

FIVNAT

FIVNAT JAHRESBERICHT

Die vorliegende Jahresstatistik umfasst alle Behandlungszyklen der assistierten Reproduktionshilfe (A.R.T.) des Jahres 2003 (IVF, ICSI und Auftauzyklen) der 19 FIVNAT-Zentren der Schweiz.

Wegen einer verzögerten Datenübermittlung aus einigen Zentren liegen die Auswertungen deshalb etwas verspätet vor.

Die Zahl der Frischzyklen (IVF und ICSI) ist zum ersten Mal in 11 Jahren im Vergleich zum Vorjahr gleich geblieben. Die Zahl der Auftauzyklen hingegen hat erneut deutlich zugenommen (+ 9,5 %).

Dem Trend aller Berichtsjahre folgend ist das Alter der behandelten Frauen weiter leicht angestiegen. Das Durchschnittsalter von 35,3 Jahren stellt in Europa einen Spitzenwert dar. 54 % der Frauen, welche sich einer IVF- oder ICSI-Behandlung unterzogen, waren 35 Jahre oder älter, 39 % waren 35 –39 Jahre; 15 % waren 40 Jahre oder älter. Während die Schwangerschaftsraten nach IVF im Vergleich zum Vorjahr etwa gleich geblieben sind (30,1 % Schwangerschaften pro Transfer im Vergleich zu 29,9 % im Vorjahr) sind hingegen nach ICSI Behandlung die Schwangerschaften deutlich angestiegen (32 % pro Transfer, im Vorjahr 27,6 %). In Korrelation zum Alter der Frauen fällt auf, dass die höheren Schwangerschaftsraten vor allem auf das Konto der jüngeren Frauen gehen. So betrug die Schwangerschaftsrate nach ICSI 38,8 % (im Vorjahr 27,1 %) bei unter 30-jährigen, 32,8 % (Vorjahr 27,8 %) bei 30- bis 34-jährigen, 27,8 % (Vorjahr 24,2 %) bei den 35- bis 39-jährigen und 12 % (Vorjahr 18,7 %) bei den über 40-jährigen.

Auch bei den Auftauzyklen sind die Schwangerschaftsraten etwas angestiegen auf 17,1 % pro Zyklus (Vorjahr 16,1 %) und 18,5 % pro Transfer (Vorjahr 17,6 %). Die Implantationsrate betrug 11,8 % (Vorjahr 10,3 %).

Der Quervergleich mit den europäischen Zahlen ergibt, dass die in der Schweiz erzielten Ergebnisse sich als sehr gut erweisen, insbesondere wenn man die in der Schweiz ungünstigere Altersstruktur (Durchschnittsalter deutlich höher) in Betracht zieht.

Immer noch besteht eine grosse Variabilität der erzielten Ergebnisse zwischen den Zentren. Die Offenlegung der Zahlen bei gleichzeitig vollständiger Anonymität macht ein „Benchmarking“ möglich und dies ist sicher ein wichtiges Element eines erfolgreichen Qualitätsmanagements.

Die Datenqualität des FIVNAT Registers ist hoch. Dies bestätigen einmal mehr die regelmässig durchgeführten externen Audits der Zentren, wie des zentralen FIVNAT Registers durch die FIVNAT Organisation mit unseren externen Auditoren, Dr. Jacques de Mouzon, Frankreich und Prof. K. Nygren, Schweden.

Die FIVNAT Kommission hat gemeinsam mit dem Bundesamt für Statistik ein mit dem Fortpflanzungsmedizingesetz kompatibles neues Datenset erarbeitet, welches eine noch bessere Erfassung der relevanten Daten erlaubt. Dank den Bemühungen aller Beteiligten erfolgt die Datenerfassung ab 2005 nun vollständig elektronisch, was die Verarbeitung der Daten in der Zukunft sicher verbessern und erleichtern wird.

Gleichzeitig haben wir ein Controllingsystem eingeführt, welches es uns nun erlaubt, frühzeitig auf bestehende Probleme aufmerksam zu werden und notwendige Massnahmen ohne Verzögerung einzuleiten.

Ich darf allen Beteiligten, insbesondere Frau M. Weder (Sekretariat), Frau E. Devanthery (Datenerfassung), Herrn C. Limoni (Statistik) sowie der FIVNAT Kommission (E. Macas, PhD, Dr. D. Wirthner, Prof. Ch. de Geyter, Dr. A.M. Stalberg, Dr. B. von Fischer, M. Van den Bergh) für ihren grossen Einsatz und die hohe Qualität ihrer Arbeit danken.

Prof. Dr. med. Michael K. Hohl
Präsident FIVNAT KOMMISSION

FIVNAT RAPPORT ANNUEL

La présente statistique annuelle comprend tous les cycles de traitement de procréation médicalement assistée (PMA) effectués en 2003 (FIV, ICSI et cycles de décongélation) par les 19 centres FIVNAT de Suisse.

En raison de la transmission tardive des données de quelques centres, les statistiques sont présentées avec un peu de retard.

Le nombre de cycles frais (FIV et ICSI) est resté stable par rapport à l'année précédente, ceci pour la première fois depuis 11 ans. Le nombre de cycles de décongélation, par contre, a considérablement augmenté à nouveau (+9,5%).

L'âge des patientes traitées continue à augmenter légèrement, confirmant la tendance des années précédentes. L'âge moyen de 35,3 ans représente une valeur de pointe en Europe. 54% des femmes ayant subi un traitement FIV ou ICSI avaient 35 ans ou plus, 39% entre 35 et 39 ans, 15% 40 ans ou plus. Le taux de grossesses après FIV est resté à peu près identique à celui de l'année précédente (30,1% de grossesses par transfert comparé à 29,9% l'année d'avant), mais augmente de façon considérable pour l'ICSI (32% par transfert, l'année d'avant 27,6%). En relation avec l'âge des patientes, on relève que les taux plus élevés de grossesses concernent surtout les femmes plus jeunes. Ainsi, le taux de grossesses après ICSI est de 38,8% (27,1% l'année précédente) pour les moins de 30 ans, de 32,8% (27,8% l'année précédente) chez les 30-34 ans, 27,8% (24,2% l'année précédente) pour les 35-39 ans et de 12% (18,7% l'année précédente) pour les plus de 40 ans.

Pour les cycles de décongélation, les taux de grossesses ont également augmenté un peu : 17,1% par cycle (16,1% l'année précédente) et 18,5% par transfert (17,6% l'année précédente). Le taux d'implantation est de 11,8% (10,3% l'année précédente).

En comparaison avec les chiffres européens, on constate que la Suisse obtient de très bons résultats, surtout si l'on tient compte du facteur âge, moins favorable en Suisse (âge moyen nettement plus élevé).

Les résultats varient toujours beaucoup d'un centre à l'autre. La publication des chiffres, tout en respectant totalement l'anonymat, permet un « benchmarking » ce qui représente certainement un élément important d'un management de qualité réussi.

La qualité des données du registre FIVNAT est élevée. Ce fait est confirmé une fois de plus par les audits externes réguliers des centres et du registre FIVNAT central, effectués par l'organisation FIVNAT et nos auditeurs externes, le Dr Jacques de Mouzon, France, et le Prof. K. Nygren, Suède.

La Commission FIVNAT, en collaboration avec l'Office fédéral de la statistique, a établi un nouveau set de données, compatible avec la loi sur la médecine de la reproduction et permettant une collecte encore meilleure des données importantes. Grâce aux efforts de tous les participants, la saisie se fait de manière entièrement informatisée dès 2005, ce qui à l'avenir permettra certainement d'améliorer et de faciliter la transformation des données.

Parallèlement, un système de contrôle a été instauré, ce qui nous permet d'être informés rapidement sur d'éventuels problèmes et d'appliquer sans tarder les mesures nécessaires.

J'aimerais remercier tous les participants, et plus particulièrement Mme M. Weder (secrétariat), Mme E. Devanthéry (saisie), Monsieur C. Limoni (statistiques) ainsi que la Commission FIVNAT (E. Macas, PhD, Dr D. Wirthner, Prof. Ch. de Geyter, Drsse A.M. Stalberg, Dr B. Von Fischer, M. Van den Bergh) pour leur engagement et leur travail de grande qualité.

Prof. Dr. med. Michael K. Hohl
Président FIVNAT KOMMISSION