

החזרת עוברים בתהליך הפרייה חוץ גופית

כתבו:

פרופ' עמי עמית
פרופ' ג'וני יונס
פרופ' דניאל זיידמן
ד"ר אילן קלדרון
פרופ' דלית בן יוסף (PhD)
ד"ר עינת אייזנמן (PhD)

בשם:

האגודה הישראלית לחקר הפוריות (איל"ה)
האיגוד הישראלי למיילדות וגניקולוגיה

נייר עמדה מספר 201,
מהדורה שלישית

מ א י 2018

המכון לאיכות
ברפואה



**נייר העמדה הוכן ע"י האגודה הישראלית לחקר הפוריות (איל"ה)
*במקום שהוא קיים, דירוג ה-EBM יופיע בצבע ירוק**

כתבו:

פרופ' עמי עמית

פרופ' ג'וני יונס

פרופ' דניאל זיידמן

ד"ר אילן קלדרון

פרופ' דלית בן יוסף (PhD)

ד"ר עינת אייזנמן (PhD)

בשם:

האגודה הישראלית לחקר הפוריות (איל"ה)

האיגוד הישראלי למיילדות וגניקולוגיה

דברי הסבר:

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 היריון, ניתן להעלות את מספר קדם העוברים בהדרגה, עד לארבעה.

ב. בגיל אישה מעל 35 שנים, אחרי 2 החזרות של קדם עוברים ללא היריון, ניתן להעלות את מספר קדם העוברים בהדרגה, עד לארבעה.

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

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

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

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

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

א. הסיכוי להיריון, ולהיריון מרובה עוברים בהפריה חוץ-גופית 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.

ב. כאשר מתפתח היריון מרובה עוברים קיימת האפשרות להמליץ על הפחתת עוברים כאמצעי לשפר את תוצאת ההיריון, 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 הקדם עוברים המומלץ להחזרה בשלושת הטיפולים הראשונים הינו עד שניים בכל טיפול, למעט:

א. למטופלת שגילה עד 32 שנים, יוחזר קדם עובר אחד בטיפול הראשון והשני, למעט, במקרים חריגים בהם איכות העוברים ירודה ואין אף קדם עובר שמתאים להקפאה.

ב. במטופלת, שגילה עד 32 שנים במידה ולא הושג היריון לאחר החזרת קדם עובר אחד בשני הטיפולים הראשונים ניתן, להחזיר עד שני קדם עוברים בשני הטיפולים הבאים.

האיגוד הישראלי למיילדות וגניקולוגיה
Israel Society of Obstetrics and Gynecology



האגודה הישראלית לחקר הפוריות (איל"ה)
THE ISRAEL FERTILITY ASSOCIATION (IFA)
الجمعية الاسرائيلية للاخصاب



המכון לאיכות
ברפואה



ההסתדרות הרפואית בישראל
המכון לאיכות ברפואה