

FIVNAT Jahresbericht 2005

Dies ist der 6. und letzte Jahresbericht unter meiner Präsidentschaft. Dank der Umstellung auf eine komplett elektronische Datenadministration ist es zum ersten Mal möglich, die gesamten Daten vollständig incl. Schwangerschaftsoutcome und Geburten zu präsentieren.

Im Vergleich zu anderen nationalen europäischen Registern wie Deutschland, Italien, Frankreich, Österreich ist FIVNAT CH das einzige Land, das über eine externe Qualitätskontrolle der Daten verfügt. In der Publikation unserer 10 Jahres-Ergebnisse (Reprod. Biomed. Online 2005; 11: 632-640) können wir nachweisen, dass durch diese Massnahme die Datenqualität über die Jahre systematisch verbessert wurde. Unser Register ist auch das einzige, welches eine Kalkulation der echten kumulativen Schwangerschaftsraten erlaubt.

Im Berichtsjahr ist die Zahl der an FIVNAT beteiligten Zentren von 19 auf 22 angestiegen, wobei ein Zentrum leider bereits zum zweiten Mal am wichtigen nationalen Register nicht teilnahm. Trotzdem ist die Zahl der Behandlungszyklen (+ 10,7 %) und die Anzahl behandelte Patientinnen (+ 7,26 %) im Berichtsjahr markant angestiegen. Nach wie vor ist der Trend zu einem höheren Alter der behandelten Frauen ungebrochen. Mit durchschnittlich 36,4 Jahren (IVF) bzw. 35,8 Jahren (ICSI) ist das Durchschnittsalter innert 11 Jahren um 2 Jahre angestiegen. Gesamteuropäisch stellen diese Zahlen nach wie vor einen Spitzenwert dar. Von total 6126 Zyklen sind 3827 Auftauzyklen (63%). Weltweit gibt es kein Land, welches mehr Kryozyklen durchführt.

Durchschnittlich werden pro Paar 1,6 Zyklen in einem Jahr durchgeführt. Auch diese Zahl ist über die Jahre konstant geblieben.

Nach ICSI Frischzyklen betrug die Schwangerschaftsrate pro Transfer 38,3%, nach IVF 28,5% (Implantationsraten 16,7%) bzw. 17,4%. Im Vergleich zum Vorjahr ist somit ein leichter Anstieg zu verzeichnen. Das gleiche gilt für die Auftauzyklen mit 19% Schwangerschaften pro Transfer plus 1,7%. In der detaillierten beiliegenden Statistik lässt sich klar erkennen, wie stark die Schwangerschaftsrate vom Alter der behandelten Frauen abhängt.

Nach wie vor gibt es grosse Unterschiede zwischen den einzelnen Zentren. Ich denke, dass die vorliegenden Zahlen für die einzelnen Zentren ein Ansporn sein können auf der Grafik möglichst weit nach links zu rücken, dies im Sinne eines Benchmarking. Dies würde sich zweifellos in einem höheren gesamtschweizerischen Durchschnitt widerspiegeln.

Weitere interessante Daten können aus der Statistik entnommen werden. Beispielsweise ist die Zahl der bei der Follikelpunktion erhaltenen Oozyten mit einem Median von 8,0 über die 5 Jahre stabil geblieben und auf einem guten (hohen) Niveau. Interessant ist auch, wie sich der durchschnittliche Verbrauch der Gonadotropine zur Stimulation der ART Zyklen über die Jahre entwickelt hat. In den letzten Jahren kann man einen deutlichen Wiederanstieg der urinären Produkte beobachten, während die rekombinanten nach einem Maximum im Jahr 2001 zunehmend seltener verwendet werden.

Im Berichtsjahr ist die Zahl der Ueberstimulationssyndrome OHSS wieder erfreulich niedrig. Die Zahl der Zwillingsgeburten mit 19,5% ist konstant geblieben, das gleiche gilt für die 1% Drillingsgeburten. Wie in den Vorjahren sind auch dieses Jahr zum Glück keine Vierlingsgeburten zu verzeichnen.

Interessant sind auch die sehr vollständigen Daten über den Gesundheitszustand der geborenen Kinder incl. Missbildungen. Im Berichtsjahre wurden 11 randomisierte Zentren durch unsere Auditoren (Dr. J de Mouzon und Prof. K. Nygren) kontrolliert. FIVNAT bietet aber auch die Organisation und Durchführung der vom Fortpflanzungsmedizingesetz vorgesehenen Inspektionen an. Im Berichtsjahr wurde diese Dienstleistung von einem Kanton in Anspruch genommen. Die Inspektion war erfolgreich und wir danken dem Experten Dr. H.J. Welti für seine kompetente Arbeit.

Es ist mir ein grosses Anliegen, dem FIVNAT Komitee (B. von Fischer, D. Wirthner, E. Macas, A.-M. Stalberg, Ch. De Geyter, M. van den Bergh), unserem Statistiker Costanzo Limoni und vor allem auch Frau Maya Weder für ihre ausgezeichnete Arbeit und ihren grossen Einsatz zu danken.

Michael K. Hohl, *Präsident FIVNAT*

FIVNAT Rapport annuel 2005

Ceci est le 6^{ème} et dernier rapport annuel sous ma présidence. Grâce à la mise en œuvre d'un système de gestion de données entièrement électronique, il est possible pour la première fois de présenter l'intégralité des données y compris l'issue des grossesses et les naissances obtenues.

Comparativement aux autres registres nationaux européens comme ceux de l'Allemagne, l'Italie, la France et l'Autriche, FIVNAT CH est le seul pays doté d'un système de contrôle qualité externe des données. Dans la publication de nos résultats sur 10 ans, (Reprod. Biomed. Online 2005; 11: 632-640), nous pouvons démontrer que grâce à ces mesures, la qualité des données a été systématiquement améliorée au fil des ans. Notre registre est également le seul permettant un calcul des taux cumulatifs réels de grossesse.

Dans l'année sous revue, le nombre des centres participant la FIVNAT est passé de 19 à 22, un centre n'a malheureusement pas pris part au registre national pourtant très important, pour la deuxième fois. Malgré tout, durant l'année sous revue, le nombre de cycles de traitement a augmenté de manière significative (+ 10,7 %) tout comme le nombre de patientes traitées (+ 7,26 %). La tendance reste à la hausse concernant l'âge toujours plus élevé des patientes traitées. Avec un âge moyen de 36,4 ans (FIV) et de 35,8 ans (ISCI), la moyenne d'âge a progressé de 2 ans en 11 ans. Si l'on compare avec la moyenne européenne, on s'aperçoit que ces chiffres constituent un sommet. Sur un total de 6126 cycles, 3827 sont des cycles de décongélation (63%). Il n'existe aucun pays au monde qui procède à autant de cryocycles que la Suisse.

En moyenne, on effectue 1,6 cycle par couple sur une année. Ce chiffre est resté constant au fil des années.

Le taux de grossesse obtenu après des cycles frais ISCI est de 38,3% par transfert et de 28,5% après FIV (taux d'implantation respectivement 16,7% et 17,4%). Comparativement à l'année précédente, on enregistre une légère hausse. Même chose pour les cycles de décongélation qui ont permis un taux de grossesse de 19% par transfert, soit + 1,7%. Dans les statistiques détaillées ci-jointes, on constate clairement à quel point le taux de grossesse est lié à l'âge de la patiente traitée.

Il existe toujours de fortes disparités entre les centres. Je pense que les chiffres dont nous disposons devraient constituer une incitation pour les différents centres à être le plus à gauche possible dans le graphique, ceci dans au sens du benchmarking. Cela entraînerait sans aucun doute une moyenne suisse supérieure.

Les statistiques nous livrent également d'autres données intéressantes. Comme par exemple le nombre moyen d'oocytes obtenus après une ponction folliculaire se situant autour de 8,0 et étant resté stable à haut niveau pendant 5 ans. Il est également intéressant de constater l'évolution de l'utilisation moyenne de la gonadotrophine afin de stimuler les cycles ART au fil des ans. Au cours des dernières années, on remarque une reprise nette des produits urinaires alors que les produits recombinants sont de plus en plus rarement utilisés après avoir connu leur apogée en 2001.

Dans la période sous revue, le nombre des syndromes de sur-stimulation OHSS a retrouvé un niveau bas à la joie de tous. Le nombre de naissances gémellaires situé à 19,5% est resté constant, même chose pour les naissances de triplés dont le chiffre se situe autour des 1%. Comme dans les années précédentes, il n'y eu heureusement aucune naissance de quadruplés à signaler cette année.

Les données très complètes relatives à l'état de santé des nouveau-nés incluant les malformations sont également très intéressantes. Dans la période sous revue, 11 centres randomisés ont été contrôlés par nos auditeurs (Dr. J de Mouzon et Prof. K. Nygren). FIVNAT propose également l'organisation et la réalisation des inspections prévues par la loi sur la reproduction médicalement assistée. Dans la période sous revue cette prestation a été sollicitée par un canton. L'inspection a été réussie et nous remercions l'expert Dr. H.J. Welti pour sa compétence et son travail.

Je tiens à remercier sincèrement la Commission FIVNAT (B. von Fischer, D. Wirthner, E. Macas, A.-M. Stalberg, Ch. De Geyter, M. van den Bergh), notre statisticien, Costanzo Limoni, et plus particulièrement Madame Maya Weder pour leur engagement et leur travail de grande qualité.

Michael K. Hohl, *Président FIVNAT*