

## Ce urmeaza dupa un ciclu FIV nereusit ?

Primul ciclu FIV este adesea finalizat cu succes intr-o clinica performanta. Cu toate acestea, in nici un centru nu este posibil ca sansa de succes sa se apropie de 100 %.

Intre 30 si 50 % din cupluri vor obtine o sarcina in primul ciclu FIV.

Din pacate, multe cupluri vor trebui sa repete procedura.

Deoarece FIV reprezinta cea mai mare sansa in tratamentul infertilitatii, un rezultat negativ poate fi devastator.

Multi pacienti care nu au reusit din prima incercare sunt descurajati sa mai incerce. Unii renunta din motive financiare, iar altii considera ca nu mai au nici o sansa. Multe cupluri sunt dezamagite si frustrate de faptul ca nu au nici un motiv clar pentru a-si explica nereusita si nu stiu ce pot face diferit data viitoare, pentru a-si imbunatati sansele de succes.

## Ce este de facut ?

Lasati sa treaca cel putin o saptamana, pentru a va detasa de emotia aflarii rezultatului si a va reorganiza gandurile.

Cand va simtiti pregatiti, programati o consultatie pentru a analiza cum a decurs ciclul FIV, optiunile si sansele unor tratamente viitoare.

## Din ce motiv un ciclu FIV nu se finalizeaza cu succes ?

Cuplurile pun adesea aceasta intrebare justificata. Din pacate, nu exista un raspuns bun si scurt.

Daca s-au transferat embrioni in uter, un rezultat negativ se datoreaza esecului de implantare a embrionilor.

Cu metodele actuale de diagnostic, nu putem sti daca esecul implantarii este cauzat de o problema a embrionilor sau de o problema uterina.

Majoritatea specialistilor considera ca in mai mult de 90 % din cazuri esecul implantarii este datorat embrionilor.

## Calitatea embrionilor si potentialul de implantare

Oprirea embrionilor din evolutie este frecvent datorata unor anomalii genetice care le afecteaza capacitatea de a se dezvolta normal si de a se implanta.

Pe masura ce o femeie avanseaza in varsta, calitatea ovocitelor sale este tot mai redusa; embrionii rezultati au o probabilitate mai mare de a avea anomalii.

Fragmentarea ADN spermatic a fost, de asemenea, asociata cu esecul de implantare a embrionilor.

Multiplicarea unor celule anormale va genera embrioni anormali, care se vor pierde imediat dupa implantare sau nu se vor implanta deloc.

Unii embrioni reusesc sa evolueze mai mult, dar se pot pierde prin avort in primul trimestru de sarcina.

Altii pot evolua pana la termen, cum este cazul anomaliilor numerice ale cromozomului 21 (sindromul Down).

Studiile bazate pe analiza genetica a embrionilor inainte de implantare arata ca **majoritatea** embrionilor au diverse anomalii, chiar si cei cu evolutie normala in laborator.

Se estimeaza ca si in cazul embrionilor genetic normali, doar 25 % reusesc sa se implanteze.

## Probleme ale uterului

Probleme in mediul uterin care pot afecta implantarea sunt:

Anomalii anatomice

Polipi endometriali

Fibroame submucoase

Sinechia uterina - cicatrici sau aderente in interiorul cavitatii uterine

Anomalii in raspunsul hormonal al endometrului la stimuli estrogenici sau progesteronici

Mecanisme imunologice

Receptivitatea uterului necesita o continua interactiune intre blastocist si endometru. Daca intre sistemul imunologic si embrion nu se trimit semnale corespunzatoare, implantarea nu va avea loc.

## Ce putem afla de la un ciclu FIV nereusit ?

În primul rând, specialistul va reevalua istoricul medical, investigațiile deja efectuate și modul în care s-a desfășurat ciclul FIV, incluzând protocolul de stimulare, numărul și calitatea embrionilor, evoluția acestora, eventuale probleme la transferul de embrioni. Informațiile obținute pot ajuta la aprofundarea investigațiilor sau la modificarea unor tehnici, în funcție de factorii suspectați ca ar fi putut reduce șansele de succes.

Dacă au fost dificultăți la stimularea ovariană, specialistul va lua în calcul o modificare a protocolului de stimulare. Dacă rata de fertilizare a fost scăzută sau ovocitele nu s-au fertilizat deloc, se va alege ICSI la procedura următoare. În cazul în care vârsta sau calitatea ovocitelor oferă șanse minime de succes, rezultate spectaculoase se pot obține schimbând abordarea și utilizând ovocite donate. Donarea de ovule, spermă sau embrioni pot fi opțiuni viitoare, dar ele nu se iau de obicei în calcul după un singur ciclu FIV nereusit. Deși uterul poate fi o problemă, aceasta este rară; uterul este aproape întotdeauna receptiv.

Din păcate, cauza eșecului de implantare rămâne adesea neexplicată. Dacă au existat embrioni aparent normali, dar nu s-au implantat, merită încercat încă un ciclu FIV.

Discutați cu medicul specialist șansele realiste de succes pentru următoarea procedură.

## Care este rata de succes la al doilea ciclu FIV ?

În general, rata medie de succes a procedurii FIV este similară la al doilea ciclu, comparativ cu primul. Uneori, analizarea primului ciclu permite să se facă modificări pentru a crește șansele de succes la a doua încercare.

Șansele de succes ale procedurii FIV depind de mai mulți factori, incluzând:

- Varsta femeii
- Cauzele infertilității
- Numărul și calitatea ovulelor recoltate
- Calitatea spermei (incluzând capacitatea de fecundare)
- Tipul de procedură (FIV, ICSI, Transfer de embrioni congelati)
- Calitatea laboratorului FIV
- Aptitudinile și competența echipei

Calitatea laboratorului, experiența specialiștilor în stimulare ovariană, tehnica de plasare a embrionilor în uter sau tehnici de embriologie pot afecta semnificativ șansele de succes. Dacă procedura s-a efectuat într-o clinică în care rata medie de succes este sub 30 % sau cu experiența mai mică de 300 proceduri FIV, schimbarea clinicii ar putea fi o opțiune pentru creșterea șanselor.

În Clinica Gynera rata medie de succes după primele 500 proceduri FIV efectuate până în 2011 a fost în jur de 50 %, nivel atins doar în câteva clinici performante din lume. Aceasta ne da siguranța că oferim pacienților noștri cele mai mari șanse de succes posibile în situația lor particulară. Dacă procedura nu a reușit, dar au existat embrioni cu aspect aparent normal, recomandăm repetarea procedurii, cu eventuale ajustări, dacă este cazul.

Un ciclu FIV nereusit nu este un capăt de drum. Rata medie de sarcini variază între 35 și 50 % după un ciclu FIV la femeii sub 40 de ani. Sarcina ar trebui să se obțină în primele 2 sau 3 proceduri.

Mulți pacienți au reușit după mai multe încercări, cu o tehnică diferită sau fără nici o schimbare în tratament. La un moment dat, pentru unele cupluri, poate deveni evident că nici procedura FIV nu are șanse de succes.

Pana atunci, nu renunțati.

Uneori, este nevoie doar de răbdare și perseverență!