

FIVNAT Jahresbericht 2006

Die vorliegende Statistik des Jahres 2006 umfasst die gemeldeten Daten von 24 IVF-Zentren der Schweiz. Im Vorjahr waren es 22 Zentren, womit die Dichte der IVF-Kliniken weiter zugenommen hat. Leider hat ein Zentrum die Daten wiederum nicht an FIVNAT gemeldet und verliert damit statutengemäss die Mitgliedschaft.

Die Zahl der IVF-Behandlungen hat wiederum markant zugenommen. Eine Steigerung der Gesamtzahl von 16.1% (Punktionszyklen: + 17.1%; Kryozyklen + 14.6%) sowie eine Zunahme der Patientenzahl (+ 15.7%) ist bemerkenswert. Dieser Trend hat sich bereits letztes Jahr angedeutet, nachdem zuvor eine Stagnation resp. sogar leichte Abnahme zu verzeichnen war. Hauptverantwortlich für diese Entwicklung ist einerseits die hohe Dichte an Behandlungszentren in der Schweiz sowie eine deutliche Steigerung der Behandlungen von Paaren aus Italien, welche wegen der dort ungünstigen Gesetzeslage den Weg vor allem in die Südschweiz finden. 11.3% aller Patientinnen leben ausserhalb der Schweiz, was einer Zunahme gegenüber den Vorjahren entspricht.

Ähnlich wie in den Vorjahren blieb die Verteilung der Behandlungen auf die einzelnen Zentren. Nur 3 Institutionen waren in der Lage, mehr als 500 Behandlungen durchzuführen. Mehr als die Hälfte (14) machen weniger als 250 Zyklen pro Jahr wovon 4 sogar weniger als 100. Diese Verteilung ist typisch für die Strukturen in der Schweiz und wird sich wahrscheinlich auch in Zukunft wenig verändern.

Das Durchschnittsalter der Frauen betrug wie bereits 2005 fast 36 Jahre (35.9). Hier liegen wir in der Schweiz leicht über dem europäischen Durchschnitt. Das Alter als Grund für eine Kinderlosigkeit wird immer mehr zur Hauptindikation, eine Behandlung überhaupt durchzuführen.

Die Erfolgsraten haben sich in den letzten Jahren auf einem gewissen Niveau stabilisiert, auch wenn gegenüber dem Vorjahr ein Rückgang zu verzeichnen war: IVF (frisch): 26.7% (- 1.8%); ICSI (frisch): 28.1% (- 10.2%). Bei den Auftauzyklen 19.4% (+ 0.4%). Alle diese Erfolgsraten jeweils pro Transfer. Wie erwartet besteht eine deutliche Korrelation zwischen Alter der Frau und Erfolgsaussicht der Behandlung. Diese Verhältnisse haben sich über die letzten Jahre gemäss unserer Statistik nicht wesentlich verändert.

Erwähnenswert ist die Tatsache, dass die ICSI-Technik seit mehreren Jahren anteilmässig stark zugenommen hat. Im Jahre 2000 war das Verhältnis zwischen konventionellem IVF und ICSI noch etwa 50:50. 2002 waren bereits 69% aller Behandlungen mittels ICSI. Im Berichtsjahr 2006 waren 80% aller Frischzyklen mittels ICSI-Technik angegeben. Es ist nicht anzunehmen, dass die männlichen Indikationen so stark zugenommen haben. Gemäss Indikationsdaten betragen die männlich Gründe 45%, dazu noch (potenziell mögliche) 23% multiple Indikationen. Also insgesamt weniger als 80%. Alleine die Tatsache, dass sogar IVF mit Donorspermien mittels ICSI in der Statistik erfasst sind lässt vermuten, dass die Indikation zu ICSI heute anders gestellt wird als noch vor 5 bis 6 Jahren.

Zur Sicherheit von IVF ist zu bemerken, dass die Komplikationsrate über die letzten Jahre erfreulicherweise niedrig geblieben ist. Die Rate an schweren OHSS mit Hospitalisation ist weiterhin deutlich unter 1% aller Punktionszyklen geblieben. Die Mehrlingsrate betrug weniger als 20%, was den Beobachtungen der Vorjahre entspricht. In absoluten Zahlen wurden 5 mal Drillinge geboren und leider auch 1 mal Vierlinge. Diese tiefe Inzidenz an höhergradigen Mehrlingen zeigt, dass die betreffenden Reproduktionsmediziner ihre Verantwortung wahrnehmen und im internationalen Vergleich - mit Ländern mit vergleichbaren ungünstigen gesetzlichen Rahmenbedingungen - wenig Probleme verursachen.

Unsere externen Auditoren, Dr. Jaques de Mouzon und Prof. Karl Nygren haben den kontrollierten Zentren eine gute Datenqualität attestiert. Die FIVNAT Datenbank selbst konnte ebenfalls weiter optimiert werden, auch wenn es immer offensichtlicher wird, dass die Software im Verlaufe der nächsten Zeit den aktuellen Gegebenheiten angepasst werden muss.

Die Zusammenarbeit mit dem Bundesamt für Statistik (BFS), insbesondere mit Frau Dr. Mariller konnte weiter optimiert werden. Die FIVNAT Datenbank kann somit der gesetzlichen Anforderungen der Erfassung aller ART Behandlungen in der Schweiz vollends gerecht werden. Dies nicht zuletzt deshalb, weil die Mehrzahl der IVF-Zentren die Bemühungen aktiv unterstützen und die Daten ihrer durchgeführten IVF-Zyklen fristgerecht an FIVNAT meldet.

Für die grosse Unterstützung möchte ich mich bei Frau Maya Weder und Herr Costanzo Limoni bedanken. Beide sind seit Jahren massgeblich daran beteiligt, die zunehmenden Anforderungen an eine umfassende Jahresstatistik zu gewährleisten. In meinem ersten Jahr als Präsident der FIVNAT Kommission konnte ich mich wie mein Vorgänger wiederum auf die Mitarbeit von A.M Stalberg, Ch. De Geyter, E. Macas, M. Van den Bergh, B. von Fischer und D. Wirthner verlassen. Zusammen mit den beiden Auditoren J. de Mouzon und K. Nygren tragen alle dazu bei, die gestellten Aufgaben mit hoher Qualität zu erfüllen. Mit dieser Arbeit erhält die Fortpflanzungsmedizin in der Schweiz gegenüber den Behörden, Politikern, und Kritikern eine Transparenz und Glaubwürdigkeit. Für uns bereits eine Selbstverständlichkeit. Bei einem Blick über die Schweizer Grenzen wird klar, was wir in den letzten 10 bis 15 Jahren erschaffen haben. Es liegt jetzt an uns allen, dies zu erhalten und zu optimieren. Für den geleisteten Einsatz aller Verantwortlichen der einzelnen Zentren möchte ich mich bedanken und hoffe auch in Zukunft auf eine gute Zusammenarbeit.

Peter Fehr
Präsident FIVNAT

Rapport annuel de la FIVNAT pour l'année 2006

Les présentes statistiques pour l'année 2006 comprennent les données déclarées par 24 centres de FIV basés en Suisse. Les statistiques de l'année précédente englobaient les données fournies par 22 centres ; la densité des cliniques de FIV a donc continué d'augmenter. Malheureusement, un centre n'a pas transmis ses données à la FIVNAT, ce qui entraîne, conformément aux statuts, la perte de son adhésion à l'association.

Le nombre de traitements de FIV a, lui aussi, augmenté de façon marquante. Leur nombre total a augmenté de 16,1 % (cycles de ponction : +17,1 %, cycles de décongélation : +14,6 %) et on a enregistré un accroissement considérable du nombre de patients (+15,7 %). Cette tendance s'était déjà dessinée l'année dernière, faisant suite à une stagnation ou même une légère baisse. La densité élevée des centres de traitement en Suisse et la nette augmentation du nombre de traitements de couples venant d'Italie qui, du fait de la situation juridique désavantageuse y régnant, viennent surtout se faire traiter en Suisse méridionale, sont les facteurs essentiels engendrant cette évolution. 11,3 % de toutes les patientes vivent en dehors de la Suisse, ce qui correspond à une augmentation par rapport aux années précédentes.

La répartition des traitements sur les différents centres est restée similaire à celle enregistrée pour les années précédentes. Seulement trois institutions ont été en mesure de réaliser plus de 500 traitements. Plus de la moitié (14) d'entre elles ont réalisé moins de 250 cycles par an, dont quatre ont même réalisé moins de 100 traitements. Cette répartition est typique des structures suisses et elle ne changera vraisemblablement pas beaucoup dans l'avenir.

L'âge moyen des femmes était, comme c'était déjà le cas en 2005, de 36 ans (35,9). Ici, en Suisse, nous sommes légèrement au dessus de la moyenne européenne. L'âge, en tant que raison de l'absence d'enfants, devient de plus en plus l'indication principale pour la réalisation d'un traitement.

Au cours des dernières années, les taux de réussite se sont stabilisés à un certain niveau, même si l'on a enregistré un recul par rapport à l'année précédente. FIV (frais) : 26,7 % (- 1,8 %) ; ICSI (frais) : 28,1 % (- 10,2 %). Pour les cycles de décongélation : 19,4 % (+ 0,4 %). Tous ces taux sont les taux de réussite par transfert. Comme on s'y attendait, il existe une nette corrélation entre l'âge de la femme et l'espoir de succès du traitement. Selon nos statistiques, ces proportions n'ont pas sensiblement changé tout au long des dernières années.

Il ne faut pas oublier de mentionner que la part de la technique d'ICSI a fortement augmenté depuis plusieurs années. En 2000, le rapport FIV conventionnelle/ICSI était encore de 50:50. En 2002, 69 % des traitements étaient déjà des ICSI. Dans l'année du rapport annuel 2006, il était spécifié que 80 % de tous les cycles frais étaient réalisés par la technique de l'ICSI. On peut partir du principe que les indications masculines n'ont pas autant augmenté. Selon les données sur les indications, les raisons masculines s'élevaient à 45 %, chiffre auquel s'ajoutent 23 % d'indication multiples (raisons masculines potentiellement possibles). Le total est donc inférieur à 80 %. Le seul fait que même les FIV réalisées avec du sperme de donneurs et par ICSI sont comprises dans les statistiques laisse supposer que l'indication d'une ICSI est posée de nos jours d'une façon différente qu'elle ne l'était il y a cinq à six ans.

Concernant la sûreté de la FIV, il est réjouissant de constater que le taux de complications est resté bas tout au long des dernières années. Le taux de SHSO avec hospitalisation est nettement resté inférieur à 1 % de l'ensemble des cycles de ponction. Le taux de naissances multiples était inférieur à 20 %, ce qui concorde avec les observations des années précédentes. En chiffres absolus, on a enregistré cinq cas de triplés, et malheureusement un cas de quadruplés. Cette incidence très basse de naissances multiples de chiffre élevé montre que les spécialistes en médecine de la reproduction font preuve de responsabilité et occasionnent peu de problèmes si l'on se base sur une comparaison internationale – avec des pays possédant des conditions cadres juridiques comparables à celles de la Suisse, conditions étant désavantageuses.

Nos auditeurs externes, Dr. Jaques de Mouzon et Prof. Karl Nygren ont attesté la bonne qualité des données des centres contrôlés. La base de données de la FIVNAT elle-même a pu aussi être optimisée, même s'il est de plus en plus évident qu'il faudra adapter les logiciels aux particularités actuelles dans les prochains temps.

La coopération avec l'Office fédéral de la statistique (OFS), en particulier avec Madame Dr. Mariller, a pu encore être optimisée. Ainsi, la base de données FIVNAT est parfaitement conforme aux exigences légales relatives à la saisie de tous les traitements par TPA réalisés en Suisse. Cela est dû au fait que la majorité des centres de FIV soutiennent activement ces efforts et transmettent à la FIVNAT les données sur les cycles de FIV qu'ils ont réalisés, et ceci dans les délais impartis.

J'adresse ici tous mes remerciements à Madame Maya Weder et à Monsieur Costanzo Limoni pour leur immense soutien. Depuis des années, ils contribuent tous les deux largement à satisfaire aux exigences croissantes de statistiques annuelles complètes. Lors ma première année en tant que président de la commission FIVNAT, j'ai pu, comme mes prédécesseurs, à mon tour compter sur la coopération de A.M Stalberg, Ch. De Geyter, E. Macas, M. Van den Bergh, B. von Fischer et D. Wirthner. Conjointement avec les deux auditeurs J. de Mouzon et K. Nygren, tous contribuent fournir une grande qualité dans l'accomplissement des tâches. Grâce à ce travail, la médecine de la procréation en Suisse gagne en transparence et en crédibilité face aux autorités, aux politiques et aux critiques. Pour nous, ceci va déjà de soi. Lorsque l'on jette un regard au-delà des frontières suisses, on comprend tout de suite ce que nous avons bâti au cours des 10 à 15 dernières années. Il ne tient qu'à nous de conserver et d'optimiser cet acquis. J'adresse tous mes remerciements pour l'engagement de tous les responsables des différents centres et j'espère que cette collaboration restera aussi fructueuse dans le futur.