



Orientação Nutricional aumenta chance de gestação

Pesquisa aponta que as chances de gestação em um tratamento de reprodução humana assistida (RHA) aumentam significativamente após orientação nutricional seguida da mudança dos hábitos alimentares. A investigação, conduzida pela clínica Fertility, foi realizada com 60 pacientes sendo que 32 passaram em consulta com uma nutricionista (atendimento gratuito às pacientes que se submetem a tratamento neste serviço) e 28 optaram por não comparecer à consulta.

No dia da transferência embrionária um questionário previamente formulado pela equipe foi aplicado para as pacientes de ambos os grupos. Para o grupo de pacientes que receberam orientação nutricional, também foi verificado quais delas haviam aderido ao tratamento de mudanças nos hábitos alimentares. Os grupos mostraram-se semelhantes em relação à idade e resposta ao estímulo ovariano controlado, incluindo número de folículos puncionados e número de óocitos recuperados.

As taxas de fertilização (81,0% e 67,1% $P=0,0225$) e de gestação (46,9% e 28,6% $P=0,0396$) foram significativamente maiores para o grupo de mulheres que receberam orientação nutricional. Estas pacientes apresentaram chance duas vezes maior de engravidar quando passaram em consulta com a nutricionista. Além disso, chance de gestação quase cinco vezes maior foi observada em pacientes que receberam orientação

nutricional com intervalo menor que 60 dias em relação a data de transferência dos embriões quando comparado com pacientes cujo intervalo entre a consulta e a transferência foi maior que 60 dias.



Verificamos que com a orientação nutricional houve um aumento significativo do consumo de pães integrais, frutas, verduras e legumes, indicando que os alimentos ingeridos, bem como sua composição (fibras, minerais e vitaminas antioxidantes), exercem influência no metabolismo feminino. Os resultados obtidos sugerem a importância do acompanhamento nutricional para os casais em tratamento de RHA, que devem adequar seus hábitos alimentares antes do início dos procedimentos aumentando a chance de sucesso do tratamento. Além disso, para que as condutas sejam mantidas podem ser necessárias orientações adicionais ao longo do tratamento.

Estudo sobre estações do ano repercute na imprensa mundial

Estudo realizado no Fertility – Centro de Fertilização Assistida, responsável por demonstrar que as taxas de fertilização de óocitos submetidos a Injeção Intracitoplasmática de Espermatozoide (ICSI) apresentam valores mais elevados na primavera, foi pauta de importantes reportagens brasileiras e internacionais. Depois de ser apresentado na última edição do Congresso Mundial de Fertilidade e Esterilidade, no mês de setembro, em Munique, o estudo ganhou as páginas de veículos, como a Folha de S.Paulo, O Dia, revista Crescer, Agora Eldorado, Univesia, entre outros.

A imprensa estrangeira também deu destaque para a pesquisa que repercutiu no Bloomberg Businessweek (USA), Kidgues (USA), Science Daily (USA), The Australian, Healthzone (Califórnia, USA), New Scientist, BioNews (UK & Europe), Times of India, Daily Mail (Reino Unido), Mamme Domani e Assoc Luca Coscioni (Italy), Adevarul.ro (Romênia), Donbass e ProUA (Ucrânia), Scientias (Holanda), Latercera (Chile), Kesehatan (Indonésia), PsychoMedia (França). Além disso, diversas publicações russas mencionaram o trabalho, entre elas, o Newsland Rússia, KM, Delfi, Medportal e Science.

O estudo analisou os ciclos de 1.932 mulheres que se submeteram ao processo de fertilização in vitro. Os ciclos foram agrupados de acordo com a estação do ano em que o tratamento foi realizado: 435 no inverno, 444 na primavera, 469 no verão e 584 no outono. Variáveis, como idade, causa de infertilidade e qualidade do sêmen foram controladas. Na primavera, a taxa de fertilização dos óvulos foi a mais alta (73,5%). No outono, no verão e no inverno, os percentuais foram de 69%, 68,7% e 67,9% respectivamente. A resposta ovariana ao estímulo controlado também apresentou melhora significativa na primavera.

Clínica avalia a influência do número de embriões transferidos nas taxas de sucesso do tratamento

Nesta edição, o Fertility – Centro de Fertilização Assistida apresenta os resultados de chance de gestação considerando o número de embriões transferidos e a faixa etária da paciente, para os ciclos realizados em 2009. Também serão apresentados os resultados obtidos em ciclos de Injeção Intracitoplasmática de Espermatozoides (ICSI) realizados com embriões submetidos à biópsia para Diagnóstico Genético Pré-Implantacional e detecção de aneuploidias (PGS).

Dentre os procedimentos realizados na clínica, em mais de 75% dos casos foram transferidos dois ou três embriões (Figura 1).

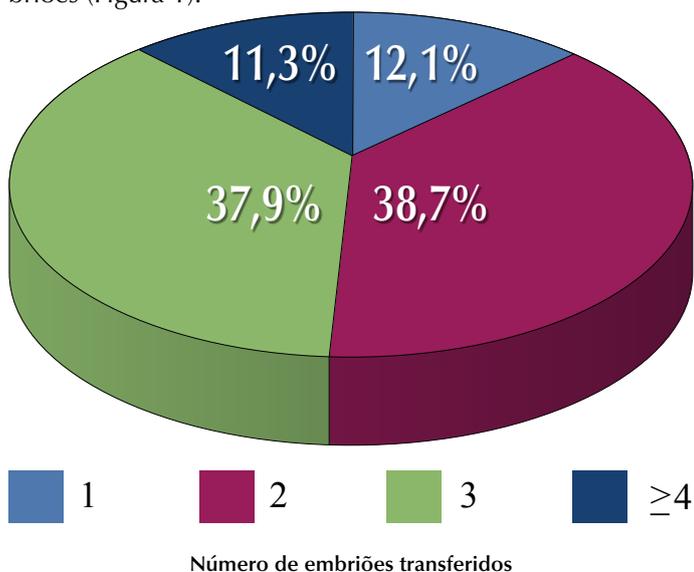


Figura 1: Porcentagem dos procedimentos realizados em 2009 em que foram transferidos 1, 2, 3, 4 ou mais embriões.

Não foi observada uma relação direta entre o número de embriões transferidos e as taxas de sucesso (Figura 2). Detectamos um aumento da taxa de gestação quando comparamos a transferência de embrião único com a transferência de dois embriões e, de forma menos significativa, quando comparamos a transferência de dois e três embriões. Por outro lado, a transferência de quatro ou mais embriões não resultou em aumento das taxas de gestação.

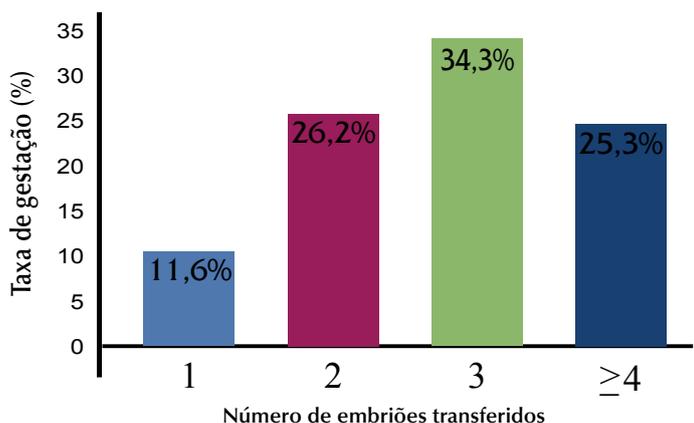


Figura 2: Taxa de gestação obtida de acordo com o número de embriões transferidos.

No entanto, observamos que o aumento do número de embriões transferidos leva a um aumento significativo da incidência de gestações múltiplas. Além disso, o aumento da taxa de gestação observado na figura anterior quando comparamos a transferência de dois ou três embriões (26,2% x 34,3%, respectivamente) é acompanhado de um aumento significativo da incidência de gestação trigemelar (8,2%) (Figura 3).

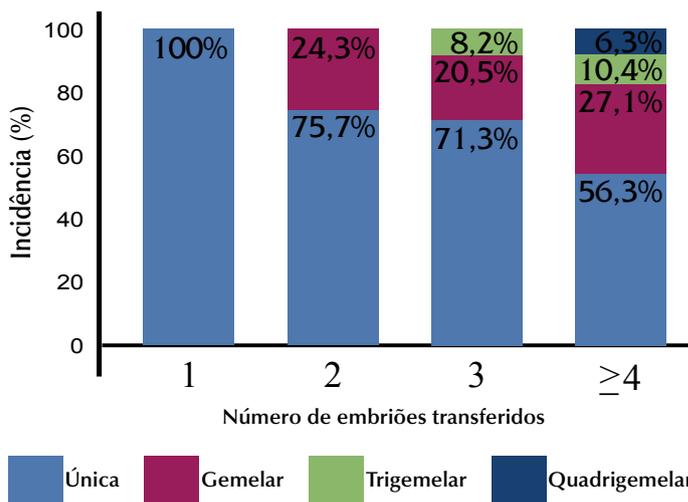


Figura 3: Incidência de gestação única e múltipla de acordo com o número de embriões transferidos

Nas próximas análises, visando uma melhor avaliação dos resultados referentes à chance de gestação e o número de embriões transferidos, consideramos a faixa etária da paciente.

A transferência de três embriões para pacientes com idade inferior a 35 anos não resultou em aumento significativo das taxas de gestação quando comparado a pacientes da mesma faixa etária que optaram pela transferência de dois embriões (36,9% x 33,9%, respectivamente). Por outro lado, a transferência de três embriões para pacientes com idade superior a 36 anos resultou em aumento significativo das taxas de gestação quando comparado com a transferência de dois embriões (16,0% x 30,6%, respectivamente) (Figura 4).

Para ambas as faixas etárias, os casos em que quatro ou mais embriões foram selecionados para transferência apresentaram menores chances de gestação. A opção pela transferência de mais de três embriões está, na maioria das vezes, relacionada a um comprometimento da qualidade embrionária e a um pior prognóstico clínico.

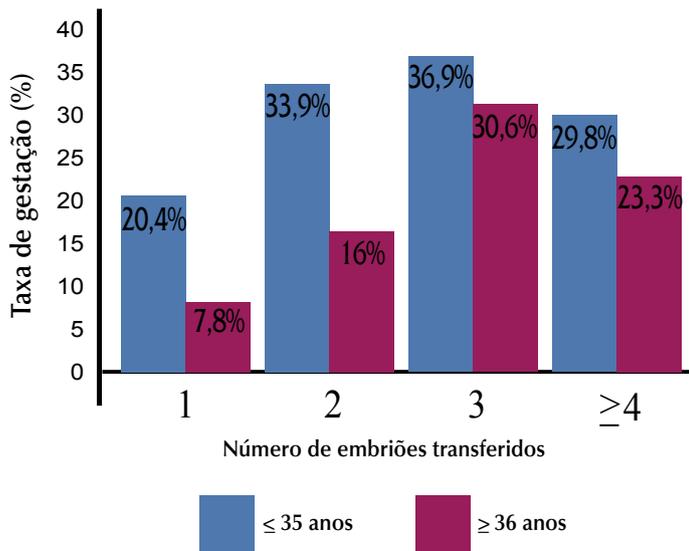


Figura 4: Taxa de gestação obtida de acordo com o número de embriões transferidos considerando-se pacientes de diferentes faixas etárias

A transferência de um número maior que dois embriões para pacientes com idade inferior a 35 anos não provocou um aumento significativo das taxas de gestação, mas resultou em taxas elevadas de gestação múltipla alcançando valores acima de 10% para a incidência de gestação trigemelar (Figura 5).

Para pacientes com idade superior a 36 anos a frequência de gestação múltipla corresponde a quase metade do observado para pacientes mais jovens. Além de resultar em aumento significativo da taxa de gestação, a incidência de gestação trigemelar após a transferência de três embriões para pacientes desta faixa etária foi de 4,7% (Figura 6).

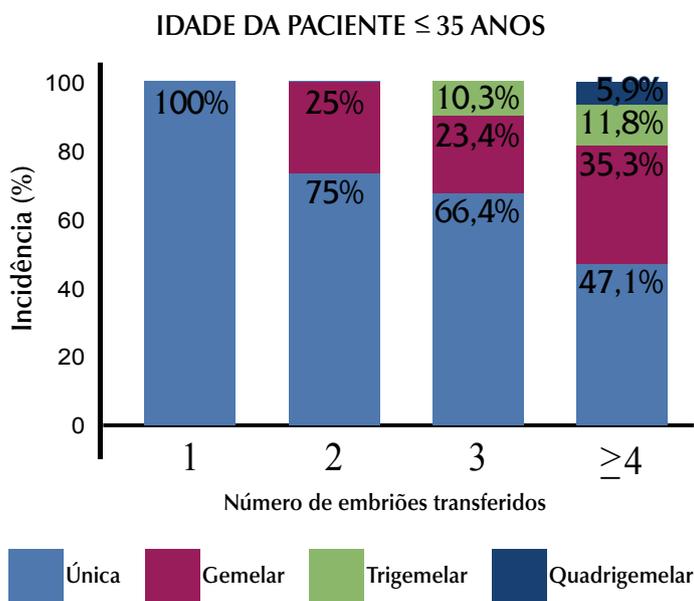


Figura 5: Incidência de gestação única e múltipla de acordo com o número de embriões transferidos para pacientes com idade ≤ 35 anos.

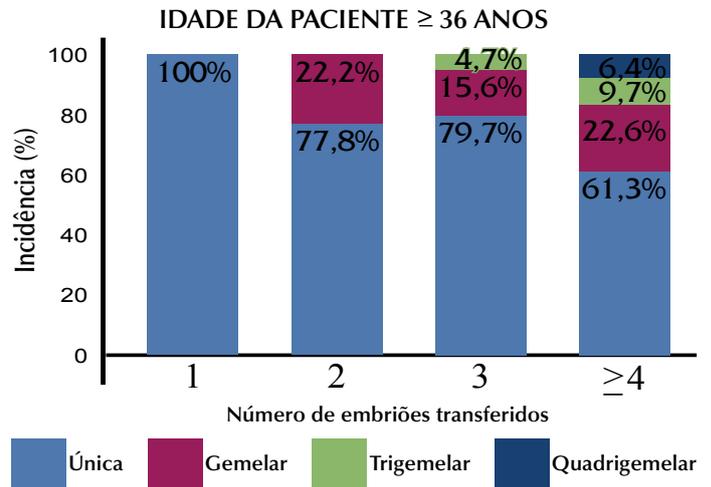


Figura 6: Incidência de gestação única e múltipla de acordo com o número de embriões transferidos para pacientes com idade ≥ 36 anos.

Os resultados obtidos indicam que a redução do número de embriões transferidos em pacientes jovens (≤ 35a) não tem impacto negativo na chance de gestação e diminui significativamente a chance de gestação múltipla. Por outro lado, a chance de gestação de pacientes com idade ≥ 36a pode ser influenciada positivamente com a transferência de um maior número de embriões sem um aumento significativo da incidência de gestação múltipla. No entanto, além do fator idade outros fatores devem ser considerados na decisão do número de embriões a serem transferidos como fator de infertilidade, número de tentativas prévias e qualidade dos embriões obtidos.

PGD

O Fertility realizou 50 ciclos de ICSI em que os embriões obtidos foram submetidos a biópsia para Diagnóstico Genético Pré-Implantacional e detecção de aneuploidias (PGS). Na maioria dos casos, o fator de indicação do PGS foi idade materna avançada. A idade média das pacientes submetidas a esse procedimento durante o ano de 2009 foi de 38,8 anos. Foram obtidos 295 embriões dos quais 80,7% estavam aptos (número de células e outros critérios morfológicos) para a realização da biópsia.

Os embriões portadores de pelo menos uma anomalia cromossômica (embriões aneuplóides) representaram mais da metade de todos os embriões biopsiados (68,2%). A ausência de embriões cromossomicamente normais para transferência foi observada em 28,6% dos casos, sendo esta considerada a taxa de cancelamento de ciclo. Após transferência de embriões não portadores de alterações para os cromossomos testados (embriões euplóides), obtivemos uma taxa de implantação de 27,5%.

As taxas de sucesso estão resumidas na tabela a seguir.

RESUMO	
Taxa Gestação por Transferência	39,0%
Taxa Gestação continuada por Transferência	31,7%
Taxa de implantação embrionária	27,5%

Evento do Fertility atualiza profissionais



O Simpósio Highlights do 26º Encontro Anual da Sociedade Europeia de Reprodução Humana e Embriologia (ESRHE) e do 66º Encontro Anual da Sociedade Americana de Medicina Reprodutiva (ASRM) 2010, realizado pela Associação Instituto Sapientiae e pelo Fertility – Centro de Fertilização Assistida, na capital paulista, apresentou os principais trabalhos dos referidos congressos.

Profissionais da medicina têm acesso aos conteúdos científicos dos mais expressivos eventos internacionais da medicina reprodutiva, durante Simpósio realizado na capital paulista

Os eventos ocorreram, respectivamente, em Roma (Itália) e Denver (EUA).

Durante o encontro, cerca de 200 profissionais, entre médicos, biólogos e biomédicos, tiveram acesso a uma atualização científica com importante conteúdo. Entre os temas abordados, fizeram parte alguns dos desafios da medicina reprodutiva, co-

mo a investigação das causas de infertilidade masculina e feminina, a criopreservação de gametas e embriões, a inseminação intra-uterina, a transferência embrionária, a endometriose, a seleção de gametas, o estímulo ovariano e as técnicas para análises genéticas: Diagnóstico Genético Pré-Implantacional (PGD) e Diagnóstico Genético Pré-Implantacional para detecção de aneuploidias (PGS).

Com apoio do Merck Serono, o Simpósio foi conduzido por profissionais da clínica Fertility que estiveram presentes nos dois eventos internacionais, apresentando trabalhos e participando ativamente das discussões.

Os médicos destacaram o alto nível das explicações e se referiram ao encontro como uma excelente oportunidade para conhecer detalhes sobre os últimos avanços na área. Todos os inscritos receberam certificado de participação.

Publicações Fertility 2010

- Predictive factors of repeat sperm aspiration success**
Edson Borges Jr., Daniela Paes de Almeida Ferreira Braga, Tatiana CS Bonetti, Fabio F. Pasqualotto, Assumpto Iaconelli Jr..
Urology, vol 75 n (1); páginas 87-91
- Contribution of rescue spontaneous maturation in controlled ovarian stimulation cycles of poor responder patients**
Daniela PAF Braga, Rita de Cássia Sávio Figueira, Renata Cristina Ferreira, Fábio F. Pasqualotto, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Reproductive Biomedicine Online, vol 20 n (3); páginas 335-340
- Assisted reproductive technology outcomes in azoospermic men: 10 years of experience with surgical sperm retrieval**
Luciana S. Francisco, Daniela PAF Braga, Rita de Cássia S. Figueira, Camilla Madaschi, Fabio F. Pasqualotto, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
The aging male, vol 13 n (1); páginas 44-50
- Negative influence of paternal age on clinical intracytoplasmic sperm injection cycle outcomes in oligozoospermic patients**
Renata Cristina Ferreira, Daniela PAF Braga, Tatiana Bonetti, Fabio F. Pasqualotto, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Fertility and Sterility, vol 93 n (6); páginas 1870-1874
- Negative reproductive performance in oocyte donors and their recipients: comparative analysis from implantation to birth and lactation**
Fernando Zegers-Hochschild, Diego Masoli, Juan-Enrique Schwarze, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr., Isabel M. Pacheco
Fertility and Sterility, vol 93 n (7); páginas 2210 – 2215
- Supplementation with a recombinant human chorionic gonadotropin microdose leads to similar outcomes in ovarian stimulation with recombinant follicle-stimulating hormone for intracytoplasmic sperm injection cycles using either a gonadotropin-releasing hormone agonist or antagonist for pituitary suppression**
Mário Cavagna, Luiz Guilherme Maldonado, Tatiana C. S. Bonetti, Daniela PAF Braga, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Fertility and Sterility, Vol 94 n (1); páginas 167-171
- Physical activity, obesity and eating habits can influence assisted reproduction outcomes**
Renata Cristina Ferreira, Gabriela Halpern, Rita de Cássia Savio Figueira, Daniela PAF Braga, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Women Health, Vol 6 n (4); páginas 517-524
- Cytokine and hormonal profile in serum samples of patients undergoing controlled ovarian stimulation: IL-1SS predicts ongoing pregnancy.**
Tatiana C. S. Bonetti, R. Salomão, M. Brunialti, Tatiana C. S. Bonetti, Edson Borges Jr., Ismael Dale C. G. Silva.
Human Reproduction, Vol 25 n (8); páginas 2101-2106
- Aspectos legais na utilização de doação de gametas e embriões nas técnicas de reprodução humana assistida**
Deborah Ciocci, Rui Geraldo Camargo Viana, Edson Borges Jr..
JBRA Assisted Reproduction, vol 13 n (4); páginas 35-36
- Intracytoplasmic sperm injection outcome versus intracytoplasmic morphologically selected sperm injection outcome: a meta-analysis**
Amanda Souza Setti, Renata Ferreira Cristina, Daniela PAF Braga, Rita de Cássia Savio Figueira, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Reprod Biomed Online, vol 21n (4); páginas 450-455. Epub 2010 Jun 19
- Blastomere multinucleation: contributing factors and effects on embryo development and clinical outcome**
Rita de Cássia Savio Figueira, Amanda Souza Setti, Daniela PAF Braga, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Human Fertility, vol 13 n (3); páginas 143-150.
- Effect of acupuncture on assisted reproduction treatment outcomes**
Camila Madaschi, Daniela PAF Braga, Rita de Cássia Sávio Figueira, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Acupunct Med; doi:10.1136/aim.2009.002022.
- Os direitos dos homossexuais e a reprodução humana assistida**
Deborah Ciocci, Edson Borges Jr..
JBRA Assisted Reproduction: vol 14 n (1); páginas 37-38
- Embryo transfer based on previous uterine length measurement enhances ICSI outcomes when compared to standard ultrasonographic-guided embryo transfer**
Luiz Guilherme Louzada Maldonado, Daniela PAF Braga, Sérgio Aron Azjen, Rita de Cássia Sávio Figueira, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
JBRA Assisted Reproduction: vol 14 n (2); páginas 27-31
- A síndrome do hiperestímulo ovariano não influencia os resultados clínicos após ciclos de descongelamento de embriões provenientes de ciclos de ICSI**
Renata Cristina Ferreira, Daniela PAF Braga, Tsutomu Aoki, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
JBRA Assisted Reproduction: vol 14 n (2); páginas 32-35
- Metaphase II human oocyte dysmorphisms: contributing factors and effects on fertilization potential and embryo developmental ability in ICSI cycles**
Rita de Cássia Savio Figueira, Daniela PAF Braga, Luciana Semião-Francisco, Camila Madaschi, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Fertility and Sterility: vol 94 n (3); páginas 1115-1117
- Zona pellucida birefringence in "in vivo" and "in vitro" matured oocytes**
Daniela PAF Braga, Rita de Cássia Savio Figueira, Priscila Queiroz, Camila Madaschi, Assumpto Iaconelli Jr., Edson Borges Jr..
Fertility and Sterility: vol 94 n (6); páginas 2050-2053

Expediente: Fertility – Centro de Fertilização Assistida

Av. Brigadeiro Luis Antônio, 4545 – CEP 01401-002 – São Paulo/SP
Fone: 3018-8181 – e-mail: fertility@fertility.com.br – www.fertility.com.br

Fertility Press – Conselho Editorial: Assumpto Iaconelli Júnior e Edson Borges Júnior – **Colaboradores:** Rita Figueira, Sylvia Cortezzi, Daniela Braga, Margaret Oliveira da Silva Meira – **Edição:** Construtexto Comunicação Ltda – e-mail: construtexto@uol.com.br – **Editora:** Claudia Araujo – MTB: 026071 – **Diretor de Arte:** Maurício Francischelli