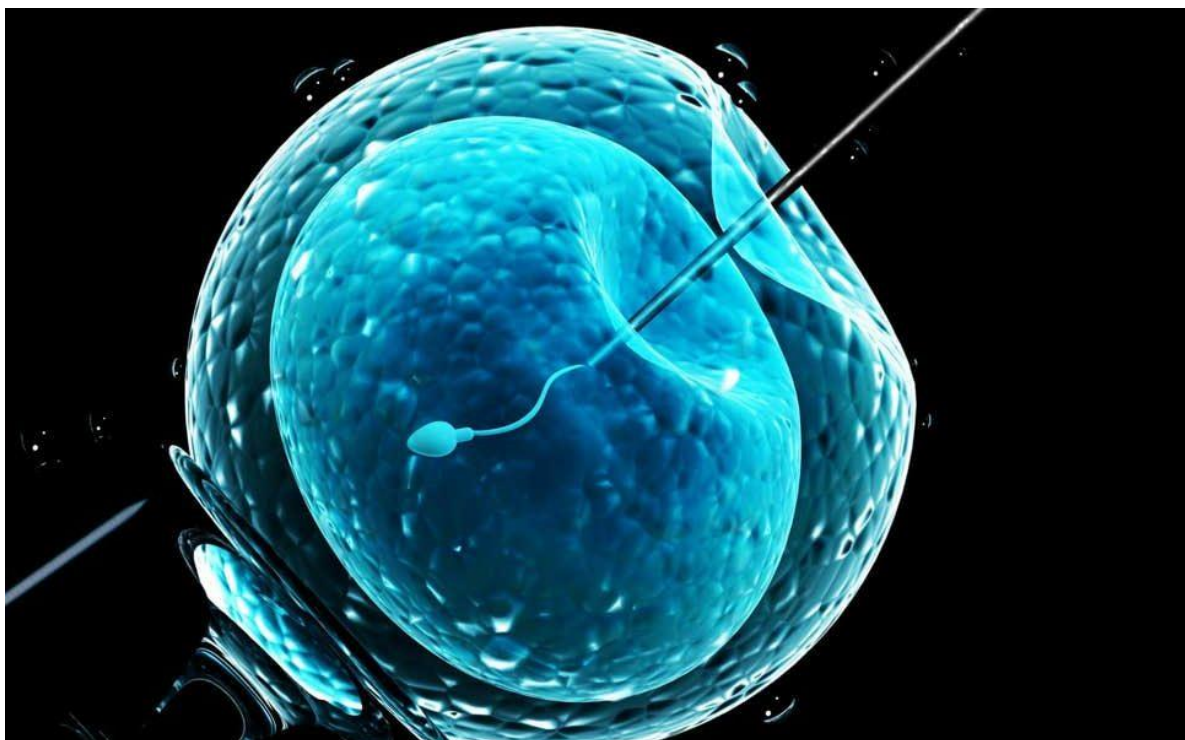


Medicinski pomognuta oplodnja

Godišnje izvješće o MPO aktivnostima u 2018. godini



Izvor slike: <https://www.dailyrounds.org/blog/motherhood-at-74-a-breakthrough-or-violation-of-ethics/>

Ministarstvo zdravstva

e-mail: biomedicina@miz.hr

br. telefona: 01/4607 557

10 000 Zagreb, Ksaver 200a

Studen 2020. godine

Sadržaj

Pojmovnik	1
1. Uvod.....	2
2. Registar ovlaštenih MPO ustanova u Republici Hrvatskoj.....	3
3. Prikaz aktivnosti u području medicinski pomognute oplodnje.....	4
3.1. Vrste MPO postupaka	4
3.2. Započeti ciklusi i ishodi MPO postupaka.....	4
3.3. Broj i vrsta provedenih MPO postupaka (IUI, IVF, ICSI, i FET) u MPO ustanovama	6
3.4. Udio rođene djece prema vrsti provedenih MPO postupaka.....	6
4. Prirodni i stimulirani ciklusi	8
4.1. Omjer ukupno provedenih postupaka u prirodnim i stimuliranim ciklusima.....	8
4.2. Zastupljenost prirodnih i stimuliranih ciklusa u MPO ustanovama	9
4.3. Broj rođene djece prema vrsti stimulacije u postupcima IUI, IVF i ICSI, te FET postupcima..	10
4.4. Uspješnost stimuliranih ciklusa u odnosu na prirodne cikluse.....	12
5. Postupci MPO prema dobnim skupinama žena	14
5.1. Zastupljenost pojedinih dobnih skupina žena u MPO ustanovama	14
5.2. Pokazatelji uspješnosti prema dobnim skupinama žena.....	15
6. Ishodi postupaka MPO sa svježim (ET) i odmrznutim zametcima (FET).....	17
6.1. Učestalost transfera svježih i odmrznutih zametaka prema dobnoj kategoriji žena	17
6.2. Pokazatelji uspješnosti transfera svježih i odmrznutih zametaka.....	17
7. Dinamika MPO aktivnosti od 2011. do 2018. godine	19
7.1. Dinamika provedenih MPO postupaka u periodu 2011-2018.	19
7.2. Ključni pokazatelji uspješnosti transfera zametaka u periodu 2011-2018.	19
7.3. Trend porasta rođene djece iz MPO postupaka	20
7.4. Udio MPO rođene djece u ukupnom broju rođenih	21
8. Ozbiljne štetne reakcije i događaji u 2018. godini.....	22
8.1. Vrste prijavljenih OŠR/D	22
8.2. Raspodjela spolnih stanica/tkiva i zametaka u homolognoj oplodnji.....	23
9. Kontakt podaci ovlaštenih MPO ustanova.....	24

Pojmovnik

CIKLUS – Postupak stimulacije jajnika lijekovima te nadzor prirodnog ciklusa s namjerom liječenja, a u cilju nastanka jedne ili više jajnih stanica.

PRIRODNI CIKLUS – Ciklus u kojem se ne koriste lijekovi za poticanje ovulacije ili se koristi samo humani korionski gonadotropin (hCG) kao okidač ovulacije.

STIMULIRANI CIKLUS - Ciklus u kojem se koriste lijekovi za poticanje ovulacije, bez obzira na vrstu lijeka (što uključuje Kломifen citrat, inhibitore aromataze, blage i standardne protokole).

POSTUPCI MPO – Biomedicinski postupci ili tehnike kojima se omogućava oplodnja jajne stanice, izvan ili unutar tijela žene:

- **INTRAUTERINA INSEMINACIJA (IUI)**** – Postupak u kojem se laboratorijski obrađena sperma stavlja u maternicu radi pokušaja trudnoće.
- **IN VITRO OPLODNJA (IVF)*** – Oplodnja jajne stanice sa sjemenom stanicom u Petrijevoj zdjelici.
- **INTRACITOPLAZMATSKA MIKROINJEKCIJA SPERMIJA (ICSI)**** – Postupak u kojem se jedan spermatozoid ubrizgava u citoplazmu oocite.
- **SEKUNDARNA INTRACITOPLAZMATSKA MIKROINJEKCIJA SPERMIJA (sek. ICSI)** – Postupak u kojem se odmrznuta jajna stanica oplođuje injektiranjem jedne sjemenske stanice u jajnu stanicu.
- **TRANSFER ODMRZNUTIH ZAMETAKA (FET)**** – Postupak u kojem se provodi nadzor ciklusa s namjerom prenošenja smrznutog/odmrznutog (ili vitrificiranog/ugrijanog) embrija/blastociste(a). FET ciklus započinje primjenom lijeka ili započinje praćenjem ciklusa primateljice te završava prijenosom zametka.

* Izvor podataka: International Committee for Monitoring Assisted Reproductive Technology (ICMART) and the World Health Organization (WHO) revised glossary of ART terminology, 2009.

** Izvor podataka: The International Glossary on Infertility and Fertility Care, 2017.

1. Uvod

Medicinski pomognuta oplodnja (MPO) je metoda liječenja neplodnosti putem biomedicinskih postupaka kojima se omogućava spajanje jajne i sjemene stanice te postizanje trudnoće. Provodi se kada su druge metode liječenja neplodnosti neuspješne ili značajno manje uspješne, te radi izbjegavanja izglednog prijenosa teške nasljedne bolesti na dijete putem spontanog začeća. MPO uključuje niz tehnika (postupaka) koje uključuju rukovanje jajnim stanicama i spermijima i/ili embrijima. Prema mjestu oplodnje jajne stanice razlikujemo unutartjelesnu i izvantjelesnu (u *in vitro* uvjetima) oplodnju.

Djelatnost MPO u Hrvatskoj uređena je *Zakonom o medicinski pomognutoj oplodnji* (NN 86/2012) i pripadajućim pravilnicima. Tehnički zahtjevi kvalitete i sigurnosti za područje MPO definirani su Direktivama Europske Unije (2004/23/EZ, 2006/17/EZ, 2006/86/EZ, 2012/39/EU, 2015/565/EU i 2015/566/EU) koje propisuju minimalne standarde kvalitete i sigurnosti za postupke darivanja, prikupljanja, obrade, testiranja, pohrane i raspodjele spolnih stanica.

Ministarstvo zdravstva nadležno je za implementaciju zahtjeva EU Direktiva u području MPO, izdavanje odobrenja za rad MPO ustanovama, vođenje Registra ovlaštenih MPO ustanova, upravljanje Centralnim informacijskim sustavom Državnog registra o MPO, prikupljanje i obradu podataka i ključnih pokazatelja uspješnosti, izradu zbirnih godišnjih izvješća u svrhu informiranja javnosti, stručne zajednice i Europske komisije. Također kao nadležno tijelo, Ministarstvo je odgovorno za praćenje ozbiljnih štetnih događaja i reakcija i izradu godišnjih izvješća o ozbiljnim štetnim događajima i reakcijama, te dostavljanje istih Europskoj komisiji.

2. Registar ovlaštenih MPO ustanova u Republici Hrvatskoj

Registar ovlaštenih MPO ustanova dostupan je na internetskoj stranici Ministarstva zdravstva: <https://zdravlje.gov.hr/programi-i-projekti/nacionalni-programi-projekti-i-strategije/nacionalni-transplantacijski-program/registar-ovlastenih-ustanova/2551>. Isti je uvršten u EU Registar ovlaštenih zdravstvenih ustanova i dostupan za javnost putem poveznice: <https://webgate.ec.europa.eu/eucoding/reports/te/index.xhtml>.

Tablica 1. EU registar ovlaštenih MPO ustanova u Republici Hrvatskoj (2020)

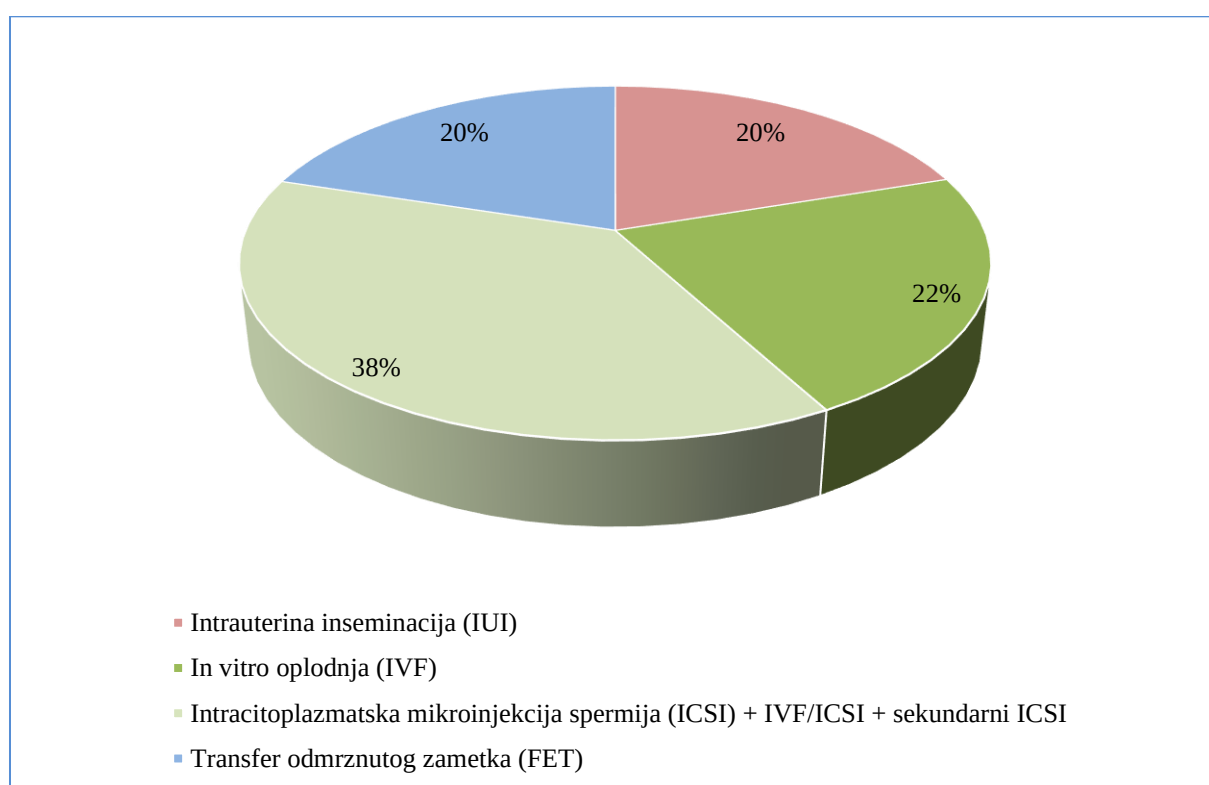
EU OZNAKA OVLAŠTENE MPO USTANOVE	
JAVNE USTANOVE	HR001306
	HR000951
	HR001106
	HR000773
	HR001305
	HR001307
	HR001308
	HR009963
PRIVATNE USTANOVE	HR001302
	HR001105
	HR001303
	HR001304
	HR001021
	HR007393
	HR007394
	HR007391

3. Prikaz aktivnosti u području medicinski pomognute oplodnje

3.1. Vrste MPO postupaka

U Hrvatskoj se u unutartjelesnoj oplodnji primjenjuje postupak intrauterine inseminacije (IUI), dok se u izvantjelesnoj oplodnji najčešće primjenjuju: IVF, ICSI, kombinacija IVF/ICSI, te sekundarni ICSI i FET.

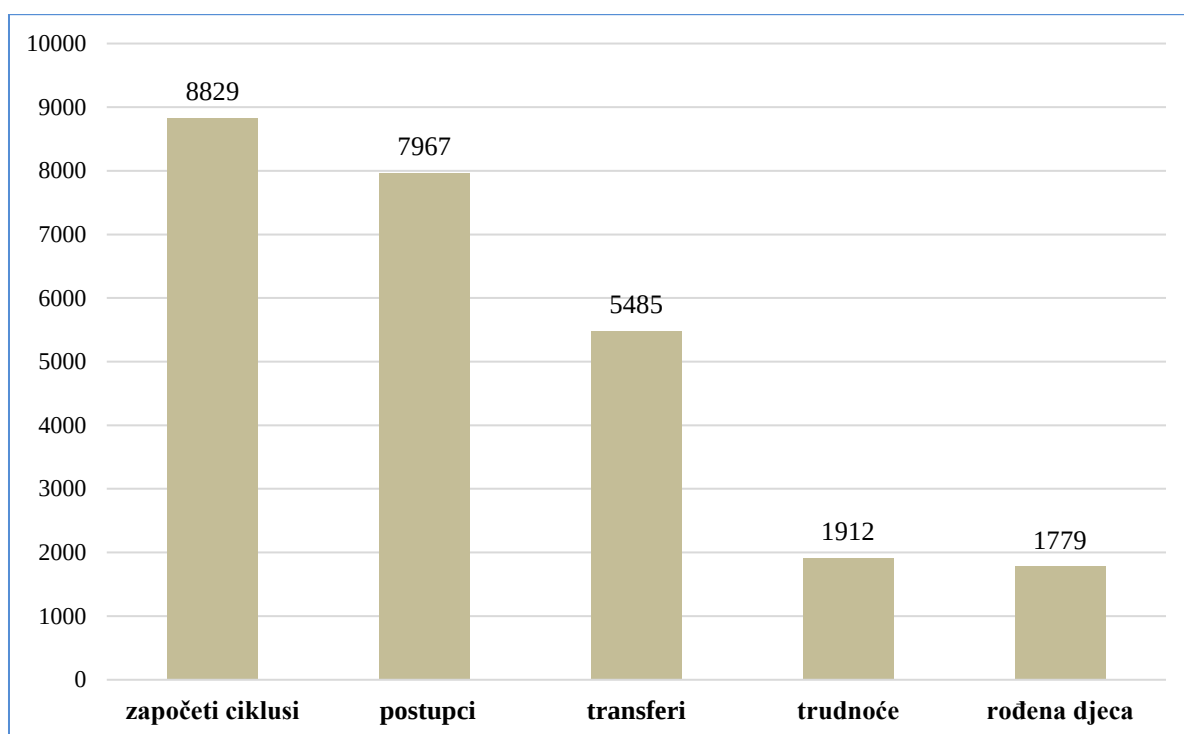
Najviše postupaka (od ukupnog broja provedenih MPO postupaka u 2018. godini), provedeno je tehnikom ICSI (38%), zatim slijede IVF (22%), IUI s učestalosti od 20% te transfer odmrznutih zametaka (20%), Slika 1.



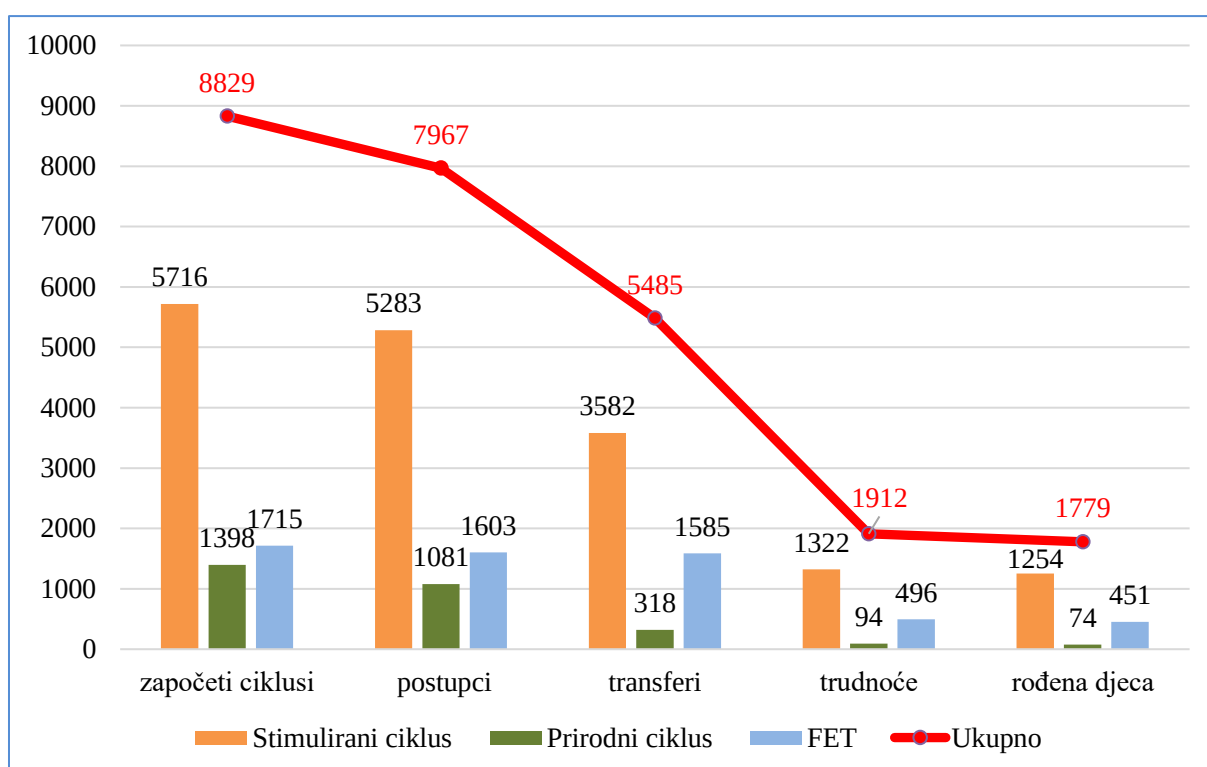
Slika 1. Udio pojedinih vrsta provedenih MPO postupaka u 2018. godini

3.2. Započeti ciklusi i ishodi MPO postupaka

U 2018. godini, ukupno je započeto 8829 ciklusa, od kojih je provedeno 7967 MPO postupaka koji su rezultirali s 1912 trudnoća i rođenjem 1779 djece (Slika 2a.). Na Slici 2b. prikazani su isti podaci razlučeni na prirodne i stimulirane cikluse te FET.



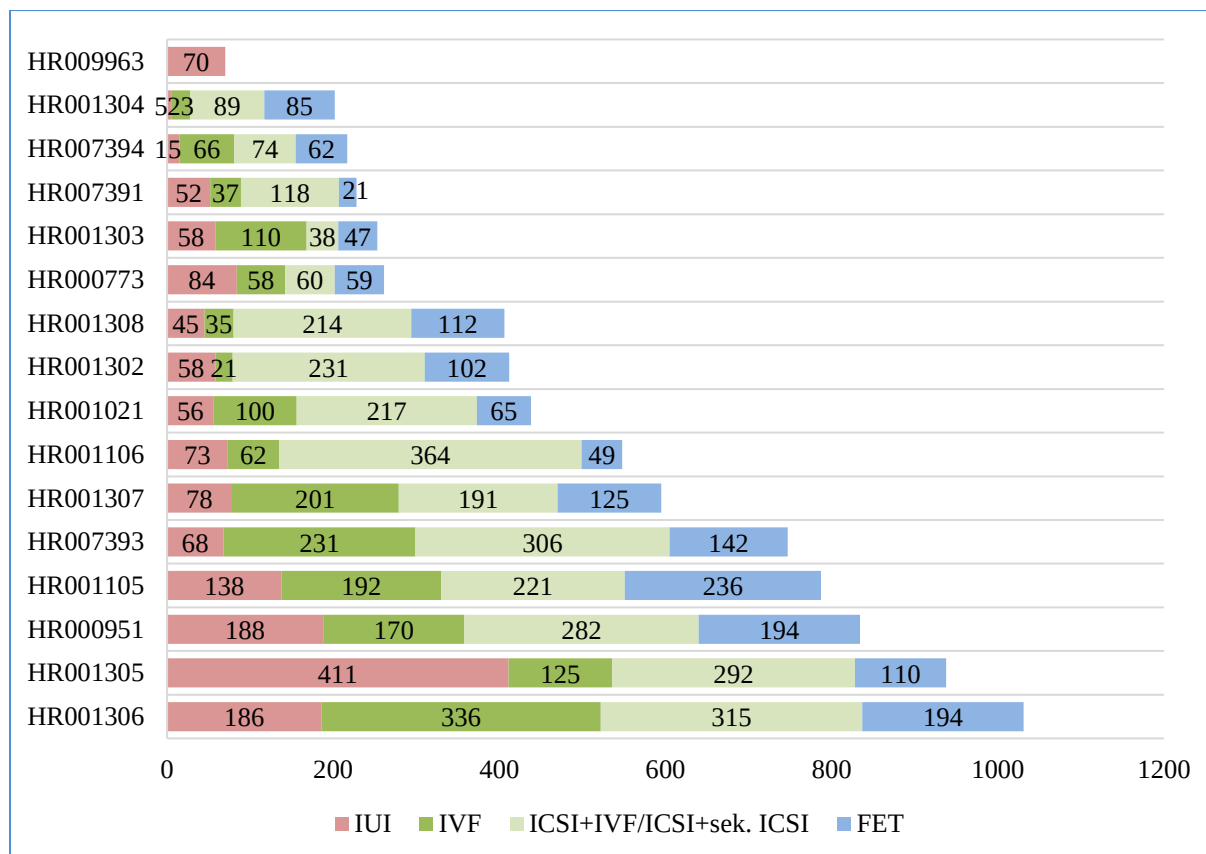
Slika 2a. Grafički prikaz započetih ciklusa i ishoda provedenih MPO postupaka u 2018. godini



Slika 2b. Grafički prikaz započetih ciklusa i ishoda provedenih MPO postupaka u 2018. godini po kategorijama (prirodni, stimulirani i FET)

3.3. Broj i vrsta provedenih MPO postupaka (IUI, IVF, ICSI, i FET) u MPO ustanovama

U većini ustanova (osam), u 2018. godini, provedeno je 400 do 800 MPO postupaka (IUI, IVF, ICSI i FET). U šest MPO ustanova provedeno je manje od 400 MPO postupaka. U tri ustanove provedeno je više od 800, a u jednoj MPO ustanovi broj ukupno provedenih MPO postupaka iznosio **1031** (Slika 3.).



Slika 3. Prikaz ukupnog broja i vrste provedenih MPO postupaka u ovlaštenim MPO ustanovama, 2018. g.

3.4. Udio rođene djece prema vrsti provedenih MPO postupaka

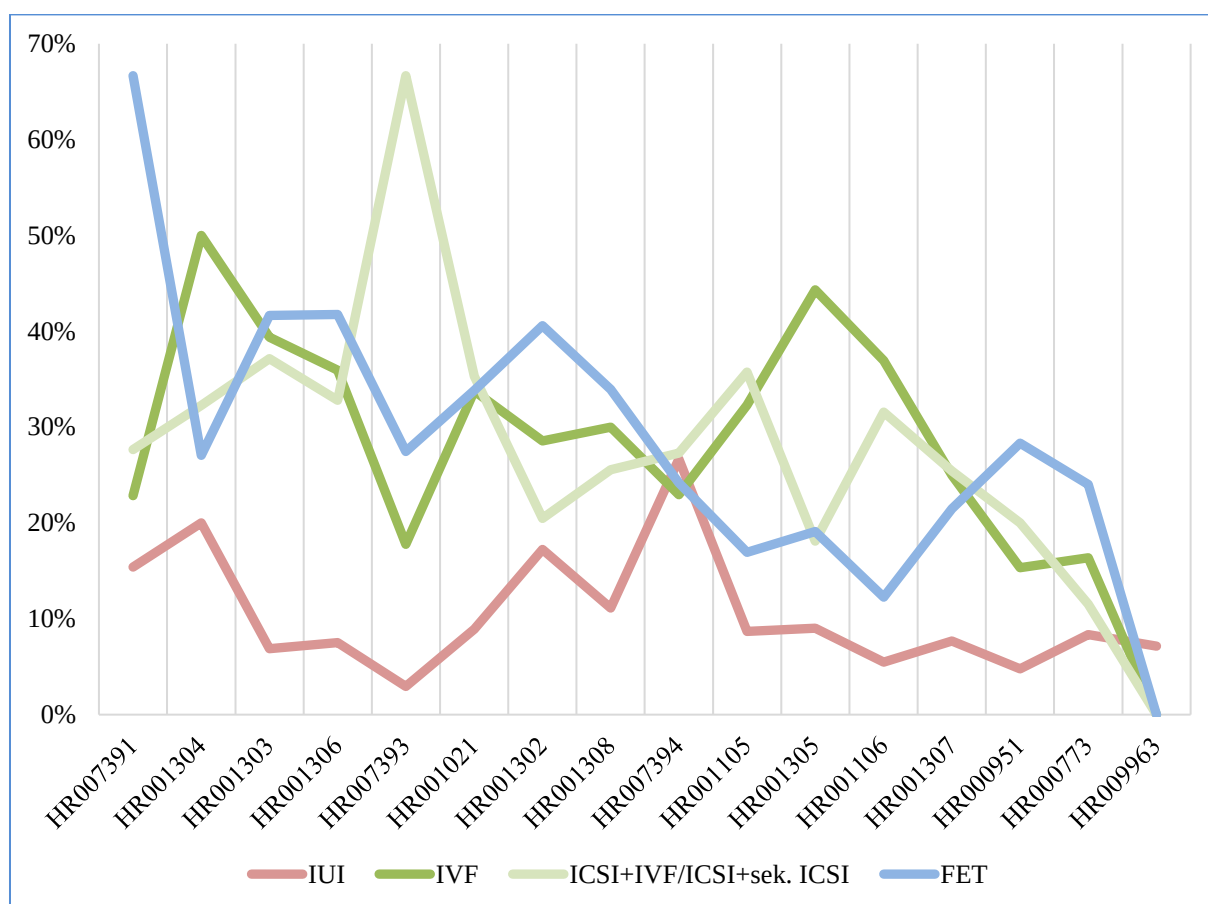
Stopa živorođene djece (*Live birth rate*) u provedenim MPO postupcima, prikazana je kao udio živorođene djece u ukupnom broju provedenih transfera u pojedinim postupcima IVF, ICSI i FET, odnosno u slučaju inseminacije (IUI) udio rođene djece po provedenim IUI postupcima (Slika 4.). U IUI postupcima zabilježena je do sada najveća uspješnost od 27% u jednoj MPO ustanovi, tj. 27% svih IUI provedenih postupaka završilo je rođenjem djeteta.

U IVF postupcima primjećuju se veće oscilacije od jedne do druge MPO ustanove u uspješnosti provedenih postupaka te je u jednoj od MPO ustanova ista iznosila 50%, tj. u toj ustanovi je 50% svih transfera zametaka dobivenih IVF postupkom rezultiralo rođenjem djece.

Kod ICSI postupaka primijećen je pojedinačno visok postotak uspješnosti (u jednoj od ustanova 67%), te su također primijećene izražajnije oscilacije uspješnosti koje variraju od ustanove do ustanove, tako je u jednoj od MPO ustanova ista je iznosila 12%.

FET postupci, usporedbom s rezultatima iz prošle godine (2017.) pokazuju manju uspješnost s time da opet postoje značajne oscilacije pa je tako u jednoj od MPO ustanova 67% svih provedenih transfera rezultiralo rođenjem djece.

Srednje vrijednosti pokazatelja uspješnosti sumarnih podataka na razini Hrvatske, broja rođene djece po broju provedenih transfera iz postupaka IVF, ICSI i provedenih IUI postupaka su veće u odnosu na 2017. godinu i iznose za IUI 10,5%, IVF 28,2%, i ICSI 28,0%, dok su vrijednosti za FET, u odnosu na rezultate iz 2017. godine nešto manje (28,7%).



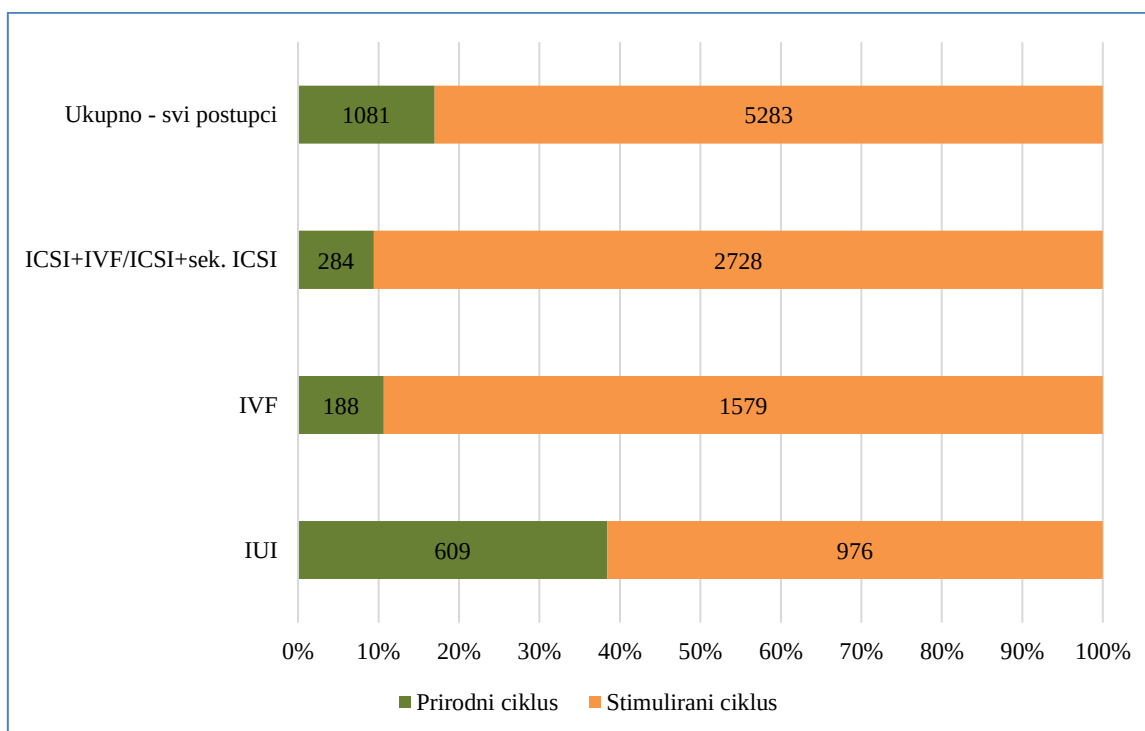
Slika 4. Udio rođene djece po transferima (IVF, ICSI, FET) odnosno provedenim postupcima (IUI), po ovlaštenim MPO ustanovama

4. Prirodni i stimulirani ciklusi

U svrhu korištenja podataka za statističko izvješće, a prema konsenzusu stručnog ginekološkog društva i Nacionalnog povjerenstva za medicinski pomognutu oplodnje, prirodnim ciklusima definirani su oni ciklusi u kojima se nisu koristili lijekovi za poticanje ovulacije ili u kojima se koristio samo humani korionski gonadotropin (hCG) kao okidač ovulacije. Stimulirani ciklusi su oni u kojima su se koristili lijekovi za poticanje ovulacije, bez obzira na vrstu lijeka (Klomifen citrat, inhibitore aromataze, blage i standardne protokole).

4.1. Omjer ukupno provedenih postupaka u prirodnim i stimuliranim ciklusima

U odnosu na 2017. godinu, u 2018. godini omjer postupaka provedenih u stimuliranom i prirodnom ciklusu je još izražajniji u korist provedenih postupaka u stimuliranom ciklusu. Tako je na razini cijele Hrvatske proveden 1081 postupak u prirodnom ciklusu, te 5283 postupka u stimuliranom ciklusu. Provedeni postupci u stimuliranom ciklusu su skoro pet puta zastupljeniji u odnosu na provedene postupke u prirodnom ciklusu (Slika 5.). Udio prirodnih ciklusa je najveći kod IUI postupaka (38%).



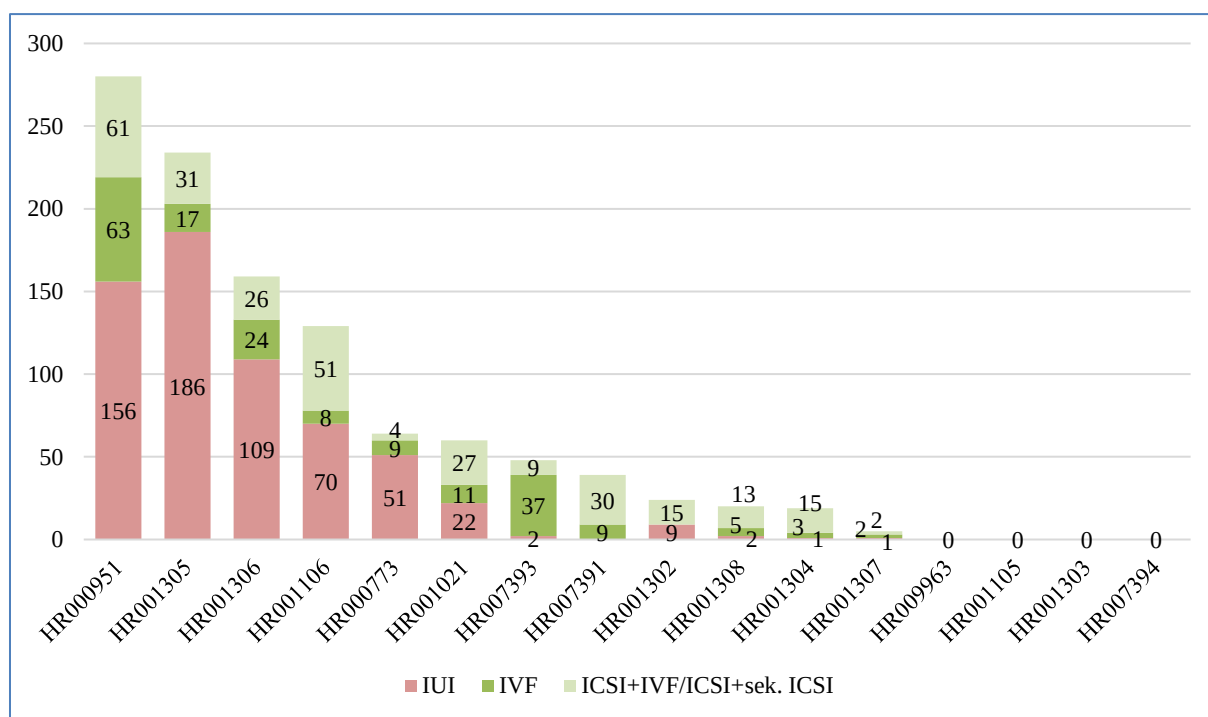
Slika 5. Udio prirodnih i stimuliranih ciklusa u provedenim IUI, IVF i ICSI postupcima

4.2. Zastupljenost prirodnih i stimuliranih ciklusa u MPO ustanovama

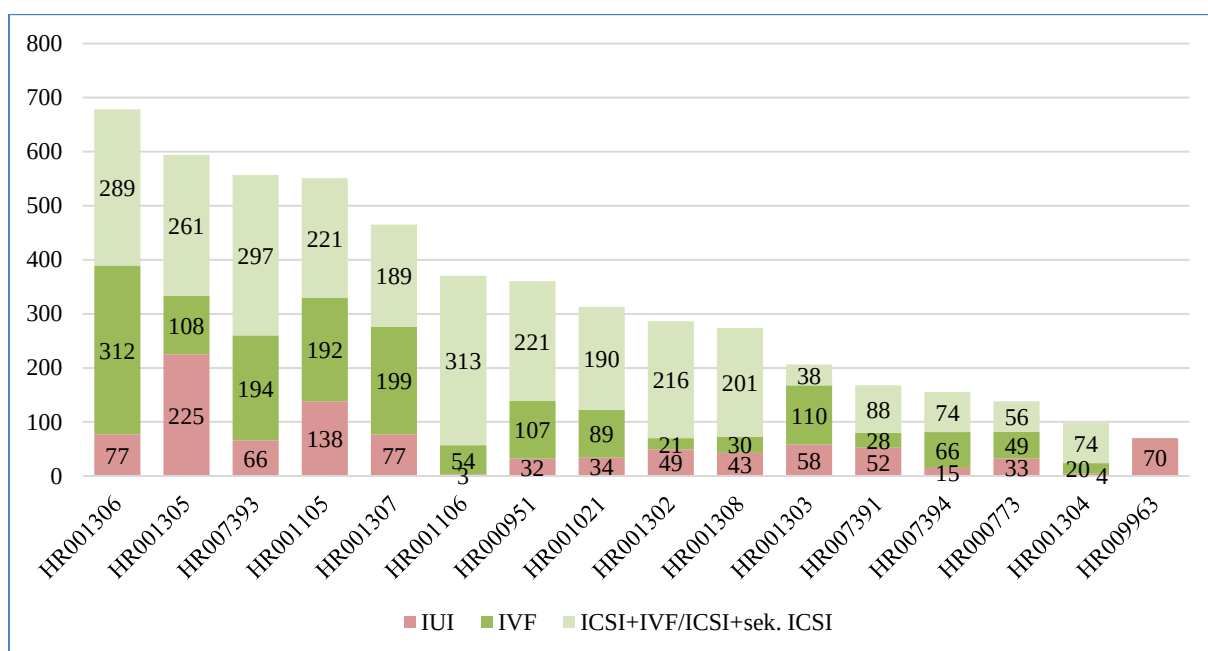
Postoje značajne razlike u **broju provedenih postupaka u stimuliranom ciklusu i broju provedenih postupaka u prirodnom ciklusu** po pojedinim ovlaštenim MPO ustanovama. Na Slici 6. prikazane su vrste provedenih MPO postupaka u prirodnom ciklusu, dok su na slici 7. prikazani provedeni postupci u stimuliranom ciklusu.

Izuzevši 3 ustanove koje imaju više od 150 postupaka u prirodnom ciklusu, većina ustanova provodi prirodni ciklus u znatno manjem broju u odnosu na stimulirani ciklus. Četiri ustanove nisu provodile MPO postupke u prirodnom ciklusu (Slika 6.), dok osam ustanova ima manje od 100 provedenih postupaka u prirodnom ciklusu.

U većini ustanova značajno veći broj MPO postupaka provodi se u stimuliranom ciklusu (Slika 7.). Samo dvije ustanove, u stimuliranom ciklusu, imaju manje od 100 postupaka.



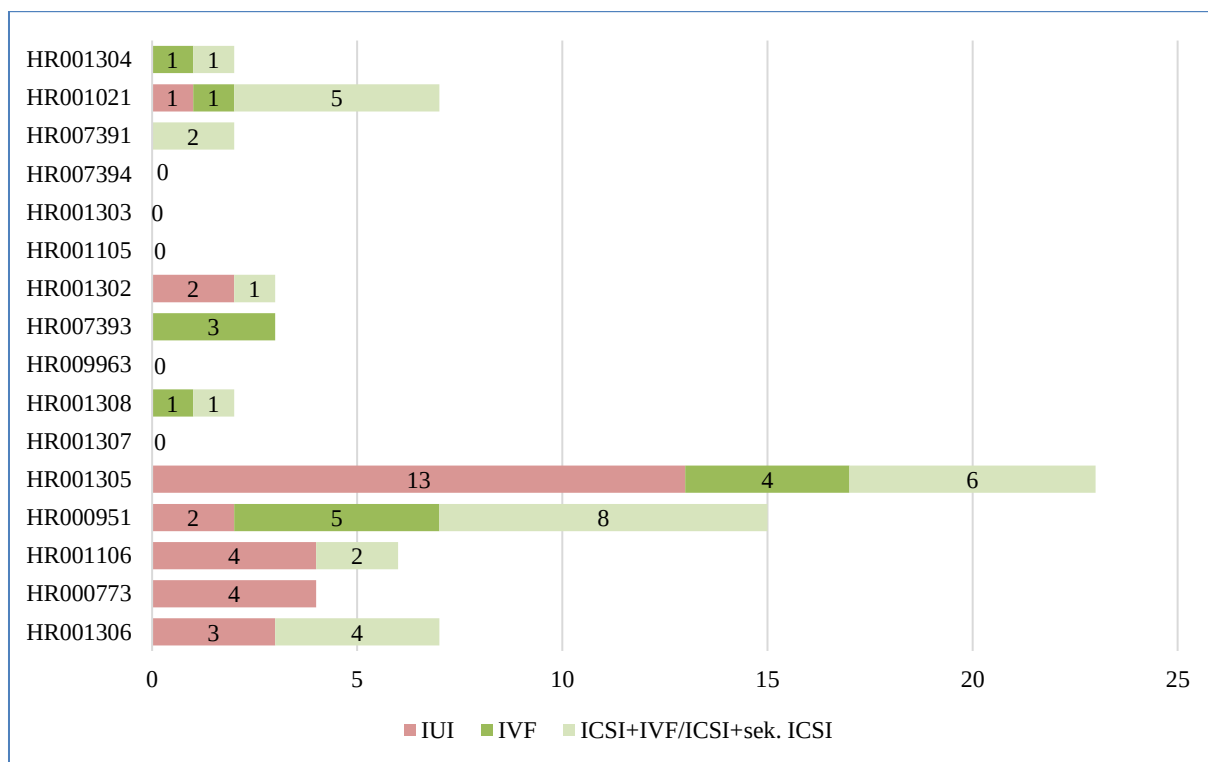
Slika 6. Prikaz broja i vrste MPO postupaka u **prirodnom ciklusu** u ovlaštenim MPO ustanovama, 2018. g.



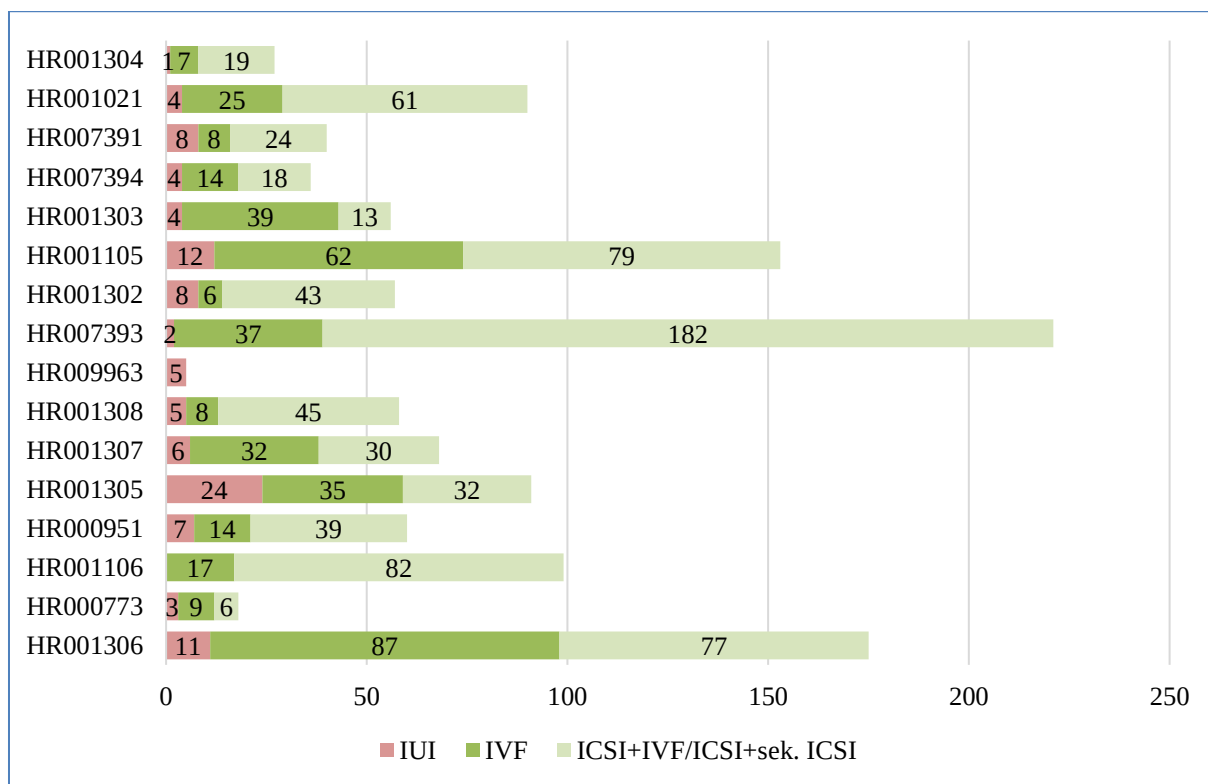
Slika 7. Prikaz broja i vrste MPO postupaka u **stimuliranom ciklusu** u ovlaštenim MPO ustanovama, 2018. g.

4.3. Broj rođene djece prema vrsti stimulacije u postupcima IUI, IVF i ICSI, te FET postupcima

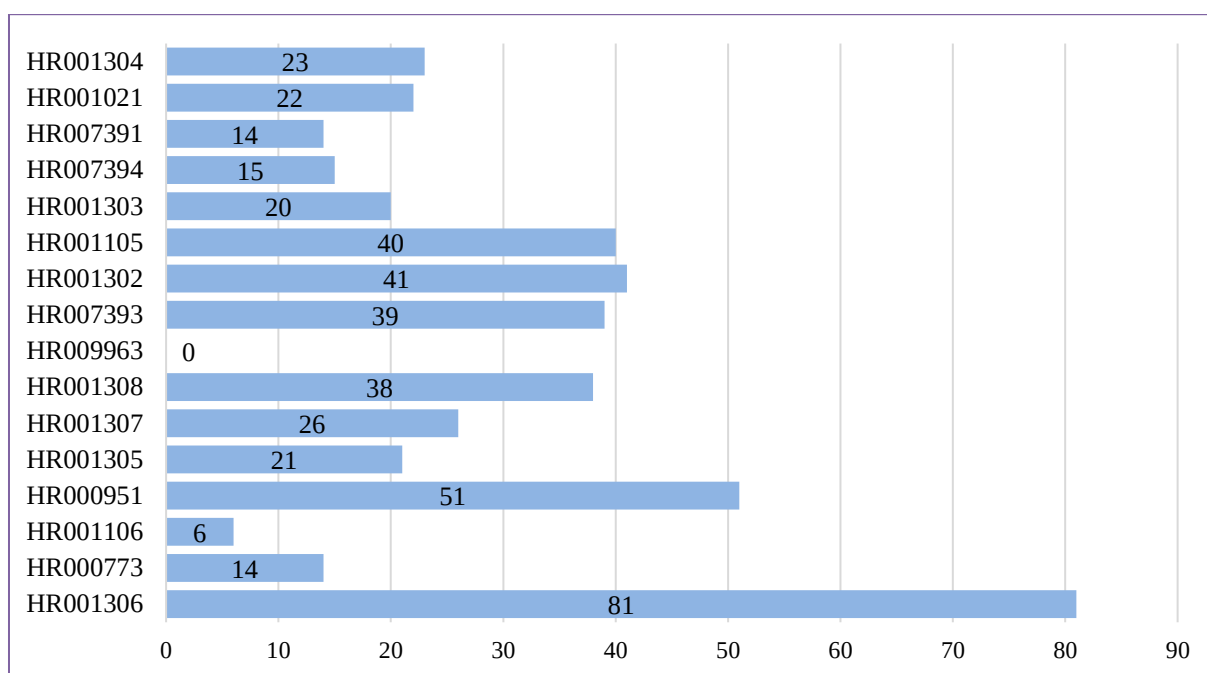
Osim vidljive značajne razlike u broju provedenih MPO postupaka u prirodnom i stimuliranom ciklusu među pojedinim MPO ovlaštenim ustanovama, uočljiva je i razlika u **broju rođene djece** iz postupaka IUI, IVF, i ICSI provedenih u **prirodnom** (Slika 8.) i **stimuliranom** ciklusu (Slika 9.). Također, značajno varira i broj **rođene djece iz FET postupaka** (Slika 10.)



Slika 8. Broj rođene djece iz IUI, IVF i ICSI postupaka u ovlaštenim MPO ustanovama u **prirodnom** ciklusu, 2018.g.



Slika 9. Broj rođene djece iz IUI, IVF i ICSI postupaka u ovlaštenim MPO ustanovama u **stimuliranom** ciklusu, 2018.g.

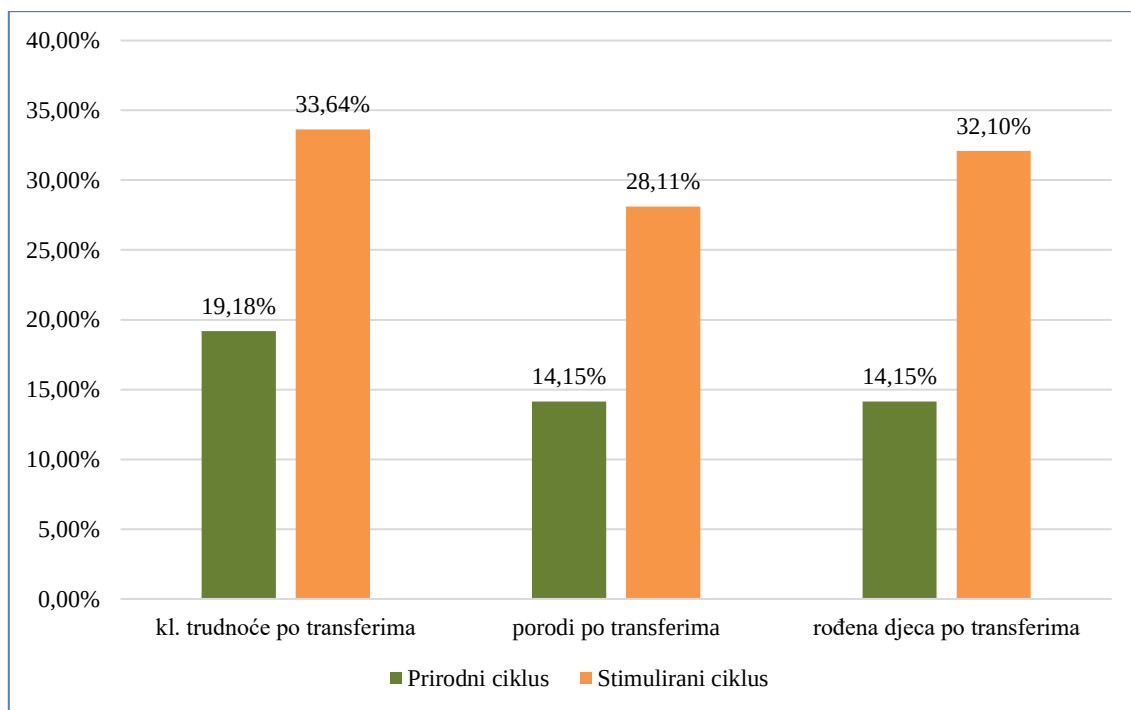


Slika 10. Broj rođene djece iz FET postupaka u ovlaštenim MPO ustanovama, 2018.g.

4.4. Uspješnost stimuliranih ciklusa u odnosu na prirodne cikluse

Usporedbom pokazatelja uspješnosti (**udio kliničkih trudnoća po transferima, udio poroda po transferima i udio rođene djece po transferima**), iz provedenih IVF i ICSI postupaka, u prirodnim i stimuliranim ciklusima (Slika 11.), primjećuje se veća uspješnost stimuliranih ciklusa u sva tri pokazatelja uspješnosti. S druge strane, uspoređujući s postupcima provedenim u 2017. godini, zamijećena je veća uspješnost i u prirodnim ciklusima.

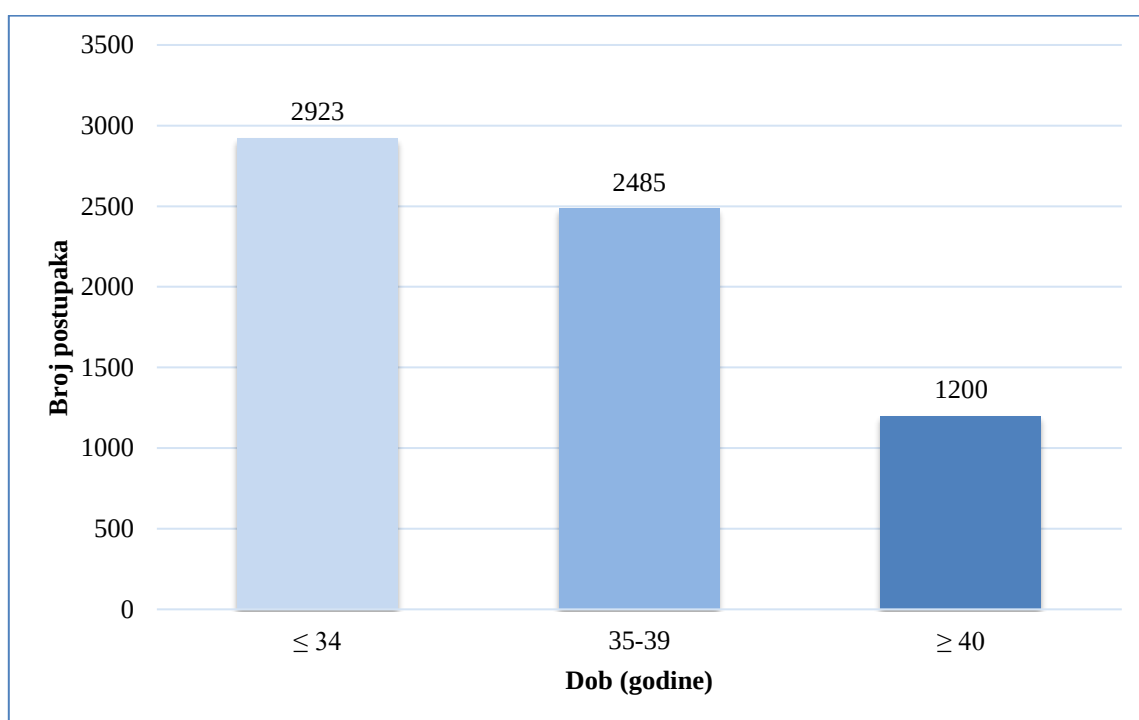
Postotak rođene djece po obavljenom transferu, u stimuliranom ciklusu (32,10%) je više od 2 puta veći od postotka rođene djece po transferu u prirodnom ciklusu (14,15%), što djelomično može biti posljedica većeg broja prenesenih zametaka nastalih u stimuliranom ciklusu, ali i mogućnosti odabira embrija veće kvalitete.



Slika 11. Usporedba pokazatelja uspješnosti u prirodnim i stimuliranim IVF i ICSI postupcima, 2018.g.

5. Postupci MPO prema dobnim skupinama žena

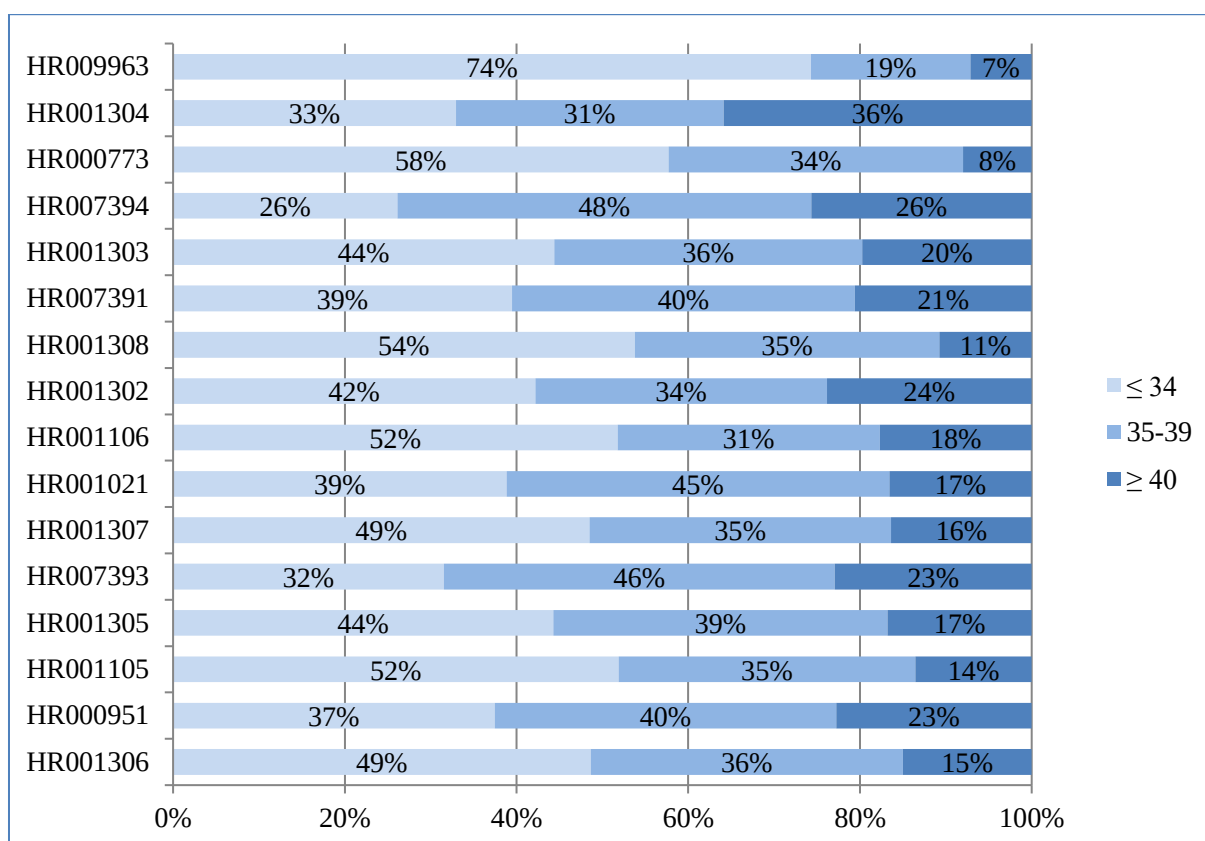
U 2018. godini najveći broj MPO postupaka proveden je kod žena u dobi manjoj (ili jednakoj) od 34 godine (2923), zatim kod žena u dobi od 35 do 39 godina (2485), te je najmanji broj provedenih MPO postupaka (1200) kod žena starijih od 40 godina (Slika 12.). U odnosu na prethodnu godinu (2017. g.) uočava se lagani pad broja žena s provedenim MPO postupcima (od 103) u dobi manjoj (ili jednakoj) od 34 godine te lagani porast broja postupaka kod populacije starijih žena.



Slika 12. Broj MPO postupaka prema dobnoj kategoriji žena, 2018. g.

5.1. Zastupljenost pojedinih dobnih skupina žena u MPO ustanovama

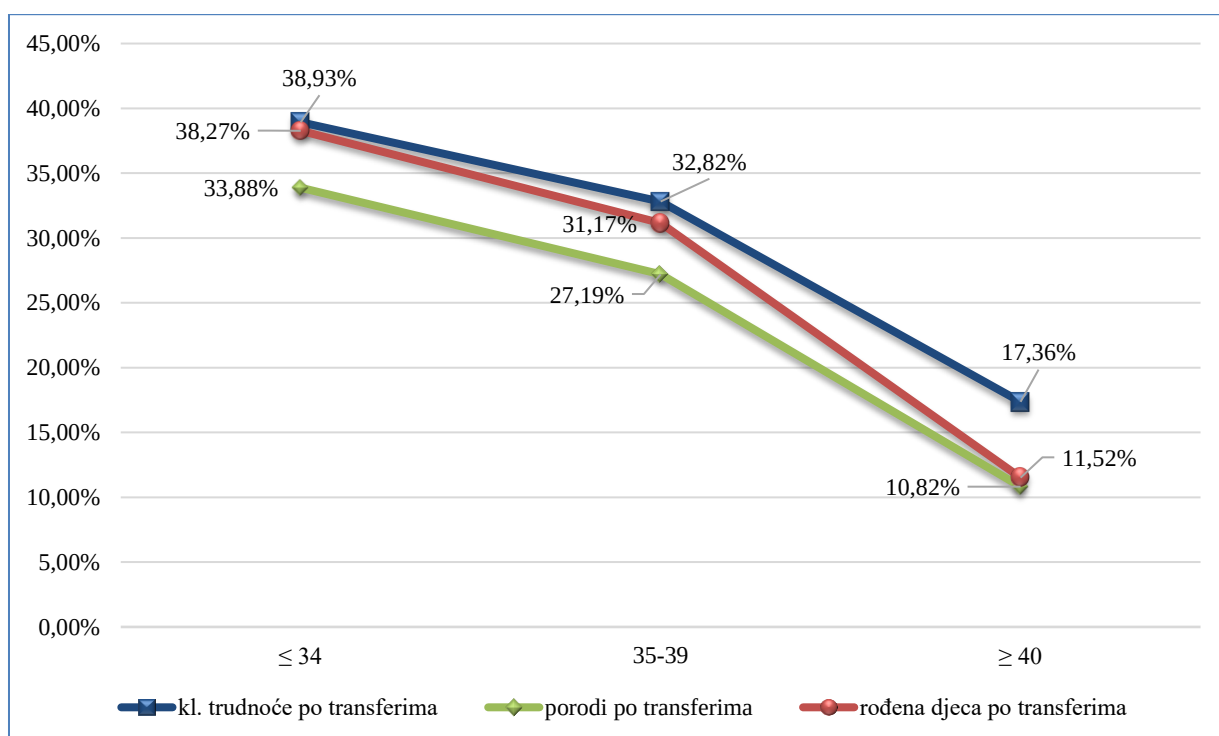
Analizom raspodjele žena određenih dobnih skupina po ovlaštenim MPO ustanovama (Slika 13.), uočava se da je većina MPO ustanova, kao i u postupcima iz prethodne godine (2017. g.), imala pretežno mlađu populaciju žena koje ulaze u MPO postupke. U malom broju ustanova ravnomjerno su raspoređene žene svih dobnih skupina (≤ 34 , 35-39, ≥ 40).



Slika 13. Raspodjela žena u pojedinim ovlaštenim MPO ustanovama (u postotcima) prema dobnim kategorijama, 2018. g.

5.2. Pokazatelji uspješnosti prema dobnim skupinama žena

Na Slici 14. prikazani su postotci transfera koji su rezultirali kliničkom trudnoćom, odnosno porodom te rođenjem djeteta, klasificirani prema dobnjoj kategoriji žena. Kao i u postupcima iz prethodne godine, sva tri pokazatelja uspješnosti značajno se smanjuju s porastom dobi žena. Uspješnost transfera najveća je kod žena mlađih (ili jednakih) od 34 godine (38,9% kliničkih trudnoća po transferima, 33,9% poroda po transferima i 38,3% rođene djece po transferima).

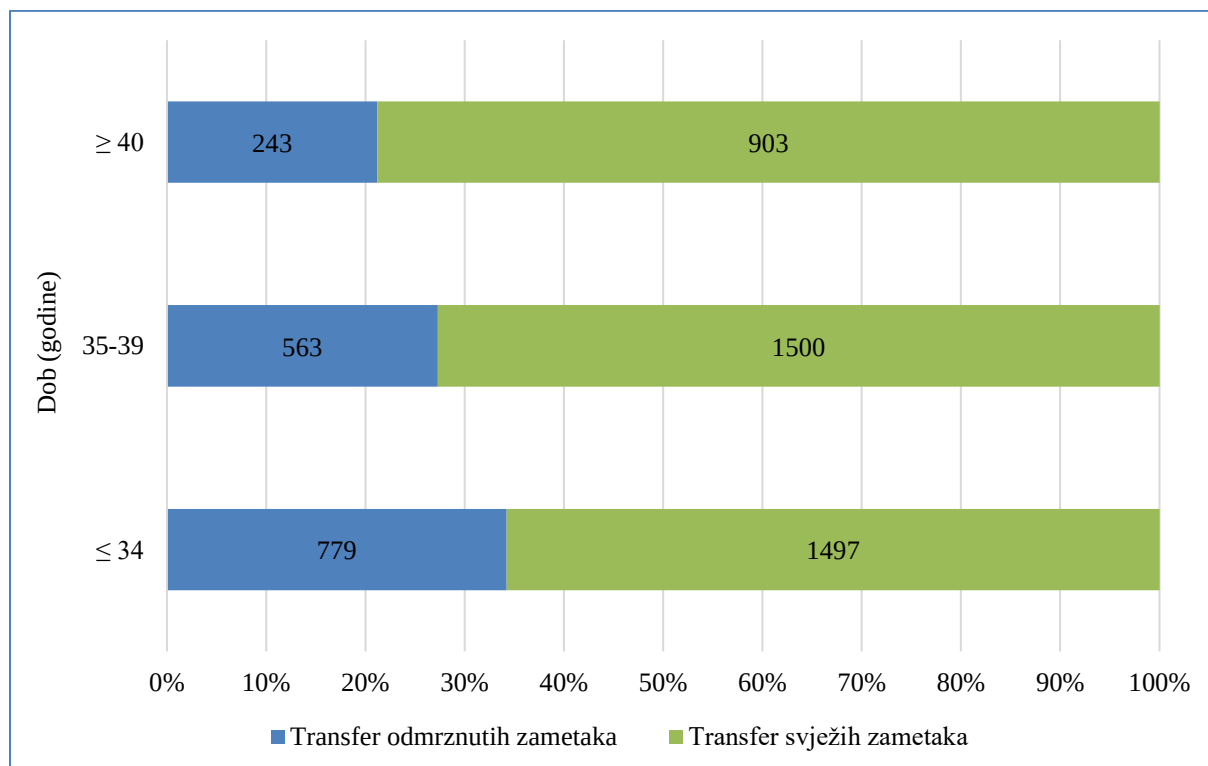


Slika 14. Ključni pokazatelji uspješnosti transfera prema dobnoj kategoriji žena, 2018. g.

6. Ishodi postupaka MPO sa svježim (ET) i odmrznutim zametcima (FET)

6.1. Učestalost transfera svježih i odmrznutih zametaka prema dobnoj kategoriji žena

Kao i prethodne godine (2017.), najveći udio transfera odmrznutih zametaka (FET) u odnosu na ukupno provedene transfere (svježi i odmrznuti) zabilježen je kod žena mlađih od 34 godine (34,2%), slijede žene u dobi od 30-35 godina (27,3%), a najmanji udio (21,2%) zabilježen je kod žena starijih od 40 godina (Slika 15.).

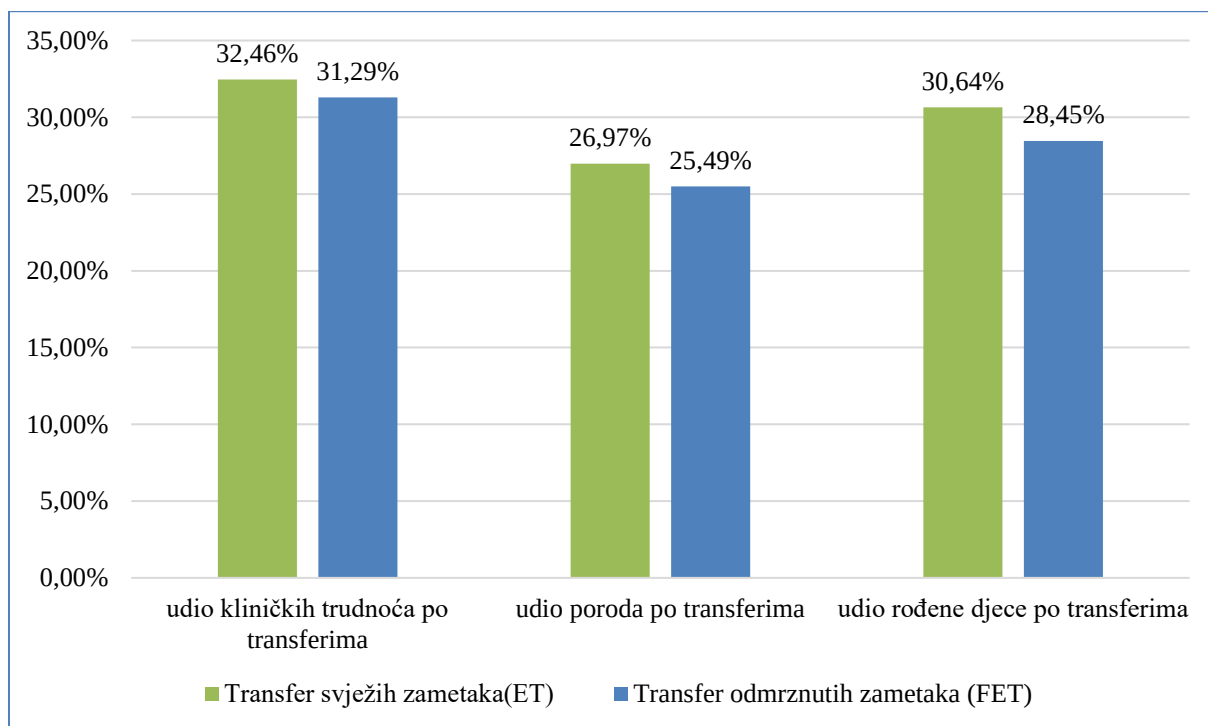


Slika 15. Odnos transfera svježih i odmrznutih zametaka prema dobnoj kategoriji žena, 2018 g.

6.2. Pokazatelji uspješnosti transfera svježih i odmrznutih zametaka

Slika 16. prikazuje usporedbu ključnih pokazatelja uspješnosti transfera **svježih** zametaka u usporedbi s transferima **odmrznutih** zametaka: postotak **kliničkih trudnoća** po vrsti transfera, postotak **poroda** po vrsti transfera, te postotak **rođene djece** po vrsti transfera.

Za razliku od postupaka provedenih 2017. godine kada su uspješniji bili transferi odmrznutih zametaka, postotak uspješnosti transfera **svježih zametaka** veći je (od 1,2 do 2,2 posto) u svim ključnim pokazateljima uspješnosti u usporedbi s transferom **odmrznutih zametaka**.

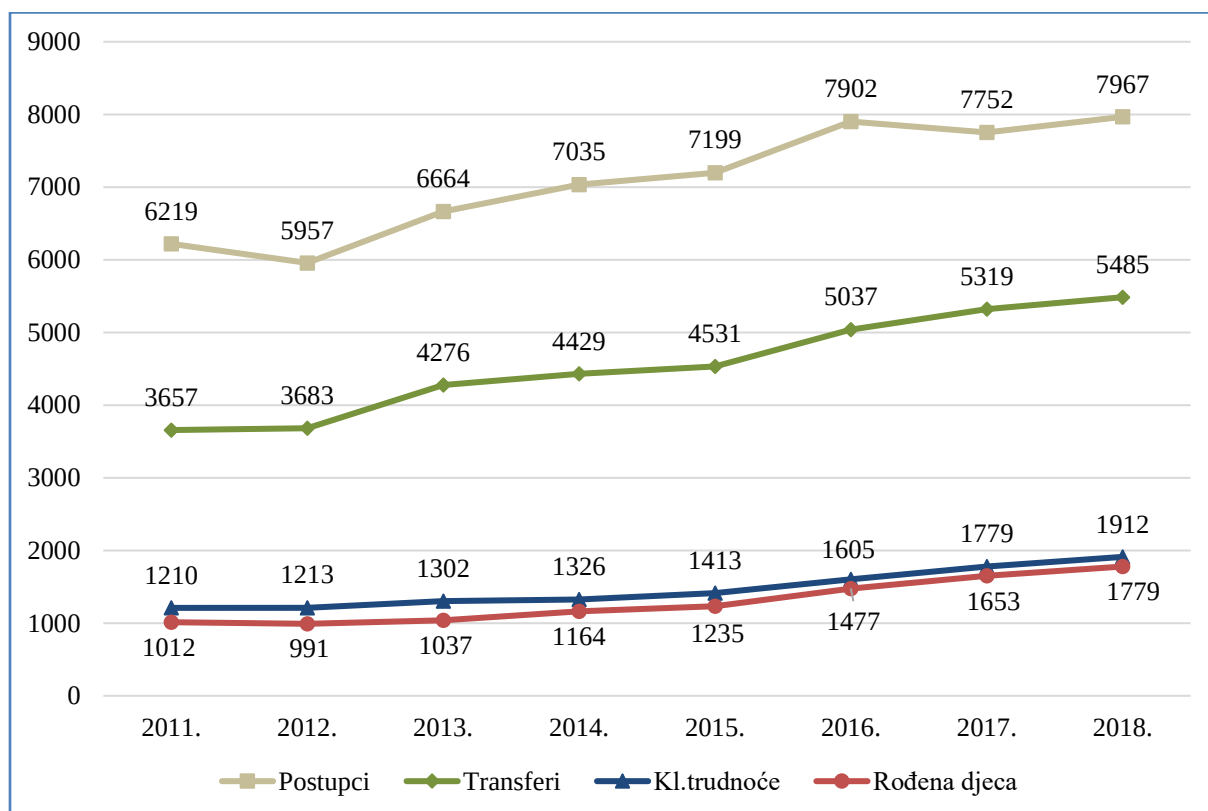


Slika 16. Usporedba uspješnosti transfera svježih i odmrznutih zametaka, 2018 g.

7. Dinamika MPO aktivnosti od 2011. do 2018. godine

7.1. Dinamika provedenih MPO postupaka u periodu 2011-2018.

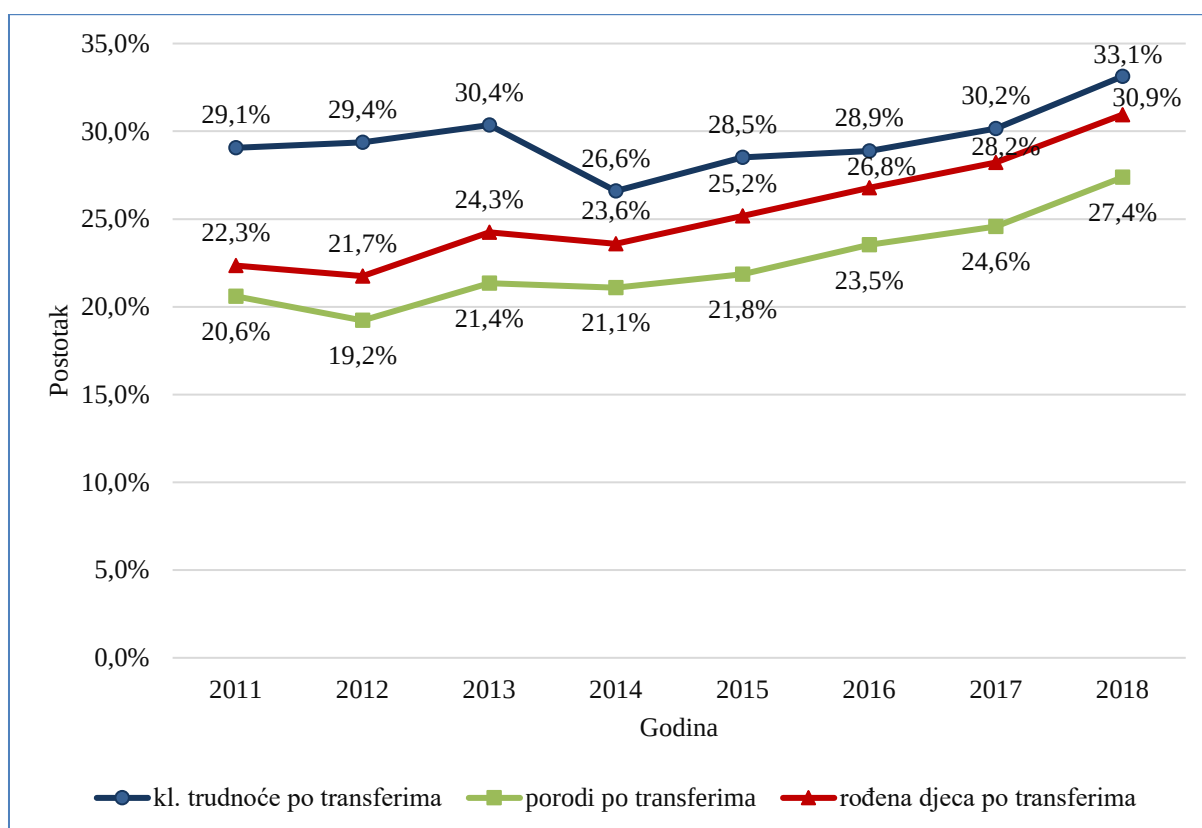
U odnosu na 2017. godinu, u 2018. g. primjećuje se povećanje broja provedenih postupaka, transfera, kliničkih trudnoća kao i povećanje broja rođene djece (Slika 17).



Slika 17. Dinamika MPO aktivnosti u razdoblju od 2011. do 2018. godine

7.2. Ključni pokazatelji uspješnosti transfera zametaka u periodu 2011-2018.

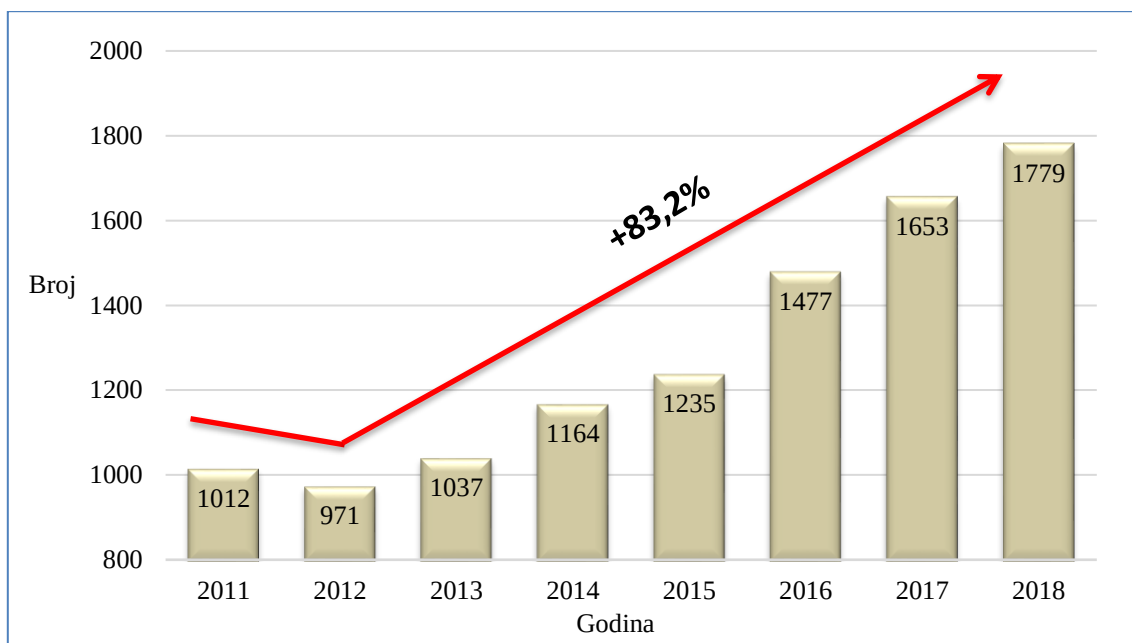
Postotak transfera koji su rezultirali kliničkom trudnoćom, odnosno porodom te rođenjem djeteta po godinama (2011. - 2018. g.) prikazan je na Slici 18. U 2018. godini, u odnosu na 2017. godinu, došlo je do značajnog ravnomjernog porasta postotka poroda za 2,8%, kliničkih trudnoća za 2,9%, te porasta postotka rođene djece po transferima za 2,7%.



Slika 18. Ključni pokazatelji uspješnosti transfera zametaka (2011. - 2018. g.)

7.3. Trend porasta rođene djece iz MPO postupaka

Broj rođene djece začete pomoću MPO postupaka u stalnom je porastu. Dinamika ovog porasta prikazana je na slici 19. Iz MPO postupaka provedenih tijekom 2018. godine rođeno je **126 djece više** nego iz postupaka u 2017. g., odnosno **808 djece više** nego iz postupaka u 2012. godini (povećanje od 83,2%).

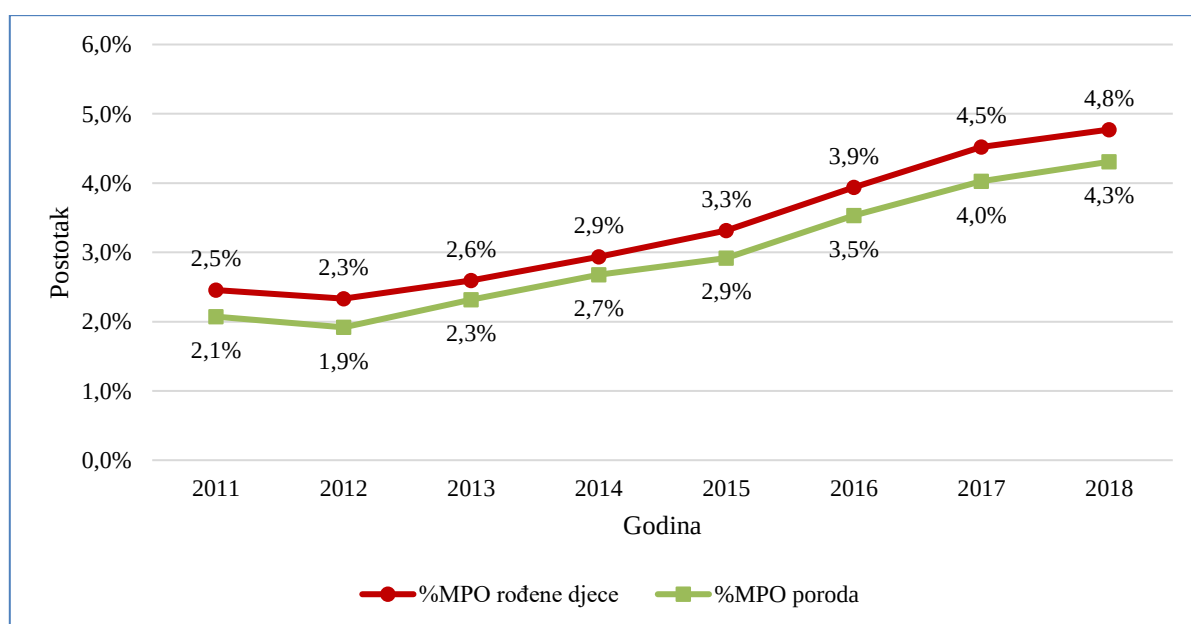


Slika 19. Broj MPO rođene djece po godinama (2011-2018)

7.4. Udio MPO rođene djece u ukupnom broju rođenih

Trend porasta udjela poroda i rođene djece iz MPO postupaka u odnosu na ukupan broj poroda, odnosno ukupan broj rođene djece u Republici Hrvatskoj prikazan je na Slici 20.

Udio rođene djece iz MPO postupaka provedenih u 2018. godini u odnosu na ukupno rođenu djecu u RH u 2018. g., veći je za **0,3%** u odnosu na udio rođene djece iz MPO postupaka provedenih u 2017. godini. Paralelno s tim u porastu je (u odnosu na prethodnu godinu) i udio poroda iz MPO postupaka u odnosu na ukupne porode u RH u 2018. godini.



Slika 20. Udio djece rođene iz MPO postupaka u ukupnom natalitetu RH (2011-2018 g.)

8. Ozbiljne štetne reakcije i događaji u 2018. godini

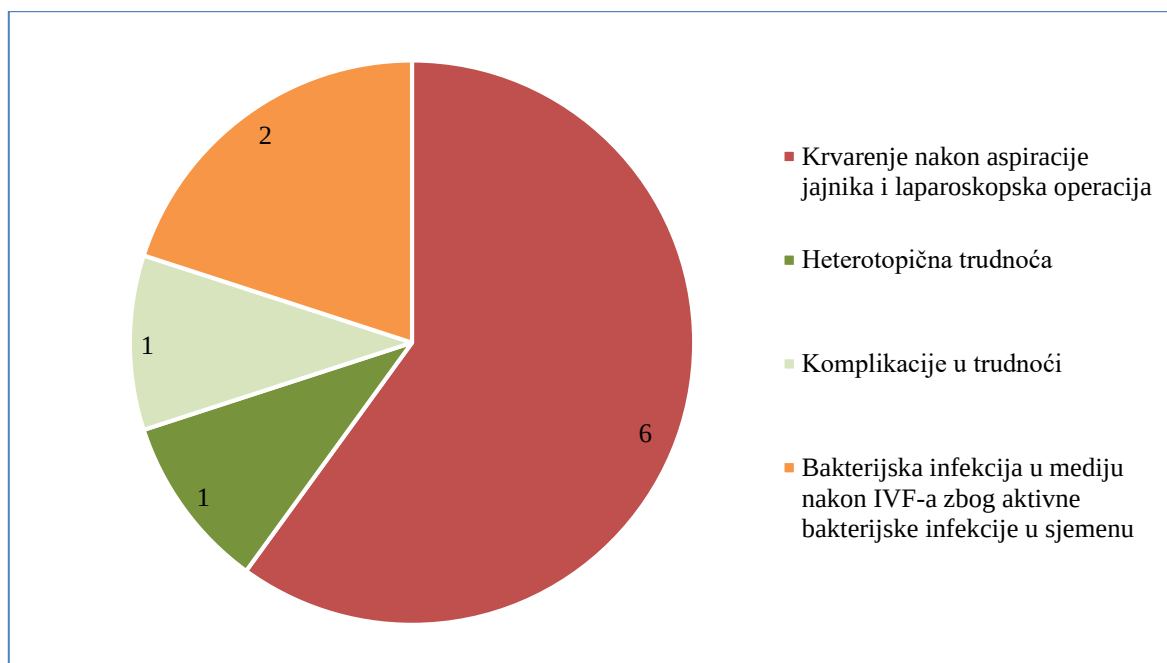
Sukladno odredbama EU Direktiva iz ovog područja, Sektor za transplantaciju i biomedicinu Ministarstva zdravstva upravlja nacionalnim sustavom za biovigilanciju te osigurava brzu međunarodnu razmjenu informacija prema Europskoj Komisiji (*Rapid Alert*).

Ozbiljan štetan događaj (OŠD) je svaka negativna pojava vezana uz uzimanje, testiranje, obradu, čuvanje i raspodjelu spolnih stanica, spolnih tkiva i zametaka koja može dovesti do prijenosa zarazne bolesti, smrti ili stanja opasnih po život, nemoći i/ili nesposobnosti osobe, odnosno koja bi mogla imati za posljedicu njezino bolničko liječenje, pobol ili ih produžiti.

Ozbiljna štetna reakcija (OŠR) je neželjena reakcija, uključujući zaraznu bolest, darivatelja ili primatelja vezana uz nabavu ili primjenu spolnih stanica, spolnih tkiva i zametaka koja izaziva smrt, predstavlja opasnost po život te izaziva nemoć i/ili nesposobnost, odnosno ima za posljedicu bolničko liječenje, pobol ili ih produžava.

8.1. Vrste prijavljenih OŠR/D

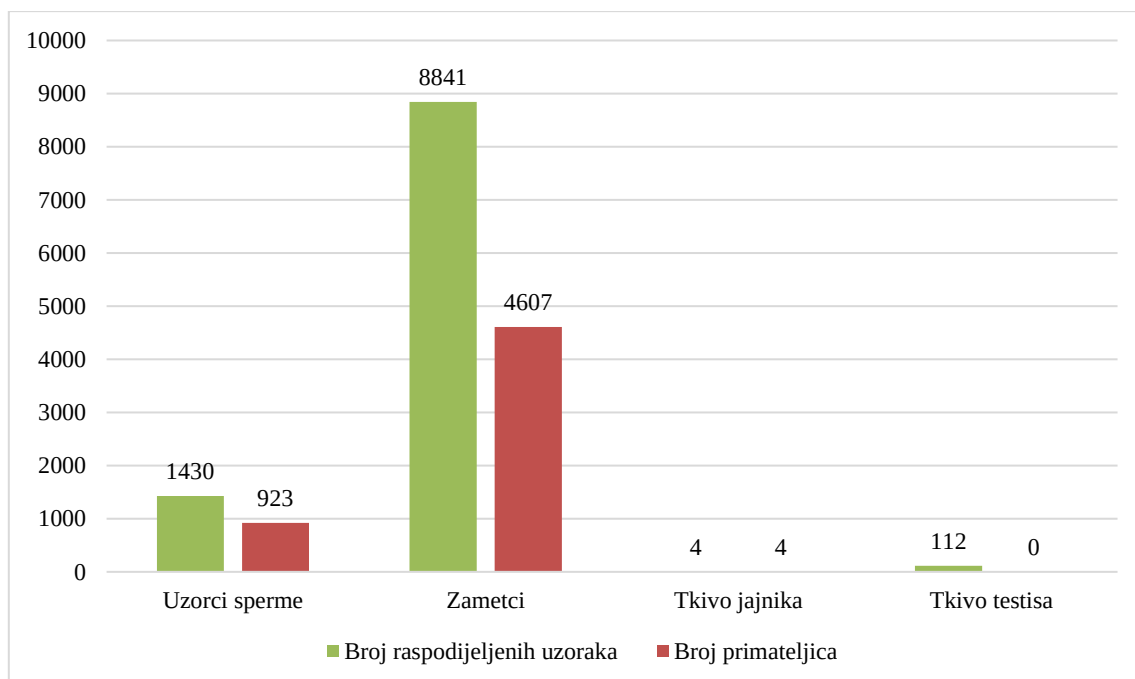
MPO ustanove su tijekom 2018. godine prijavile ukupno 8 ozbiljnih štetnih reakcija i 2 ozbiljna štetna događaja (Slika 21.). Analizom podataka o pojavnosti ozbiljnih štetnih reakcija tijekom postupaka MPO u 2018. g., utvrđeno je da je najčešća ozbiljna štetna reakcija **krvarenje nakon aspiracije jajnika** (u 75% slučajeva). Ozbiljni štetni događaji vezani su uz bakterijsku infekciju u mediju nakon IVF postupka zbog aktivne bakterijske infekcije u sjemenu (označeno narančasto na Slici 21.)



Slika 21. Prikaz prijavljenih ozbiljnih štetnih reakcija i događaja u 2018. godini

8.2. Raspodjela spolnih stanica/tkiva i zametaka u homolognoj oplodnji

Tijekom 2018. godine, 923 žene (primateljice) su prošle postupak inseminacije. 8841 zametak je raspodijeljen za transfere ženama (4607) u homolognoj oplodnji (Slika 22.). Na slici je također prikazan broj raspodijeljenih spolnih tkiva jajnika (4), i testisa (112) koji su korišteni za TESE/TESA tehniku dobivanja spolnih stanica.



Slika 22. Prikaz broja raspodijeljenih uzoraka sperme, zametaka, spolnih tkiva te broja primateljica u 2018. g.

9. Kontakt podaci ovlaštenih MPO ustanova

Klinički bolnički centar Zagreb, Kišpatićeva 12, Zagreb
predstojnik_gin@kbc-zagreb.hr

Klinički bolnički centar Rijeka, Krešimirova 42, Rijeka
ivf@kbc-rijeka.hr

Klinički bolnički centar Split, Spinčićeva 1, Split
mpo.split@gmail.com

Klinički bolnički centar Osijek, Josipa Huttlera 4, Osijek
humana.reprodukcija@kbco.hr

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Vinogradska 29, Zagreb
ivf@kbcsn.hr

Klinička bolnica Merkur, Zajčeva 19, Zagreb
IVF.kbmerkur@gmail.com

Klinička bolnica Sveti Duh, Sveti Duh 64, Zagreb
kgp@kbsd.hr

Opća bolnica Zadar, Bože Peričića 5, Zadar
gin_obz@bolnica-zadar.hr

Poliklinika BetaPlus, Avenija Većeslava Holjevcica 23, Zagreb
poliklinika@betaplus.hr

Poliklinika Cito, Moliških Hrvata 4, Split
poliklinika@cito.hr

Poliklinika IVF, Kvaternik Plaza, Nemčićeva ul. 7, 10000, Zagreb
poliklinika.ivf@zg.t-com.hr

Specijalna bolnica Podobnik, Sveti duh 112, Zagreb
podobnik@podobnik.hr

Poliklinika Škvorc, Malinska 1, Samobor
poliklinika-skvorc@zg.t-com.hr

IVF centar Lučinger, Strojarska 28, Zagreb
info@ivf-centar.hr

Poliklinika Repromed, Gradišćanska 36, Zagreb
info@poliklinika-repromed.hr

Poliklinika Šparac, Spinčićeva 2/C, Split
info@poliklinika-sparac.hr