



Varicocelelectomia pré-FIV NÃO

EDSON BORGES JR.

Fertility Medical Group

Instituto Sapientiae – Centro de Estudos e Pesquisa em Reprodução Assistida

Sao Paulo, Brazil



 Acesse nosso blog  

Faça sua pesquisa...



FERTILITY ▾

SERVIÇOS ▾

TRATAMENTOS

ÁREA MÉDICA ▾

ÁREA DO PACIENTE ▾

CURSOS

PUBLICAÇÕES ▾

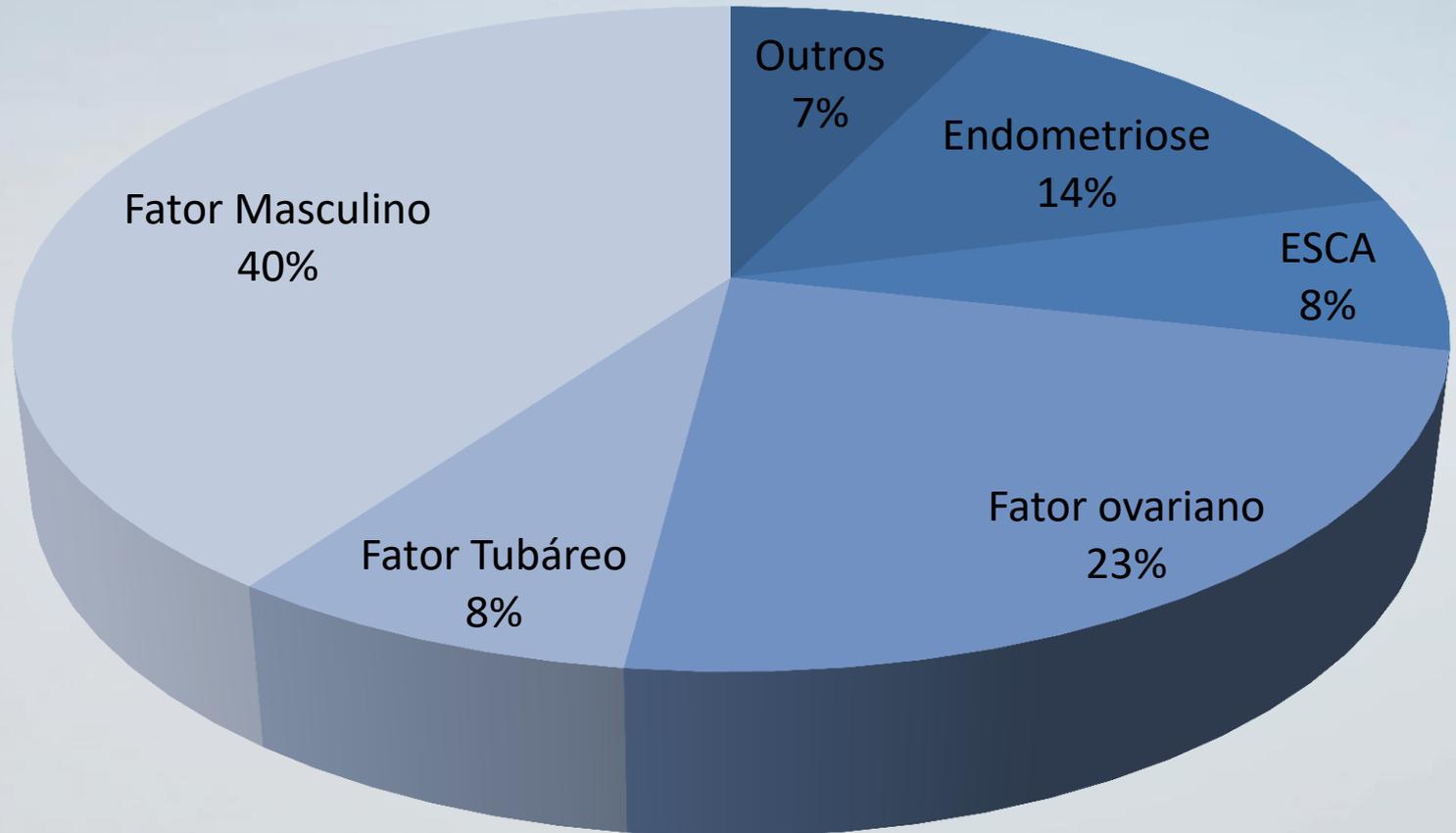
CONTATO ▾

<http://fertility.com.br/producao-cientifica-2016/>

Roteiro

1. Etiologia da Infertilidade masculina
2. Resultados de tratamentos de varicocelelectomia
3. Idade e fertilidade
4. Resultados de TRA pelas Novas Opções
Terapêuticas
5. Como comparar as populações estudadas?

Disstribuição dos casos de Infertilidade em TRA Fertility 2005 - 2015



ETIOLOGIA DA INFERTILIDADE MASCULINA

VARICOCELE	42,2
IDIOPÁTICA	22,7
OBSTRUÇÃO	14,7
♀ / ♂ normais	7,9
CRIPTORQUIDIA	3,4
IMUNOLÓGICA	2,6
EJACULATÓRIO	1,3
FALÊNCIA TESTICULAR	1,3

Cirurgia de Varicocele

➤ INCIDÊNCIA DE VARICOCELE EM HOMENS INFÉRTEIS

5.228 homens / 1.803 com varicocele (35%)

➤ MELHORA SEMINAL E % DE GESTAÇÕES APÓS VARICOCELECTOMIA

- ✓ 3.507 pacientes operados
- ✓ Melhora seminal: 51 - 92%
- ✓ Gestação: 25 - 55% (média = 30%)

MALE FACTOR

Fertil Steril 88:639-48, 2007

Reassessing the value of varicocelectomy as a treatment for male subfertility with a new meta-analysis

Joel L. Marmor, M.D.,^a Ashok Agarwal, Ph.D.,^b Sushil Prabakaran, M.D.,^b Rishi Agarwal,^b Robert A. Short, Ph.D.,^c Susan Benoff, Ph.D.,^d and Anthony J. Thomas, Jr., M.D.^b

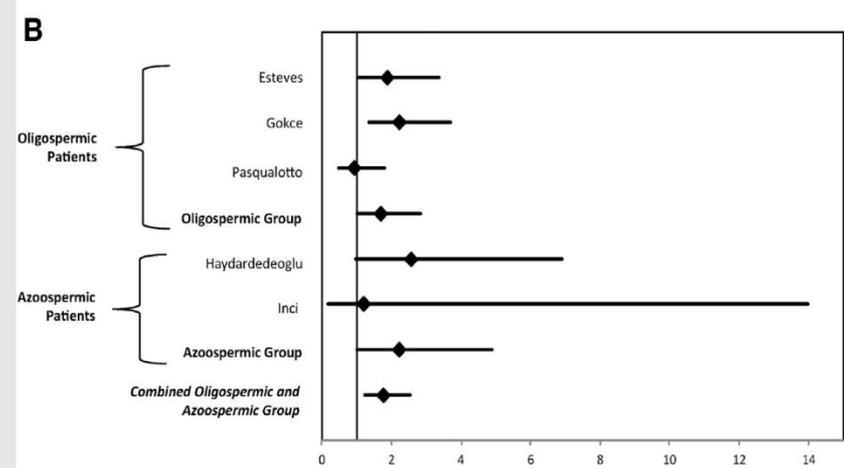
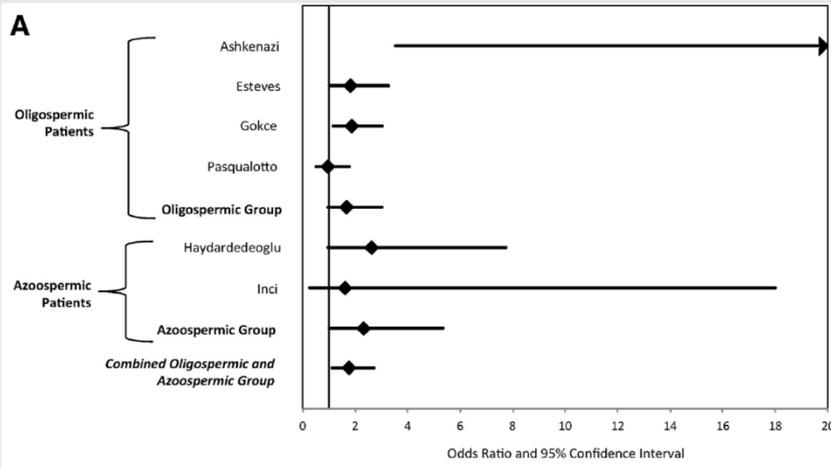
Aumento 2,8x chances de gestação espontânea

QUESTIONAMENTOS

- Infertilidade idiopática: como tratar? e quando?
- Doença multifatorial e heterogênea: como tratar?
- Quando tratar? Quem deve ser tratado??
O que e quanto tempo esperar do tratamento??
Outras formas mais eficientes e mais rápidas??
- Etilidade da varicocele: ainda não totalmente conhecida

Undergoing varicocele repair before assisted reproduction improves pregnancy rate and live birth rate in azoospermic and oligospermic men with a varicocele: a systematic review and meta-analysis

2 E. Will Kirby, M.D.,^a Laura Elizabeth Wiener, M.S.,^b Saneal Rajanahally, M.D.,^c Karen Crowell, M.L.I.S.,^d and Robert M. Coward, M.D.^{a,e}



Varicocelectomy Does Not Impact Pregnancy Outcomes Following Intracytoplasmic Sperm Injection Procedures

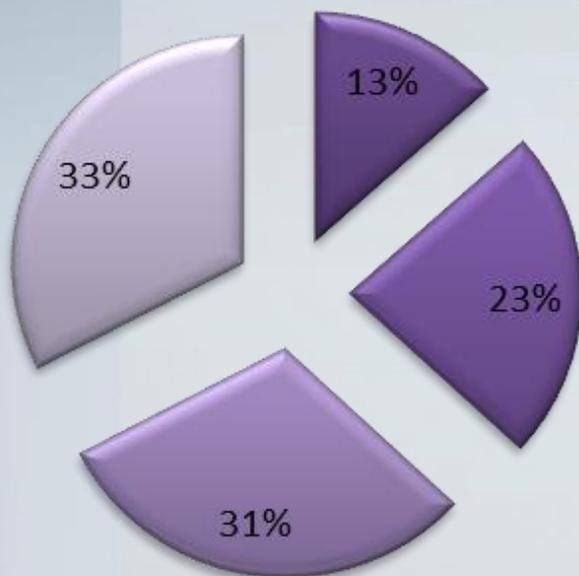
Table 1: Parameters evaluated in patients with varicocele (n = 79) and patients who underwent a previous varicocelectomy (n = 169).

Variable	Group 1	Group 2	P value
Female age	33.0 ± 0.46	33.8 ± 0.38	0.1872
Male age	36.1 ± 0.55	37.8 ± 0.47	0.0319
Time to pregnancy (years)	2.7 ± 0.36	6.0 ± 0.49	< 0.0001
Semen volume	3.3 ± 0.30	2.5 ± 0.14	0.0043
Sperm concentration	30.8 ± 4.01	24.1 ± 2.42	0.1380
Sperm motility	28.2 ± 2.36	28.7 ± 1.70	0.8736
Morphology	2.6 ± 0.44	2.4 ± 0.37	0.7202
Left testicle volume	19.4 ± 0.61	18.8 ± 0.66	0.4929
Right testicle volume	20.3 ± 0.60	19.9 ± 0.67	0.6556
FSH	2371.7 ± 100.69	2249.4 ± 63.68	0.2943
Oestradiol	1926.8 ± 364.73	2002.4 ± 201.33	0.8490

Varicocelelectomy Does Not Impact Pregnancy Outcomes Following Intracytoplasmic Sperm Injection Procedures

Mean follicles	22.3 ± 2.54	22.4 ± 1.55	0.9752
Mean MII oocytes	8.8 ± 1.34	10.4 ± 0.79	0.2805
MI Oocytes %	61.2	66.4	0.6217
Mean injected oocytes	10.3 ± 1.16	9.6 ± 0.60	0.5532
Fertilization rate (%)	73.2	64.9	0.0377
Mean embryos transferred	2.8 ± 0.18	2.4 ± 0.13	0.0785
Pregnancy rate (%)	31.1	30.9	0.9806
Implantation rate (%)	22.1	17.3	0.5882
Miscarriage rate (%)	21.7	23.9	0.8401
Cycles cancelled (%)	5.1	10.1	0.2277

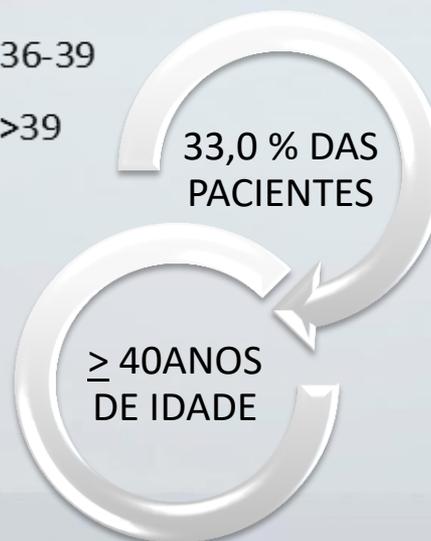
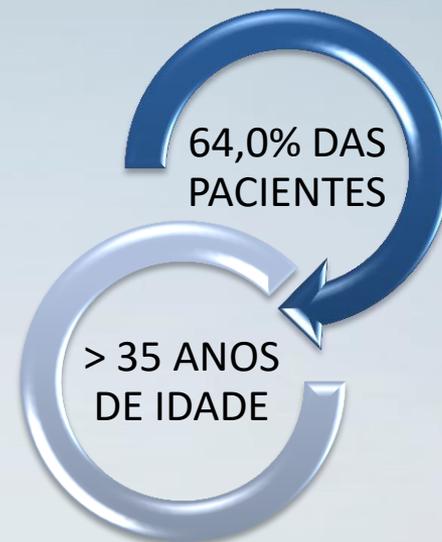
Número de ciclos por faixa etária



- ≤ 31 Anos
- 32-35 Anos
- 36-39
- >39

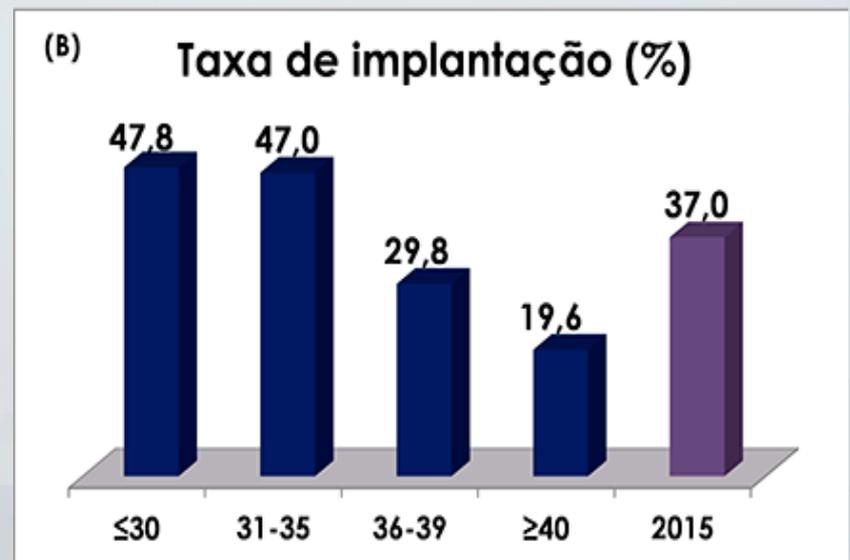
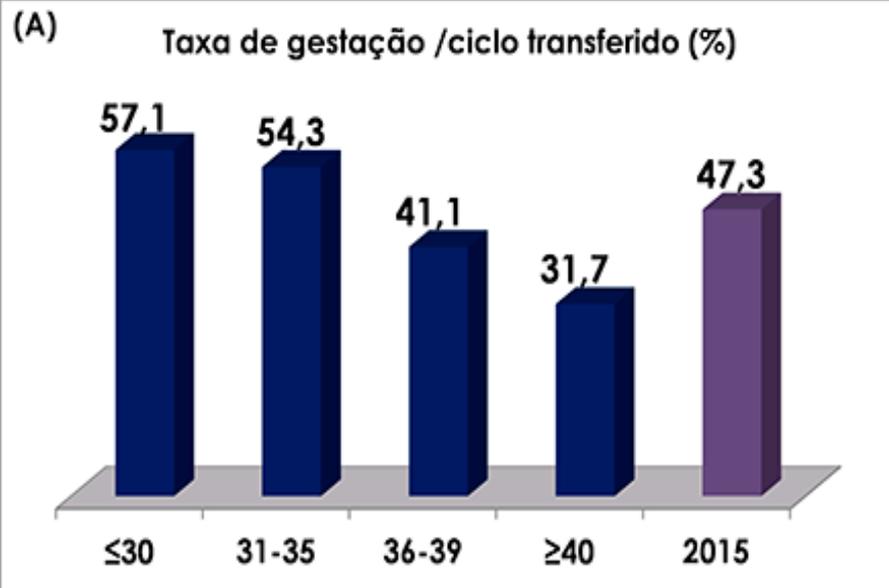
MÉDIA DA IDADE:

36,8 anos

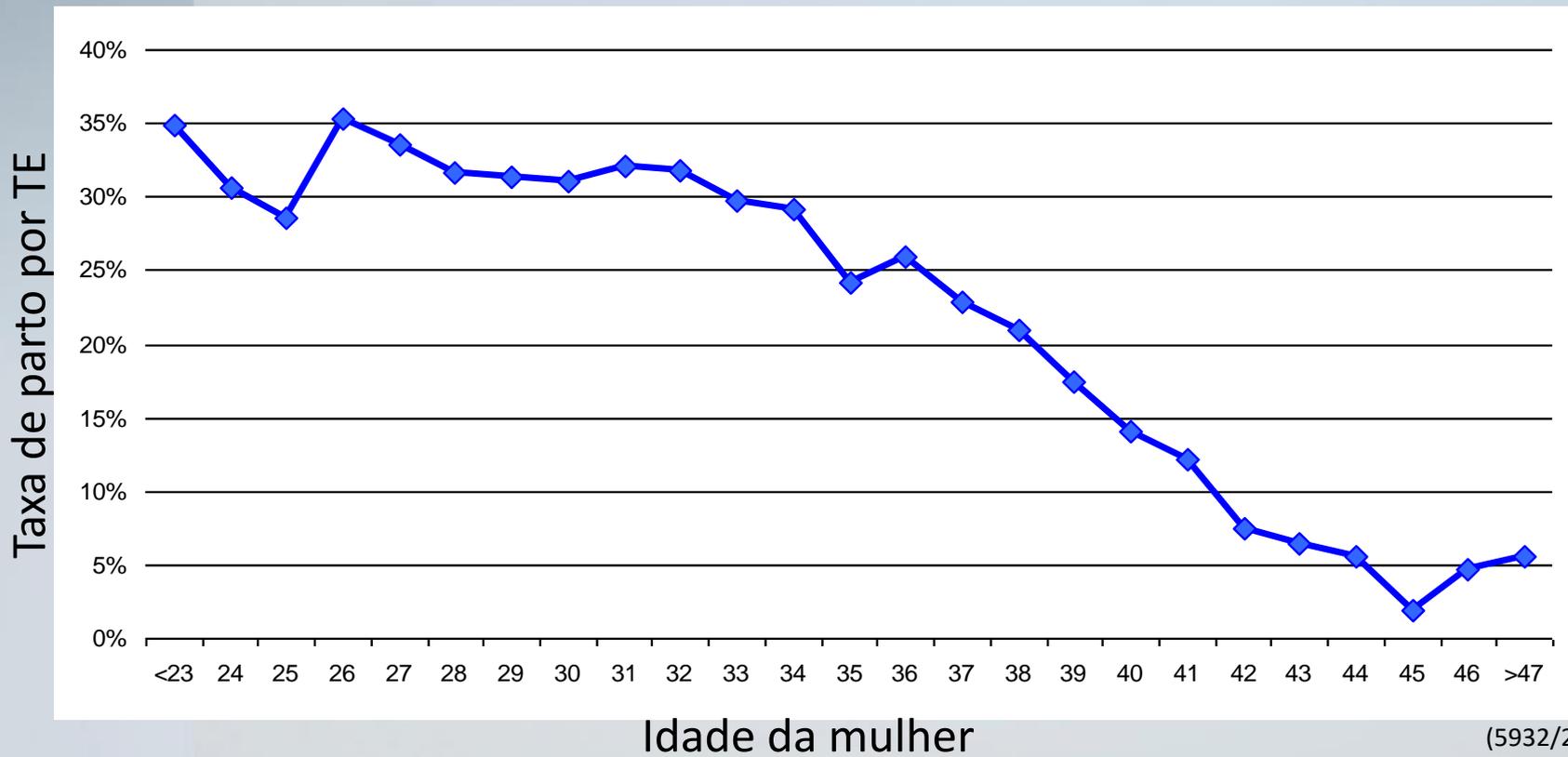


Fertility Medical Group

RESULTADOS

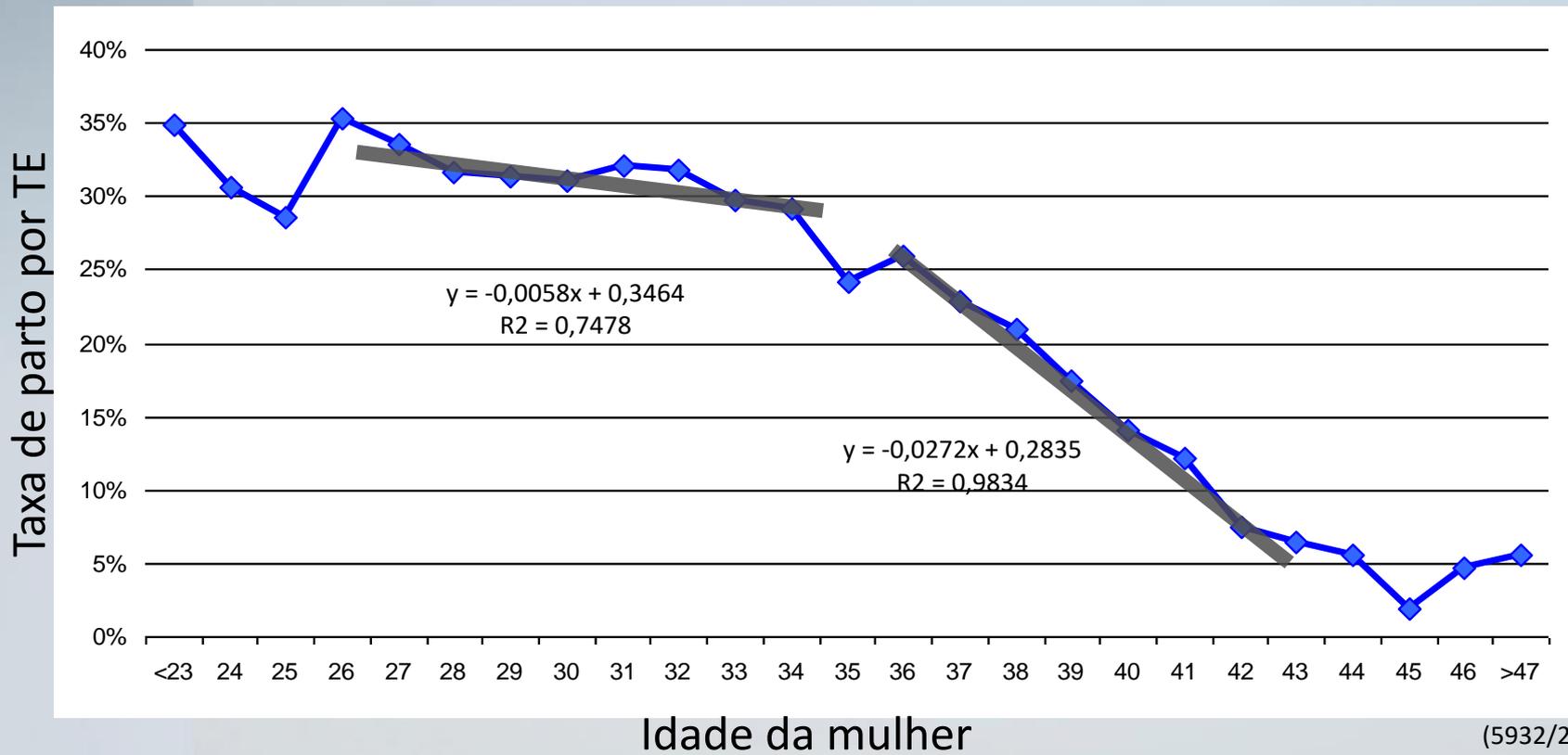


Efeito da idade da mulher na taxa de parto



(5932/21545)

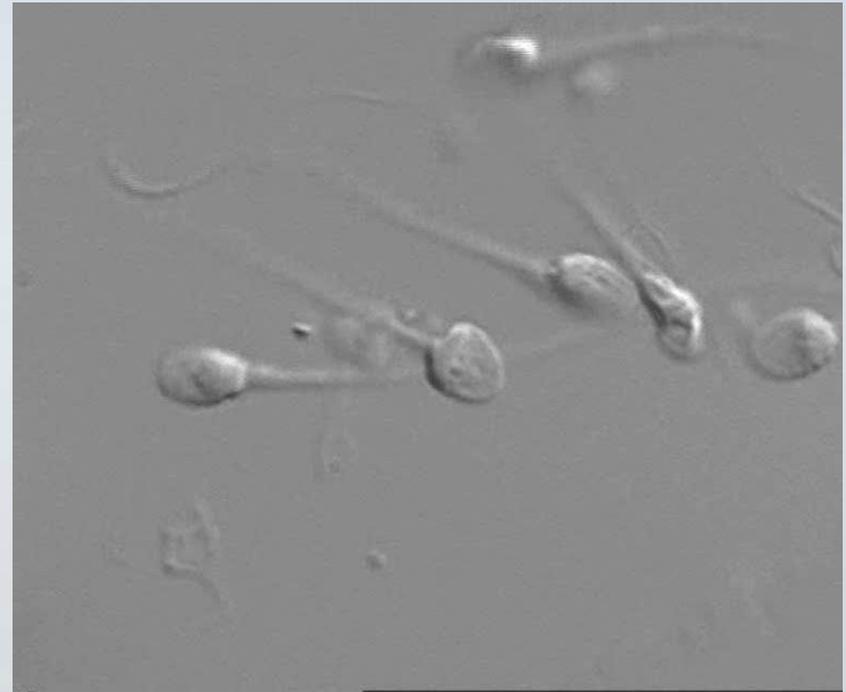
Efeito da idade da mulher na taxa de parto



(5932/21545)

MSOME Motile Sperm Organellar Morphology
Examination

IMSI Intracytoplasmic Morphologically
Select Sperm Injection





ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejogrb



Review

Intracytoplasmic morphologically selected sperm injection results in improved clinical outcomes in couples with previous ICSI failures or male factor infertility: a meta-analysis



Amanda S. Setti^{a,b,c}, Daniela P.A.F. Braga^{a,b}, Rita C.S. Figueira^{b,c}, Assumpto Iaconelli Jr.^{a,b}, Dr. Edson Borges^{a,b,*}

^a Instituto Sapientiae—Centro de Estudos e Pesquisa em Reprodução Assistida, Rua Vieira Maciel, 62, São Paulo 04503-040, SP, Brazil

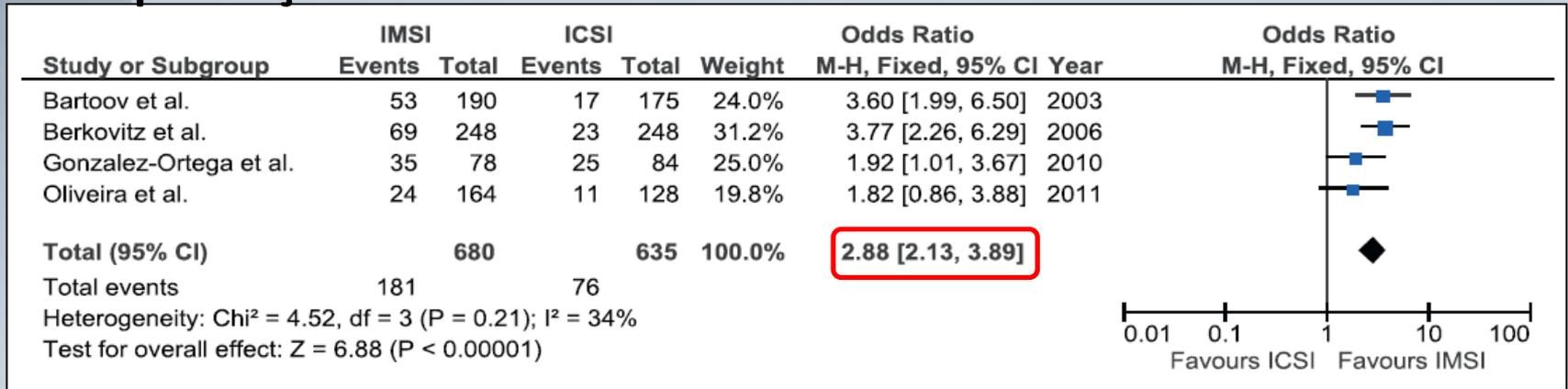
^b Fertility—Centro de Fertilização Assistida, Av. Brigadeiro Luís Antonio, 4545, São Paulo 01401-002, SP, Brazil

^c Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, Rua Dr. Cesário Motta Junior, 61, São Paulo 01221-020, SP, Brazil

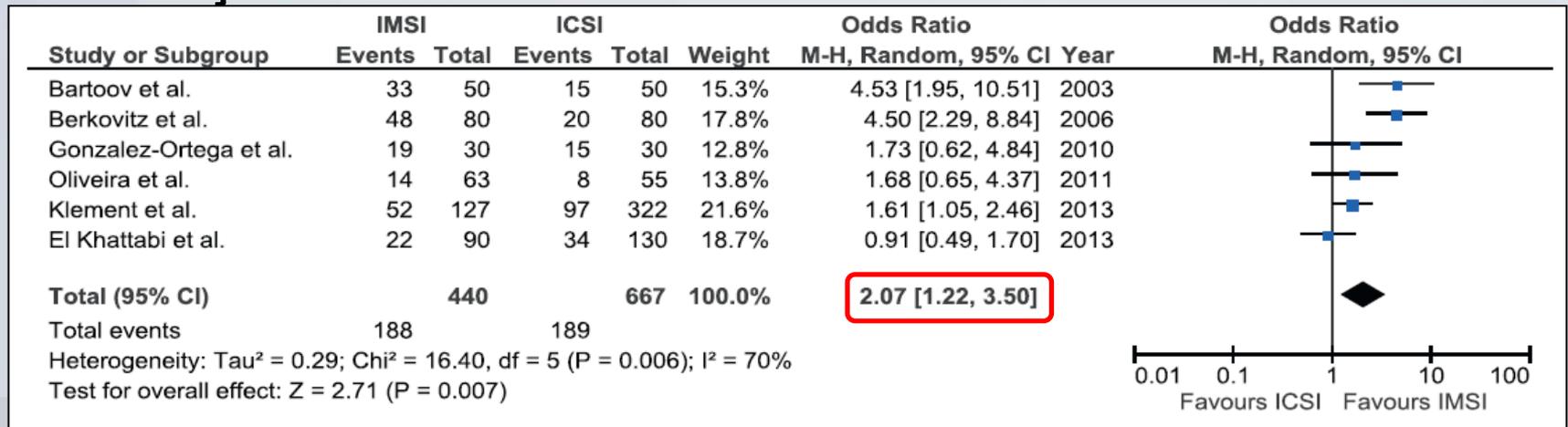
Premiado pela Sociedade de Tecnologia em Reprodução Assistida (SART) como melhor trabalho apresentado no 69º encontro anual da Sociedade Americana de Medicina Reprodutiva, 2013 (ASRM)

Casais com fator masculino

Implantação

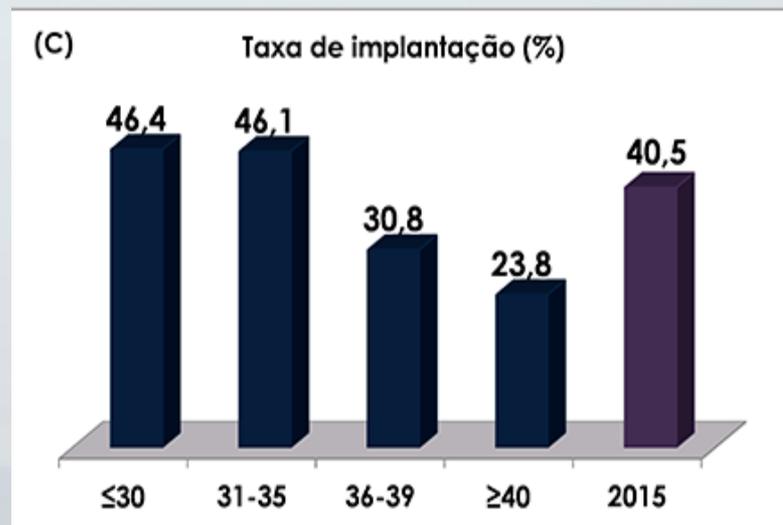
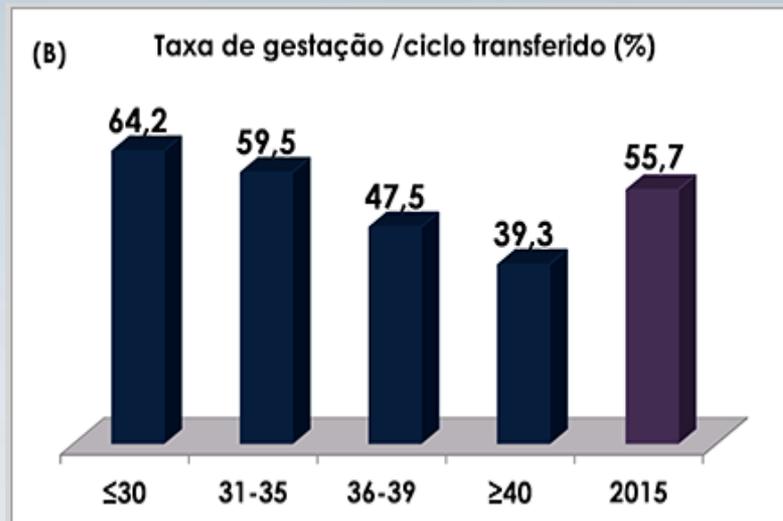
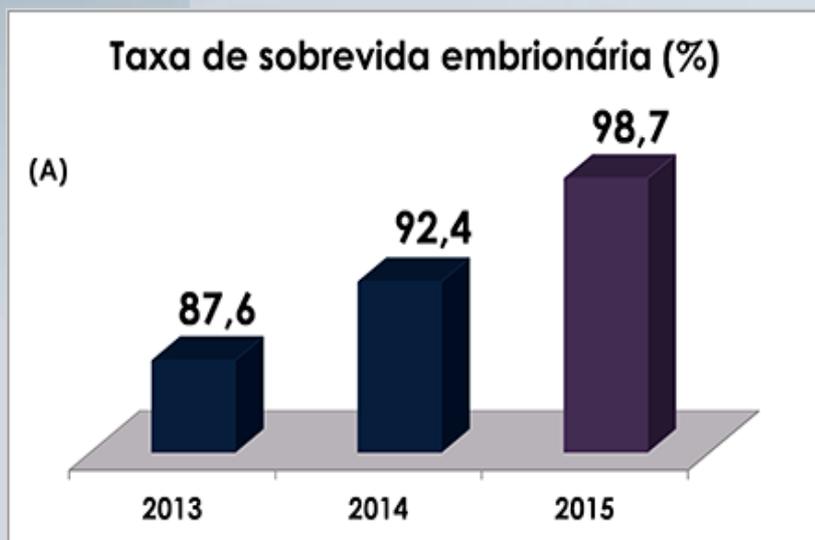


Gestação



Fertility Medical Group

RESULTADOS - CRIOPRESERVAÇÃO DE EMBRIÕES



Freeze-all, oocyte vitrification, or fresh embryo transfer? Lessons from an egg-sharing donation program

Daniela Paes Almeida Ferreira Braga, D.V.M., Ph.D.,^{a,b,c} Amanda Souza Setti, M.Sc.,^{a,c}
 Rita Cássia Sávio Figueira, Ph.D.,^a Matheus de Castro Azevedo, B.Sc.,^a Assumpto Iaconelli Jr., M.D.,^a
 Edson Guimarães Lo Turco, D.V.M., Ph.D.,^b and Edson Borges Jr., M.D., Ph.D.,^{a,b,c}

^a Fertility–Medical Group; ^b Disciplina de Urologia, Área de Reprodução Humana, Departamento de Cirurgia, Universidade Federal de São Paulo; and ^c Instituto Sapientiae–Centro de Estudos e Pesquisa em Reprodução Humana Assistida, São Paulo, Brazil

TABLE 3

Fertility and Sterility® Vol. 106, No. 3, September 1, 2016

Comparison of oocyte/embryo survival rate, total usable embryos rate, and clinical outcomes considering the status of transferred embryos: [1] fresh oocytes and fresh embryos (Fresh Cycles Group), [2] fresh oocytes and vitrified embryos (Thaw Cycles Group), and [3] vitrified oocytes (Banked Donor Egg Group).

Variable	Group			P value
	Fresh cycles	Thaw cycles	Banked donor egg	
n	128	297	425	
Oocyte/embryo survival rate, % (n)	98.6 (3,165/3,209) ^a	95.1 (2,128/2,635) ^b	NA	< .001
Total usable embryos rate, % (n)	36.4 (501/1,376) ^c	NA	39.7 (846/2,128) ^d	.047
Pregnancy rate, % (n)	39.8 (51/128) ^e	71.4 (212/297) ^f	49.6 (211/425) ^g	< .001
Miscarriage rate, % (n)	9.4 (5/53)	10.8 (23/212)	12.8 (21/164)	.679
Implantation rate (%), mean ± SD	37.2 ± 41.1 ^h	67.3 ± 38.4 ⁱ	43.0 ± 41.0 ^j	< .001

Note: Regarding superscript letters, a ≠ b, c ≠ d, e ≠ f ≠ g, and h ≠ i ≠ j. NA = Not applicable.

Braga. Embryo or oocyte vitrification? *Fertil Steril* 2016.

Como e o que comparar !!

1. **Mesma população:** melhores resultados de TRA principalmente em mulheres > 35 anos e casais com mais tempo de infertilidade
2. **Mesma qualidade técnica:** comparar resultados não pela média mas pela eficiência do tratamento indicado

Como e o que comparar !!

3. **Casos favoráveis:** resultados muito superiores e muito mais rápidos em casais onde a mulher apresenta uma reserva ovariana funcional aumentada

4. **Planejamento familiar:** TRA melhor tratamento para casais que desejam 1 único filho