

Aiguilles de ponction ovocytaire

Les aiguilles de ponction ovocytaires sont disponibles en kit en simple ou double Lumen.

Les aiguilles à Lumen unique sont disponibles avec ou sans rinçage / Flushing (vanne à 3 voies). Les aiguilles à double Lumen peuvent être utilisées pour l'aspiration et le rinçage en simultanée (robinet de distribution de tâches directement connecté à la poignée).

Le bouchon en silicone convient aux tubes de collecte à fond rond de 14 ml. Les aiguilles de pon-



tion ovocytaire ont des poignées confortables avec un marquage de position. Il est possible d'adapter

nos aiguilles de ponction ovocytaire en longueur de la tubulure à vos exigences.

Principales caractéristiques :

- **Stérile** – rayons gamma et emballage individuel.
- **Marquages échogènes** – Permet une excellente visualisation sous échographie.
- **Production personnalisable** – différentes longueurs de tubulure disponible sur demande.
- **Marquage CE** – pour répondre aux normes internationales (Classe IIa).
- **Durée de conservation** – stérilité et fonctionnalité garanties pendant 3 ans à compter de la date de fabrication.
- **MEA** – Un résultat d'analyse de l'embryon de souris (MEA) est disponible pour chaque numéro de lot sur demande à partir de notre site Web www.gynemed.de
- **1 unité = 10 pièces**

CCM-iBIS - Making „Time-lapse“ Affordable & Easy

Le connaissez-vous ? il s'agit du Time-lapse CCM-iBIS d'ASTEC le plus compact sur le marché actuellement avec ses 9 chambres d'incubation. Astec est depuis 2005 l'un des pionniers du Time-lapse.

Depuis, de nombreuses études ont été menées visant à évaluer une augmentation des résultats cliniques pour ce système d'incubation en continue et monitoring du développement embryonnaire comparé à une incubation conventionnelle. Cependant elles





demeurent très controversées. Nous avons choisi de vous parler d'une étude menée par un groupe français, de l'Université de Nantes, publiée cette année : *Reignier, A., Lefebvre, T., Louber-sac, S. et al. Time-lapse technology improves total cumulative live birth rate and shortens time to live birth as compared to conventional incubation system in couples undergoing ICSI. J Assist Reprod Genet 38, 917–923 (2021).* <https://doi.org/10.1007/s10815-021-02099-z>.

Le but de leur étude était justement d'évaluer l'amélioration des résultats cliniques, fournis par le

monitorage du développement embryonnaire en incubation continue (TLT : Time Lapse Technology) versus incubation conventionnelle (CI : conventional Incubation), en terme de taux cumulatif de naissances (LBR : Live Birth Rate) et du temps moyen jusqu'à la naissance (TTLB : Time To Live Birth) chez les couples en ICSI.

L'étude rétrospective a été menée de 2014 à 2015 sur le premier cycle de couples présentant une infertilité exclusivement masculine avec le même système de culture TLT ou CI. Les couples ont fait l'objet d'un suivi jusqu'en 2020 afin d'inclure tous les cycles de

transferts d'embryons congelés. Le modèle d'analyse de survie a été retenu pour comparer les résultats cliniques et du critère temporel dans les deux groupes. Au total, 151 et 250 couples ont respectivement bénéficié du exclusivement du TLT et du CI.

L'analyse de survie a montré que le TCLBR après un cycle d'ICSI était significativement plus élevé dans le TLT que dans le groupe CI (66.9 vs 56.4% - $p=0.02$, test log-rank). La durée moyenne pour une naissance était significativement plus courte dans le groupe TLT que dans le groupe CI (464 vs 596 jours, $p=0.01$).

Abstract

Purpose

The improvement of clinical outcome provided by time-lapse technology (TLT) in IVF over conventional incubation (CI) still remains controversial. This study aimed at evaluating whether the exclusive use of time-lapse technology (TLT) during whole IVF care improves total cumulative live birth rate (TCLBR) and shortens time to live birth (TTLB) as compared to the use of CI in couples undergoing ICSI.

Methods

This retrospective cohort study was conducted in couples with male infertility undergoing their first ICSI cycle in 2014–2015 and for whom embryo culture system remained the same during their whole IVF care, i.e., TLT or CI. Couples were followed up up to 2020, including all following frozen-embryo transfers and ICSI cycles (if any). Survival analysis was used to compare clinical outcome and time-related endpoints between both groups.

Results

A total of 151 and 250 couples underwent their whole IVF care with the exclusive use of TLT and CI, respectively. Survival analysis showed that TCLBR after whole IVF care was significantly higher in TLT than in CI group (66.9 vs 56.4%, $p=0.02$, log-rank test). Median live birth time was significantly shorter in TLT than CI group (464 vs 596 days, $p=0.01$).

Conclusions

We found that TCLBR and TTLB were significantly improved with TLT over CI in couples undergoing ICSI for male factor. This study fuels the debate on the clinical benefit of using TLT. The use of time-related endpoints adds important information for both patients and practitioners.

FEDERATION FRANCAISE DES CECOS STRASBOURG, les 24, 25 et 26 novembre 2021 XXVIII^{ème} Séminaire des CECOS



Après notre dernier congrès de la FFER en septembre, nous sommes heureuses de vous accueillir sur notre stand GYNEMED pour le 28^{ème} séminaire des CECOS (centre d'étude et de conservation des œufs et du sperme humains). Bénédicte Weiss sera présente sur notre stand pour cet événement :

Bénédicte Weiss MSc, Senior clinical embryologist (ESHRE)
Sales manager France and A.R.T scientific support
Mobile: + 33 6 07 53 20 22

Venez nombreux découvrir nos nouveautés !

VACANCES DE NOËL

Gynemed sera fermé du 24 au 31 décembre inclus.

N'oubliez pas d'anticiper votre commande pendant cette période!

Le dernier jour d'expédition est le 21 décembre.



Mentions légales

Directeur de la publication : GYNEMED GmbH & Co. KG
Téléphone : +49 4363/90329-0 Fax: +49 4363/90329-19 E-mail: info@gynemed.de
Rédaction : Dr. Julia Heinzmann (V.i.S.d.P.) Mise en page : Julia Biegemann