



## החזרת עוברים בתהליך הפריה חוץ גופית

05.05.2010

### דברי הסבר

הסיכוי להיריון, ולהיריון מרובה עוברים בשיטות הפריה חוץ-גופיות ושיטות הפריה חלופיות גדל ככל שעולה מספר קדם העוברים המוחזרים ("קדם עובר" – מרגע ההפריה ועד שבוע לאחר ההפריה). היריון מרובה עוברים כרוך בלידות מוקדמות ובפגות על כל סיכונה. כאשר מתפתח היריון מרובה עוברים קיימת האפשרות להמליץ על דילול כאמצעי לשפר את תוחלת ההיריון, אך פעולה זו כרוכה בסיכון לאורך כל ההיריון. לכן, הגבלת מספר קדם העוברים המוחזרים עשויה להפחית את שיעור ההריונות מרובי העוברים, בלי לפגוע כמעט בסיכויי ההיריון.

### אשר על כן עמדנו היא:

1. מספר קדם העוברים המומלץ להחזרה בשלושת הטיפולים הראשונים הינו עד שניים בכל טיפול.
2. במטופלת שגילה 30 שנים או פחות ואשר יש לה עוברים איכותיים, יוחזר קדם עובר אחד בטיפול הראשון (לא כולל מקרים של אזוספרמיה לא חסימתית ואבחון גנטי טרום השרשתי). במידה ולא הושג הריון ניתן להחזיר עד שני קדם עוברים בשני הטיפולים הבאים.
3. בניסיבות הבאות ניתן לשקול החזרה של מספר קדם עוברים הגדול משניים:
  - א. לאחר שלושה טיפולי הפריה חוץ גופית בהם הוחזרו עד שני קדם עוברים ללא השגת הריון.
  - ב. בגיל אישה מעל 35 שנים, אחרי 2 החזרות של קדם עוברים ללא הריון.
  - ג. בגיל האישה מעל 40 שנים, החל מהחזרה ראשונה.
4. בכל מקרה לא יעלה מספר קדם העוברים המוחזרים לרחם על 4.
5. העלייה משניים לארבעה קדם עוברים צריכה להתבצע באופן הדרגתי.
6. בתרומת ביצית מספר קדם העוברים המוחזרים יקבע בהתאם לגיל התורמת.
7. בהחזרת קדם עוברים מופשרים יש לנהוג כנ"ל, בתוספת של קדם עובר אחד בכל הקטגוריות.
8. לצורך חישוב מספר המחזורים שעברה המטופלת יחשבו המחזורים של החזרת קדם עוברים טריים ומחזורים עם החזרת קדם עוברים מופשרים באותו אופן.
9. אישה שהרתה לאחר מספר טיפולי הפריה חוץ גופית, במחזור הטיפול שלאחר הלידה יוחזרו מספר קדם העוברים הדומה לזה שבו היא הרתה.

### צוות הכנת נייר העמדה

יו"ר: פרופ' ר. רון-אל, ד"ר ע. ברש, פרופ' נ. לאופר, פרופ' א. לוננפלד, פרופ' ב. פיש, ד"ר א. רבהון