária, 27,8% foram de pacientes que optaram pelo congelamento de ovócitos para preservação da fertilidade, com idade média de 36,5 anos.

Os demais ciclos (72,2%) são referentes a pacientes que iniciaram tratamento de fertilização *in vitro* para obtenção de gravidez, com média de idade de 37,4 anos (Figura 2). Em 2022, se manteve o crescimento no número de casos encaminhados para biópsia embrionária, subindo para 57,1%, conforme representado a seguir (Figura 3). Salvo algumas exceções, os embriões submetidos à biópsia foram criopreservados logo após o procedimento de retirada das células para análise genética e, aqueles com diagnóstico genético normal (euplóides), foram transferidos em ciclos subsequentes.

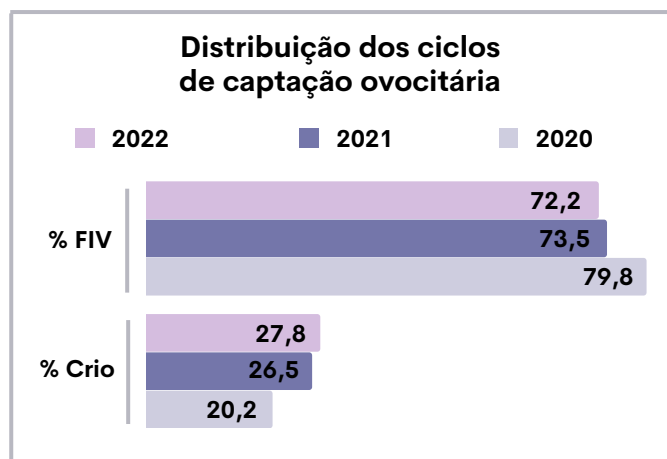
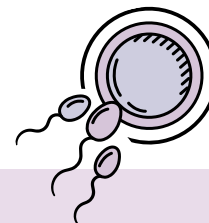


Figura 2: Distribuição dos procedimentos de captação ovocitária de acordo com a finalidade – Fertilização *in vitro* (FIV) ou congelamento de ovócitos para preservação da fertilidade (Crio). Comparação entre os anos de 2020 a 2022.



Seguindo a tendência observada nos anos anteriores, a porcentagem de ciclos com embriões transferidos a fresco vem diminuindo e o número de ciclos com embriões transferidos em estágio de blastocisto vem aumentando a cada ano (Tabela 1). Estes dados demonstram segurança tanto no sistema de cultivo, quanto no programa de criopreservação do Fertility.

Figura 3: Porcentagem dos ciclos de fertilização *in vitro* encaminhados para biópsia embrionária. Comparação entre os anos de 2020 a 2022.

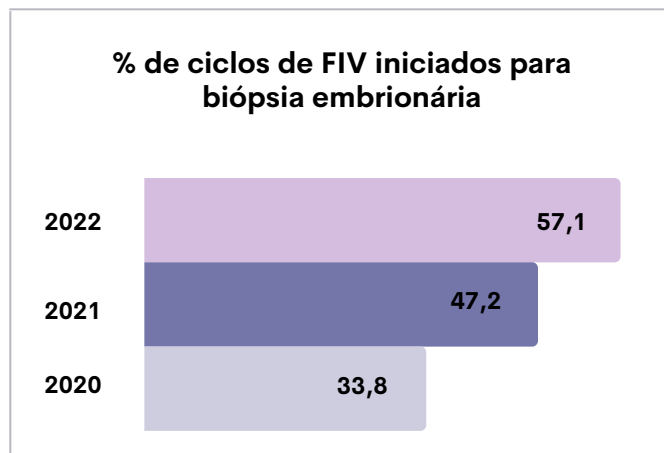


Tabela 1. Comparação entre a porcentagem de ciclos transferidos a fresco e porcentagem de transferências realizadas em D5 (estágio de blastocisto) entre os anos de 2018 a 2022.

ANO	% ciclos transferidos a fresco	% transferências realizadas em D5 (blastocisto)
2018	38,1	56,6
2019	26,6	55,9
2020	27,8	68,0
2021	20,5	69,8
2022	15,6	80,5

Os resultados gerais para ciclos de ICSI com transferência de embriões a fresco, bem como aqueles obtidos de acordo com a faixa etária da paciente (<30 anos, 31 a 35 anos, 36 a 39 anos ou >40 anos) estão apresentados na figura 4.

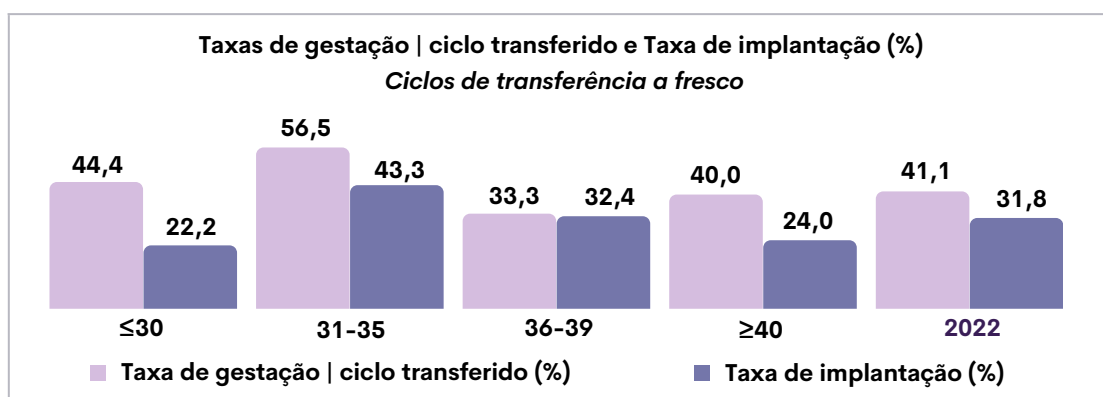


Figura 4: Taxa de gestação e implantação embrionária, incluindo resultados distribuídos por faixa etária.

Resultados para transferência de embriões criopreservados

Destacamos que, após criopreservação, 99,2% dos embriões apresentaram-se viáveis, (Figura 5A). Os gráficos apresentados a seguir fornecem também as taxas de sucesso obtidas após a transferência dos embriões criopreservados (Figura 5B).

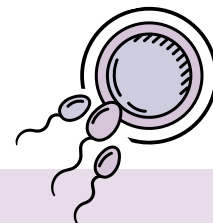
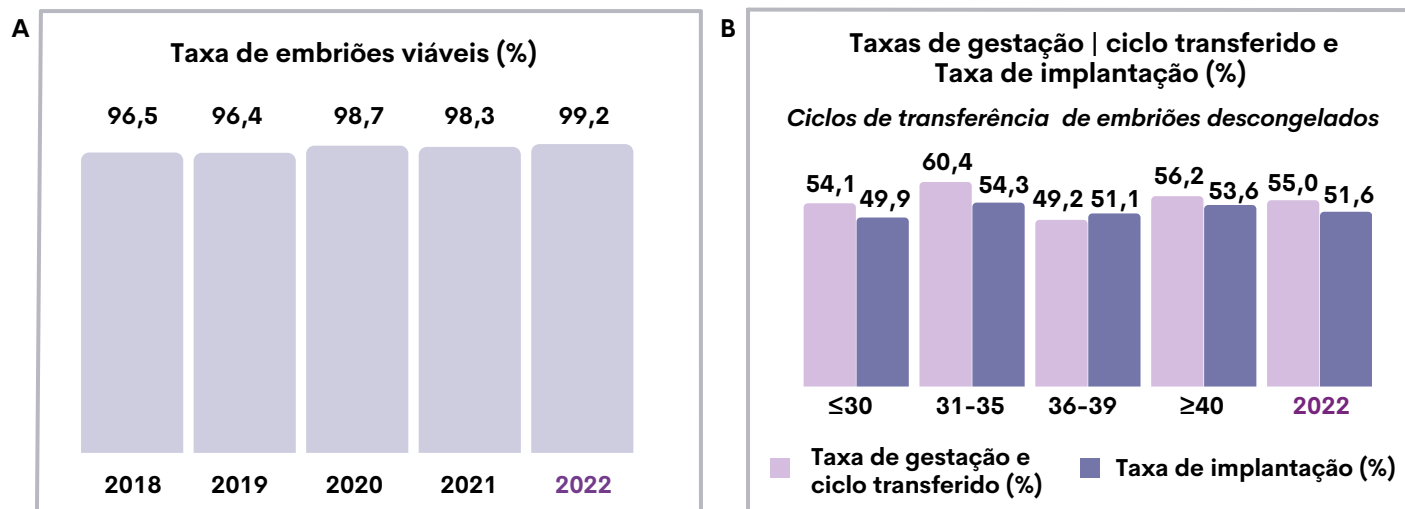


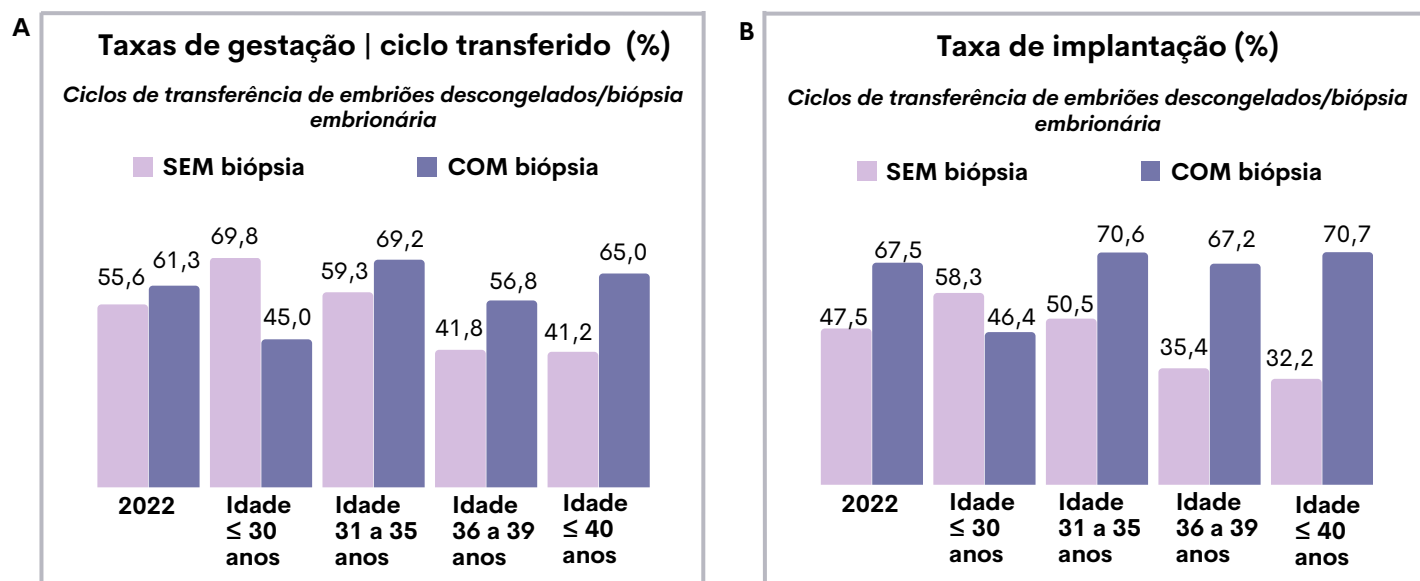
Figura 5: Taxa de sobrevivência (A), gestação clínica e implantação (B) obtidas após transferência de embriões criopreservados, incluindo resultados distribuídos por faixa etária.



Os resultados a seguir comparam as taxas de gestação e implantação, obtidas após transferência de embriões descongelados COM e SEM análise genética pré-implantacional (Figura 6). Os resultados gerais mostram uma maior taxa de gestação (61,3% x 55,6%) e implantação (67,5% x 47,5%) no grupo de pacientes que transferiram embriões após biópsia e análise genética.

O grupo de pacientes com idade ≤ 30 anos não apresentou melhora nas taxas de gestação e implantação após transferência de embriões submetidos à biópsia embrionária. Este grupo tem um número bastante reduzido de pacientes, uma vez que não apresentam indicação para este tipo de análise, o que pode ter influenciado nas menores taxas de gestação e implantação.

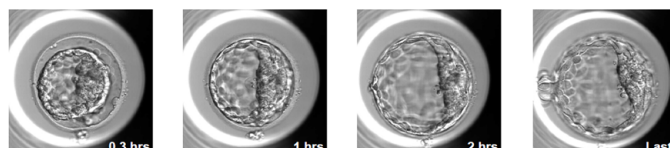
Figura 6. Taxa de gestação (A) e implantação embrionária (B), incluindo resultados distribuídos por faixa etária, após transferência de embriões descongelados com e sem resultado de análise genética após biópsia embrionária.

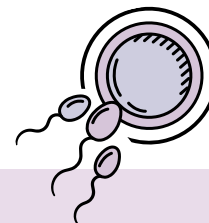


Dinâmica Morfológica Embrionária Pós-Aquecimento

A aquisição da nossa segunda incubadora com sistema *time-lapse*, Embryoscope+, nos permitiu avaliar também a dinâmica morfológica embrionária pós-aquecimento (Figura 7).

Figura 7. Representação da dinâmica morfológica embrionária pós-aquecimento.





Resultados para ciclos de doação de ovócitos

Variáveis laboratoriais e clínicas indicativas do sucesso do tratamento de ciclos de pacientes receptoras de ovócitos doados foram avaliadas e estão representadas nos gráficos a seguir (Figuras 8 e 9).

Figura 8: Taxas de sobrevida ovocitária obtidas em ciclos de ovodoação (OVODON) realizados nos últimos 5 anos.

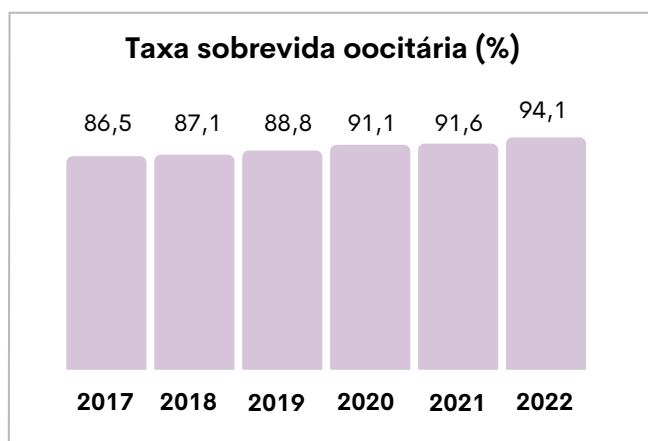
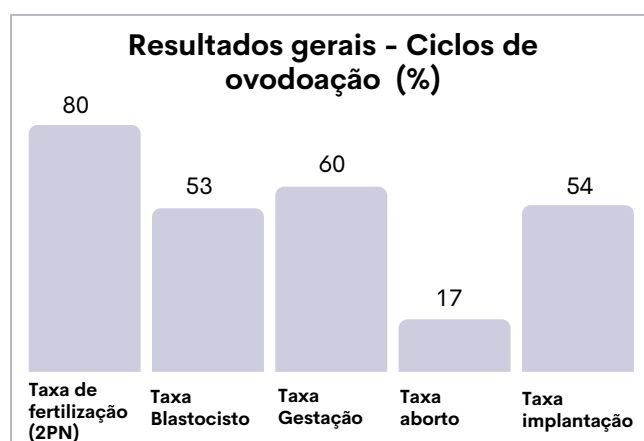


Figura 9: Taxas laboratoriais e clínicas obtidas após a transferência de embriões provenientes de ovócitos de doadora.



TRABALHOS PUBLICADOS 2023

1.Previous infection with SARS-CoV-2 impacts embryo morphokinetics but not clinical outcomes in a time-lapse imaging system.

Molecular Reproduction and Development. 2023 Jan;90(1):53-58.

2.Serum miR-181d-5p levels in response to controlled ovarian stimulation: predictive value and biological function.

JBRA Assist Reprod. 2023. Online ahead of print.

3.Controversy and consensus on the management of elevated sperm DNA fragmentation in male infertility: a global survey, current guidelines, and expert recommendations

Male reproductive health and infertility. 2023. Online ahead of print.

4.Consensus and diversity in the management of varicocele for male infertility: results of a global practice survey and comparison with guidelines and recommendations

Male reproductive health and infertility. 2023. Online ahead of print.

5.The effect of sperm DNA fragmentation on ICSI outcomes depending on oocyte quality

Andrology. 2023. Online ahead of print.

6.Time-lapse monitoring: An adjunct tool to select embryos for preimplantation genetic testing

Mol Reproduction Development. 2023. Online ahead of print.

7.Ovarian stimulation with luteinizing hormone supplementation: the impact of timing on ovarian response and ICSI outcomes

JBRA Assisted Reproduction 2023;27(2):215-221