



## נייר עמדה 201

### החזרת עוברים בתהליך הפריה חוץ גופית

אושר במועצת האיגוד 13.9.17

#### דברי הסבר:

- א. הסיכוי להריון, ולהריון מרובה עוברים בהפריה חוץ-גופית גדל ככל שעולה מספר קדם העוברים המוחזרים ("קדם עובר" – מרגע ההפריה ועד שבוע לאחר ההפריה). הריון מרובה עוברים כרוך בלידות מוקדמות ובפגות על כל סיכונה.
- ב. כאשר מתפתח הריון מרובה עוברים קיימת האפשרות להמליץ על הפחתת עוברים כאמצעי לשפר את תוצאת ההריון, אך פעולה זו כרוכה בסיכון.
- ג. במכלול השיקולים לקביעת מספר קדם העוברים להחזרה יש להביא בחשבון את גיל האישה, ההיסטוריה הרפואית והמיילדותית ואיכות קדם העוברים.
- ד. לאור השיפור בטכנולוגיית ההקפאה יש להתייחס לקדם עוברים מופשרים בדומה לקדם עוברים טריים.

#### אשר על כן עמדתנו היא:

1. מספר העוברים המומלץ להחזרה בשלושת הטיפולים הראשונים הינו עד שניים בכל טיפול, למעט:
  - א. למטופלת שגילה עד 30 שנים ואשר יש לה עוברים באיכות גבוהה, יוחזר עובר אחד בטיפול הראשון והשני.
  - ב. למטופלת שגילה עד 30 שנים ואשר יש לה עוברים בעלי איכות גבוהה, במידה ולא הושג הריון לאחר החזרת עובר אחד בשני הטיפולים הראשונים ניתן להחזיר עד שני עוברים בשני הטיפולים הבאים.
2. בנסיבות 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, ניתן להעלות את מספר העוברים בהדרגה, עד לארבעה.
  - ב. בגיל אישה מעל 35 שנים, אחרי 2 החזרות של קדם עוברים ללא הריון, ניתן להעלות את מספר העוברים בהדרגה, עד לארבעה.

ג. בגיל אישה מעל 40 שנים, החל מהחזרה ראשונה. לאחר מכן ניתן להעלות את מספר העוברים לארבעה.

3. ניתן להוסיף קדם עובר נוסף על האמור לעיל (אך לא מעבר לארבעה) במקרים בהם הביציות הופרו בזרע שהופק כירורגית.

5. כאשר מוחזרים קדם עוברים מתרומת ביציות יקבע מספרם ע"פ גיל התורמת.

6. לצורך חישוב מספר המחזורים שעברה מטופלת יילקחו בחשבון המחזורים של החזרת קדם עוברים טריים וגם המחזורים בהם בוצעה החזרת קדם עוברים מופשרים.

7. אישה שהרתה בטיפול הפריה חוץ גופית, במחזור הטיפול שלאחר הלידה ניתן להחזיר מספר קדם העוברים הזהה לזה שהוחזר במחזור בו הרתה.

השתתפו בהכנת נייר העמדה: פרופ' עמית, פרופ' יונס, פרופ' זיידמן, דר' קלדרון, פרופ' דלית בן-יוסף, ד"ר עינת איזנמן.

נדו ונערך ואושר ע"י ועדת ניירות העמדה של איל"ה 2017 ואושר במועצת האיגוד הגינקולוגי, ספטמבר 2017