

FIVNAT Jahresbericht 2004

Die vorliegende Jahresstatistik umfasst alle Behandlungszyklen der assistierten Reproduktionshilfe A.R.T. des Jahres 2004 (IVF, ICSI und Auftauzyklen) von 19 der 20 an FIVNAT partizipierenden Kinderwunschzentren der Schweiz.

Da in der vorliegenden Statistik auch der Schwangerschaftsverlauf und Informationen über die Geburt und die Gesundheit der Neugeborenen erfasst werden, ergibt sich systembedingt jeweils eine "Verzögerung" um ein Jahr.

Die Zahl der behandelten Patienten (3403) ist zum ersten Mal rückläufig (- 4,7 %), die Zahl der Frischzyklen (IVF und ICSI) hat um - 0,8 % abgenommen, die Zahl der Auftauzyklen jedoch erneut zugenommen (+ 4,6 %). Nach wie vor werden durchschnittlich 1,6 Zyklen pro Patient durchgeführt, wobei der Prozentsatz derjenigen Patienten, welche mehr als einen Zyklus durchführen, leicht zugenommen hat.

Dem jahrelangen Trend folgend hat die Zahl der ICSI-Frischzyklen (von 2238 auf 2472) erneut zugenommen auf Kosten der IVF Frischzyklen, welche einen relativ drastischen Rückgang zeigen (von 934 auf 675 Zyklen). Nachdem seit Beginn der Statistik das Alter der behandelten Frauen von 33,9 Jahren auf 35,3 Jahre angestiegen ist, ist im vorliegenden Berichtsjahr das Durchschnittsalter mit 35,3 gleich geblieben. Dieses Durchschnittsalter stellt in Europa jedoch nach wie vor einen Spitzenwert dar. 53 % der Frauen, welche sich einer IVF oder ICSI Behandlung unterzogen, waren 35 Jahre oder älter, 41 % waren 35 bis 39 Jahre; 13 % waren 40 Jahre oder älter.

Nach ICSI Frischzyklen betrug die Schwangerschaftsrate pro Transfer 25,9 %, nach IVF 27,0%. Bei den Auftauzyklen traten pro Transfer 18,3 % nach ICSI und 18,9 % nach IVF Schwangerschaften auf. Die in diesem Jahr erzielten Schwangerschaftsraten sind sowohl bei ICSI wie IVF leicht tiefer als in den zwei Jahren, die dem Berichtsjahr vorausgegangen sind. Die Unterschiede sind jedoch statistisch nicht signifikant.

Nach wie vor besteht eine grosse Variabilität der erzielten Ergebnisse zwischen den Zentren (Schwankungsbreite zB. nach ICSI Frischzyklen zwischen 35 und 0 %, bei den Kryozyklen zwischen 26 % und 0 %).

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

Im Jahre 2004 wurden insgesamt 10 Zentren kontrolliert. Das von der FIVNAT Kommission gemeinsam mit dem Bundesamt für Statistik bearbeitete neue Datenset, dass mit dem Fortpflanzungsmedizinengesetz kompatibel ist, wird seit 2005 nun vollständig elektronisch übermittelt. Dies wird sicher zu einer weiteren Verbesserung der Datenqualität führen.

Ich darf allen Beteiligten, insbesondere Frau E. Devanthery (Datenerfassung), Herrn C. Limoni (Statistik), Frau M. Weder (Sekretariat) 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.

Michael K. Hohl
Präsident FIVNAT

Rapport annuel de FIVNAT 2004

La présente statistique annuelle comprend tous les cycles de traitement de procréation médicalement assistée (PMA) effectués en 2004 (FIV, ICSI et cycles de décongélation) par 19 des 20 centres de procréation assistée participant à FIVNAT-CH.

Étant donné que la présente statistique inclut le déroulement de la grossesse et comporte notamment des informations sur la naissance et l'état de santé du nouveau-né, elle présente obligatoirement un « décalage » d'une année.

Pour la première fois, le nombre de patientes traitées (3403) est en recul (- 4,7 %) ; le nombre de cycles frais (FIV et ICSI) a baissé de - 0,8 % alors que le nombre de cycles de décongélation a enregistré une nouvelle hausse (+ 4,6 %). Le nombre moyen de cycles effectué par patiente est toujours de 1,6. On observe toutefois que le pourcentage de patientes ayant effectué plus d'un cycle est en légère augmentation.

Le nombre de cycles frais ICSI a enregistré une nouvelle hausse (de 2238 à 2472), confirmant la tendance des années précédentes. Cette progression s'est effectuée au détriment des cycles frais FIV qui affichent un très net recul, passant de 934 à 675 cycles. Depuis le début de la statistique, l'âge des patientes traitées a été en constante augmentation passant de 33,9 à 35,3 ans. Dans la période sous revue, l'âge moyen des patientes est resté inchangé, soit 35,3 ans. Cet âge moyen représente une valeur de pointe en Europe. 53 % des femmes ayant subi un traitement FIV ou ICSI avaient 35 ans ou plus, 41 % avaient entre 35 et 39 ans et 13 % avaient 40 ans ou plus.

Le taux de grossesse après les cycles frais ICSI était de 25,9 % par transfert et de 27 % pour les cycles frais FIV. Pour les cycles de décongélation, les taux de grossesse ont atteint 18,3 % par transfert pour les cycles ICSI et 18,9 % par transfert pour les cycles FIV. Les taux de grossesses obtenus cette année sont légèrement inférieurs à ceux des deux années précédentes rapportées, pour les cycles ICSI comme pour les cycles FIV. D'un point de vue statistique, ces écarts restent néanmoins insignifiants.

Les résultats varient toujours beaucoup d'un centre à l'autre (fluctuations allant de 35 % à 0 % pour les cycles frais ICSI et de 26 % à 0 % pour les cryocycles).

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

Au cours de l'année 2004, 10 centres ont été contrôlés au total. Le nouveau set de données établi par la Commission FIVNAT, en collaboration avec l'Office fédéral de la statistique, compatible avec la loi sur la procréation médicalement assistée (LPMA), est désormais entièrement informatisé depuis 2005. Ceci contribuera très certainement à améliorer encore la qualité des données.

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

Michael K. Hohl
Président FIVNAT