

ESTUDIOS CROMOSÓMICOS EN OOCITOS Y ZIGOTOS HUMANOS DENTRO DE UN PROGRAMA DE FERTILIZACIÓN "IN VIVO".

G. Calderon, A. Veiga, F. Martínez, P. N. Barri.

Servicio de Medicina de la Reproducción

Departamento de Obstetricia y Ginecología

Instituto Dexeus, Pº Bonanova, 67

08017 Barcelona

SUMMARY

Chromosome studies have been carried out in 536 oocytes and zygotes in our IVF programme.

The incidence of aneuploidy in unfertilized oocytes, taken as twice the level of hyperhaploid, was 24%. The efficiency of the method in our series is 62,8%. 13 oocytes showed fragmented metaphase II chromosome. The incidence of unreduced oocytes, due to a lack of extrusion of the first polar body was 6,5%. Parthenogenesis was observed in 6 cases.

Thus the total number of potentially aneuploid, polyploid or non-viable zygotes due to chromosome aberrations in the oocyte was 35,5%.

folicular se realizó por laparoscopia o por punción ecográfica transvaginal 35 horas después de la administración de HCG.

Los ovocitos fueron cultivados en Menezo B2 (Bio Merrieux) durante 3 ó 4 horas antes de proceder a su inseminación con aproximadamente 100.000 espermatozoides móviles. Entre 17-20 horas después de la inseminación se procedió a la liberación, de forma mecánica, de los restos de células del cúmulo que habían quedado adheridas a los ovocitos y de esta forma observar los signos de fertilización.

La muestra estudiada consiste en (Tabla II):

- Ovocitos no fertilizados.
- Ovocitos polipenetrados
- Embriones degenerados.

Los ovocitos aparentemente no fertilizados y los embriones degenerados fueron procesados directamente para la obtención de preparaciones cromosómicas siguiendo el método propuesto por Tarkowski en 1966.

Los ovocitos polispérmicos fueron cultivados previamente a su fijación con Sulfato de Vinblastina 10-7 M en Menezo B2 durante 20 horas.

Las preparaciones cromosómicas fueron teñidas con Giemsa al 10% en buffer de Sorensen. A algunas preparaciones se les realizó bandas G. (Fig. 1).

Para calcular la incidencia de aneuploidia no se tuvieron en cuenta las metafases hipochaploides, para excluir los posibles artefactos de la técnica. De esta forma, el índice de aneuploidia se consideró como el doble de la hiperploidia.

RESULTADOS

De los 265 ovocitos analizados (Tabla III), 127 resultaron ser aproximadamente haploides.

En 91 ovocitos no fertilizados se pudieron contar 23 cromosomas en metafase II y 11 ovocitos resultaron ser hiperhaploides (Fig. 2), lo que nos lleva a una tasa de aneuploidia del 24%.

- 13 ovocitos estaban en metafase II pero mostraban roturas cromosómicas o una fragmentación total.

- 17 ovocitos sin carpúsculo polar mostraron 2 n cromosomas en metafase II.

Se observó partenogénesis en 6 ovocitos.

La tabla IV muestra las características cromosómicas de 14 ovocitos aparentemente no fertilizados que fueron clasificados finalmente como zigotos. Las preparaciones cromosómicas de estos ovocitos muestran 2 tipos distintos de cromosomas en 10 casos (cromosomas en metafase II y filamentos) y en dos casos singamia (cromosomas mitóticos). Estos zigotos detenidos representan un 5% del número total de ovocitos no fertilizados.

En la tabla V podemos ver los resultados obtenidos en los embriones polispérmiticos estudiados.

Tan solo 2 zigotos con 2 pronúclos, donados para investigación fueron estudiados y muestran dos sets cromosómicos normales (Fig. 3).

14 zigotos con 3 pronúclos fueron estudiados encontrando que 4 eran diploides y 8 eran triploides. 2 de estos zigotos resultaron ser tetraploides debido a los fenómenos de endorreduplicación cromosómica.

5 zigotos con 4 pronúcleos fueron analizados encontrando que 4 eran tetraploidios y 1 era pentaploide.

DISCUSSION

En esta serie, la tasa de aneuploidia es del 24% pero también hay que tener en cuenta los ovocitos que no han extraído el primer corpúsculo polar (6,5%) y que además un 5% de los ovocitos estudiados presentaron roturas cromosómicas o una fragmentación total del material. Todo esto nos lleva a un 35,5% como tasa de anomalías cromosómicas en los ovocitos humanos no fertilizados. Este porcentaje es mucho más alto que el encontrado en espermatozoides o en ovocitos de otros mamíferos. Todo esto hace pensar que muchos de los fallos de implantación embrionaria en los programas de fertilización "in vitro" se deben a este alto porcentaje de anomalías cromosómicas en los ovocitos.

Se debe tener en cuenta que estos ovocitos proceden de parejas con problemas de esterilidad y que han estado sometidas a un tratamiento inductor de la ovulación que también puede ser el responsable de alguna de estas anomalías como se ha demostrado en ratones, Santaló et al., (1986).

En un reciente estudio multicéntrico llevado a cabo conjuntamente con 2 grupos franceses se ha intentado relacionar estas anomalías cromosómicas con diferentes parámetros y tan sólo se ha encontrado relación con la edad materna, Plachat et al., Montagut et al., Veiga et al. (1988). *Revista Argentina de Genética, 5, 1988-1989, 108-110*

Es de todos conocido que la incidencia de anomalías cromosómicas en los abortos de la especie humana es muy elevada, aproximadamente del 60% según Boué (1982). De acuerdo con los datos presentados anteriormente se puede decir que muchas de estas anomalías se producen durante la meiosis del gameto femenino.

CONCLUSIONES

Este tipo de estudios son de gran utilidad para establecer la tasa de aneuploidía en los ovocitos humanos pero deben ser complementados con estudios cromosómicos en ovocitos que proceden de ciclos espontáneos.

También son de gran utilidad desde el punto de vista clínico ya que pueden ser muy útiles para establecer un pronóstico en las parejas sometidas a fertilización "in vitro".

BIBLIOGRAFIA

- BOUÉ,A and BOUÉ,J.G. Histoire naturelle de la fécondation humaine et de ses échecs. In Mérfeux,M. (ed) : Transfer d'embryons chez les mammifères. 2nd. International Congress at Annecy (France), pag. 381-390,1982.
- McBAIN,J.C. and MARTIN, M.J. Temporal aspects of ovarian stimulation for IVF. 4th. World Conference on IVF. Melbourne, Australia, 1985.

MCINTOSH, J.E.A., MATTHEW, C.O., CROKER, J.M., BROWN, T.J., and COX, A.L.W. Predicting the luteinizing hormone surge: relationship between the duration of the follicular luteal phases and length of the human menstrual cycle. *Fertil. Steril.*, 34: 125-130, 1980.

MARTIN, R.H., BALKAR, W., BURNS, K., RADEMAKER, A.W., LIN, C.C. and RUDD, N.L. The chromosome constitution of 1000 human spermatozoa. *Hum. Genet.*, 63: 305-309, 1983.

PLACHOT, M., JUNCA, A.M., MANDELBAUM, J., DE GROUCHY, J., SALAT-BAROUX, J., COHEN, J. Chromosome investigations in early life. I. Human oocytes recovered in an IVF programme. *Human Reprod.*, 1, 547-551, 1986.

PLACHOT, M., VEIGA, A., MONTAGUT, J., DE GROUCHY, J., CALDERON, G., LEPRETRE, S., JUNCA, A.M., SANTALO, J., CARLES, E., MANDELBANN, H., BARRI, P.N., DEGOY, J., COHEN, J., EGOZCUE, J., SABATIER, J.C., and SALAT-BAROUX, J. Are clinical and biological IVF parameters correlated with chromosomal disorders in early life: a multicentric study. *Human Reprod.* 3, 627-635, 1988.

SANTALO, J., ESTOP, A.M. and EGOZCUE, J. The chromosome complement of first cleavage mouse embryos after in vitro fertilization. *J. of IVF and E.T.*, 3: 99-105, 1986.

TARKOWSKI, A.C. An air-drying method for chromosome preparation from mouse eggs. *Cytogenetics*, 5, 394-400, 1966.

VEIGA, A., CALDERON, G., SANTALO, J., BARRI, P.N. and EGOCZUE, J.

Chromosome studies in oocytes and zygotes from an IVF programme.

Human Reprod. 2, 425-430, 1987.

Был опубликован в журнале *Human Reproduction*, 1987, том 2, № 4, стр. 425-430. В статье описано изучение хромосом в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате инсеминации в vitro (IVF). Целью было установить, какое количество хромосом присутствует в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, и сравнить это с аналогичными показателями в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Для этого были изучены хромосомные наборы в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, а также в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Было установлено, что в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, содержание хромосом было одинаковым, как в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Это означает, что хромосомные нарушения, связанные с IVF, не являются причиной бесплодия.

Был опубликован в журнале *Human Reproduction*, 1987, том 2, № 4, стр. 425-430. В статье описано изучение хромосом в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате инсеминации в vitro (IVF). Целью было установить, какое количество хромосом присутствует в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, и сравнить это с аналогичными показателями в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Для этого были изучены хромосомные наборы в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, а также в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Было установлено, что в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, содержание хромосом было одинаковым, как в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Это означает, что хромосомные нарушения, связанные с IVF, не являются причиной бесплодия.

Был опубликован в журнале *Human Reproduction*, 1987, том 2, № 4, стр. 425-430. В статье описано изучение хромосом в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате инсеминации в vitro (IVF). Целью было установить, какое количество хромосом присутствует в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, и сравнить это с аналогичными показателями в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Для этого были изучены хромосомные наборы в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, а также в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Было установлено, что в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате IVF, содержание хромосом было одинаковым, как в яйцеклетках и зигзаках, полученных в результате естественного оплодотворения. Это означает, что хромосомные нарушения, связанные с IVF, не являются причиной бесплодия.

Tabla I

MATERIAL

Tabla II

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA MUESTRA

Nº de ovocitos y zigotos	62,8% redimiento de la técnica.
• Estudiados : 536	
• Analizados : 303	
• Sin cromosomas : 34	
	62,8% redimiento de la técnica.

Tabla II

CARACTERÍSTICAS DE LOS OVOCITOS Y EMBRIONES ESTUDIADOS

- Ovocitos no fertilizados
- Ovocitos polipenetrados
- Embriones degenerados

Tabla III

CARACTERÍSTICAS CROMOSÓMICAS DE LOS OVOCITOS NO FERTILIZADOS

• Metástases II aprox. haploides	127 ovocitos
• Metafase II aprox. 23 cromosomas	91 ovocitos
• Metafase II hiperhaploides	11 ovocitos
24% aneuploidia (doble de la hiperoftoidia)	
• Metafase II con fragmentación total	
Returas cromosómicas	13 ovocitos
• Metafase II sin extrusión del corpúsculo polar	17 ovocitos
• Partenogénesis	6 ovocitos

Tabla IV

CARACTERÍSTICAS CROMOSÓMICAS DE OVOCITOS

APARENTEMENTE NO FERTILIZADOS

Número de ovocitos aparentemente no fertilizados: 12 (5%)

CARACTERÍSTICAS

- 2 tipos distintos de cromosomas: 10
(metafase II + filamentos)
- zigotes después de singamia: 2

Tabla V

FIG. 2. Células de la plomada.

PLOMADA DE LOS ZIGOTOS MULTITERONUCLEARES

Nº de pronúcleos	Binidria	Nº de zigotos
2 PN	2 N	2
3 PN	2 N	4
3 PN	3 N	9
3 PN	4 N* ^a	2
4 PN	4 N	4
4 PN	5 N	1

* Endorreduplicación

Table 181.



MADREZA sh. 94

MADREZA sh. 94

nº 427 ovocitos

nº 291 ovocitos

nº 511 ovocitos

nº 511 ovocitos

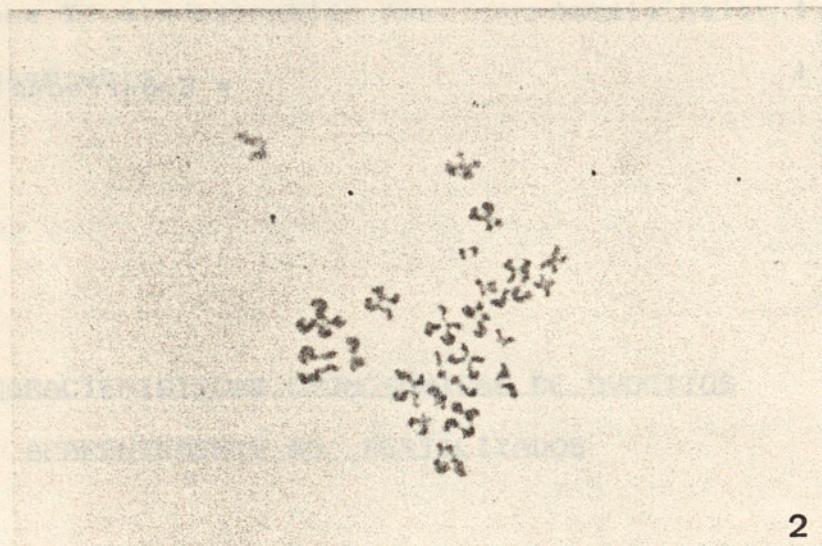
nº 499 poliploidia

nº 499 poliploidia

nº 427 ovocitos

Ratón

1



2

Número

CÁBOS



3

PIES DE FIGURA FIGURAS ADICIONALES Y RESULTADOS PRELIMINARES

Fig. 1 + Cariotipo con bandas G de un ovocito partenogenético.

En el vértice de numeración las correspondientes

Fig. 2 + Ovocito humano hiperhaploide

Ovocito partenogenético

Fig. 3 + Set mitótico de un embrión humano poliploide.

Centro autónoma

de Barcelona, 08193 Bellaterra.

SUMMARY

Prenatal diagnosis is becoming far more common with in vitro reproductive techniques to avoid therapeutic abortions.

We have started working in this field by analysing blastomeres of cleavage embryos not suitable for replacement. The preliminary results show differences in the chromosomal constitution between blastomeres of the same embryo.

Recent bibliography is reviewed.

Key words: + IVF, preimplantational diagnosis.