

Ограничения к переносу мозаичных эмбрионов

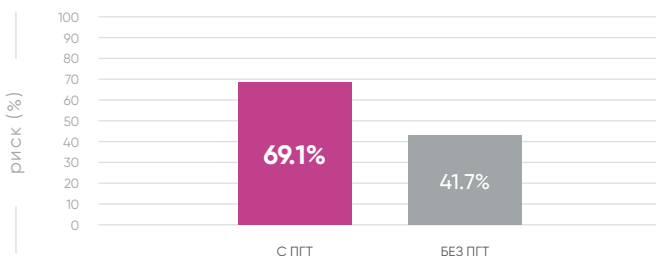
Если принято решение о переносе мозаичных эмбрионов, то нужно установить приоритет отбора на основании уровня мозаицизма и анеуплоидной хромосомы:

- Эмбрионы с мозаицизмом по моносомии предпочтительнее, чем по трисомии, учитывая, что моносомные эмбрионы (за исключением 45,X) нежизнеспособны.
- Предпочтительны к выбору эмбрионы с мозаицизмом по трисомии хромосом: 1, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 17, 19, 20, 22, X, Y. Ни одна из этих хромосом не связана с неблагоприятными исходами, перечисленными ниже:
- эмбрионы с мозаицизмом по трисомиям 14 и 15 хромосом, имеют меньший приоритет, поскольку связаны с потенциальной однородительской дисомией;
- эмбрионы с мозаицизмом по трисомии 2, 7, 16 хромосом, имеют меньший приоритет, поскольку связаны с задержкой внутриутробного развития;
- эмбрионы с мозаицизмом по трисомии 13, 18, 21 хромосом – жизнеспособны, но имеют самый низкий приоритет для переноса по очевидным причинам.

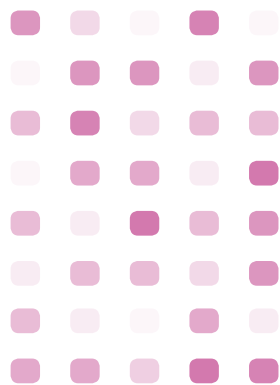
ВАЖНО: Перенос эмбрионов с мозаицизмом по трисомии хромосом: 2, 7, 13, 14, 15, 16, 18 и 21 могут представлять наибольший риск рождения ребенка с хромосомными аномалиями.

Pgdis position statement on chromosome mosaicism and preimplantation aneuploidy testing at the blastocyst stage [Электронный ресурс] // PGDIS Newsletter, July 19, 2016 – URL: www.pgdis.org/docs/newsletter_071816.html (02.08.19)

Выбор эмбриона без хромосомных аномалий – существенно увеличивает шансы на его имплантацию и рождение здорового ребенка!



References Yang Z, Liu J, Collins GS, Salem SA, Liu X, et al. (2012) Selection of single blastocysts for fresh transfer via standard morphology assessment alone and with array CGH for good prognosis patients: results from a randomised pilot study. Mol Cytogenet 5: 24.



На протяжении 10 лет команда лаборатории «Геномед» – одна из лидеров в области инновационных и уникальных генетических исследований в России!



ООО «Геномед»

Бесплатная отправка материала из любого региона России

Лицензия № ЛО-50-01-009532 от 20 марта 2018 г.

8 (800) 333-45-38 | mail@genomed.ru



ПГТ-А

Преимплантационное генетическое тестирование методом **next generation sequencing (NGS)**

Алгоритм генетического тестирования после ЭКО с ПГТ-А



Предтестовая и послетестовая консультация врача-генетика

8 (800) 333-45-38

Алгоритм генетического тестирования после ЭКО с ПГТ-А



Эуплоидный эмбрион

Нормальный результат ПГТ-А снижает риски хромосомных аномалий плода, но не исключает их вовсе. **Неинвазивный пренатальный ДНК тест (НИПТ)** позволяет определить не только анеуплоидии, но и ряд микроделеционных и моногенных синдромов.



Мозаичный эмбрион

В некоторых случаях, единственной возможностью добиться наступления беременности является перенос эмбрионов с мозаичной анеуплоидией. **Пренатальный хромосомный микроматричный анализ** позволяет избежать рождения ребенка с известными хромосомными аномалиями.



Неразвивающаяся беременность

Молекулярное кариотипирование «Оптим» при невынашивании беременности после ЭКО

- Исключает необходимость проведения ненужных и дорогостоящих исследований, при выявлении хромосомных аномалий у плода.
- Позволяет выявить признаки носительства сбалансированных хромосомных аномалий одним из родителей и снизить риск повторного невынашивания беременности.
- Выявляет триплоидию, в том числе полногеномную однородительскую дисомию и определяет ее происхождение.

Какой тест выбрать?

Аутосомно-доминантные заболевания*	НИПС T21	НИПС 5	НИПС 12	Panorama
Недифференцированная хромосомная патология по низкой фетальной фракции				
Синдром делеции 1p36				
Синдром делеции 22q11.2				
Синдром Ангельмана				
Синдром кошачьего крика				
Синдром Прадера – Вилли				
Триплоидия				
Галактоземия				
Гемохроматоз				
Муковисцидоз				
Нейросенсорная тугоухость				
Фенилкетонурия				
Синдром ХХХ				
Синдром Якобса				
Синдром Клайнфельтера				
Синдром Тернера				
Синдром Патау				
Синдром Эдвардса				
Синдром Дауна				
Пол плода				



ХМА пренатальный выявляет:

- Анеуплоидии (в т.ч. мозаичные)
- Субмикроскопические хромосомные аномалии (делеции и дупликации)
- Триплоидии
- Однородительские дисомии
- Контаминацию материнскими клетками



Предтестовая и послетестовая консультация врача-генетика

8 (800) 333-45-38

* Дополнительная опция к тесту Panorama, но может выполняться и как самостоятельное исследование