

Asistovaná reprodukce jako rizikový faktor u dětí s vrozenými vývojovými vadami v České republice

Antonín Šípek^{1,2,3,4}, Vladimír Gregor^{1,3}, Marek Malý^{6,7}, Jan Klaschka^{6,8}, Antonín Šípek Jr.^{1,4,5}

1) Oddělení lékařské genetiky, Thomayerova nemocnice, Praha

2) Oddělení lékařské genetiky, GENNET, Praha

3) Oddělení lékařské genetiky, Sanatorium Pronatal, Praha

4) Ústav lékařské genetiky 3. LF UK, Praha

5) Ústav biologie a lékařské genetiky 1. LF UK a VFN v Praze

6) Ústav informatiky Akademie věd České republiky, Praha

7) Státní zdravotní ústav, Praha

8) Ústav biofyziky a informatiky 1. LF UK, Praha

Registrace VVV v ČR

- Oficiální registrace zahájena roku 1964
- Populační registr, registrace je povinná
- Registr je veden v Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky (ÚZIS ČR)
- Klasifikační systémy: MKN-10, ORPHAnet, OMIM, SSIEM

Metodika

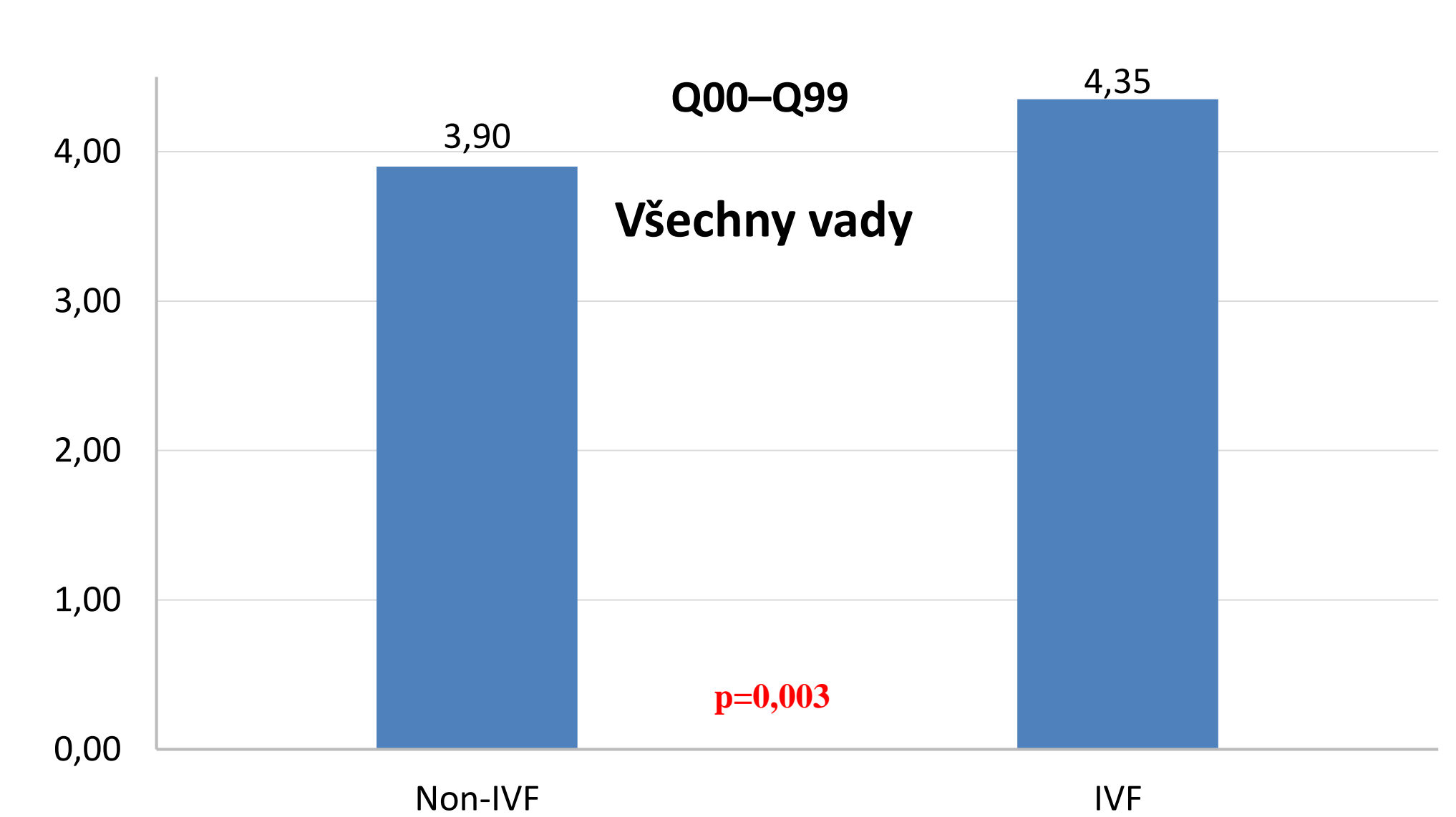
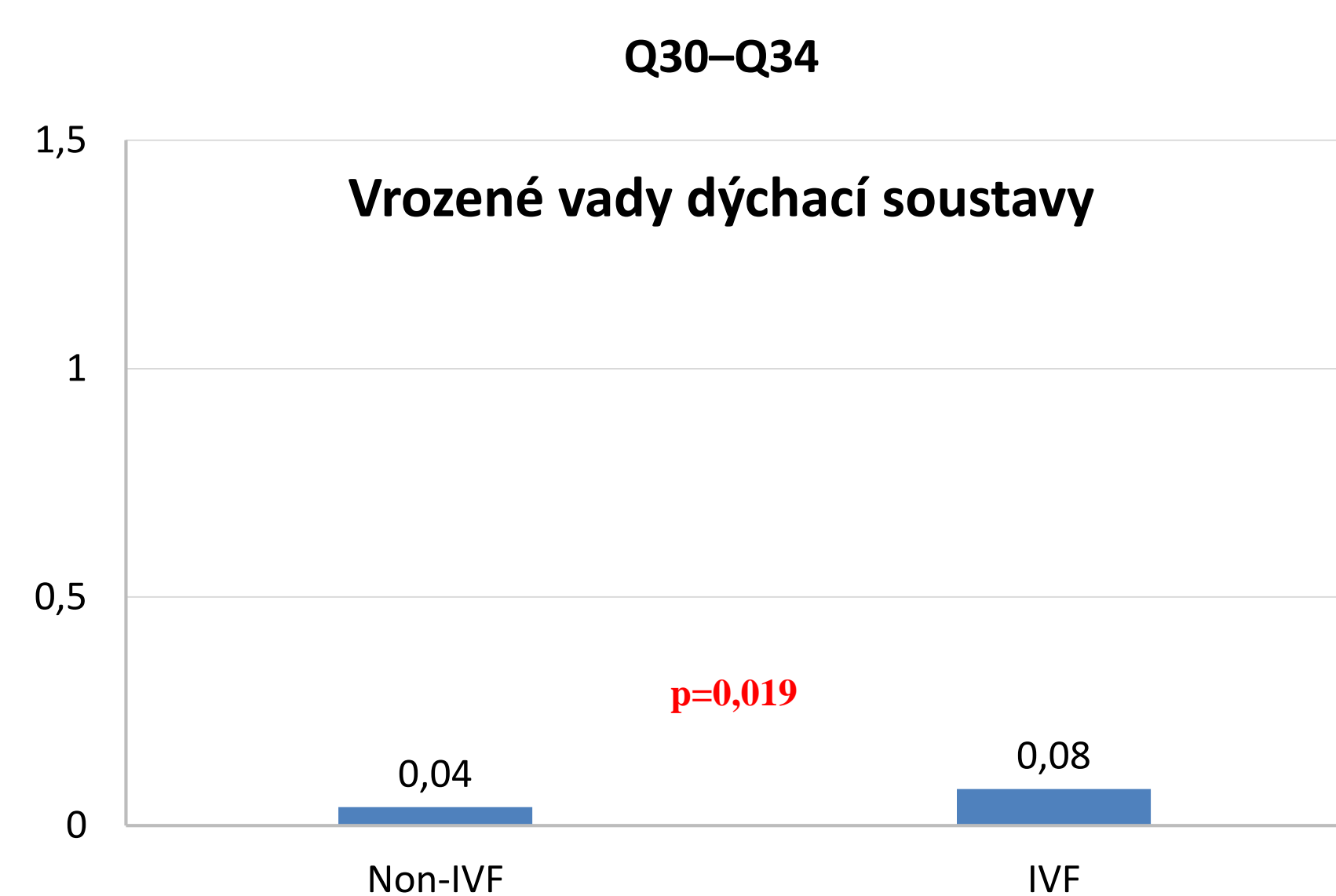
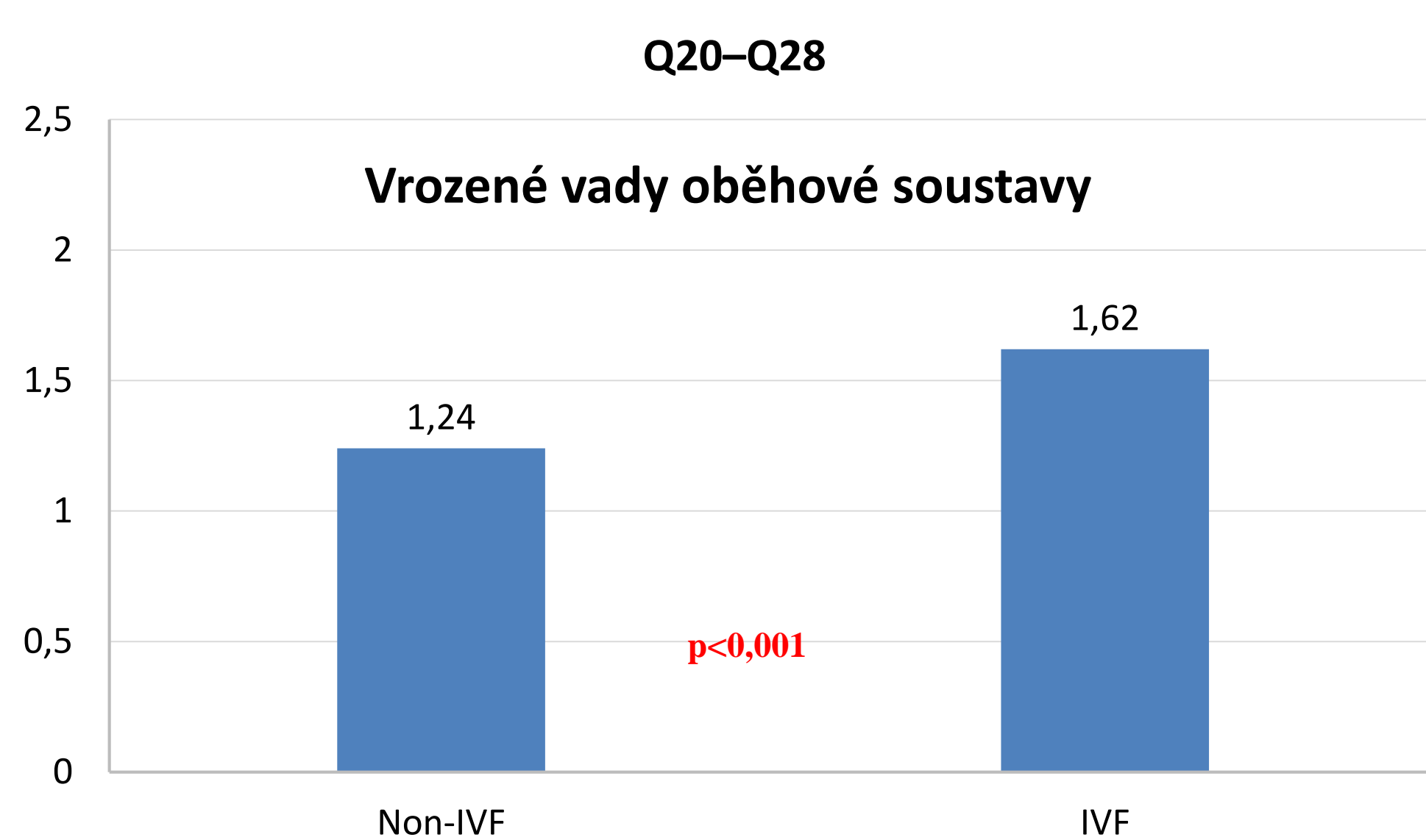
- Zdroj dat: Národní registr vrozených vad a Národní registr asistované reprodukce ČR
- Období: 2013 – 2017
- Statistická analýza byla provedena pomocí Pearsonova chi-square testu and pomocí logistické regrese.
- p hodnoty nižší než 0,05 byly považovány za statisticky významné.

MKN-10 – Sledované diagnózy

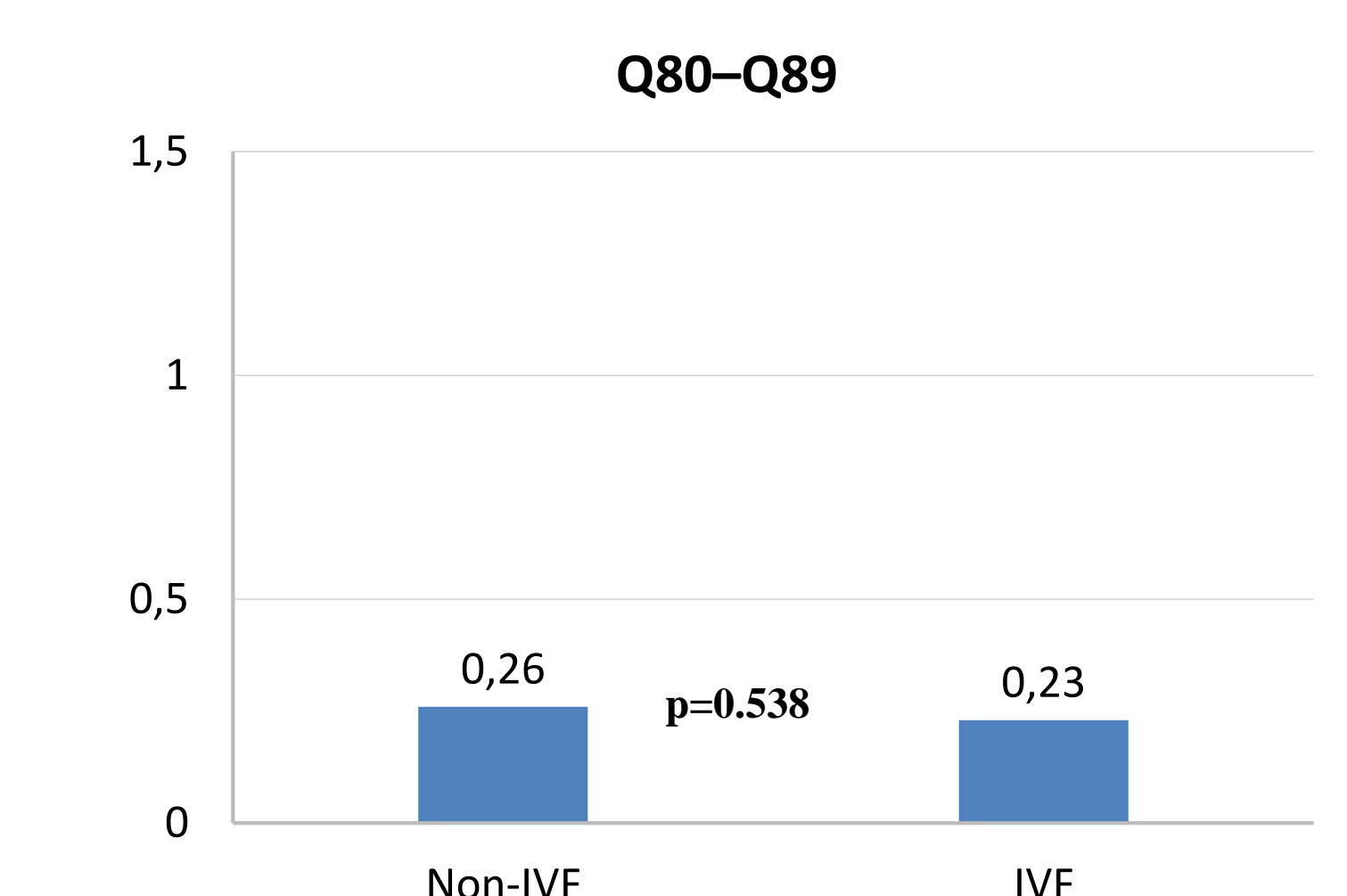
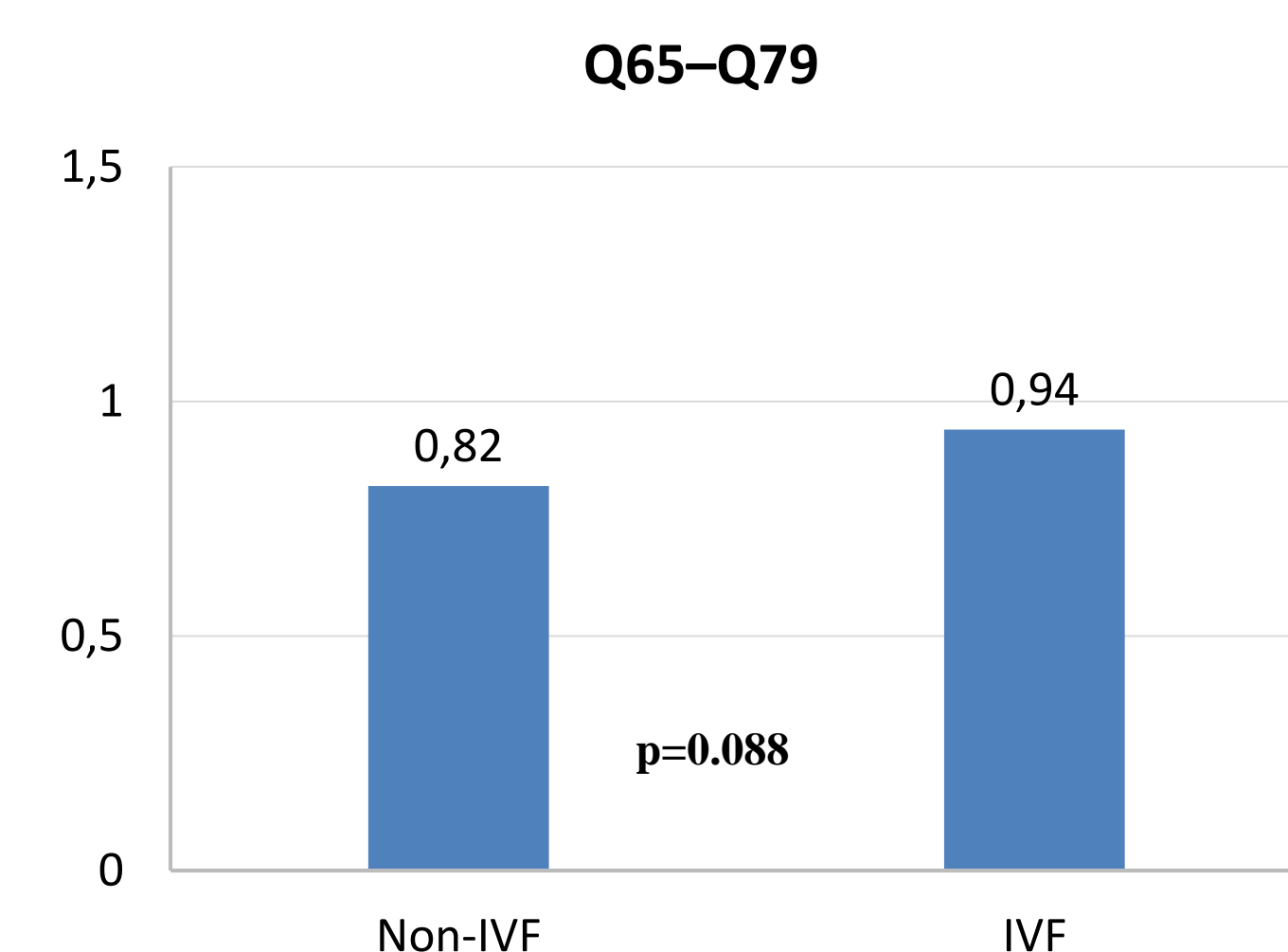
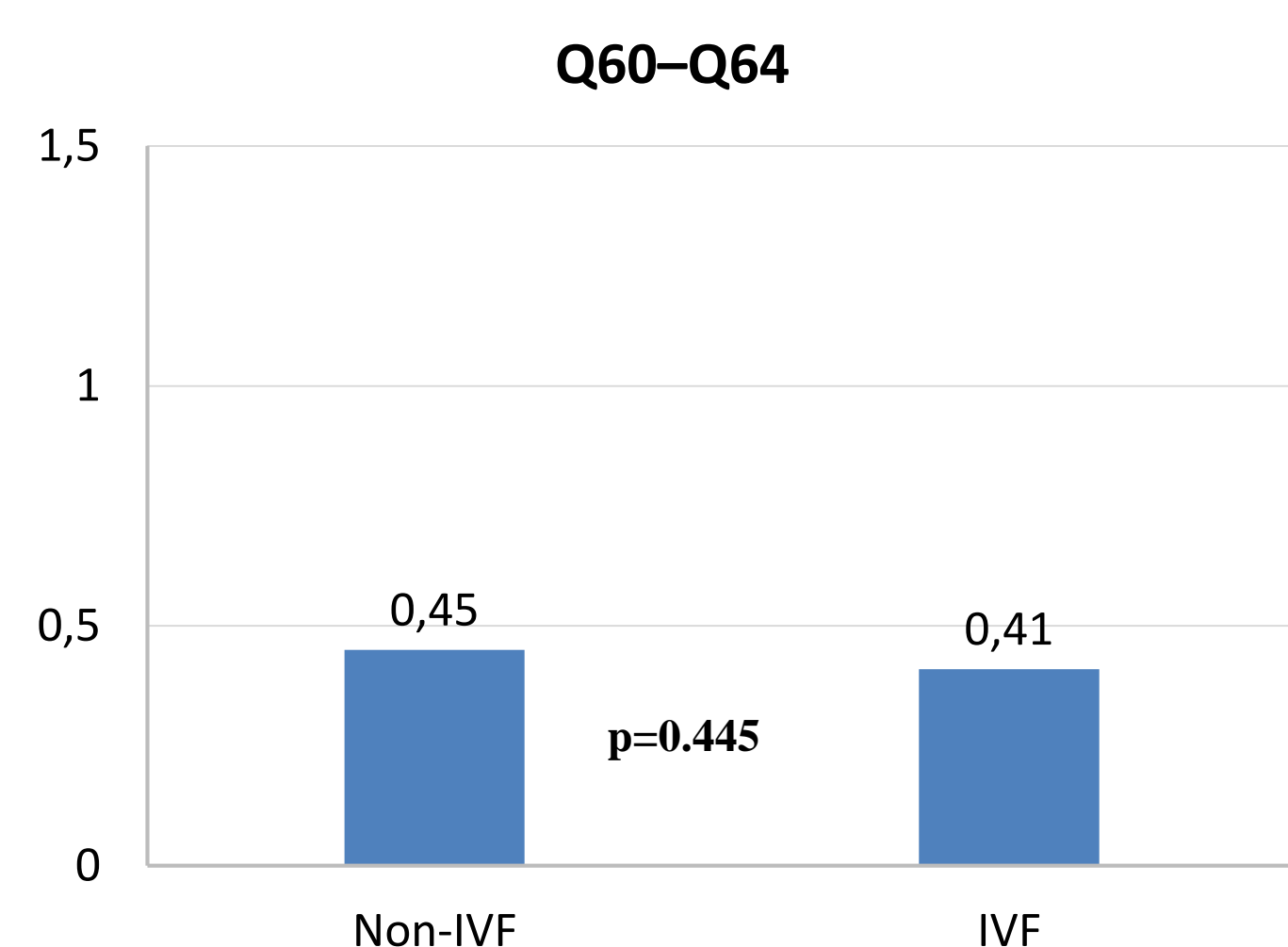
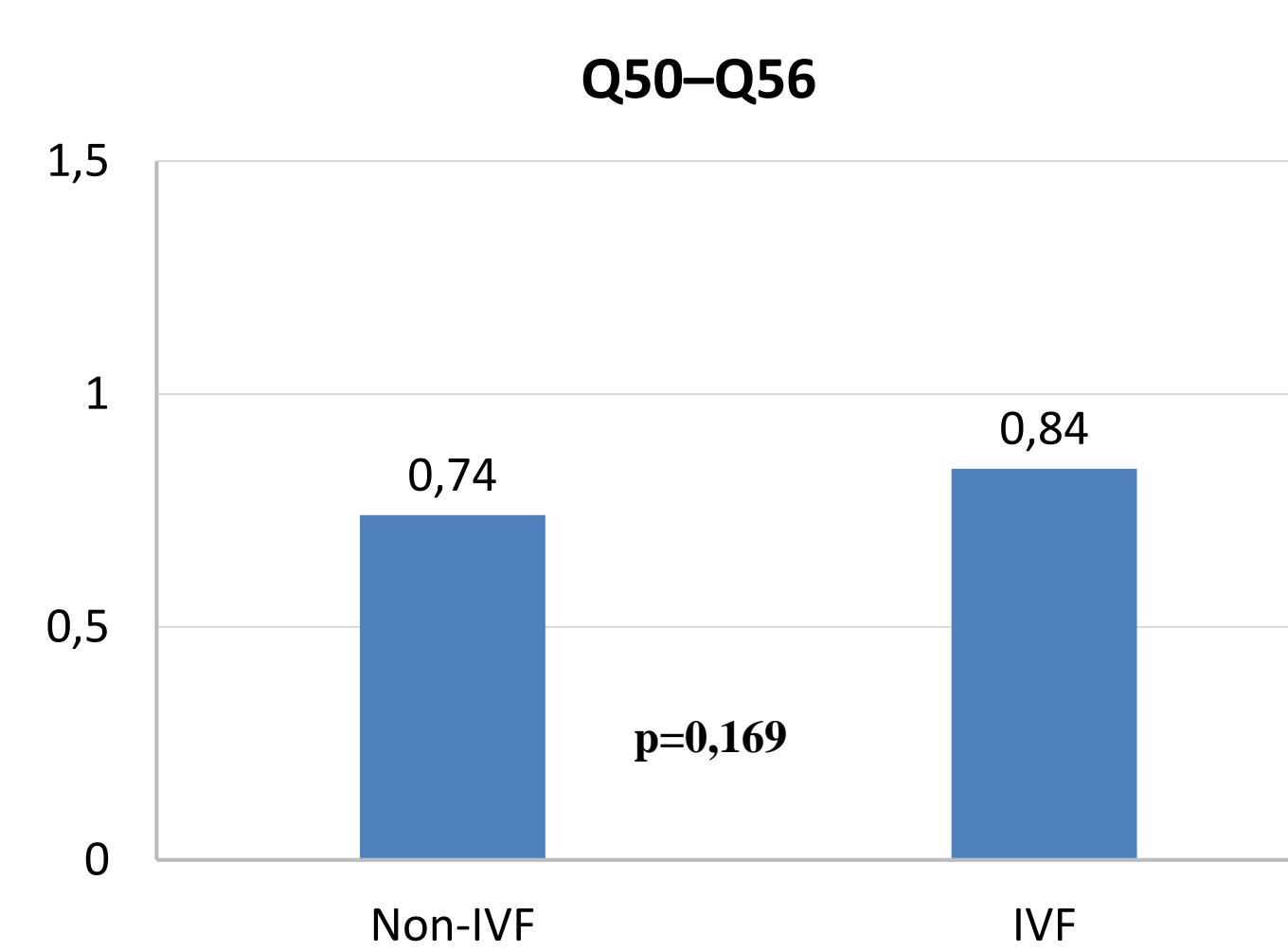
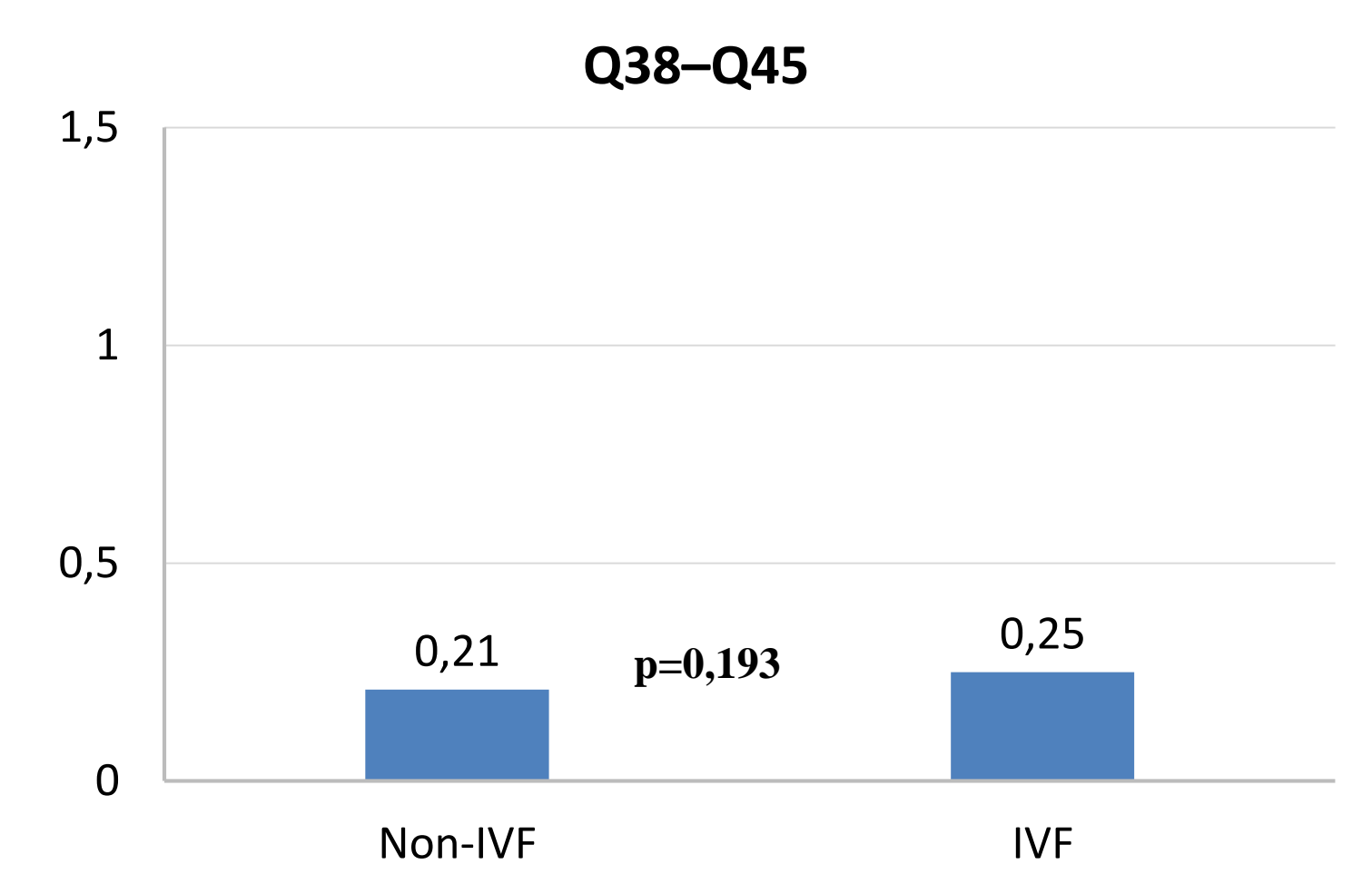
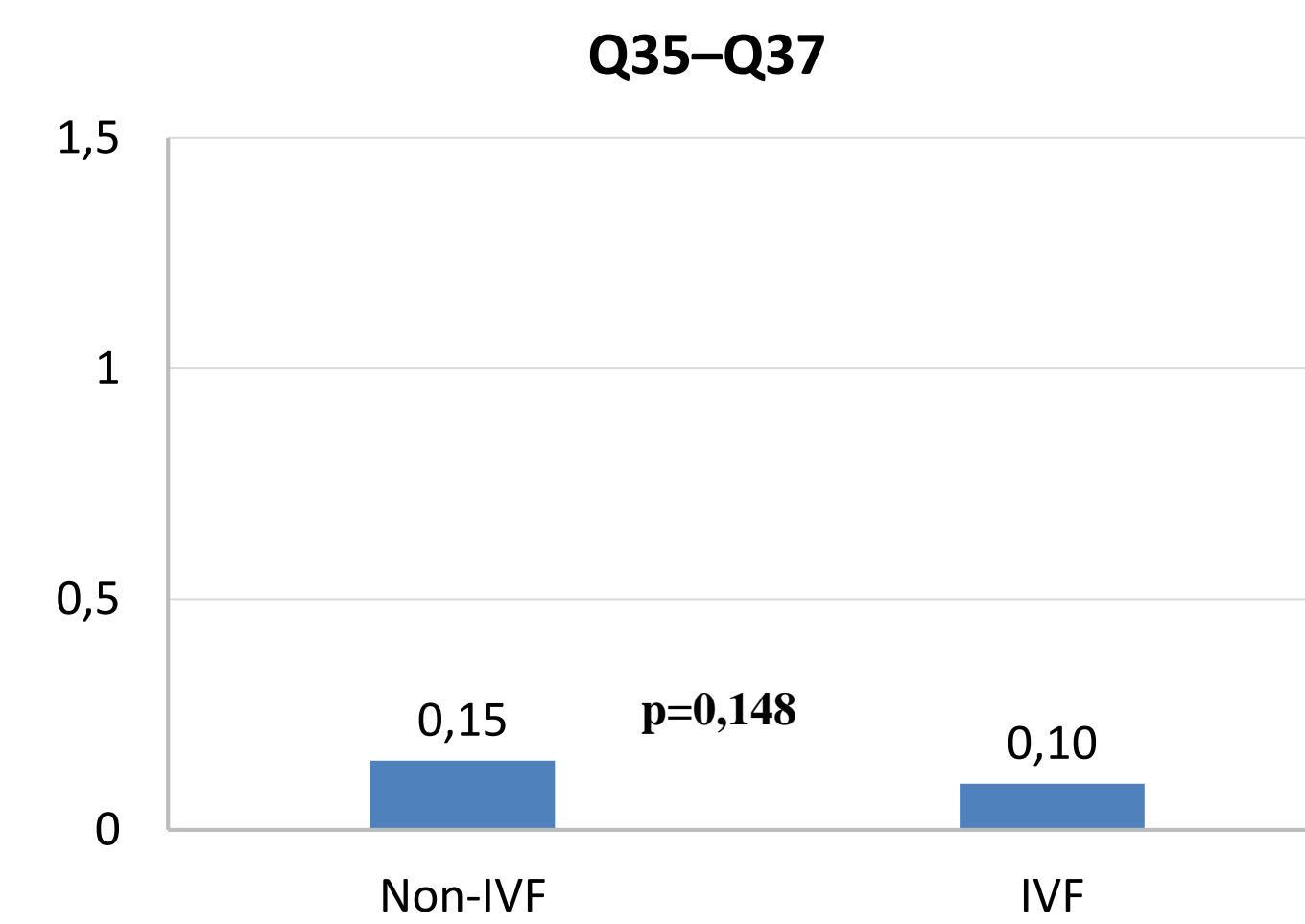
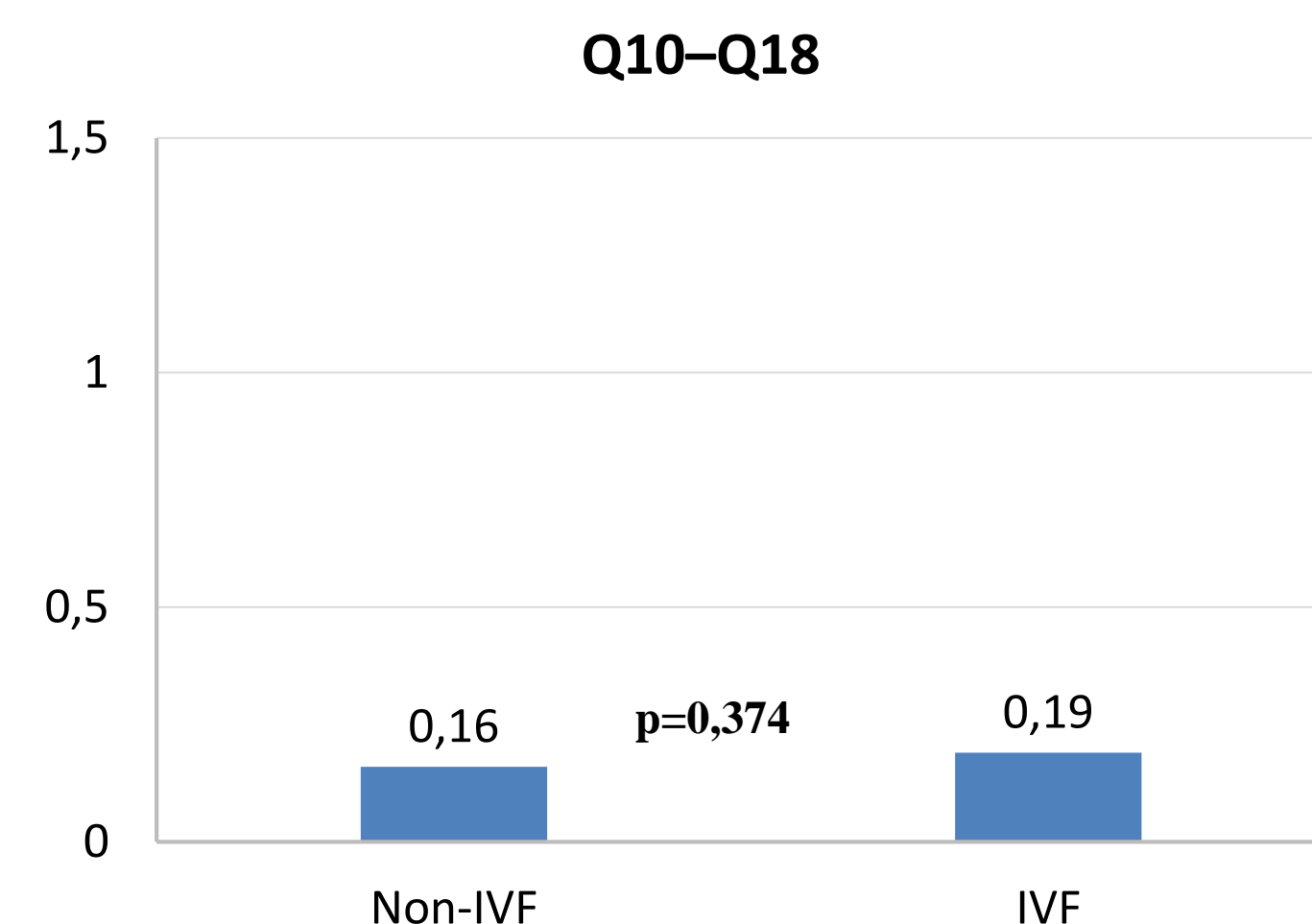
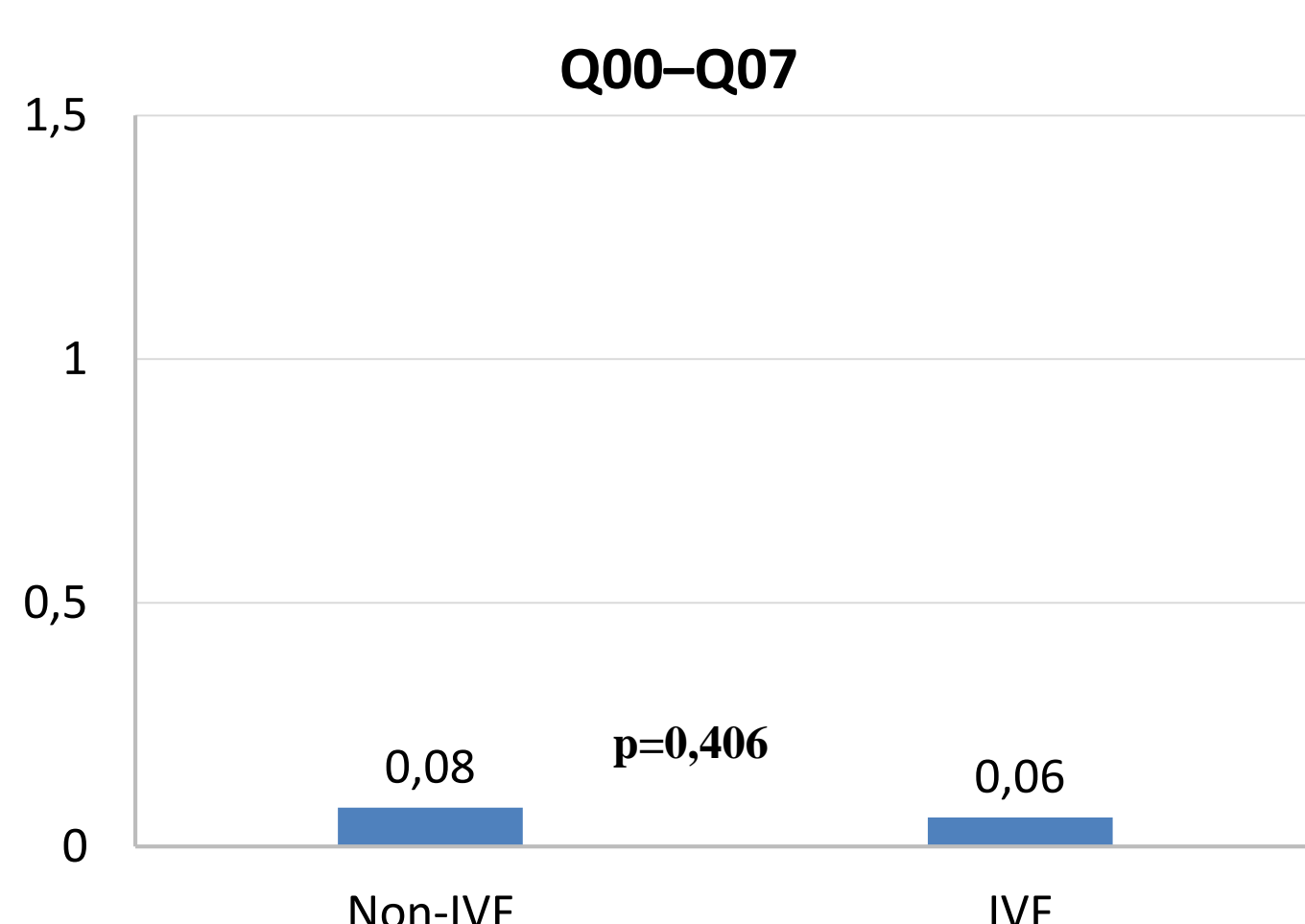
Q00–Q07 Vrozené vady nervové soustavy
 Q10–Q18 Vrozené vady oka, ucha, obličeje a krku
 Q20–Q28 Vrozené vady oběhové soustavy
 Q30–Q34 Vrozené vady dýchací soustavy
 Q35–Q37 Rozštěp rtu a rozštěp patra
 Q38–Q45 Jiné vrozené vady trávicí soustavy
 Q50–Q56 Vrozené vady pohlavních orgánů
 Q60–Q64 Vrozené vady močové soustavy
 Q65–Q79 Vrozené vady a deformace svalové a kosterní soustavy
 Q80–Q89 Jiné vrozené vady
 Q90–Q99 Abnormality chromozomů nezařazené jinde

Četnost vrozených vad (v %) u dětí narozených po IVF a u spontánně počatých dětí (non-IVF), ČR, 2013-2017

Vyšší četnost vad u dětí narozených po IVF byla nalezena pro dvě skupiny strukturních vad a pro všechny vady jako celek



Ve zbylých osmi skupinách strukturních vad nebyl rozdíl v četnosti pro děti narozené po IVF statisticky významný



Chromozomové aberace (Q90-Q99)

- Ve skupině chromozomových aberací nebyla mírně vyšší četnost u dětí narozených po IVF statisticky významná.
- Etiologie chromozomových aberací se obecně od etiologie strukturních vad liší, četnost chromozomových aberací v obou skupinách (dětí narozené po IVF i děti narozené po spontánní koncepci) je tak ovlivněna rozdílnými faktory.
- Četnost numerických chromozomových aberací může být ovlivněna vyšším průměrným věkem rodiček v IVF skupině
- Naopak využití preimplantačních diagnostických metod může četnost chromozomových odchylek v IVF skupině snižovat
- Na analyzovaných datech vidíme, že v obou skupinách je četnost chromozomových aberací prakticky stejná.

