

DISECCIÓ DE LA ZONA PEL.LUCIDA

Veiga A., Barri PN

Servei de Medicina de la Reproducció. Institut Universitari Dexeus. Barcelona.

La tècnica de DZP (dissecció de la zona pel.lucida) és utilitzada en el nostre programa de FIV en casos de factor masculí i de baixa taxa de fecundació desde Septembre de 1989, seguint la tècnica descrita per Cohen et al. (1988). Després d'alliberar els oòcits de les cèl.lules del cúmul i de la corona mitjançant hialuronidasa i d'una breu exposició a la sacarosa per aconseguir una retracció del citoplasma i un espai perivitellí més ampli, els oòcits són micromanipulats en un microscop invertit, en porta excavat, sota oli de parafina.

El nombre total d'oòcits tractats és de 893 amb una taxa global de fertilització de 17.2% (9.2% de 2PN, 7.9% de \geq 3PN). S'han fet 29 transferències, i s'han aconseguit 4 gestacions (13.8% per transferència).

En un grup de 45 pacients sotmeses a FIV per factor masculí s'han dividit els oòcits en 2 grups: uns per inseminar-los per FIV clàssica i l'altre per fer DZP (124 oòcits - 187 oòcits). La taxa de fecundació és més alta en el grup de DZP (24.1% en front de 12.9%) i havent fet 7 transferències amb embrions de FIV clàssica i 12 amb embrions DZP no s'ha aconseguit cap gestació en el primer grup i 3 en el de DZP (6.6% per pacient, 25% per transferència). Es confirma l'utilitat d'aquesta tècnica en FIV per factor masculí.

MICROINYECCION ESPERMATICA.

D.COMPANY, S.MENENDEZ y S.MARINA.

INSTITUTO DE REPRODUCCION CEFER. BARCELONA

Las técnicas de microinyección espermática vitelina (MEV) y perivitelina (MEPV) que utilizamos requieren fijar el oocito en metafase II sin cúmulo ni corona mediante un FIJADOR (capilar con bordes romos moldeado con la microforja); un capilar afilado, el INYECTOR con el que se coge un espermatozoide y se atraviesa la zona y/o el oolema; y unos micromanipuladores que permiten hacer movimientos finos, controlados, bajo visión (x400). Los espermatozoides se tratan como en el swim-up y se congelan a -25°C (0.2×10^6) en 0.1 ml de Dulbecco y 0.4 ml de PVP. Para la MEPV se incubó con Sr en vez de Ca y se resuspendió en medio con Ca. En una placa reticulada y bajo aceite se coloca una gota con los espermatozoides y otra con el oocito a microinyectar. Se carga un espermatozoide en el INYECTOR. Se fija el oocito, por aspiración con el FIJADOR y se introduce el espermatozoide en el ooplasma o en el espacio perivitelino. Se incuba el oocito microinyectado en HAM-F10.

EXPERIENCIA PROPIA: Se efectuó MEV en 79 oocitos, degeneraron 39%. No se degeneraron pero no se vieron pronucleos: 41%. Tenían 2 PN y 2CP: 11%. Se activaron (9%). Se efectuó MEPV en 19 oocitos. Degeneraron 26%; no degeneraron pero no se vieron PN: 53%; tenían 2 PN y 2 CP: 5%. Se activaron: 15%. Se comentan los resultados.