

Press release**Deutsches IVF-Register e.V. (D-I-R)®****Markus Kimmel**

09/24/2023

<http://idw-online.de/en/news821189>Research results, Transfer of Science or Research
Biology, Medicine, Social studies
transregional, national**„Weniger ist mehr“: Kinderwunschaare unterschätzen oft die Risiken der Mehrlingsschwangerschaft**

Im Rahmen der Veröffentlichung des neuen D-I-R Jahrbuchs 2022 und einer dortigen Sonderauswertung: Interview mit Herrn Prof. Dr. med. Jan-Steffen Krüssel, Vorstandsmitglied des Deutschen IVF-Registers. Dazugehörige Infographik: „Die Entscheidung der Kinderwunschaare, wie viele Embryonen zurückgegeben werden sollen, ist eine sehr wichtige!“

Paare in der Kinderwunschbehandlung haben die Vorstellung, dass beim Transfer von zwei Embryonen die Chancen auf eine Schwangerschaft deutlich steigen. Sie unterschätzen dabei aber die Wahrscheinlichkeit von Mehrlingen und die damit verbundenen möglichen Komplikationen in der Schwangerschaft sowie bei und nach der Geburt. Experten empfehlen deshalb den Single-Embryo-Transfer, also die Rückgabe von nur einem Embryo, als Standard. Aus ihrer Sicht ist „Weniger ist mehr“. Ein Interview mit Prof. Dr. med. Jan-Steffen Krüssel, Vorstandsmitglied des Deutschen IVF-Registers:

Wie erleben Sie Paare in der Kinderwunschbehandlung?

Jan-Steffen Krüssel:

Die Paare wollen natürlich gerne schwanger werden und sie wollen, wenn es irgendwie geht, sehr schnell schwanger werden. Das ist ja auch verständlich, und zwar nicht nur, weil sonst vielleicht benötigte mehrere Behandlungen aufwändig und teuer sind.

Ist es dann sinnvoll, sich direkt zwei befruchtete Eizellen einsetzen zu lassen?

Jan-Steffen Krüssel:

Nein, mit Blick auf die nicht zu unterschätzenden Komplikationen und Risiken einer Mehrlingsschwangerschaft für Mutter und Kinder versuchen wir, die Paare zu beraten und zu überzeugen, sich nur einen Embryo einsetzen zu lassen.

Wie ist die aktuelle rechtliche Situation?

Jan-Steffen Krüssel:

Wir dürfen in Deutschland aufgrund des Embryonenschutzgesetzes drei Embryonen zurückgeben. Das war früher Standard, weil damals die Erfolgsaussichten noch schlechter waren. Die haben sich aber deutlich verbessert, wir können heute im Labor viel mehr machen und die Schwangerschaftsraten sind deutlich besser geworden.

Was passiert beim Transfer von mehreren Embryonen?

Jan-Steffen Krüssel:

Die Schwangerschaftsrate erhöht sich bei Rückgabe von mehreren Embryonen nicht so drastisch, wie man das vielleicht denkt. Was sich aber doch sehr stark erhöht ist das Risiko, dass Mehrlinge entstehen. Wenn ich also zwei Embryonen zurückgebe, kann es sogar auch sein, dass nicht nur Zwillinge, sondern gar Drillinge oder Vierlinge entstehen - und das kommt auch vor.

Welches Vorgehen finden Sie sinnvoll?

Jan-Steffen Krüssel:

Unsere Aufgabe ist es, den Paaren die Risiken von Mehrlingsschwangerschaften und dabei den deutlich zu früh geborenen Kindern genau zu erklären. Bereits Zwillinge werden zu über 80% zu früh geboren. Letztendlich müssen aber die Paare entscheiden, wie viele Embryonen zurückgegeben werden sollen.

Wie stellt sich die Situation gerade dar?

Jan-Steffen Krüssel:

Erfreulicherweise ist der Anteil der Zyklen, in denen gar drei Embryonen transferiert werden in den letzten Jahren verschwindend klein geworden. Und auch der Anteil der Transfers von zwei Embryonen ist rückläufig – eben im Sinne eines Single-Embryo-Transfers, also der Rückgabe von nur einem Embryo.

Wirkt sich das auf die Schwangerschaftsraten aus?

Jan-Steffen Krüssel:

Wir sehen in den Statistiken des Deutschen IVF-Registers: wenn ich nur einen idealen Embryo zurückgebe, dann ist die durchschnittliche Schwangerschaftswahrscheinlichkeit über alle Altersgruppen bei 31,5 Prozent. Wenn ich zwei ideale Embryos zurückgebe, dann ist sie höher, aber nur sechs bis sieben Prozentpunkte. Aber: das Risiko einer Mehrlingsschwangerschaft erhöht sich gleichzeitig um das mehr als 20-fache, also um mehr als 2.000%!

Was ist eigentlich entscheidend für den Erfolg?

Jan-Steffen Krüssel:

Das Alter der Frau ist für sich betrachtet der größte Einflussfaktor für die Schwangerschaftswahrscheinlichkeit. Je älter die Frauen werden, desto geringer wird die Wahrscheinlichkeit, dass eine Schwangerschaft entsteht.

Was wünschen Sie sich von den Paaren in der Kinderwunschbehandlung?

Jan-Steffen Krüssel:

Mein Wunsch wäre, dass sich jedes Paar nur einen Embryo zurückgeben lässt und wenn es einen zweiten gibt, den dann einfriert, für spätere mögliche Behandlungen. Das ist heute technisch gar kein Problem mehr.

Welche Fortschritte gibt es denn?

Jan-Steffen Krüssel:

Wir geben nicht irgendeinen Embryo zurück, sondern einen der sich gut entwickelt. Wir können die befruchteten Eizellen sehr verlässlich bis zum fünften Tag kultivieren und sehen dann, ob sie es geschafft haben. Die Qualität der Laborarbeit und Verfahren ist in den letzten Jahren immer besser geworden.

Was ist denn heute Standard in Bezug auf die Anzahl der transferierten Embryonen?

Jan-Steffen Krüssel:

In vielen Ländern gibt man tatsächlich nur einen Embryo zurück. Schweden oder die Niederlande machen das nahezu nur noch und sind dabei sehr erfolgreich. Bei uns ist da noch Überzeugungsarbeit nötig. Viele Kinderwunschaare unterschätzen das Risiko einer Mehrlingsschwangerschaft komplett – oder nehmen es leider und fälschlicherweise sogar bewusst in Kauf.

Wie sieht es in ihrem Zentrum aus?

Jan-Steffen Krüssel:

Wir sind eines der zehn größten deutschen Zentren, mit Abstand das größte universitäre Zentrum, und wir machen ungefähr 2.000 Behandlungen pro Jahr. Wir hatten im letzten Jahr nur 12 Behandlungen als Ausnahmen, bei denen wir zwei Embryonen eingesetzt haben. Trotzdem ist unsere durchschnittliche Schwangerschaftsrate keinesfalls schlechter als die durchschnittliche Schwangerschaftsrate aller Kinderwunschzentren, die zum Teil zwei, manchmal sogar auch drei Embryonen zurückgeben.

Paare, die sich entscheiden, müssen mit Kosten für den Prozess des Einfrierens, die Kryokonservierung, rechnen, die sie selbst zahlen müssen.

Jan-Steffen Krüssel:

Das ist leider so, denn die Krankenkassen übernehmen derzeit keine Kosten für das Einfrieren und die (sinnvollen!) Auftauzyklen. Trotzdem ist es mehr als sinnvoll, weil sich die Paare so noch eine weitere Möglichkeit eröffnen, ohne dass eine neue Hormonbehandlung nötig ist. Das spart unterm Strich Zeit und Geld.

Bietet das den Kinderwunschaaren tatsächlich eine „zweite Chance“?

Jan-Steffen Krüssel:

Wenn der erste Transfer zur Geburt führt, steht der kryokonservierte Embryo dem Paar auch Jahre später für ein Geschwisterkind zur Verfügung. Die Embryoqualität entspricht weiterhin dem Alter der Frau bei der Entnahme der Eizelle. Und wer nicht schwanger wurde, kann damit in einem nächsten Zyklus einen weiteren Versuch starten, ohne die sonst notwendigen Vorbehandlungen der Eizell-Entnahme.

Das Interview führte Simona Meier, freie Journalistin, Düsseldorf.

Weitere Informationen, Zahlen und Analysen bietet das Deutsche IVF-Register (D-I-R)[®] in seinem aktuellen Jahrbuch, das am 22.09.2023 erschienen ist:
<https://www.deutsches-ivf-register.de/jahrbuch.php>

An gleicher Stelle finden Sie dort auch eine Sonderausgabe, die sich mit den wichtigsten neuesten Daten und Fakten in kommentierter Form an alle Paare mit einer ungewollten Kinderlosigkeit, an alle Paare, die aktuell in Kinderwunschbehandlung sind und auch allgemein an die interessierte Öffentlichkeit richtet.

Über das Deutsche IVF-Register

Die Öffentlichkeit fordert Information und Transparenz im Hinblick auf Diagnostik und Behandlungen auf dem sensiblen Gebiet der Kinderwunschmedizin. Diese Forderung ist berechtigt. Nur mit einer zuverlässigen und kontinuierlichen Auswertung der Behandlungsergebnisse möglichst vieler Kinderwunschzentren, wie sie das Deutsche IVF-Register leistet, kann dieser Forderung gefolgt werden. Darüber hinaus dient diese Auswertung wissenschaftlichen Erkenntnissen und damit verbunden Verbesserungen der medizinischen Versorgung und Ergebnisse. Aber auch bei der Beratung und letztlich der Entscheidungsfindung der ungewollt kinderlosen Paare sind die Auswertungen des Deutschen IVF-Registers von elementarer Bedeutung.

Mit der Auswertung der Behandlungen und ihrer Ergebnisse aus nahezu allen deutschen Kinderwunschzentren stellt das Deutsche IVF-Register (D-I-R)[®] einen einzigartigen Datenschatz dar, der mittlerweile über 2,3 Millionen Behandlungen und seit 1997 fast 390.000 geborene Kinder in Deutschland enthält. Das Deutsche IVF-Register (D-I-R)[®] ist ein gemeinnütziger Verein.

contact for scientific information:

Herr Prof. Dr. med. Jan-Steffen Krüssel, Vorstandsmitglied des Deutschen IVF-Registers und Leiter eines universitären Kinderwunschzentrums

Original publication:

<https://www.deutsches-ivf-register.de/perch/resources/infographik-set-det-dir-jahrbuch-2022.pdf>

URL for press release:

<https://www.deutsches-ivf-register.de/perch/resources/infographik-set-det-dir-jahrbuch-2022.pdf>

URL for press release: <https://www.deutsches-ivf-register.de/jahrbuch.php>

URL for press release: <https://www.deutsches-ivf-register.de/presse-pressemitteilungen.php>

Attachment Infographik „Die Entscheidung der Kinderwunschaare, wie viele Embryonen zurückgegeben werden sollen, ist eine sehr wichtige!“ <http://idw-online.de/en/attachment99389>

Die Entscheidung der Kinderwunschaare, wie viele Embryonen zurückgegeben werden sollen, ist eine sehr wichtige!

Überblick über Chancen und Risiken



Fazit: Nach einer Rückgabe von 2 Embryonen entstanden fast zu einem Drittel Mehrlingsschwangerschaften mit den entsprechenden Risiken für Mutter und Kinder! Oder: Für eine gut 6%-Punkte höhere Prognose für eine Geburt erhöht man das Risiko für eine Mehrlingsschwangerschaft und -geburt und für Babys, die zudem dann zu über 80% zu früh geboren werden, auf das über 20-fache!

Ein besonderer Blick auf die Anzahl geborener Babys ...

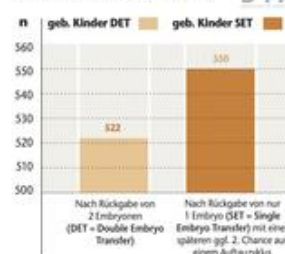
Bei tausend Frauen, die nach IVF- oder ICSI-Behandlung am Tag des Frischtransfers zwei Embryonen nach 5-6 Tagen Kultur zur Verfügung haben und sich beide Embryonen zurückgeben lassen (DET = Double Embryo Transfer), werden 522 Kinder geboren.

Bei tausend Frauen, die nach IVF- oder ICSI-Behandlung am Tag des Frischtransfers zwei Embryonen nach 5-6 Tagen Kultur zur Verfügung haben und sich davon erst einmal einen Embryo zurückgeben lassen (SET = Single Embryo Transfer), werden 550 Kinder geboren.

Einbezogen ist hier, wenn notwendig, der zuvor kryokonservierte Embryo als zweite Chance, ohne dass die Frau noch einmal eine Hormontherapie durchlaufen muss.

Fazit: Obwohl einmal oder zweimal nur jeweils ein Embryo zurückgegeben wurde, werden über diesen Weg mehr Kinder geboren als bei einem einmaligen Double Embryo Transfer.

Geborene Kinder pro tausend Eizellentnahmen



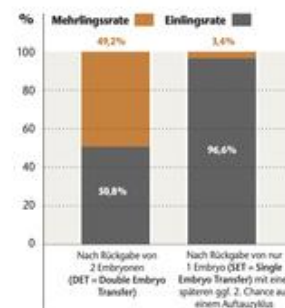
... und auf das Risiko von Mehrlingsschwangerschaften und -geburten für Mütter und Babys

Bei Frauen, die nach IVF- oder ICSI-Behandlung am Tag des Frischtransfers zwei Embryonen nach 5-6 Tagen Kultur zur Verfügung haben und sich beide Embryonen zurückgeben lassen (DET = Double Embryo Transfer), entstehen fast zur Hälfte risikobehaftete Mehrlingsgeburten. Darunter sind nicht nur Zwillings-, sondern auch Drillings- und Vierlingsgeburten!

Bei Frauen, die nach IVF- oder ICSI-Behandlung am Tag des Frischtransfers zwei Embryonen nach 5-6 Tagen Kultur zur Verfügung haben und sich davon erst einmal einen Embryo zurückgeben lassen (SET = Single Embryo Transfer), entstehen fast nur Einlingsgeburten. Unter den wenigen Mehrlingsgeburten entstanden auf diesem Weg keine Drillings- und Vierlingsgeburten!

Fazit: Es erscheint zunächst nachvollziehbar, möglichst schnell schwanger zu werden und dabei im Zweifel auch Mehrlinge in Kauf zu nehmen. Aber: Zum Schutz der Mütter und Babys sollte man das Risiko von Mehrlingsschwangerschaften und -geburten bei der Entscheidung, ob ein oder zwei Embryonen zurückgegeben werden, auf keinen Fall vernachlässigen. Zumal die Babys aus Mehrlingsschwangerschaften zu rund 80% zu früh geboren werden.

Anteil von Einlings- und Mehrlingskindern an allen geborenen Kindern



Sonderauswertung aus dem Deutschen IVF-Register, Jahrbuch 2022, Seiten 12-13. Modifizierter Nachdruck aus J Reproduktionsmed Endokrinol 2023; 20(5).

Ausgewertet wurden Behandlungen von 14.899 Frauen mit 1. Funktion in den Jahren 2018 – 2020, bei denen nach Eizellentnahme und Eizellkultur am 5. oder 6. Tag mindestens zwei Embryonen (Blastozysten) zum Transfer vorhanden waren.

Copyright Infographik: Deutsches IVF-Register e.V. (D-I-R)® 2023

Infographik „Die Entscheidung der Kinderwunschaare, wie viele Embryonen zurückgegeben werden sollen, ist eine sehr wichtige!“

Soo-Hee Kim, U&MI; Design

Deutsches IVF-Register e.V. (D-I-R)® / Soo-Hee Kim, U&MI; Design (freie kommerzielle Nutzung, Bildnachweis erbeten)



Prof. Dr. med. Jan-Steffen Krüssel
Universitätsklinik Düsseldorf
Universitätsklinik Düsseldorf (freie kommerzielle Nutzung, kein Bildnachweis nötig)