

Hassas Hormon Tedavisi ile Daha Fazla Canlı Doğum Oranı

Birden fazla folikülün büyümesi için FSH (uFSH veya rFSH), oosit olgunlaşması için de LH antagonisti hCG kullanılır. FSH reseptörünün genetik varyantları hormonal yanıtta rol almaktadır. uFSH ve rFSH uyarımı sonrasında cAMP üretimi artar ve yumurta olgunlaşmaya başlar.

FSH reseptörü N680S geninin belirli bir varyantı uFSH'a diğeri ise rFSH'a duyarlıdır. IVF başarı oranlarını geliştirmek için **OPTİMAL HORMON TEDAVİSİ** uygulanmalıdır. Tüp bebek tedavisinde kadının genetik profiline uygun hormon tedavisi uygulamak canlı doğum oranlarını artırmaktadır.

2016-2020 yılları arasında genotipleme yapılmış 475 kadın üzerinde

S taşıyıcıları için uFSH hormon tedavisi

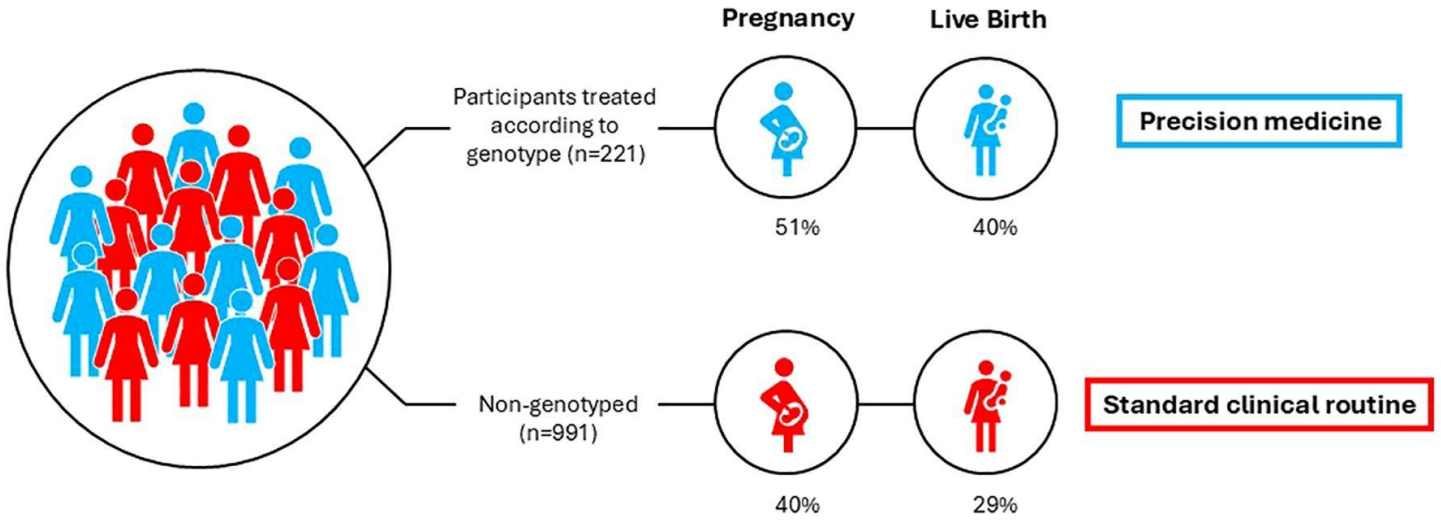
N taşıyıcıları için rFSH hormon tedavisi uygulanmıştır

Kontrol grubuna ise genotipleme yapmadan ampirik FSH tedavisi uygulanmıştır

Foliküller 3 oosit ve 18 mm'ye ulaştıktan 36 saat sonra oositler aspire edilmiştir

Genotipleme yapılmış grupta canlı doğum oranı % 40

Genotipleme yapılmamış grupta canlı doğum oranı % 29



Dx4life genetik testi sayesinde % 38 daha fazla canlı doğum oranı

Dx4life genetik testi, tüp bebek hastalarının genetik yapılarına göre en uygun hormon tedavisini belirleyen, hızlı ve kolayca yapılan bir oral sürüntü testidir.

En faydalı hormon tedavi türünü belirlemek

Çocuk sahibi olma şansını artırmak

Tekrarlanan, pahalı ve zor tedavilerin sayısını azaltarak maliyetleri düşürmek

Doğru hormon tedavisi ile daha fazla oosit, MII oosit elde etme

IVF, yumurta dondurma ve yumurta bağışı işlemlerinde genotipleme yapmak fayda sağlar

S taşıyıcıları için uFSH tedavisi faydalıdır

N taşıyıcıları için rFSH tedavisi faydalıdır