

Основные термины

Анеуплоидия - хромосомная аномалия, представляющая собой наличие лишней хромосомы (трисомия) или состояние потери хромосомы (моносомия).

Сегментарные нарушения – делеция/дупликация участка хромосомы: хромосома теряет свой участок или приобретает лишний хромосомный материал.

Хаотичные эмбрионы – содержат множественные хромосомные аномалии: анеуплоидии пяти и более хромосом в одном образце.

Триплоидия (полиплоидия) - помимо двух хромосомных наборов – из половых клеток мамы и папы – приходит лишний хромосомный набор от одного из родителей.

Мозаицизм – состояние, при котором в одном организме содержатся клетки, имеющие разные хромосомные наборы (кариотипы).

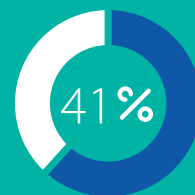
Эмбриотест показал свою эффективность при исследовании более 28000 эмбрионов в более 10000 протоколах ЭКО.

Результат независимо интерпретируется тремя специалистами, тестирование проводится методом NGS (Illumina).

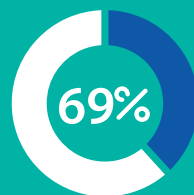
Эмбриотест - значимый фактор, повышающий вероятность наступления беременности в цикле ЭКО.

ПГТ на **30%**
увеличивает эффективность ЭКО

ЭКО без ПГТ-А



ЭКО с ПГТ-А



Частота наступления беременности на перенос при отборе эмбрионов только по морфологии или по морфологии + ПГТ-А (преимплантационное генетическое тестирование на анеуплоидии).



Россия, г. Москва,
ул. Губкина, д.3, корпус 1

8 (800) 250 90 75

звонок по России бесплатный

Future inside
Genetico



embryotest.ru / genetico.ru
info@genetico.ru



Школа ПГТ для пациентов
geneticolab.ru/pgd-jembriona

**ЭМБРИО
ТЕСТ**



**КАК ПОВЫСИТЬ
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭКО**

**ПГТ-А ЭКСПЕРТНОГО УРОВНЯ
НА ОСНОВЕ ТЕХНОЛОГИИ NGS**

Различия ПГТ Эмбриотест с точки зрения возможностей и целевых исходов	 Эмбриотест высокое разрешение	 Эмбриотест базовое разрешение	 Эмбриотест начальное разрешение
Определяет анеуплоидии	+	+	+
Определяет сегментарные нарушения крупного размера	+	+	+/-
Определяет сегментарные нарушения небольшого размера	+	+/-	-
Использование информации повышает вероятность наступления беременности	+	+	+
Использование информации повышает вероятность развития здоровой беременности	+	+/-	+/-

Что значит ПГТ экспертного уровня?



Проводится лабораториями с многолетним подтверждённым опытом.



Каждый результат проверяется минимум двумя специалистами.



Проводится методом NGS.



Жесткая система контроля качества - предотвращения попадания посторонних примесей в образцы, требующая дополнительных расходов лаборатории.



Возможность получения консультации врача-генетика и обсуждения полученного результата ПГТ.

Разрешающая способность ПГТ имеет значение: чем меньше разрешение, тем больше вероятность пропустить детали.

Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ) – это способ анализа генетического статуса эмбриона, который получают в результате протокола ЭКО, до его переноса в полость матки.

Проведение ПГТ-А может быть целесообразно и для пациенток младше 35 лет, в связи с вероятностью появления эмбрионов с хромосомными аномалиями.

К чему могут привести хромосомные аномалии?

- Остановка эмбриона в развитии на самых ранних этапах: например, в процессе развития в условиях эмбриологической лаборатории.
- Отсутствие имплантации – эмбрион перенесен в материнский организм, но беременность не наступает.
- Неразвивающаяся беременность – эмбрион перенесен в материнский организм, УЗИ показывает, что беременность наступила, но эмбрион/плод остановился в развитии.
- Беременность плодом с хромосомной аномалией - не всегда хромосомные аномалии приводят к самопроизвольной остановке беременности в развитии. Например, при синдромах Дауна, Эдвардса и Патау мы можем наблюдать продолжение развития плода. При этом развитие плода будет происходить с отклонениями.
- Рождение ребенка с хромосомным синдромом.

Распространенные показания для проведения ПГТ на хромосомные аномалии

- Поздний репродуктивный возраст – возраст женщины более 35 лет, для мужчины более 42 лет.
- Привычное невынашивание беременности.
- Неудачные попытки ЭКО в анамнезе (отсутствие имплантации).
- Тяжелый мужской фактор.
- Носительство хромосомных перестроек одним из родителей.