

# PROGRAMMA IVFLite

RISULTATI (DATI CUMULATIVI 2008-2018)

**n. coppie entrate nel programma** 495

**Età media partner femminile** 33,5±3,2

**n. coppie sospese dal programma per risposta ovarica inadeguata** 99

**n. coppie che hanno completato il programma** 340

**n. prelievi di ovociti** 637

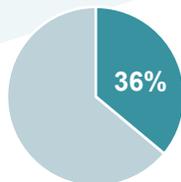
**Ovociti per prelievo** 5,8 ± 2,8

**n. trasferimenti (con embrioni freschi o crioconservati)** 755

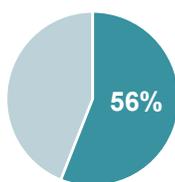
**n. gravidanze a termine** 223/340  
(66% per paziente)

Percentuale di coppie con gravidanza a termine nel percorso IVFLite

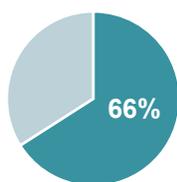
1° transfer



2° transfer



3° transfer



■ PAZIENTI CHE HANNO PARTORITO

■ PAZIENTI CHE NON HANNO PARTORITO

## IVFLite

### INFORMAZIONI AMMINISTRATIVE

- Il trattamento prevede 3 trasferimenti di embrioni (incluso il trasferimento di eventuali embrioni crioconservati) e un numero di prelievi di ovociti corrispondente a quello necessario per raggiungere tale scopo.
- Se si ottiene una gravidanza a termine, anche qualora questa si verifichi prima del completamento dei tre cicli, il trattamento si ritiene comunque concluso.
- Il trattamento deve essere completato entro un anno.
- Il costo è ridotto di circa la metà (47%) rispetto alla somma di tre cicli convenzionali.
- Il pagamento deve essere effettuato il giorno dopo il primo prelievo di ovociti.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare la Segreteria S.I.S.Me.R. dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 19.00 ed il sabato dalle 08.30 alle 12.30.

Sismer

# IVFLite

  
Società Italiana di Studi di Medicina della Riproduzione

Via Mazzini, 12 - 40138 Bologna  
T. +39 051 307307 - F. +39 051 302933  
pazienti@sismer.it - www.sismer.it

UNI EN ISO 9001:2015



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO



CERTIQUALITY  
È MEMBRO DELLA  
FEDERAZIONE CISQ



## PREMESSA

La riproduzione Umana è relativamente poco efficiente: una coppia fertile in cerca di figli necessita mediamente di tre-sei cicli ovulatori per ottenere la gravidanza.

Quando si parla di trattamenti per l'infertilità è quindi necessario che ciascuna coppia si sottoponga a **più cicli di "terapia"** per poter ottenere da quella procedura il massimo delle possibilità di successo. Ogni trattamento deve quindi prevedere, di per sé, un minimo di tre cicli e, in certi casi, anche sei.

Questo approccio è comune per le stimolazioni ovariche, per le inseminazioni intrauterine e per le terapie mediche in generale, ma diventa più complesso per i trattamenti **PMA (FIVET/ICSI)** a causa del maggiore impegno che queste procedure terapeutiche richiedono sotto vari punti di vista: disponibilità di tempo, stress psicologico, invasività della tecnica, costo economico.

L'atteggiamento comune delle coppie è quindi quello di "affrontare" un ciclo PMA alla volta e di non considerare fin dall'inizio un trattamento che preveda almeno tre cicli.

Alla luce di queste considerazioni, in linea con le attuali tendenze di utilizzare stimolazioni meno aggressive, **S.I.S.Me.R.** offre alle coppie la possibilità di entrare in un programma innovativo, denominato **IVF Lite**, che può essere scelto in alternativa al singolo ciclo convenzionale. Lo scopo è quello di rendere più "leggero" ogni singolo ciclo per favorire fin dall'inizio la programmazione di tre trasferimenti di embrioni. È quindi raccomandabile eseguire stimolazioni blande e monitorare la risposta ovarica con controlli ecografici e, se necessario, ormonali.

## QUESTO APPROCCIO HA IL VANTAGGIO DI:

- ridurre il tempo che la paziente deve mettere a disposizione del Centro
- permettere più facilmente alle coppie la ripetizione del trattamento
- ridurre i costi

Ha lo svantaggio della non flessibilità e della impossibilità di utilizzare altre tecniche (*congelamento di ovociti, biopsia degli embrioni, etc.*)

Sarà lo specialista in **Medicina della Riproduzione** che indicherà le coppie idonee a questo trattamento, ma la coppia è libera di scegliere in base alle proprie esigenze se entrare nel programma suggerito o valutare il trattamento convenzionale.

# IVFLite

## INDICAZIONI ALLA IVF LITE

- Nessun precedente ciclo di PMA di II livello
- Cicli mestruali regolari (25-35 gg)
- Età della partner femminile inferiore a 38 anni
- BMI (Indice di massa corporea) < 25
- Partner maschile non affetto da fattore severo di infertilità
- Nessun intervento pregresso per endometriosi
- Valori normali o elevati di AMH

## PROCEDURA

La procedura prevede:

- Un protocollo fisso di stimolazione su ciclo spontaneo con clomifene citrato, bassi dosaggi di gonadotropine ed inizio dell'antagonista (qualora necessario) il 9°-10° giorno del ciclo;
- Un primo monitoraggio il 9° giorno del ciclo. Successivi monitoraggi prima dell'HCG solo se necessari;
- L'inseminazione (ICSI o FIV) di 3-6 ovociti senza crioconservazione di eventuali ovociti in soprannumero.

Lo scopo è quello di ottenere 1-2 embrioni di buona qualità per il trasferimento. Nel caso in cui si sviluppi un numero di embrioni superiore a quello idoneo al trasferimento, questi verranno crioconservati per essere successivamente trasferiti in utero.

Il trasferimento di embrioni crioconservati viene considerato come un ciclo a tutti gli effetti e conteggiato nei tre cicli del programma Lite.

In caso di gravidanza a termine il trattamento si ritiene ultimato anche se questa si verifica nel 1° o 2° ciclo. Se la gravidanza non insorge nel corso dei tre cicli, il caso verrà riesaminato con la coppia per definire il programma futuro.

