

# JAARRAPPORT 2021

## LIFE - URG



### VOORWOORD

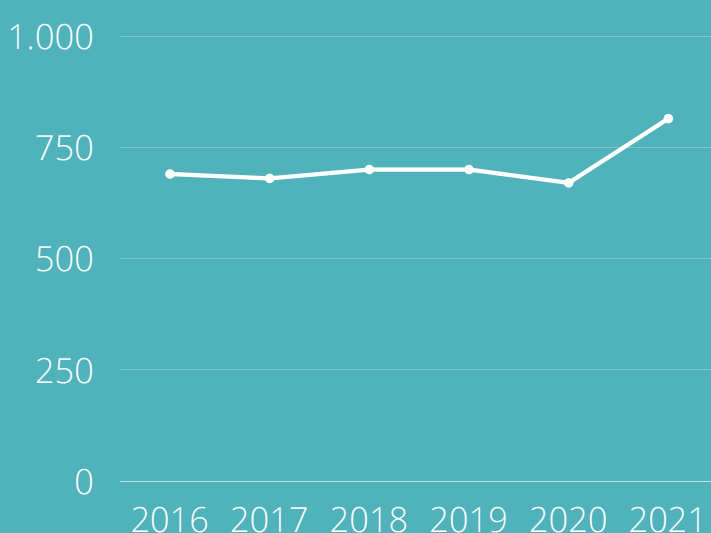
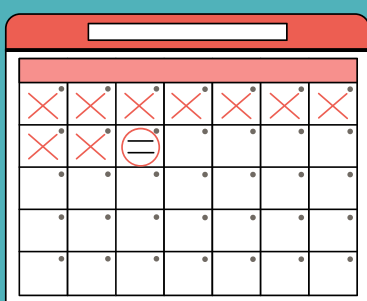
Graag stellen we je het jaarrapport van 2021 voor van Life (Leuven Institute for Fertility and Embryology) en de Unit Reproductieve Geneeskunde van het Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Na het moeilijke 2020 namen we met veel ijver en goesting de draad weer op. We werkten verder aan de uitbouw van ons centrum. Patiënten de best mogelijke zorg bieden met een team bekwame en gedreven medewerkers, daar draait het allemaal om.

In dit jaarverslag hebben we ons geconcentreerd op vernieuwingen en evoluties. We hopen dat je de aangeboden informatie interessant vindt en wensen je alvast veel leesplezier.

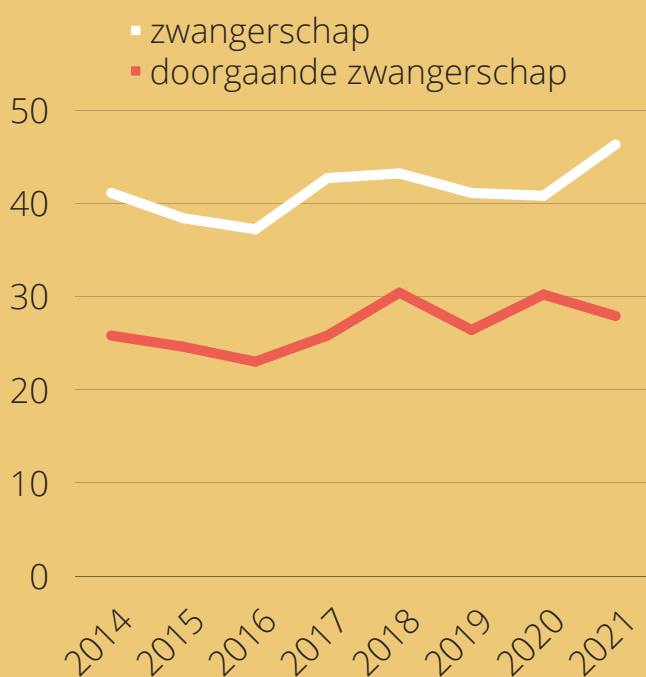
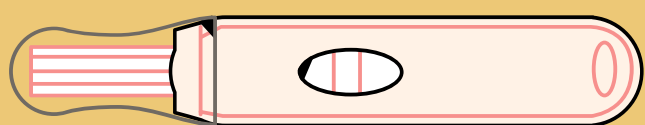
### AANTAL CYCLI

In 2017 stelden we een stabilisatie van het aantal behandelde cycli vast. In 2021 zagen we terug een stijging van het aantal IVF cycli.

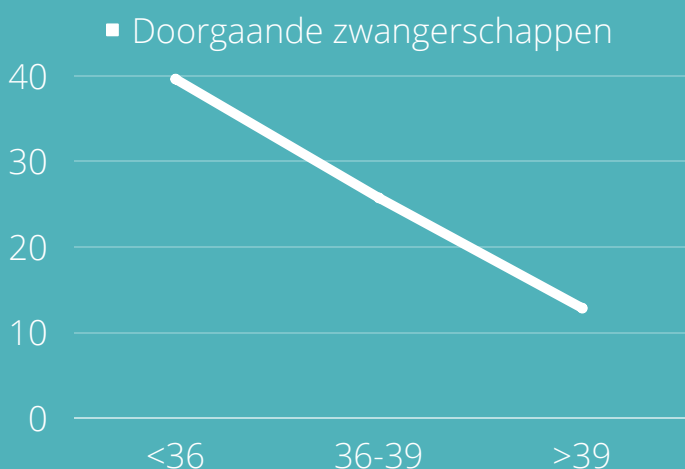


### ZWANGERSCHAPSRESULTAAT

Met trots stellen we vast dat het zwangerschapspercentage blijft stijgen. Waar we in 2016 al een zwangerschapspercentage konden noteren van 37,2%, stegen we in 2021 naar 46,3%.



### LEEFTIJD

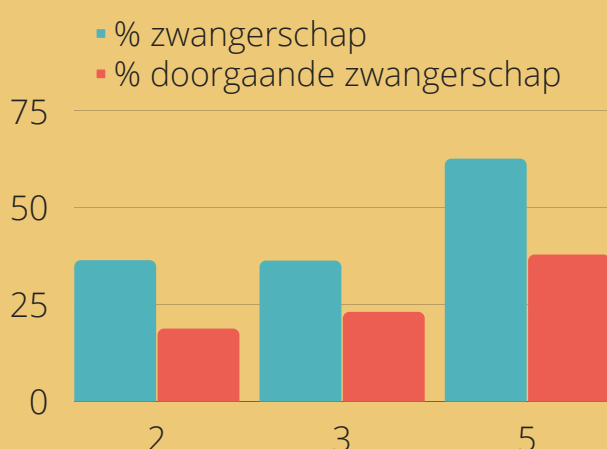
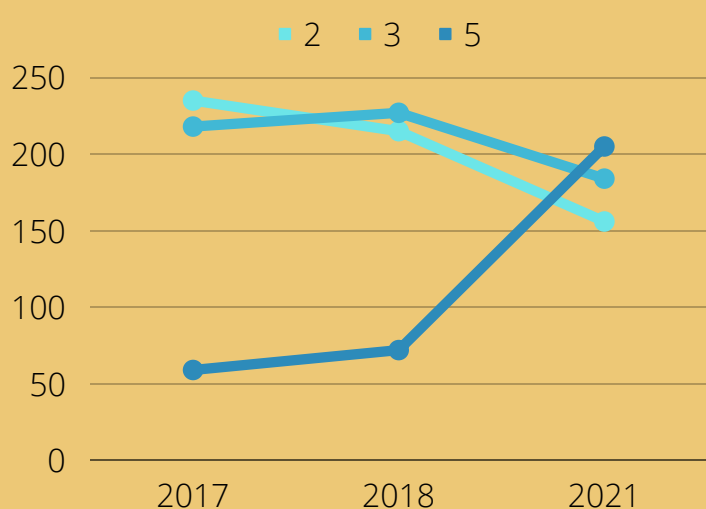


De leeftijd van de patiënt is een zeer belangrijke factor in de fertiliteit. Resultaten moeten daarom telkens geïnterpreteerd worden in functie van de leeftijd van de vrouw. Vanaf 40j halen we nog wel een zwangerschapspercentage van 34% maar gezien ook het risico op miskramen toeneemt is het percentage doorgaande zwangerschappen in deze groep slechts 13%. We stellen vast dat het percentage doorgaande zwangerschappen in alle leeftijdsgroepen hoger ligt dan de vorige jaren. Maar de boodschap blijft: "een slimme vrouw krijgt haar kinderen op tijd".

Een optie die we in ons centrum ook aanbieden is eicelvitricatie. Hierbij kunnen eicellen ingevroren worden om ze op latere leeftijd te gebruiken. Men kan zo als het ware de klok even stil zetten. Dit wordt wel best verricht voor de leeftijd van 36j. Resultaten zijn nog steeds lager dan spontaan of bij een verse IVF cyclus. Het is dus zeker niet de beste optie, maar kan een plan B vormen.

## INVLOED VAN TIJDSTIP VAN TERUGPLAATSING

De grafiek rechts toont de invloed van de dag van de terugplaatsing. Hierbij zien we dat de kans op een doorgaande zwangerschap toeneemt als we het embryo tot dag 5 in cultuur houden.



Ons transferbeleid werd op basis hiervan in 2019 aangepast. We kiezen nu voor dag 5 transfers zodra er 5 embryo's beschikbaar zijn.

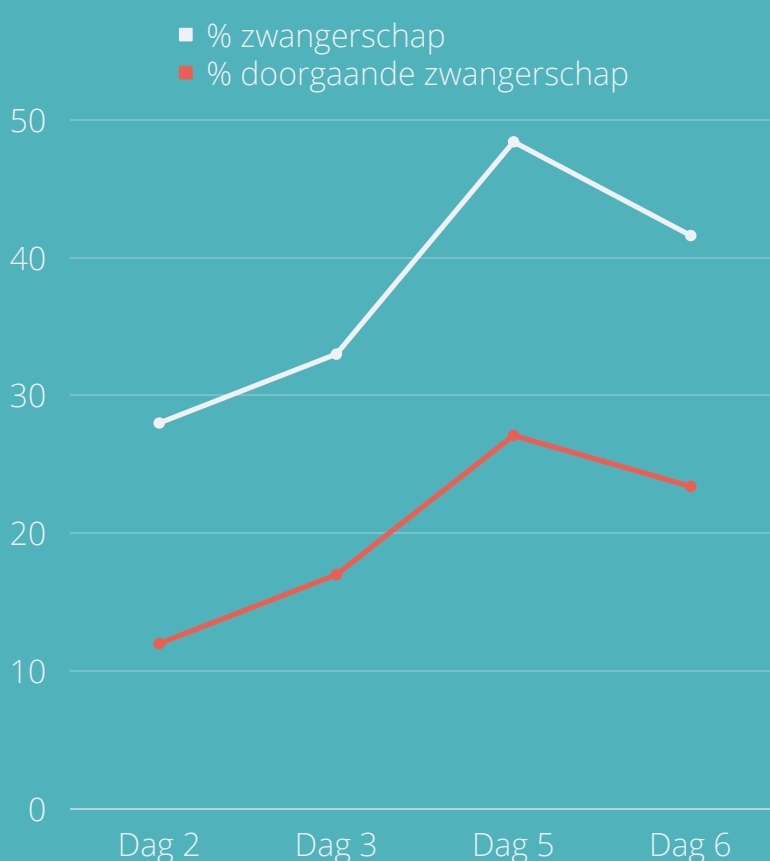
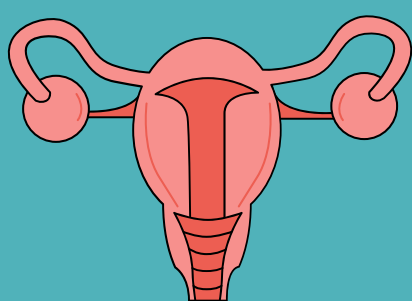
Natuurlijk moeten we rekening houden met het feit dat er minder embryo's zullen kunnen ingevroren worden en moeten we dus naar cumulatieve zwangerschapscijfers per punctie kijken.

## CRYOCYCLUSSEN

Globaal is het zwangerschapspercentage per embryotransfer van een ingevroren embryo 43%.

We merken ook hier een verschil afhankelijk van de dag van invriezen van het embryo.

Embryo's die op dag 5 ingevroren zijn, resulteren vaker in een doorgaande zwangerschap.



## PREÏMPLANTATIE GENETISCHE TEST (PGT)

De voorbije jaren zijn grote stappen gezet in het domein van PGT, maar er moet ook nog steeds veel worden bestudeerd.

Internationaal heeft men beslist de naam aan te passen (Vroeger PGD en PGS voor genetische diagnose of screening). Men spreekt nu over PGT-A bij aneuploidie screening, PGT-M bij testen voor monogene afwijkingen of single gene mutaties en PGT-SR wanneer men test voor chromosomale afwijkingen zoals voor translocaties.

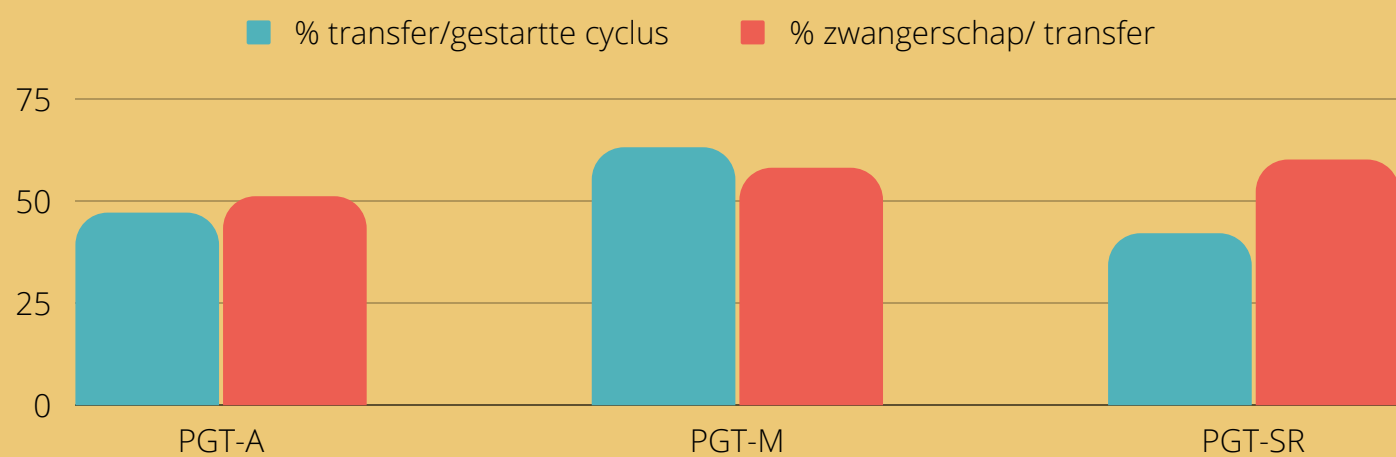
Met PGT-A kan men verschillende patiëntengroepen helpen:

- vrouwen met herhaald miskraam,
- met herhaald implantatiefalen (>3 gefaalde embryotransfers)
- of met een hogere leeftijd (>37 jaar).

Het aantal chromosomaal afwijkende eicellen stijgt sterk met de leeftijd. Een 30-jarige vrouw heeft reeds 40% abnormale eicellen, boven de 40 jaar stijgt dit aantal naar 80%. Deze abnormale eicellen kunnen resulteren in een normaal uitziend embryo, maar daarom nog niet in een gezond, levend geboren kind.

Met de PGT-A-techniek kan men bij een IVF-poging de bekomen embryo's testen op aneuploidie (dit is een abnormaal aantal chromosomen), en enkel de chromosomaal normale embryo's terugplaatsen. Hierdoor worden hogere zwangerschapskansen bekomen per embryotransfer. De leeftijd van de patiënte wordt minder belangrijk omdat de abnormale eicellen niet meer worden teruggeplaatst. Bij heel veel patiënten zal echter ook geen embryotransfer gebeuren. Als we naar onze cijfers van de voorbije jaren kijken kon een transfer gebeuren bij 47% van de PGT-A cycli.

Dankzij deze techniek konden we wel vaststellen dat deze groep patiënten, met toch slechtere prognose, na PGT-A een zwangerschapspercentage bereikt van 51% met 23% doorgaande zwangerschap.



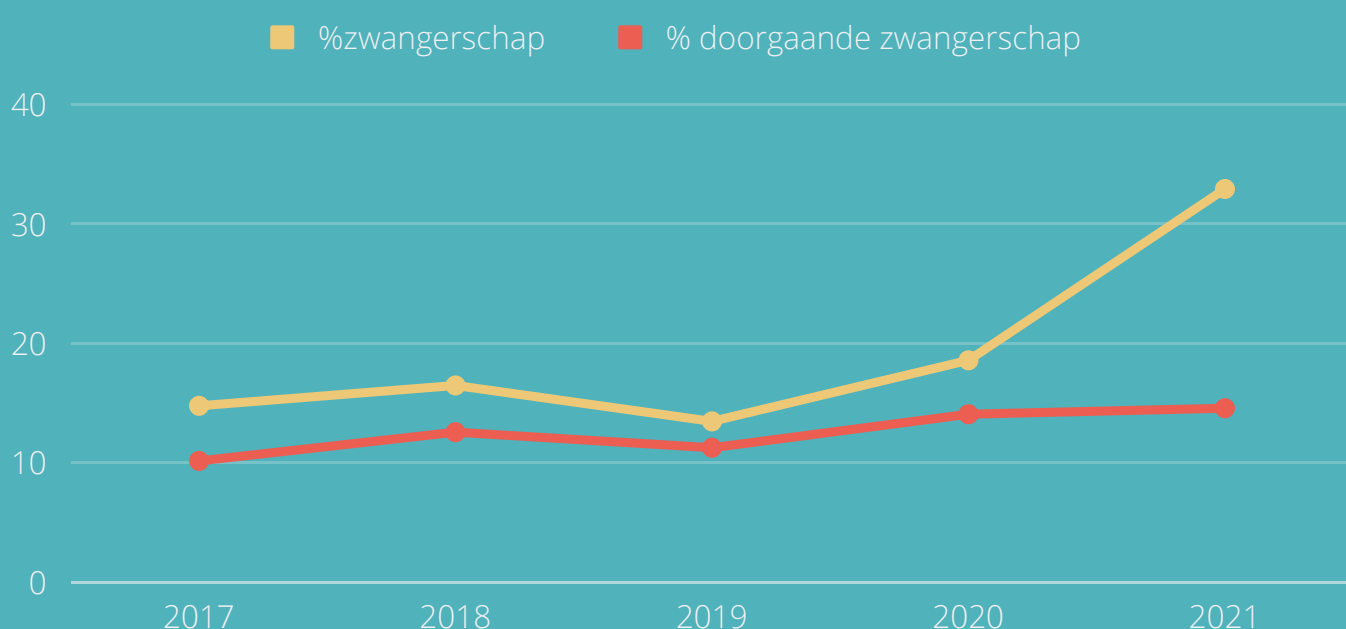
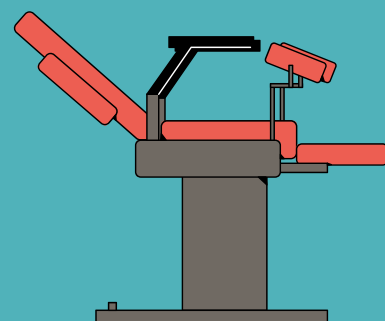
## DONORINSEMINATIES

In ons centrum wordt donorinseminatie aangeboden aan hetero- en lesbische paren, maar ook alleenstaande vrouwen kunnen in aanmerking komen.

Iedereen die het proces van donormateriaal start, zal altijd psychologisch gescreend en begeleid worden.

Donorinseminaties gebeuren in ons centrum meestal in een spontane cyclus.

Het zwangerschapspercentage ligt hierbij al jaren tussen 15 en 20%.

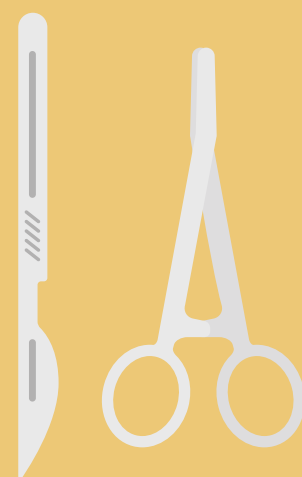


## REPRODUCTIEVE HEELKUNDE

Onze dienst focust zich al jaren ook op reproductieve chirurgie. Dit voornamelijk onder vorm van endoscopische heelkunde.

Zo verrichtten we de voorbije 3 jaar 3.735 hysteroscopies. Zowel diagnostische als operatieve ingrepen. Maar Ook 395 transvaginale laparoscopies werden verricht. Een ingreep waarbij we via vaginale weg makkelijk toegang kunnen krijgen tot de douglas om zo zicht te krijgen op beide adnexeën. Een verklaring voor de subfertiliteit kan zo eenvoudig opgespoord worden en minimale correcties of ovariële drilling kunnen eveneens langs deze weg gebeuren.

Maar ook conventionele laparoscopies werden verricht onder meer voor endometriose (77), myomectomie (28) of correctie van een niche na sectio litteken (6).



## CONTACT GEGEVENS



LIFE - Leuven Institute for Fertility and Embryology  
[www.lifeleuven.eu](http://www.lifeleuven.eu)



URG – Unit voor Reproductieve Geneeskunde  
Regionaal ziekenhuis Heilig Hart  
Naamsestraat 105, 3000 Leuven  
Tel. : +32 (0)16 20 90 30  
E-mail: [lifeleuven@hhleuven.be](mailto:lifeleuven@hhleuven.be)