

ÜBERARBEITETE EMPFEHLUNG ZUR MAXIMALEN ANZAHL ZU TRANSFERIERENDER EMBRYONEN

GEMEINSAME EMPFEHLUNG DER ÖSTERREICHISCHEN GESELLSCHAFT FÜR REPRODUKTIONSMEDIZIN UND ENDOKRINOLOGIE, DER ÖSTERREICHISCHEN IVF GESELLSCHAFT UND DER ÖSTERREICHISCHEN GESELLSCHAFT FÜR STERILITÄT, FERTILITÄT UND ENDOKRINOLOGIE

Alter Versuche	< 35 Jahre		35-37 Jahre		38-40 Jahre		> 40 Jahren		
	Gut	Schlecht	Gut	Schlecht	Gut	Schlecht	Gut	Schlecht	
Tag 2 - 3 Embryotransfer									
1. Versuch	2	2	2	2	2	2	3	3	
2. Versuch	2	2	2	2	2	2	3	3	
≥ 3 Versuche	2	2	2	2	2	3	3	3	
Tag 4 - 6 Embryotransfer (Blastozysten-Transfer = State of the art)									
1. Versuch	1	2	1	2	2	2	2	2	
2. Versuch	1	2	1	2	2	2	2	2	
≥ 3 Versuche	2	2	2	2	2	3	2	3	

1 gute Prognose = gute Embryonen-Qualität (Tag 2/3: 4-8-Zeller A1 bis B2; Tag 5/6: 2 AB oder 2 BA bis 4 AB oder 4 BA), mehrere Embryonen zur Kryokonservierung, bereits 1 Kind

2 schlechte Prognose = schlechte Embryonenqualität (mindestens 1 Embryo mit Qualität C zum ET). In diesen Fällen kann eine genetische Abklärung (Polkörperdiagnostik) erwogen werden.