

Raportul embrionilor pentru Jane Smith

REZUMAT

Aveți

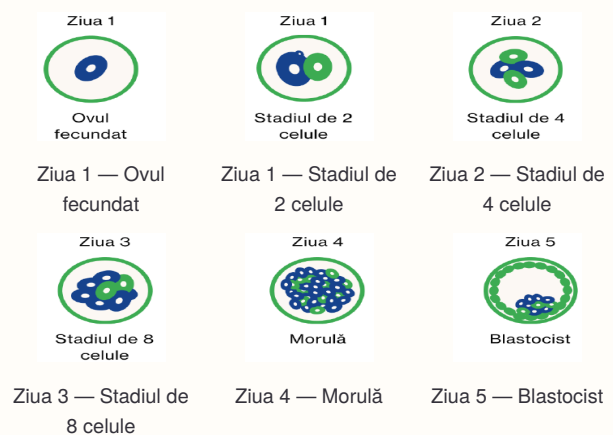
5 embrioni

care au ajuns la stadiul de blastocist.

Rețineți că pierderea embrionilor în acest stadiu este normală. Nu toate ovulele fecundate ajung la stadiul de blastocist.

CE ESTE UN EMBRION BLASTOCIST?

După ce ovulele dumneavoastră au fost recoltate și fecundate, embrionii rezultați au fost cultivați în laborator până când au ajuns la stadiul de blastocist.

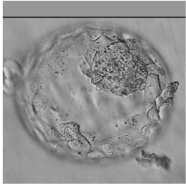
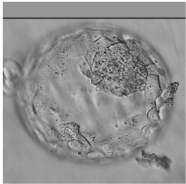
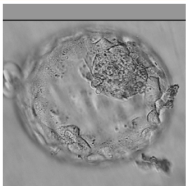
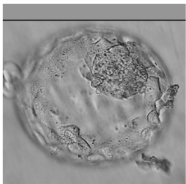


În acest stadiu de dezvoltare, embrionii dumneavoastră sunt pregătiți pentru a fi congelați, biopsiați pentru testarea genetică de preimplantare (PGT) sau transferați în uter.

Embrionii dumneavoastră

Rezultatele celor 5 embrioni ajunși la stadiul de blastocist, evaluați în ziua 7 după fecundare. Un scor IA mai mare indică o viabilitate estimată mai mare; consultați secțiunea „Cum să interpretați raportul” pentru detalii.

Embrion	Fotografie microscopică	Ziua evaluării	Scor IA (0.0–1.0)	Grad de laborator
Embrion 1		Ziua 7	0.82	3AB
Embrion 2		Ziua 7	0.74	3AB

Embrion	Fotografie microscopică	Ziua evaluării	Scor IA (0.0–1.0)	Grad de laborator
				
Embrion 3		Ziua 7	0.61	3AB
Embrion 4		Ziua 7	0.55	3AB
Embrion 5		Ziua 7	0.42	3AB

Cum să interpretați raportul

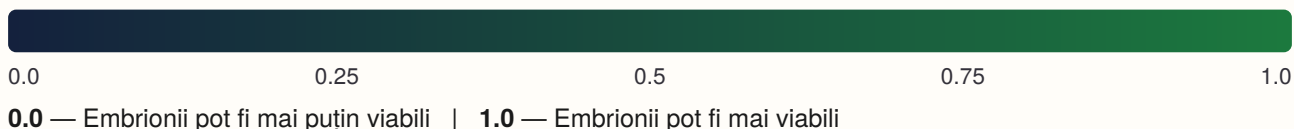
Ce înseamnă „Ziua”?

Termenul „Ziua” din raportul dumneavoastră se referă la ziua în care un embrion ajunge la stadiul de blastocist al dezvoltării sale.

Ziua în care un embrion ajunge la stadiul de blastocist este o altă componentă importantă a evaluării embrionilor. De obicei, embrionii ajung la acest stadiu în ziua 5 sau ziua 6 după fecundare.

Ce înseamnă scorul IA?

Scala scorului IA



Scorurile IA sunt calculate de un algoritm antrenat pe mii de embrioni. Acesta identifică tipare și similarități între embrioni și folosește aceste informații pentru a oferi un scor personalizat pentru fiecare dintre embrionii dumneavoastră.

Scorurile acordate fiecărui embrion de către IA variază de la 0 la 1. Dacă diferența dintre scorurile a doi embrioni este mai mare de 0.1, atunci embrionul cu scorul mai mare poate fi considerat ca având o viabilitate mai mare decât embrionul cu scorul mai mic.

Aceste scoruri oferă informații suplimentare pentru echipa dumneavoastră clinică, împreună cu metodele standard de evaluare și alți factori clinici relevanți, pentru a ajuta la luarea unei decizii de transfer pentru ciclul dumneavoastră. Această tehnologie este utilizată în combinație cu practicile clinice standard, ceea ce înseamnă că deciziile finale privind selecția embrionilor sunt întotdeauna luate de medicul și echipa dumneavoastră de embriologie.

Ce înseamnă „Grad de laborator”?

Evaluarea embrionilor este un sistem care îi ajută pe embriologi să determine calitatea unui embrion. Folosind acest sistem, embrionilor li se atribuie un grad care descrie aspectul morfologic al embrionului. La Gynera Fertility, sistemul nostru de evaluare cuprinde 3 criterii de calitate: expansiunea, masa celulară internă (ICM), trofotodermul (TE). Gradul este format dintr-un număr și două litere (de exemplu, 4AA).

Expansiune

Primul număr al gradului de laborator indică gradul de expansiune a cavității embrionului.



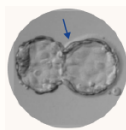
Blastocist timpuriu (1–2)

Un blastocist în care cavitatea umple embrionul, iar învelișul exterior nu a început să se subțieze.



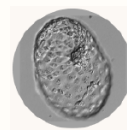
Blastocist expandat (3–4)

Blastocistul se expandează, cavitatea este mai mare, iar învelișul exterior se subțiază.



Blastocist în eclozare (5)

Embrionul a început să iasă din învelișul exterior.

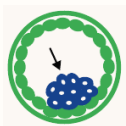


Blastocist eclozat (6)

Embrionul a eclozat complet.

Masa celulară internă (ICM)

Prima literă reprezintă „masa celulară internă”. „A” este cel mai bun grad și are multe celule strâns grupate.



Masa celulară internă

Grupul de celule din care se va dezvolta fătul.



Gradul A

Multe celule strâns grupate.



Gradul B

Multe celule grupate lax.



Gradul C

Foarte puține celule.

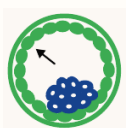


Gradul D

Fără masă celulară internă.

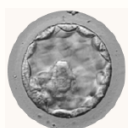
Trofectoderm (TE)

A doua literă reprezintă trofectodermul, adică stratul exterior de celule. „A” este cel mai bun grad și are multe celule în jurul exteriorului blastocistului.



Trofectoderm

Stratul exterior de celule care va forma placenta.



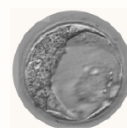
Gradul A

Multe celule mici, de formă similară.



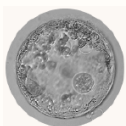
Gradul B

Mai puține celule asimetrice.



Gradul C

Foarte puține celule de dimensiuni uniforme.

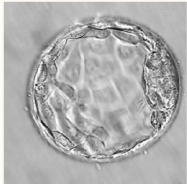


Gradul D

Câteva celule mari care formează adesea un strat continuu mare.

Exemplu de interpretare a scorului IA și a gradelor embrionare

Embrion exemplu

Fotografie		Acest embrion a ajuns la stadiul de blastocist în ziua 5. Imaginea a fost capturată în ziua 5.
Scor IA	0.72	Un scor IA de 0.72 se corelează cu o viabilitate mai mare pe baza imaginii embrionului, a vârstei dumneavoastră și a vârstei embrionului (de ex., ziua 5).
Grad de laborator	4AB	Gradul embrionar 4AB înseamnă: • 4: Blastocist expandat • A: Masa celulară internă este strâns grupată • B: Trofotodermul are o cantitate medie de celule (mai puține decât A, dar mai multe decât C)

Întrebări frecvente

De ce contează evaluarea embrionilor?

Rețineți că la Gynera utilizăm doar blastociști despre care considerăm că au șansa de a duce la nașterea unui copil. Șansele de succes depind în mare măsură de alți factori, precum vârsta la recoltare, statusul de euploidie și ziua congelării.

Este posibil să utilizați PGT-A (testare genetică) pentru a determina care embrioni sunt euploizi (normali cromozomial) și care sunt aneuploizi (anormali cromozomial). Un embrion euploid va fi ales pentru transfer în detrimentul unuia aneuploid, indiferent de grad. În plus, nici gradul embrionului, nici scorul embrionului nu prezic euploidia.

Cât de importantă este evaluarea embrionilor pentru ratele de succes?

Este important să rețineți că evaluarea embrionilor este doar unul dintre factorii care contribuie la determinarea șanselor dumneavoastră de a avea un transfer de embrioni reușit. Șansele de succes sunt influențate și de vârsta la recoltarea ovulelor, receptivitatea mucoasei uterine și nivelurile hormonale.

Ce urmează?

Următorii pași pot varia în funcție de deciziile pe care le luați împreună cu echipa clinică în continuare.

Iată o prezentare generală a ceea ce puteți aștepta:

- Dacă alegeți să efectuați **testarea genetică de preimplantare (PGT)** pentru embrionul/embrionii dumneavoastră, veți primi de obicei rezultatele în termen de patru săptămâni de la biopsie. Embrionii dumneavoastră vor rămâne congelați până când veți fi pregătiți să îi utilizați.
- Dacă și când decideți să continuați cu un **transfer de embrion congelat (FET)**, vă rugăm să contactați Gynera. Vom fi bucuroși să începem procesul pentru dumneavoastră.
- Dacă **plănuți să începeți un nou ciclu** și nu ați luat încă legătura cu echipa noastră, contactați coordonatorul dumneavoastră de îngrijire a fertilității; este posibil să fie nevoie să sunați în prima zi a următoarei menstruații pentru a începe.
- Dacă ați **efectuat deja un transfer de embrion proaspăt**, echipa clinică vă va comunica când să programați testul de sarcină.

Dacă aveți întrebări suplimentare, nu ezitați să ne contactați.

Laborator: Test Lab

Telefon: [\(555\) 123-4567](tel:555-123-4567)

Adresă: 123 Main Street, Suite 100, Test City, ST 12345

ALIFE Cu tehnologia ALIFE