



# Hedelmöityshoidot 2007–2008

## Assisterad befruktning 2007–2008

### Assisted fertility treatments 2007–2008

mika.gissler@thl.fi  
Mika Gissler +358 9 020 610 7279

anna.heino@thl.fi  
Anna Heino +358 9 020 610 7177

Terveysten ja hyvinvoinnin laitos  
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)  
00271 Helsinki  
Puhelin: + 358 9 020 610 6000

[www.thl.fi](http://www.thl.fi)

# Hedelmöityshoidot 2007–2008

## Assisterad befruktning 2007–2008

### Assisted Fertility Treatments 2007–2008

Vuoden 2007 ja 2008 hedelmöityshoitotilastoissa näkyy ensimmäistä kertaa 1.9.2007 voimaan tulleen hedelmöityshoitolain vaikutukset. Laki säätelee sukusolujen ja alkioiden käyttöä sekä varastointia. Lain mukaan henkilöllä, joka on syntynyt luovutetuista sukusoluista, on oikeus 18 vuotta täytettyään saada tietoonsa luovuttajan henkilöllisyys. Lakimuutoksen odotettiin ennakkoon vähentävän luovutettujen sukusolujen saatavuutta ja ulkomaille suuntautuvan hedelmöityshoitoturismin kasvua.

Vuonna 2007 tehtiin 632 hoitoa luovutetuilla munasoluilla, mikä on 13,2 prosenttia vähemmän kuin vuonna 2006. Luovutettujen siittiöiden käyttö kasvoi kuitenkin vuonna 2007 selvästi. Koeputki- ja mikrohedelmöityshoidoissa (IVF ja ICSI) sekä niihin liittyvissä pakastetun alkion siirroissa (FET) käytettyjen luovutettujen siittiöiden määrä kasvoi 34,7 prosentilla kun aiempina vuosina määrät ovat pysyneet melko tasaisina. Oletettavasti luovutetuilla siittiöillä tehtiin vuoden 2007 alkupuoliskolla huomattavasti normaalia enemmän hoitoja lain voimaantulusta odotettaessa. Luovutettujen munasolujen saatavuuden vuoksi niillä tehtyjen hoitojen kohdalla tätä lisäämistä ei ollut mahdollista tehdä. Myös inseminaatioissa luovutetulla siemennesteellä tehtyjen hoitojen määrä kasvoi 8,4 prosenttia vuonna 2007. Samanaikaisesti puolison omalla siemennesteellä tehtyjen inseminaatioiden määrä pysyi edellisten vuosien tasolla. Vuoden 2008 ennakkotietojen mukaan luovutetulla siemennesteellä tehtyjen hoitojen määrä laski 21,5 prosenttia.

Vuonna 2007 aloitettiin lähes 8 000 IVF- ja ICSI-hoitoa sekä niihin liittyvää pakastetun alkion siirtoa. Vuoden 2008 ennakkotietojen mukaan näiden hoitojen määrä kasvoi 6,1 prosenttia vuodesta 2007 ollen 8 480 hoitokertaa. IVF-hoitojen määrä väheni 1,0 prosenttia ja pakastettujen alkioiden siirtojen määrä lisääntyi 16,5 prosenttia. ICSI-hoitojen määrä pysyi samana kuin vuonna 2007. Väestöön suhteutettuna Suomessa aloitettiin yhteensä 7,2 hoitokertaa tuhatta hedelmällisyysikäistä (15–49-vuotiasta) naista kohti vuonna 2008, mikä on hieman enemmän kuin vuonna 2007. Osuus on noussut vähitellen. Vuonna 1998 vastaava osuus oli vielä 5,7 hoitokertaa tuhatta hedelmällisyysikäistä naista kohden eli kymmenessä vuodessa on tapahtunut 26,3 prosentin kasvu hoitojen määrässä. Vuonna 2007 raportoitiin kolme aloitettua sijaissynnytykseen tähtäävää hoitoa, mutta näistä ei syntynyt yhtään lasta. Uusi hedelmöityshoitolaki ei enää salli sijaissynnytyjärjestelyjä.

#### Taulukko 1. Luovutettujen sukusolujen käyttö hedelmöityshoidoissa ja sijaissynnytyksiin tähtäävien hoitojen määrä 1992–2007\*

	Munasolu	Siittiö	Alkio	Sijaissynnytyks
1992	58	..	..	..
1993	97	..	..	..
1994	173	..	..	..
1995	188	..	..	..
1996	220	..	..	..
1997	264	..	..	..
1998	340	..	..	..
1999	403	..	..	..
2000	425	..	..	..
2001	588	345	49	5
2002	743	191	80	5
2003	810	233	72	3
2004	820	275	59	2
2005	775	269	78	-
2006	730	288	57	4
2007	634	388	63	3

\*Ennen vuotta 2001 ei kerätty tietoja luovutetuista siittiöistä ja alkioista eikä sijaissynnytyksistä.

Kahden alkion siirron tulokset olivat vuonna 2007 yhä hieman parempia kuin yhden alkion siirtojen tulokset, mutta erot ovat tasoittuneet viime vuosina selvästi. Vuodesta 2006 varsinkin pakastettujen alkioiden siirtojen tuloksissa on tapahtunut selkeää erojen kaventumista.

Vuoden 2007 tilastojen mukaan yhden alkion siirtoja IVF- ja ICSI-siirroista oli 57,8 prosenttia ja pakastetun alkion siirroista 57,4 prosenttia. Vuoden 2008 ennakkotietojen mukaan osuudet kasvoivat 62,4 ja 58,7 prosenttiin. Vuonna 2007 elektiivisiä yhden alkion siirtoja oli 38,9 prosenttia kaikista IVF- ja ICSI-siirroista. Näissä alkionsiirroissa valitaan paras alkio siirtoon vähintään kahdesta hyvälaatuisesta alkioista.

Klinikat raportoivat erikseen elektiivisten yhden alkion IVF- ja ICSI-siirtojen tulokset: 1 605 siirrosta yhteensä 557 eteni kliiniseen raskauteen (34,7 %) ja 447 elävän lapsen syntymiseen (27,9 %). Vastavat osuudet olivat vuotta aikaisemmin 1–2 prosenttiyksikköä alemmat, 33,8 prosenttia ja 25,8 prosenttia.

Vuonna 2007 hedelmöityshoitojen tulokset paranivat hieman edelliseen vuoteen nähden. Elävän lapsen synnytykseen eteni 24,7 prosenttia ICSI-siirroista (23,2 % vuonna 2006) ja 18,1 prosenttia pakastetun alkion siirroista (17,7 %). IVF-siirtojen tulokset pysyttelivät edellisvuoden tasolla (23,0 prosenttia siirroista johti elävän lapsen synnytykseen).

## Taulukko 2. Alkionsiirtoja, kliinisiä raskauksia ja elävän lapsen syntymään johtaneita synnytyksiä siirrettyjen alkioiden määrän ja hoitotyypin mukaan 2007

	Siirtoja	Kliinisiä raskauksia	Synnytyksiä (vähintään yksi elävänä syntynyt)	Kliinisiä raskauksia siirtoa kohti	Synnytyksiä siirtoa kohti
IVF ja ICSI					
1	2 388	701	549	29,4 %	23,0 %
2	1 732	554	425	32,0 %	24,5 %
3	11	5	3	45,5 %	27,3 %
Yhteensä	4 131	1 260	977	30,5 %	23,6 %
FET					
1	1 761	400	297	22,7 %	16,9 %
2	1 293	331	256	25,6 %	19,8 %
3	14	5	3	35,7 %	21,4 %
Yhteensä	3 068	736	557	24,0 %	18,2 %

Vuoden 2007 kaikista koeputkihedelmöityshoidoista syntyi 1 787 synnytyksessä 1 994 lasta. Tämä vastaa 3,1 prosenttia kaikista synnytyksistä ja 3,4 prosenttia kaikista syntyneistä lapsista. Osuudet pysyivät edellisvuoteen verrattuna samoina.

Monisikiöisten synnytysten osuus oli vuonna 2007 10,8, mikä on hieman vähemmän kuin vuonna 2006. IVF-, ICSI- ja FET-hoidoista syntyi 164 kaksoset (328 lasta). Kolmossynnytyksiä oli kolme (9 lasta). THL:n syntymärekisterin mukaan kaikista vuoden 2007 synnytyksistä 1,5 prosenttia oli monisikiöisiä synnytyksiä (kolmossynnytyksiä oli 11 kappaletta), eli hedelmöityshoidoissa on yhä merkittävä monisikiöisyyden riski. Monisikiöisyys lisää raskauteen liittyvien riskien määrää sekä naisen että lapsen kannalta. Monisikiöisyntytysten osuus hedelmöityshoitojen yhteydessä on kuitenkin laskenut selkeästi (vuonna 1993 vielä 27 prosenttia), mikä johtuu mm. alkioiden pakastamisen tehokkuudesta, jonka johdosta yhden alkioiden siirtojen määrää on voitu lisätä merkittävästi.

Hedelmöityshoitoraskauksista 20,5 prosenttia päättyi vuonna 2007 keskenmenoon ja 1,9 prosenttia kohdunulkoiseen raskauteen. Keskenmenoriskin voidaan arvioida olevan samalla tasolla kuin spontaaneissa raskauksissa, mutta kohdunulkoisen raskauden riski on kohonnut. Perinataalikuolleisuuden (kuolleena syntyneet ja ensimmäisen elinviikon aikana kuolleet) riski näyttää vuoden 2007 tietojen perusteella olevan hieman spontaaneja raskauksia korkeammalla: hedelmöityshoidoissa perinataalikuolleisuus oli 8/1 000 syntyneitä lasta kohden, kun kaikkien raskauksien kohdalla sama luku oli 5/1 000.

## Inseminaatiot

Vuonna 2007 tilastoitiin 3 782 inseminaatiota puolison siemennesteellä (82,1 %) ja 822 luovutetulla siemennesteellä (17,9 %). Kaikista hoitokerroista 599 (13,0 %) eteni raskauteen ja 430 (9,3 %) synnytykseen, jossa oli vähintään yksi elävänä syntynyt lapsi. Hoitotulokset olivat paremmat luovutetulla siemennesteellä (18,1 % ja 13,6 %) kuin puolison siemennesteellä (11,9 % ja 8,4 %). Kaikki hoitotulokset paranivat kuitenkin hieman verrattuna vuoteen 2006. Kaikista inseminaatiosynnytyksistä 6,3 prosenttia oli monisikiöisiä synnytyksiä. Kolmossynnytyksiä oli yksi. Monisikiöisten synnytysten osuus oli pienempi kuin koeputkihedelmöityksissä, mutta silti merkittävästi korkeampi kuin spontaaneissa raskauksissa hoidon yhteydessä käytettyjen hormonien takia. Kaikista inseminaatiohoidoista yhteensä syntyi 458 lasta.

Vuoden 2008 ennakkotietojen mukaan klinikat tekivät 4 517 hoitoa (-1,9 %), joista 3 872 (+2,4 %) tehtiin puolison siemennesteellä ja 645 (-21,5 %) luovutetulla siemennesteellä.

### Taulukko 3. Inseminaatiot 2007

	<b>Puolison siemenneste</b>	<b>Luovutettu siemenneste</b>	<b>Yhteensä</b>
Hoitoja	3 782	822	4 604
Raskauksia	450	149	599
Synnytyksiä	318	112	430
Monisikiöisiä synnytyksiä	20	7	27
Raskauksia hoitokertaa kohti	11,9 %	18,1 %	13,0 %
Synnytyksiä hoitokertaa kohti	8,4 %	13,6 %	9,3 %
Monisikiöisiä synnytyksiä	6,3 %	6,3 %	6,3 %

## **Tietosisältö:**

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) keräämät hedelmöityshoitotilastot sisältävät tiedot koeputkihedelmöityshoidoista (IVF), mikrohedelmöityshoidoista (ICSI) ja pakastetun alkion siirroista (FET) sekä inseminaatioista eli keinosiemennyksistä (IUI).

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) Tieto-osasto keräsi tilastot tammi-maaliskuussa 2009. 1.9.2007 voimaan tulleen hedelmöityshoitolain ja sen perusteella annetun asetuksen mukaan klinikoiden palvelujen antajan on annettava hedelmöityshoitoja koskevasta toiminnastaan THL:lle tiedot valvontaa, seurantaa ja tilastointia varten (Laki hedelmöityshoidoista 1237/2006 ja Sosiaali- ja terveysministeriön asetus hedelmöityshoidoista 825/2007).

Kaikki Suomessa toimivat 26 hedelmöityshoitoja antavaa klinikkaa vastasi kyselyyn (12 julkisella ja 14 yksityisellä sektorilla). Kaikki 26 klinikkaa antavat IUI-hoitoja ja 19 klinikkaa IVF-, ICSI- ja FET-hoitoja.

Hedelmöityshoitotilastot koskevat vuonna 2007 tehtyjä hoitoja sekä vuoden 2008 alustavia hoitomääriä. Tiedonkeruun viive johtuu siitä, ettei tietoja voi kerätä ennen kuin kaikkien hoitojen loppu-tulos on selvillä: viimeiset hoidoista alkunsa saaneet lapset syntyvät vasta hoitoa seuraavan vuoden syksyllä. Syntyneitä lapsia koskevien taulukoiden kohdalla tilastointivuosi perustuu hedelmöitys-vuoteen, ei syntymävuoteen.

Vuosien 2001–2002 tilastoista puuttuu yhden klinikan tiedot.

## **Lyhenteet ja selitteet:**

IVF=koeputkihedelmöitys. Koeputkihedelmöityksessä kypsyneet munasolut kerätään ja hedelmöi-tetään naisen ruumiin ulkopuolella. Hedelmöittyneet munasolut kasvatetaan alkioksi, minkä jälkeen normaalisti yksi tai kaksi alkioita siirretään kohtuun.

ICSI=mikrohedelmöitys. Mikrohedelmöityksessä siittiö ruiskutetaan suoraan munasoluun, jonka jälkeen edetään kuten IVF-hoidoissa.

IUI=intrauteriinen inseminaatio eli kohdunsisäinen keinosiemennys. Inseminaatiossa siittiöt ruis-kutetaan kohtuonteloon.

FET=pakastetun alkion siirto. Koeputkihedelmöityksessä aikaan saadut hyvälaatuiset alkiot voidaan pakastaa ja siirtää tarvittaessa myöhemmin kohtuun.

OD=munasolun luovutus

## **SVT-sarjan laatuseloste**

### **Tilastotietojen relevanssi**

Hedelmöityshoitotilasto sisältää tietoja koeputkihedelmöityshoitojen (IVF), mikrohedelmöityshoitojen (ICSI), pakastetun alkion siirtojen (FET) ja inseminaatiohoitojen (IUI) lukumäärästä sekä hoitojen tuloksista vuosittain.

Vuodesta 1996 on kerätty erikseen tietoja munasolunluovutuksista, vuodesta 2001 siittöön- ja alkionluovutuksista sekä sijaissyntytyksistä ja vuodesta 2005 hedelmöityshoitoja antaneiden klinikoiden keinosiemennyksestä eli inseminaatioista. Lisäksi tilastosta löytyy tietoja hoitoja antavien klinikoiden määrästä ja koosta, hoitojen lopputuloksista sekä syntyneiden lasten lukumäärästä hoitotyypeittäin.

Tiedot esitetään koko maan tasolla eikä klinikkakohtaisia tietoja julkaista. Hedelmöityshoitotilasto ei sisällä henkilötietoja hedelmöityshoitoja saaneista henkilöistä.

Tilastotiedot on tarkoitettu lisääntymisterveyden kanssa työskenteleville terveydenhuollon ammattihenkilöille, tutkijoille, hallintoviranomaisille ja suunnittelijoille, joilla on tarve saada nopeasti mahdollisimman ajantasaisia tietoja hedelmöityshoidoista.

Tilaston tekstiosassa on selitetty käytetyt käsitteet, määritelmät ja symbolit.

Tietojen keruu on aloitettu hedelmöityshoitoja antavien klinikoiden aloitteesta ja tietojen luovuttaminen perustui vapaaehtoisuuteen vuoden 2005 tietoihin saakka. Vuonna 2006 hyväksytyyn hedelmöityshoitolain (1237/2006) 26 §:n perusteella annetun asetuksen mukaan tilastotietojen luovuttaminen Terveyden ja hyvinvoinnin laitokselle (THL) on pakollista.

### **Menetelmäkuvaus**

Hedelmöityshoitotilastot kerätään vuosittain kaikista Suomen hedelmöityshoitoja suorittavista klinikoista sekä yksityiseltä että julkiselta sektorilta. Tilaston perusdata muodostuu kaikista suoritetuista hedelmöityshoidoista. Raportoinnista vastaa alkionsiirron tai keinosiemennyksen tehnyt klinikka. Hoidoista kerätään vain tilastotason tietoja.

Tiedot kerätään paperilomakkeilla ja tallennetaan lomakkeilta sähköiseen muotoon. Aineisto tarkistetaan ennen tallennusta ja mahdollisesti epäselvät tiedot tarkistetaan raportoineelta klinikalta. Epämuodostumista sekä vastasyntyneen tai äidin vakavasta sairaudesta tai tilasta kerätään nimetön tapausselostus. Tilaston kattavuus on lähes aina 100 %.

### **Tietojen oikeellisuus ja tarkkuus**

Tiedot ovat oikeita, jos tiedonantajat ovat antaneet ne oikein. Edellisen vuoden hoitoja koskevan ennakkotilaston perusteella tehdyn arvion on todettu olevan lähellä todellista lukumäärää. Tilastosta löytyneet mahdolliset epätarkkuudet korjataan vuosittain. Tämä koskee myös aiempien vuosien tietoja.

### **Julkaistujen tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus**

Hedelmöityshoitotilasto on THL:n kerran vuodessa tuottama tilasto. Tilastotiedote ilmestyy huhtikuussa. Tilasto koskee kaksi tilastovuotta aikaisemmin tehtyjä hoitoja ja edellisen vuoden alustavia hoitomääriä. Tiedonkeruun viive johtuu siitä, ettei tietoja voida kerätä ennen kuin kaikkien hoitojen lopputulos on selvillä. Viimeiset lapset syntyvät vasta hoitoa seuraavan vuoden syksyllä. Syntyneitä lapsia koskevien taulukoiden kohdalla on myös huomioitava, että tilastointivuosi perustuu hedelmöitysvuoteen, ei syntymävuoteen.

### **Tietojen saatavuus ja läpinäkyvyys/selkeys**

Tilastotiedot lähetetään toimenpiteitä suorittaville klinikoille ja julkaistaan THL:n internet-sivuilla osoitteessa <http://www.stakes.fi/tilastot/hedelmoytyshoidot>. Klinikkoille ja ESHRE:lle (European Society for Human Reproduction and Embryology) toimitetaan tarkempia koko maata koskevia tilastoja.

### **Tilastojen vertailukelpoisuus**

Hedelmöityshoitotietojen tilastointi aloitettiin Suomessa tilastovuodesta 1992. Vuosina 1992–1993 tiedot keräsi Helsingin yliopistollisen sairaalan IVF-klinikka. Vuodesta 1994 tiedonkeruusta on vastannut THL (ent. Stakes). Tiedonkeruuta on laajennettu kattamaan uudet käyttöönotetut hoitomuodot ja vuodesta 2005 myös hedelmöityshoitoja antaneiden klinikoiden keinosiemennykset. Tarkemmat tiedot tilastojen tulkintaan vaikuttavista tekijöistä on mainittu kunkin taulukon kohdalla erikseen. Hedelmöityshoitoihin liittyvät käsitteet ja määritelmät ovat pysyneet koko ajan samoina.

### **Selkeys ja eheys/yhtenäisyys**

Tilastotiedot sisältää koko maan kattavasti tiedot suoritetuista hedelmöityshoidoista. Edellistä vuotta koskevan ennakkotilaston lukumäärät on verrattavissa lopullisen tilaston lukumääriin.

# Assisterad befruktning 2007–2008

I statistiken över assisterad befruktning 2007 och 2008 syns för första gången verkningarna av lagen om assisterad befruktning, som trädde i kraft den 1 september 2007. Lagen reglerar användning och lagring av könsceller och embryon. Enligt lagen har en person som har sitt ursprung i donerade könsceller rätt att efter att ha fyllt 18 år få veta donatorns identitet. Redan innan lagändringen trädde i kraft räknade man med att den skulle resultera i att tillgången på donerade könsceller minskar och att resorna till utlandet för att få behandling ökar.

År 2007 utfördes 632 behandlingar med donerade äggceller, vilket är 13,2 procent mindre än 2006. Användningen av donerade spermier ökade emellertid tydligt 2007. Antalet donerade spermier som användes vid provrörs- och mikroinjektionsbehandlingar (IVF och ICSI) samt överföringar av fryst embryo (FET) i anslutning till behandlingarna ökade med 34,7 procent, medan antalet varken ökat eller minskat särskilt mycket under tidigare år. I väntan på att lagen skulle träda i kraft i början av 2007 utfördes förmodligen fler behandlingar än normalt med donerade spermier. På grund av tillgången på donerade äggceller kunde behandlingar med sådana inte ökas. Även antalet inseminationsbehandlingar med donerad sperma ökade med 8,4 procent år 2007. Samtidigt förblev antalet inseminationer med makens sperma på samma nivå som under tidigare år. Enligt de preliminära uppgifterna för 2008 minskade antalet behandlingar med donerad sperma med 21,5 procent.

År 2007 påbörjades nästan 8 000 IVF- och ICSI-behandlingar samt överföringar av fryst embryo i anslutning till dem. Enligt de preliminära uppgifterna för 2008 ökade antalet behandlingar med 6,1 procent från 2007 till 8 480 behandlingsgångar. Åren 2007 och 2008 var antalet ICSI-behandlingar oförändrat, men antalet IVF-behandlingar minskade med 1,0 procent och överföringar av fryst embryo ökade med 16,5 procent. I relation till befolkningen påbörjades sammanlagt 7,2 behandlingsgångar per 1 000 kvinnor i fertil ålder (15–49 år) år 2008, vilket är lite mer än 2007. Andelen har ökat så småningom. År 1998 var motsvarande antal 5,7 behandlingsgångar per 1 000 kvinnor i fertil ålder, dvs. antalet behandlingar har ökat med 26,3 procent på tio år. År 2007 rapporterades tre påbörjade behandlingar med surrogatmodrar, men behandlingarna resulterade inte i barn. Den nya lagen om assisterad befruktning tillåter inte surrogatmoderskap.

**Tabell 1. Användning av donerade könsceller vid assisterad befruktning samt antalet påbörjade behandlingar för surrogatmoderskap 1992–2007\***

	Äggcell	Spermie	Embryo	Surrogat- moderskap
1992	58	..	..	..
1993	97	..	..	..
1994	173	..	..	..
1995	188	..	..	..
1996	220	..	..	..
1997	264	..	..	..
1998	340	..	..	..
1999	403	..	..	..
2000	425	..	..	..
2001	588	345	49	5
2002	743	191	80	5
2003	810	233	72	3
2004	820	275	59	2
2005	775	269	78	-
2006	730	288	57	4
2007	634	388	63	3

\*Före 2001 samlades det inte in data om donerad sperma, embryon eller surrogatmoderskap.



År 2007 var resultaten från överföring av två embryon fortfarande lite bättre än resultaten från överföring av ett embryo, men skillnaderna har utjämnats betydligt under de senaste åren. Sedan 2006 har särskilt skillnaderna i resultaten från överföring av frysta embryon tydligt minskat.

Enligt statistiken för 2007 överfördes vid 57,8 procent av IVF- och ICSI-överföringarna och vid 57,4 procent av överföringarna av fryst embryo endast ett embryo. Enligt de preliminära uppgifterna för 2008 ökade andelarna till 62,4 respektive 58,7 procent. År 2007 var totalt 38,9 procent av alla IVF- och ICSI-överföringar elektiva överföringar av ett embryo. I dessa överföringar väljs det bästa embryot av åtminstone två embryon av god kvalitet.

Klinikerna rapporterade separat resultaten från elektiva IVF- och ICSI-överföringar av ett embryo: av 1 605 överföringar resulterade 557 i klinisk graviditet (34,7 procent) och 447 i födseln av ett levande barn (27,9 procent). Ett år tidigare var motsvarande andelar 1–2 procentenheter lägre, nämligen 33,8 procent respektive 25,8 procent.

År 2007 förbättrades resultaten från barnlöshetsbehandlingarna en aning jämfört med året innan. Av ICSI-överföringarna resulterade 24,7 procent (23,2 procent 2006) och 18,1 procent (17,7 procent) av överföringarna av fryst embryo i att ett levande barn föddes. Resultaten från IVF-överföringar var på samma nivå som föregående år (23,0 procent av överföringarna ledde till att ett levande barn föddes).

**Tabell 2. Överföringar av embryon, kliniska graviditeter och förlossningar som resulterat i levande födda barn indelade efter antalet embryon samt behandlingstyp 2007**

	Över- föringar	Kliniska graviditeter	Förlossningar (åtminstone ett levande barn)	Kliniska graviditeter per överföring	Förlossningar per överföring
IVF och ICSI					
1	2 388	701	549	29,4 %	23,0 %
2	1 732	554	425	32,0 %	24,5 %
3	11	5	3	45,5 %	27,3 %
Totalt	4 131	1 260	977	30,5 %	23,6 %
FET					
1	1 761	400	297	22,7 %	16,9 %
2	1 293	331	256	25,6 %	19,8 %
3	14	5	3	35,7 %	21,4 %
Totalt	3 068	736	557	24,0 %	18,2 %

Till följd av behandlingarna 2007 föddes 1 994 barn vid 1 787 förlossningar. Detta motsvarar 3,1 procent av alla förlossningar och 3,4 procent av alla födda barn. Andelarna var oförändrade jämfört med föregående år.

År 2007 var andelen flerbörder 10,8, vilket är lite mindre än 2006. IVF-, ICSI- och FET-behandlingar resulterade i 162 tvillingpar (328 barn). Antalet trillingförlossningar var tre (9 barn). Enligt THL:s födelserregister var 1,5 procent av förlossningarna flerbörder (11 stycken trillingförlossningar), dvs. assisterad befruktning medför fortfarande en avsevärd risk för flerbörd. Flerbörd ökar riskerna i samband med graviditeten för både kvinnan och barnet. Andelen flerbördsförlossningar i anslutning till assisterad befruktning har ändå minskat tydligt (1993 var den ännu 27 procent), vilket beror bl.a. på effektiv frysning av embryon, vilket lett till att antalet överföringar av ett embryo kunnat ökas avsevärt.

År 2007 slutade 20,5 procent av graviditeterna som uppkommit genom assisterad befruktning i missfall och 1,9 procent ledde till extrauterin graviditet. Risken för missfall bedöms vara på samma nivå som vid spontana graviditeter, men risken för extrauterina graviditeter har ökat. Enligt uppgifterna för 2007 verkar risken för perinatal dödlighet (dödfödda och dött under den första levnadsveckan) vara lite högre än vid spontana graviditeter: vid assisterad befruktning var den perinatale dödligheten 8/1 000 födda barn, medan motsvarande tal för alla graviditeter var 5/1 000.

## Inseminationer

År 2007 statistikfördes 3 782 inseminationer med makens sperma (82,1 procent) och 822 med donerad sperma (17,9 procent). Av alla behandlingsgångar resulterade 599 (13,0 procent) i graviditet och 430 (9,3 procent) i förlossning med minst ett levande fött barn. Behandlingsresultaten var bättre med donerad sperma (18,1 procent och 13,6 procent) än med makens sperma (11,9 procent och 8,4 procent). Alla behandlingsresultat förbättrades emellertid lite jämfört med 2006. Av alla förlossningar till följd av insemination var 6,3 procent tvillingförlossningar. En var en trillingförlossning. Andelen flerbördsförlossningar var mindre än vid provrörsbefruktningar, men ändå avsevärt större än vid spontana graviditeter på grund av de hormoner som används vid behandlingarna. Resultatet från alla inseminationsbehandlingar var 458 barn.

Enligt de preliminära uppgifterna för 2008 genomförde IVF-klinikerna 4 517 behandlingar (-1,9 procent), av vilka 3 872 (+2,4 procent) gjordes med makens sperma och 645 (-21,5 procent) med donerad sperma.

**Tabell 3. Inseminationer 2007**

	<b>Makens sperma</b>	<b>Donerad sperma</b>	<b>Totalt</b>
Behandlingar	3 782	822	4 604
Graviditeter	450	149	599
Förlossningar	318	112	430
Flerbörds- förlossningar	20	7	27
Graviditeter per behand- lingsgång	11,9 %	18,1 %	13,0 %
Förlossningar per behand- lingsgång	8,4 %	13,6 %	9,3 %
Flerbörds- förlossningar	6,3 %	6,3 %	6,3 %

## **Dat innehåll**

Statistiken över assisterad befruktning, som Institutet för hälsa och välfärd (THL) sammanställer, innehåller uppgifter om provrörsbefruktning (IVF), mikroinjektionsbehandling (ICSI), överföring av fryst embryo (FET) och intrauterin insemination (IUI).

THL:s avdelning för information samlade in statistikuppgifterna under januari–mars 2009. Den 1 september 2007 trädde lagen om assisterad befruktning i kraft. Enligt den förordning som utfärdats med stöd av lagen måste klinikerna (tjänsteleverantörerna) lämna till THL de uppgifter om assisterad befruktning som behövs för tillsyn, uppföljning och statistikföring (Lag om assisterad befruktning 1237/2006 och Social- och hälsovårdsministeriets förordning om assisterad befruktning 825/2007).

Alla 26 kliniker som genomför assisterad befruktning i Finland besvarade enkäten (12 inom den offentliga sektorn och 14 inom den privata sektorn). Alla 26 kliniker utför IUI-behandlingar och 19 kliniker utför IVF-, ICSI- och FET-behandlingar.

Statistiken över assisterad befruktning gäller de behandlingar som utförts 2007 samt det preliminära antalet behandlingar 2008. Fördröjningen i datainsamlingen beror på att uppgifterna inte kan samlas in innan man känner till behandlingarnas slutresultat: de barn som får sin början vid de sista behandlingarna föds först på hösten året efter behandlingen. I tabellerna om födda barn grundar sig statistikåret på befruktningsåret, inte på födelseåret.

I statistiken för 2001–2002 saknas uppgifterna om en klinik.

## **Förkortningar och definitioner**

IVF = provrörsbefruktning. Vid provrörsbefruktning hämtas mogna äggceller från äggstockarna och befruktas utanför kvinnans kropp. De befruktade äggcellerna växer till embryon, varefter vanligen ett eller två embryon överförs till livmodern.

ICSI = mikroinjektionsbehandling. Vid mikroinjektionsbehandling förs en sädescell direkt in i äggcellen, varefter behandlingen fortsätter som vid IVF-behandling.

IUI = intrauterin insemination, dvs. införande av spermier i livmodern. Vid insemination injiceras spermier in i livmoderhålan.

FET = överföring av fryst embryo. Embryon som skapats genom provrörsbefruktning och som är av god kvalitet kan frysas och sedan överförs vid behov.

OD = donerad äggcell.

## **Kvalitetsbeskrivning**

### **Statistikuppgifternas relevans**

Statistiken över assisterad befruktning innehåller uppgifter om antal IVF-behandlingar, dvs. provrörsbefruktning, ICSI-behandlingar, dvs. mikroinjektion, FET-behandlingar, dvs. överförda frysta embryon, och IUI-behandlingar, dvs. intrauterin insemination, samt om behandlingsresultaten indelade efter år.

Sedan 1996 har man samlat separat in uppgifter om donerade äggceller, sedan 2001 om spermie- och embryodonationer samt surrogatmoderskap och sedan 2005 om inseminationer vid kliniker som utför assisterad befruktning. Dessutom presenteras i statistikrapporten uppgifter om antalet kliniker som ger behandling och deras storlek, om resultaten av behandlingarna och om antalet födda barn efter behandlingstyp.

Uppgifterna presenteras på nationell nivå. Med andra ord publiceras inga uppgifter om enskilda kliniker. Statistiken över assisterad befruktning innehåller inga personuppgifter om de personer som fått behandling.

Statistiken riktar sig till hälso- och sjukvårdspersonal inom specialiteten reproduktiv hälsa, forskare, förvaltningsmyndigheter och planerare, som snabbt behöver så aktuella uppgifter om assisterad befruktning som möjligt.

I statistikrapporten förklaras de använda begreppen, definitionerna och symbolerna.

Initiativet till datainsamlingen togs av de kliniker som utför assisterad befruktning och lämnandet av uppgifter var frivilligt fram till uppgifterna för 2005. Enligt den förordning som utfärdats med stöd av 26 § i lagen om assisterad befruktning (1237/2006), som antogs 2006, är det obligatoriskt att lämna in statistikuppgifter till Institutet för hälsa och välfärd (THL).

### **Metodbeskrivning**

Statistiken över assisterad befruktning sammanställs på basis av uppgifter som samlas in varje år från de finländska kliniker som utför assisterad befruktning både inom den offentliga och den privata sektorn. Grunddatan i statistiken utgörs av alla genomförda assisterade befruktningar. För rapporteringen ansvarar den klinik som utfört den artificiella inseminationen eller överföringen av embryot. Man samlar endast in statistiska uppgifter om behandlingarna.

Uppgifterna samlas in genom pappersformulär och sparas sedan i elektroniskt format. Materialet granskas före lagringen och i oklara fall kontrolleras uppgifterna med den klinik som lämnat in dem. Om missbildningar samt allvarliga sjukdomar eller tillstånd hos den nyfödda eller modern får man en anonym fallbeskrivning. Statistikens täckning är nästan alltid 100 procentig.

### **Uppgifternas riktighet och exakthet**

Uppgifterna är korrekta om uppgiftslämnarna har lämnat in dem rätt. Den uppskattning som gjorts på grundval av den preliminära statistiken över behandlingar föregående år har konstaterats ligga mycket nära det faktiska antalet. Eventuella inexactheter som hittas i statistiken korrigeras årligen.

### **Uppgifternas aktualitet och rättidighet i publikationerna**

Statistiken över assisterad befruktning är statistik som THL sammanställer en gång per år. Statistikrapporten utkommer i april. Statistiken rör behandlingar som utförts två statistikår tidigare och det preliminära antalet behandlingar året innan. Fördröjningen i datainsamlingen beror på att uppgifterna inte kan samlas in innan man känner till behandlingarnas slutresultat: de sista barnen föds först på hösten året efter behandlingen. Observeras bör att i tabellerna över födda barn grundar sig statistikåret på befruktningsåret, inte på födelseåret.

### **Tillgång till uppgifterna och deras transparens/tydlighet**

Statistikrapporterna sänds till de kliniker som utför assisterad befruktning och offentliggörs på THL:s webbsidor på adressen <http://www.stakes.fi/statistik/befruktningsbehandlingar>. Klinikerna och ESHRE (European Society for Human Reproduction and Embryology) får mer exakt statistik om hela landet.

### **Statistikens jämförbarhet**

Statistikföringen av assisterad befruktning påbörjades i Finland statistikår 1992. Åren 1992–1993 samlade IVF-kliniken vid Helsingfors universitets centralsjukhus in uppgifter. Från 1994 har THL (tidigare. Stakes) ansvarat för datainsamlingen. Datainsamlingen har utvidgats till att omfatta nya behandlingsformer som tagits i bruk och sedan 2005 också artificiell insemination som utförs vid de kliniker som utför assisterad befruktning. Närmare uppgifter om sådana faktorer som påverkar tolkningen av statistiken anges separat vid varje tabell. I övrigt har de begrepp och definitioner som rör assisterad befruktning varit desamma hela tiden.

### **Tydlighet och enhetlighet/överensstämmelse**

Statistiken innehåller uppgifter på nationell nivå om utförd assisterad befruktning. Antalen i den preliminära statistiken över föregående år är jämförbara med antalen i den slutliga statistiken.

# Assisted Fertility Treatments 2007–2008

The 2007 and 2008 Statistics on Infertility Treatments are the first that reflect the effects of the Act on Infertility Treatments, which entered into force on 1 September 2007. The Act lays down provisions on the donation and storage of gametes and embryos for use in assisted reproduction treatment. According to the Act, a person who may have been born from a donated gamete or embryo shall, upon attaining the age of 18, be entitled to learn the identity of the donor. It was thought that this amendment would decrease the availability of donated gametes and curb the growing trend of “fertility tourism”, seeking fertility treatment abroad.

In 2007, treatments with donor oocytes totalled 632, which is 13.2 per cent down on the previous year. At the same time, however, there was a clear increase in the use of donor sperm. In in vitro fertilisation (IVF) and intracytoplasmic sperm injection (ICSI) treatments and related frozen embryo transfers (FET), the use of donor sperm increased by 34.7 per cent in 2007. By contrast, in previous years, the use has remained at more or less the same level. In the first half of 2007, presumably in anticipation of the entry into force of the Act on Infertility Treatments, there were far more treatments with donor sperm than normally. For reasons of availability, treatments with donor oocytes did not increase in the same proportion. The number of treatments with donor sperm in inseminations also increased in 2007, by 8.4 per cent. At the same time, inseminations carried out with partner sperm remained at the same level as previous years. According to the 2008 preliminary data, the number of treatments with donor sperm decreased by 21.5 per cent.

In 2007, close to 8000 IVF and ICSI treatments and related FETs were started. According to the 2008 preliminary data, the number of treatments increased by 6.1 per cent, totalling 8480. In 2007 and 2008, the number of IVF treatments decreased by 1.0 per cent while FETs increased by 16.5 per cent. The number of ICSI treatments remained unchanged. In proportion to the population, the number of treatment cycles started in 2008 was 7.2 per thousand women of fertile age (15 to 49 years), which is slightly more than in 2007. This share has been growing steadily. In 1998, the rate was 5.7 cycles per thousand women of fertile age, that is, in ten years, the number of treatments has shot up by 26.3 per cent. In 2007, three started procedures for surrogacy were reported, but they resulted in no children. The Act on Infertility Treatments prohibits surrogacy arrangements.

**Table 1. Use of donor gametes in infertility treatments and the number of started treatments for surrogacy, 1992–2007\***

	Oocyte	Sperm	Embryo	Surrogacy
1992	58	..	..	..
1993	97	..	..	..
1994	173	..	..	..
1995	188	..	..	..
1996	220	..	..	..
1997	264	..	..	..
1998	340	..	..	..
1999	403	..	..	..
2000	425	..	..	..
2001	588	345	49	5
2002	743	191	80	5
2003	810	233	72	3
2004	820	275	59	2
2005	775	269	78	-
2006	730	288	57	4
2007	634	388	63	3

\*No data on donor sperm and donor embryos or surrogacy were collected before 2001.

In 2007, two-embryo transfers continued to have better outcomes than single-embryo transfers, although the differences have balanced out clearly over the last few years. After 2006, there has been a clear levelling out between the outcomes of FETs in particular.

According to the 2007 statistics, 57.8 per cent of IVF and ICSI transfers and 57.4 per cent of FETs were single-embryo transfers. Preliminary data for 2007 suggest that the percentages have increased to 62.4 and 58.7, respectively. Elective single-embryo FETs accounted for 38.9 per cent of all IVF and ICSI transfers in 2007. In these treatments, the best embryo is chosen from at least two embryos with good quality.

Clinics separately reported the outcomes of elective single-embryo IVF and ICSI transfers: Of 1605 transfers, a total of 557 led to a clinical pregnancy (34.7%) and 447 to a live birth (27.9%). The corresponding figures one year earlier were 1–2 percentage points lower, at 33.8 per cent and 25.8 per cent, respectively.

In 2007, the outcomes of infertility treatments improved somewhat compared with the previous year. A total of 24.7 per cent (23.2% in 2006) of started ICSI treatments and 18.1 per cent (17.7% in 2006) of FETs resulted in a live birth. The outcomes of IVF transfers remained at the same level as the previous year (23.0% led to a live birth).

**Table 2. Transfers, clinical pregnancies and deliveries with live births by the number of embryos transferred and type of treatment, 2007**

	<b>Transfers</b>	<b>Clinical pregnancies</b>	<b>Deliveries (with at least one live birth)</b>	<b>Clinical pregnancies per transfer</b>	<b>Deliveries per transfer</b>
<b>IVF and ICSI</b>					
1	2388	701	549	29.4%	23.0%
2	1732	554	425	32.0%	24.5%
3	11	5	3	45.5%	27.3%
Total	4131	1260	977	30.5%	23.6%
<b>FET</b>					
1	1761	400	297	22.7%	16.9%
2	1293	331	256	25.6%	19.8%
3	14	5	3	35.7%	21.4%
Total	3068	736	557	24.0%	18.2%

A total of 1994 infants were born in 1787 deliveries as a result of the IVF treatments performed in 2007. This is 3.1 per cent of all deliveries and 3.4 per cent of all infants born during that year. These percentages were at the same level as the previous year.

In 2007, the share of multiple deliveries was 10.8 per cent, which is slightly less than in 2006. Twin deliveries totalled 164 (328 infants) and triplet deliveries totalled 3 (9 infants). According to THL's Medical Birth Register, multiple births accounted for 1.5 per cent of all deliveries in 2007 (with 11 triplet deliveries). This shows that assisted reproduction still involves a high risk of multiple gestation. Multiple gestation in turn increases pregnancy-related risks for both the mother and the child. Nevertheless, the share of multiple deliveries in conjunction with assisted reproduction has clearly decreased (in 1993, multiple deliveries still accounted for a 27% share), as a result of improvements in the method of freezing embryos, for instance, which have made possible a significant increase in the number of single-embryo transfers.

In 2007, 20.5 per cent of pregnancies following assisted reproduction treatment ended in miscarriage and 1.9 per cent in extrauterine pregnancy. Here, the risk of miscarriage can be estimated to be at the same level as in spontaneous pregnancies, but the risk of extrauterine pregnancy is higher. Based on the 2007 data, the risk of perinatal mortality (stillbirths and deaths under one week) seems to be slightly higher after assisted reproduction treatment than in spontaneous pregnancies: after assisted reproduction treatment, the perinatal mortality rate was 8 deaths per 1000 live births, compared to 5 deaths per 1000 live births for all pregnancies.

## Inseminations

In 2007, inseminations carried out with partner sperm totalled 3782 (82.1%) and those with donor sperm 822 (17.9%). Of all treatment cycles, a total of 599 (13.0%) led to a pregnancy and 430 (9.3%) to a delivery with at least one live birth. The treatment outcomes were better with donor sperm (18.1% and 13.6%) than with partner sperm (11.9% and 8.4%). However, all treatment outcomes showed slight improvements compared to the outcomes in 2006. Multiple deliveries accounted for 6.3 per cent of the deliveries. There was one triplet delivery. Of all deliveries following insemination, 6.3 per cent were twin deliveries. The share of multiple deliveries was smaller than in IVF, but still significantly larger than in spontaneous pregnancies, because of the hormones used during treatment. In total, insemination treatments resulted in 458 births.

According to preliminary data for 2008, clinics performed 4517 treatments (-1.9%), of which 3872 (+2.4%) used partner sperm and 645 (-21.5%) donor sperm.

**Table 3. Inseminations 2007**

	<b>Partner sperm</b>	<b>Donor sperm</b>	<b>Total</b>
Treatments	3782	822	4604
Pregnancies	450	149	599
Deliveries	318	112	430
Multiple-birth deliveries	20	7	27
Pregnancies per treatment cycle	11.9%	18.1%	13.0%
Deliveries per treatment cycle	8.4%	13.6%	9.3%
Multiple-birth deliveries	6.3%	6.3%	6.3%



## **Data content**

The Statistics on Infertility Treatments compiled by the National Institute for Health and Welfare (THL) contain information on IVF treatments, ICSI cycles, frozen embryo transfers (FETs) and intrauterine insemination (IUI).

The Statistics on Infertility Treatments were collected by THL's Information Department between January and April 2009. The Act on Infertility Treatments, effective on 1 September 2007, and the subsequent Decree prescribe that the providers of infertility treatment services must provide THL with information about their infertility treatment activities for the purposes of supervision, monitoring and statistics (Act on Infertility Treatments 1237/2006 and Ministry of Social Affairs and Health's Decree on Infertility Treatments 825/2007).

A total of 26 clinics giving infertility treatments responded to the inquiry (12 in the public sector and 14 in the private sector). All 26 clinics provide IUI treatments and 19 provide IVF, ICSI and FET treatments.

The statistics concern treatments performed in 2007 and the preliminary numbers of treatments in 2008. The lag in the data collection is due to the fact that complete information cannot be collected until the results of all treatments are known: the last infants are born as late as the autumn of the following year. The years given in the tables on newborns refer to the year of fertilisation, not to the year of birth.

Data on one clinic is missing in the statistics for 2001–2002.

## **Abbreviations and definitions**

IVF = in vitro fertilisation. A process where mature oocytes (egg cells) are retrieved from the ovaries and fertilised outside the womb. The fertilised oocytes are allowed to grow into embryos, after which usually one or two of the resulting embryos are transferred to the recipient's uterus.

ICSI = intracytoplasmic sperm injection. A procedure in which a single sperm is injected directly into an oocyte. The process then follows in the same way as IVF treatments.

IUI = intrauterine insemination. A process where sperms are injected into the uterine cavity.

FET = frozen embryo transfer. A process where, after IVF procedures, embryos of good enough quality can be frozen and later transferred to the uterus.

OD = oocyte donation

## **Quality report**

### **Relevance of statistical data**

The Statistics on Infertility Treatments compiled by the National Institute for Health and Welfare (THL) contain information on the numbers and results of in vitro fertilisation (IVF) and intracytoplasmic sperm injection (ICSI) treatments and related frozen embryo transfers (FETs) as well as intrauterine inseminations (IUIs) on an annual basis.

Data has been collected separately on oocyte donations (since 1996), sperm and embryo donations and surrogacy (since 2001) as well as on inseminations at clinics giving infertility treatments (since 2005). The statistics also give information on the number and size of these clinics, treatment results and the number of births per type of treatment.

The data are given at the national level, with no clinic-specific data published. The Statistics on Infertility Treatments do not contain any personal data on women who have received infertility treatment.

The statistics aim to provide up-to-date information to health care professionals, administrators, planning officials and researchers working in the area of reproductive health and thus in need of this type of information.

The report text describes the concepts, definitions and symbols used in the statistics.

The data collection was started on the initiative of the clinics providing infertility treatments and the data disclosure was voluntary until 2005. In accordance with the Decree issued under section 26 of the Act on Infertility Treatments (1237/2006), the providers of infertility treatment services must provide THL with information about their infertility treatment activities for the purposes of supervision, monitoring and statistics.

### **Description of methods**

The Statistics on Infertility Treatments are compiled annually from all private and public sector clinics that give infertility treatments in Finland. The statistics are based on all performed assisted reproduction treatments. Only aggregate-level data are collected concerning these treatments.

Data are collected using paper forms and stored electronically from the forms. The data are checked before storing and any unclear data are ascertained by contacting the reporting clinic. Anonymous case reports are gathered concerning congenital anomalies and serious diseases of the mother or the newborn infant. The statistics almost invariably have a coverage of 100 per cent.

### **Correctness and accuracy of data**

The data are correct if they have been reported correctly. Estimates made on the basis of preliminary statistics on the previous year's treatments have been found to be very close to the real figures. Any inaccuracies identified in the statistics are corrected annually.

### **Timeliness and promptness of published data**

The Statistics on Infertility Treatments are produced annually by THL. The Statistical Report is published in April. The statistics are concerned with treatments given two statistical years earlier and with preliminary data on the previous year's treatments. The lag in the data collection is due to the fact that data cannot be collected until the results of all treatments are known: the last children are born as late as the autumn of the year following the treatment. It should also be noted that the statistical years given in the tables on births refer to the year of fertilisation, not to the year of birth.

## **Accessibility and transparency/clarity of data**

In addition to being published online at <http://www.stakes.fi/statistics/ivftreatments>, the statistics are sent to the clinics providing infertility treatments. In addition, the clinics and the European Society for Human Reproduction and Embryology (ESHRE) are provided with more detailed, nationwide statistical data.

## **Comparability of statistical data**

The Finnish Statistics on Infertility Treatments begin from the statistical year 1992. In 1992–1993, the data were collected by the IVF clinic at Helsinki University Hospital. Since 1994, the data collection has been THL's (previously STAKES) responsibility. The data collection has been expanded to cover new forms of treatment and, since 2005, also artificial inseminations by clinics providing infertility treatments. More detailed information on factors affecting the interpretation of the statistical data is given separately for each table. The concepts and definitions related to assisted reproduction have not changed.

## **Clarity and consistency**

The data on infertility treatments are nationwide. The numbers given in the preliminary statistics for the previous year are comparable with those in the final annual statistics.

## **SUOMEN HEDELMÖITYSHOITOTILASTOT 1992–2008**

FINLANDS STATISTIK ÖVER ASSISTERAD BEFRUKTNING 1992–2008

FINNISH STATISTICS ON ASSISTED FERTILITY TREATMENTS 1992–2008

**Taulukot/Tabeller/Tables:**

### **Taulukko 1: IVF-hoitoja antavien klinikoiden määrä ja koko 1992–2008**

Tabell 1: Antal kliniker som ger IVF-behandlingar och klinikernas storlek 1992–2008

Table 1: Number and size of clinics giving IVF treatments in 1992–2008

### **Taulukko 2: Hoitojen määrä ja niiden tulokset 1992–2008**

Tabell 2: Antal behandlingar och deras resultat 1992–2008

Table 2: Number of treatments and their results in 1992–2008

### **Taulukko 3: Siirrettyjen alkioden määrä 1992–2007**

Tabell 3: Antal överförda embryon 1992–2007

Table 3: Number of transferred embryos in 1992–2007

### **Taulukko 4: Kliinisten raskauksien lopputulos 1992–2007**

Tabell 4: Slutresultat av kliniska graviditeter 1992–2007

Table 4: Outcome of clinical pregnancies in 1992–2007

### **Taulukko 5: Synnytysten ja syntyneiden lasten määrä hoitotyypeittäin 1992–2007**

Tabell 5: Antal förlossningar och nyfödda barn efter behandlingstyp 1992–2007

Table 5: Number of deliveries and infants born by type of treatment 1992–2007

**Taulukko 1: IVF-hoitoja antavien klinikoiden määrä ja koko 1992–2008**

Tabell 1: Antal kliniker som ger IVF-behandlingar och klinikernas storlek 1992–2008

Table 1: Number and size of clinics giving IVF treatments in 1992–2008

Klinikoiden määrä / Antal kliniker / Number of clinics																	
	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*
Koeputkihedelmöitys IVF	13	14	15	15	16	18	18	18	18	18	17	17	17	17	18	17	18
Mikrohedelmöitys ICSI	0	2	7	12	16	18	18	17	16	16	17	17	18	18	18	18	19
Pakastetun alkion siirto FET	7	9	9	12	15	17	17	17	17	17	17	17	17	18	18	18	19
Yhteensä/Totalt/Total	13	14	15	15	16	18	18	18	18	18	17	17	18	18	18	18	19
<b>IVF + ICSI <sup>1)</sup></b>																	
<b>Hoitoja/Behandlingar/Treatments <sup>2)</sup></b>																	
0-49	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	2
50-99	3	4	3	2	1	0	0	0	2	2	3	2	1	3	3	3	2
100-199	4	3	1	3	3	5	8	7	7	8	4	7	6	5	5	4	6
200-499	4	5	6	4	6	5	3	6	5	3	8	6	7	7	8	9	6
500-999	0	1	2	3	3	4	4	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3
1000-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yhteensä/Totalt/Total	13	14	14	14	15	17	17	18	18	17	17	17	18	18	18	18	19
Per klinikka/klinik/clinic	166	192	245	272	300	299	287	254	240	252	257	261	265	263	265	273	258
<b>IVF + ICSI + FET <sup>1)</sup></b>																	
<b>Hoitoja/Behandlingar/Treatments <sup>2)</sup></b>																	
0-49	2	2	2	1	2	3	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1
50-99	3	3	3	3	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
100-199	4	1	1	1	3	3	1	2	2	3	3	5	4	5	4	4	3
200-499	4	6	6	4	4	5	8	9	10	8	8	7	8	6	6	9	8
500-999	0	2	2	4	5	4	3	2	3	3	4	4	3	7	7	3	4
1000-	0	0	0	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	0	1	2	2
Yhteensä/Totalt/Total	13	14	14	14	15	17	17	18	18	17	17	17	18	18	18	18	19
Per klinikka/klinik/clinic	179	228	313	360	428	432	421	387	378	398	418	411	433	427	436	444	446

\*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

**1) Oulun Väestöliiton klinikan ja OYS:in vuosien 1994 - 1998 tiedot yhdessä.**

Datan från de två klinikerna i Uleåborg är sammanslagna för åren 1994 - 1998.

Information from the two clinics in Oulu is combined for the years 1994–1998.

**2) Luovutetuilla sukusoluilla tehdyt hoidot eivät ole mukana.**

Behandlingar med donerade könsceller ingår inte.

Treatments with donor gametes not included.

**Taulukko 2: Hoitojen määrä ja niiden tulokset 1992–2008**

 Tabell 2: Antal behandlingar och deras resultat 1992–2008  
 Table 2: Number of treatments and their results in 1992–2008

	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008*
<b>IVF+</b> Hoitoja/Behandlingar/Treatments	2 331	3 189	4 382	5 043	6 417	7 336	7 159	6 968	6 811	6 766	7 114	6 990	7 798	7 691	7 839	7 990	8 480
<b>ICSI+</b>																	
<b>FET</b> Hoitoluku/Behandlingstal/Treatment rate <sup>1)</sup>	2,1	2,5	3,4	4,0	5,1	5,8	5,7	5,6	5,5	5,5	5,9	5,8	6,5	6,4	6,6	6,8	7,2
<b>IVF</b> Kierrot/Cykler/Cycles	2 155	2 686	2 810	2 568	2 984	3 215	2 864	2 752	2 651	2 470	2 661	2 669	2 926	2 810	2 849	2 931	2 902
Punktiot/Punktioner/Retrievals	2 065	2 582	2 704	2 463	2 871	3 085	2 774	2 664	2 546	2 396	2 579	2 592	2 849	2 736	2 770	2 830	..
Siirrot/Överföringar/Transfers	1 709	2 149	2 179	2 019	2 482	2 647	2 432	2 360	2 242	2 166	2 289	2 342	2 530	2 433	2 530	2 538	..
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	461	572	540	510	791	721	754	698	671	609	654	744	676	678	748	774	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries <sup>2)</sup>	356	427	396	385	590	562	586	520	528	479	521	566	525	517	581	583	..
<b>ICSI</b> Kierrot/Cykler/Cycles	-	..	622	1 233	1 509	1 875	2 022	1 825	1 672	1 810	1 708	1 769	1 835	1 921	1 927	1 991	2 003
Punktiot/Punktioner/Retrievals	-	..	608	1 192	1 480	1 817	1 981	1 769	1 638	1 783	1 671	1 730	1 798	1 879	1 885	1 759	..
Siirrot/Överföringar/Transfers	-	20	538	1 092	1 339	1 635	1 772	1 639	1 514	1 658	1 539	1 609	1 646	1 736	1 751	1 593	..
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	-	4	141	330	378	467	503	462	417	407	436	493	457	487	505	490	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries <sup>2)</sup>	-	0	103	243	282	355	374	347	321	311	326	377	353	368	407	394	..
<b>FET</b> Siirrot/Överföringar/Transfers	176	503	950	1 242	1 924	2 246	2 273	2 391	2 488	2 486	2 745	2 552	3 037	2 960	3 063	3 068	3 575
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	41	94	159	200	327	423	406	476	448	507	572	570	715	671	710	736	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries <sup>2)</sup>	36	62	113	135	220	288	269	324	330	357	412	410	517	491	541	556	..
<b>OD</b> Siirrot/Överföringar/Transfers	58	97	173	188	220	264	340	403	425	588	743	810	820	775	730	634	..
Raskauksia/Graviditeter/Pregnancies	21	22	44	57	86	94	120	109	124	186	254	218	216	268	219	181	..
Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries <sup>2)</sup>	..	..	..	..	56	74	91	84	82	129	177	165	152	186	170	140	..
<b>Hoidon laatumittarit</b>																	
Kvalitetsindikatorer																	
Quality indicators																	
<b>IVF</b> Raskauksia/aloitettu kierto, %	21,4	21,3	19,2	19,9	26,5	22,4	26,3	25,4	25,3	24,7	24,6	27,9	23,1	24,1	26,3	26,4	..
<b>ICSI</b> Graviditeter/påbörjad cykel, %	-	..	22,7	26,8	25,0	24,9	24,9	25,3	24,9	22,5	25,5	27,9	24,9	25,4	26,2	24,6	..
Pregnancies/cycle, %																	
<b>IVF</b> Synnytyksiä <sup>2)</sup> /aloitettu kierto, %	16,5	15,9	14,1	15,0	19,8	17,5	20,5	18,9	19,9	19,4	19,6	21,2	17,9	18,4	20,4	19,9	..
<b>ICSI</b> Förlossningar <sup>2)</sup> /påbörjad cykel, %	-	0,0	16,6	19,7	18,7	18,9	18,5	19,0	19,2	17,2	19,1	21,3	19,2	19,2	21,1	19,8	..
Deliveries <sup>2)</sup> /cycle, %																	
<b>IVF</b> Raskauksia/siirto, %	27,0	26,6	24,8	25,3	31,9	27,2	31,0	29,6	29,9	28,1	28,6	31,8	26,7	27,9	29,6	30,5	..
<b>ICSI</b> Graviditeter/överföring, %	-	20,0	26,2	30,2	28,2	28,6	28,4	28,2	27,5	24,5	28,3	30,6	27,8	28,1	28,8	30,8	..
<b>FET</b> Pregnancies/transfer, %	23,3	18,7	16,7	16,1	17,0	18,8	17,9	19,9	18,0	20,4	20,8	22,3	23,5	22,7	23,2	24,0	..
<b>IVF</b> Synnytyksiä <sup>2)</sup> /siirto, %	20,8	19,9	18,2	19,1	23,8	21,2	24,1	22,0	23,6	22,1	22,8	24,2	20,8	21,2	23,0	23,0	..
<b>ICSI</b> Förlossningar <sup>2)</sup> /överföring, %	-	0,0	19,1	22,3	21,1	21,7	21,1	21,2	21,2	18,8	21,2	23,4	21,4	21,2	23,2	24,7	..
<b>FET</b> Deliveries <sup>2)</sup> /transfer, %	20,5	12,3	11,9	10,9	11,4	12,8	11,8	13,6	13,3	14,4	15,0	16,1	17,0	16,6	17,7	18,1	..

\*Viimeisimmän vuoden tiedot ennakkotietoja. Det sista årets preliminära data. Data for the last year are preliminary.

**1) Hoitoja tuhatta 15 - 49-vuotiasta naista kohden**

 Antal behandlingar per tusen kvinnor i åldersgrupp 15-49 år.  
 Treatments per thousand women aged 15-49 years.

**2) Joissa vähintään yksi elävänä syntynyt. Med åtminstone ett levande fött barn. With at least one live birth.**
**Merkkiselitykset:**

Teckenförklaring:

Symbols used:

- = ei yhtään havaintoa/värdet noll/no value

.. = tietoa ei ole saatavissa/uppgiften ej tillgänglig/data not available

**Taulukko 3: Siirrettyjen alkoiden määrä 1992–2007**

Tabell 3: Antal överförda embryon 1992–2007

Table 3: Number of transferred embryos in 1992–2007

	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>IVF N</b>																
1	257	336	382	328	297	439	459	520	664	696	967	1 065	1 279	1 251	1 467	1 516
2	701	1 007	1 075	1 219	1 706	1 946	1 836	1 770	1 454	1 404	1 300	1 257	1 228	1 173	1 055	1 020
3	638	733	672	439	385	264	206	118	133	66	20	20	7	9	6	2
4 +	112	73	52	30	12	0	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0
Tunteamaton/Okänt/Unknown <sup>1)</sup>	357	433	523	447	471	436	271	255	292	230	292	250	335	303	242	292
Yhteensä/Total/Total	2 065	2 582	2 704	2 463	2 871	3 085	2 774	2 664	2 546	2 396	2 579	2 592	2 849	2 736	2 770	2 830
<b>%</b>																
1	15,0	15,6	17,5	16,3	12,4	16,6	18,3	21,6	29,5	32,1	42,3	45,5	50,9	51,4	58,0	59,7
2	41,0	46,9	49,3	60,5	71,1	73,5	73,4	73,5	64,5	64,8	56,8	53,7	48,8	48,2	41,7	40,2
3	37,4	34,1	30,8	21,8	16,0	10,0	8,2	4,9	5,9	3,0	0,9	0,9	0,3	0,4	0,2	0,1
4 +	6,6	3,4	2,4	1,5	0,5	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Yhteensä/Total/Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Keskiarvo/Medelvärde/Mean	2,4	2,3	2,2	2,1	2,0	1,9	1,9	1,8	1,8	1,7	1,6	1,6	1,5	1,5	1,4	1,4
<b>ICSI N</b>																
1	-	0	78	120	158	240	247	322	351	468	513	646	674	821	873	872
2	-	0	247	742	946	1 239	1 346	1 224	1 071	1 139	986	938	963	909	870	712
3	-	0	206	223	162	174	196	97	93	47	38	25	4	5	7	9
4 +	-	0	7	7	5	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Tunteamaton/Okänt/Unknown <sup>1)</sup>	-	20	70	100	209	162	192	126	121	129	134	121	157	144	135	166
Yhteensä/Total/Total	-	20	608	1 192	1 480	1 817	1 981	1 769	1 638	1 783	1 671	1 730	1 798	1 879	1 885	1 759
<b>%</b>																
1	-	..	14,5	11,0	12,4	14,5	13,8	19,6	23,1	28,3	33,4	40,1	41,1	47,3	49,9	54,7
2	-	..	45,9	67,9	74,4	74,9	75,2	74,5	70,6	68,9	64,2	58,3	58,7	52,4	49,7	44,7
3	-	..	38,3	20,4	12,7	10,5	11,0	5,9	6,1	2,8	2,5	1,6	0,2	0,3	0,4	0,6
4 +	-	..	1,3	0,6	0,4	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Yhteensä/Total/Total	-	..	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Keskiarvo/Medelvärde/Mean	-	..	2,3	2,1	2,0	2,0	2,0	1,9	1,8	1,7	1,7	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5
<b>FET N</b>																
1	13	4	119	208	347	459	552	652	788	844	1 073	1 091	1 437	1 560	1 690	1 761
2	71	13	410	746	1 081	1 502	1 598	1 576	1 574	1 597	1 649	1 434	1 592	1 394	1 364	1 293
3	60	1	172	117	115	131	163	113	101	39	24	23	7	5	9	14
4 +	12	0	14	5	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Tunteamaton/Okänt/Unknown <sup>1)</sup>	60	485	370	297	577	440	336	292	412	2 480	400	318	398	417	448	407
Yhteensä/Total/Total	216	503	1 085	1 373	2 122	2 533	2 651	2 633	2 876	4 960	3 146	2 866	3 434	3 376	3 511	3 475
<b>%</b>																
1	8,3	22,2	16,6	19,3	22,5	21,9	23,8	27,9	32,0	34,0	39,1	42,8	47,3	52,7	55,2	57,4
2	45,5	72,2	57,3	69,3	70,0	71,8	69,0	67,3	63,9	64,4	60,1	56,3	52,4	47,1	44,5	42,1
3	38,5	5,6	24,1	10,9	7,4	6,3	7,0	4,8	4,1	1,6	0,9	0,9	0,2	0,2	0,3	0,5
4 +	7,7	0,0	2,0	0,5	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Yhteensä/Total/Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Keskiarvo/Medelvärde/Mean	2,5	1,8	2,1	1,9	1,9	1,8	1,8	1,8	1,7	1,7	1,6	1,6	1,5	1,5	1,5	1,4

**1) Tunteamattomat sisältävät myös keskeytyneet hoidot.**

1) Okända innehåller även avbrutna behandlingar.

1) Unknown cases also include interrupted treatments.

**Merkkiselitykset:**

Teckenförklaring:

Symbols used:

- = ei yhtään havaintoa/värdet noll/no value

.. = tietoa ei ole saatavissa/uppgiften ej tillgänglig/data not available

**Taulukko 4: Kliinisten raskauksien lopputulos 1992–2007**

Tabell 4: Slutresultat av kliniska graviditeter 1992–2007

Table 4: Outcome of clinical pregnancies in 1992–2007

	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
<b>IVF</b>																
Keskenmeno/Missfall/Miscarriage	84	120	114	104	151	123	139	134	123	107	106	142	124	128	134	167
Kohdun ulkop./Extrauterina/Extrauterine	15	22	27	18	26	31	23	23	12	17	19	23	15	23	20	17
Keskeytys/Abort/Abortion	3	2	2	1	2	3	1	7	6	2	2	3	5	8	5	5
Kuolleena syntynyt/Dödfött/Stillbirth	3	1	1	2	7	2	5	0	3	2	0	5	3	2	8	1
Synnytys/Förlossning/Delivery <sup>1)</sup>	354	427	394	385	604	551	585	519	527	479	521	566	527	517	574	583
Ei tietoa/Ingen uppgift/Missing data	2	0	2	0	1	11	1	15	0	2	6	5	2	0	7	1
Yhteensä/Total/Total	461	572	540	510	791	721	754	698	671	609	654	744	676	678	748	774
<b>ICSI</b>																
Keskenmeno/Missfall/Miscarriage	-	3	33	77	82	93	95	89	79	74	97	101	83	106	82	85
Kohdun ulkop./Extrauterina/Extrauterine	-	1	3	7	7	13	6	7	10	18	12	5	16	8	9	5
Keskeytys/Abort/Abortion	-	0	0	3	0	3	3	3	0	1	0	2	2	5	4	3
Kuolleena syntynyt/Dödfött/Stillbirth	-	0	2	0	1	2	7	3	2	3	1	1	1	0	3	3
Synnytys/Förlossning/Delivery <sup>1)</sup>	-	0	103	243	283	348	373	346	321	311	326	384	354	368	403	394
Ei tietoa/Ingen uppgift/Missing data	-	0	0	0	5	8	19	14	5	0	0	0	1	0	4	0
Yhteensä/Total/Total	-	4	141	330	378	467	503	462	417	407	436	493	457	487	505	490
<b>FET</b>																
Keskenmeno/Missfall/Miscarriage	4	23	36	51	86	75	88	108	95	117	127	142	173	155	152	157
Kohdun ulkop./Extrauterina/Extrauterine	1	9	10	9	15	17	13	13	14	13	18	14	13	21	11	15
Keskeytys/Abort/Abortion	0	0	0	0	1	0	1	3	2	2	4	3	5	3	4	2
Kuolleena syntynyt/Dödfött/Stillbirth	0	0	0	3	3	2	10	2	1	0	0	1	2	0	2	5
Synnytys/Förlossning/Delivery <sup>1)</sup>	35	44	112	130	221	288	269	325	330	360	412	410	517	491	530	556
Ei tietoa/Ingen uppgift/Missing data	1	18	1	7	1	41	25	25	6	15	11	0	5	1	11	1
Yhteensä/Total/Total	41	94	159	200	327	423	406	476	448	507	572	570	715	671	710	736
<b>Keskenmenoja/Missfall/Miscarriages, %</b>																
IVF	18,3	21,0	21,2	20,4	19,1	17,3	18,5	19,6	18,3	17,6	16,4	19,2	18,4	18,9	18,1	21,6
ICSI	..	75,0	23,4	23,3	22,0	20,3	19,6	19,9	19,2	18,2	22,2	20,5	18,2	21,8	16,4	17,3
FET	10,0	30,3	22,8	26,4	26,4	19,6	23,1	23,9	21,5	23,8	22,6	24,9	24,4	23,1	21,7	21,4
<b>Kohdun ulkopuolisia/Extrauterina/Extrauterines, %</b>																
IVF	3,3	3,8	5,0	3,5	3,3	4,4	3,1	3,4	1,8	2,8	2,9	3,1	2,2	3,4	2,7	2,2
ICSI	-	25,0	2,1	2,1	1,9	2,8	1,2	1,6	2,4	4,4	2,8	1,0	3,5	1,6	1,8	1,0
FET	2,5	11,8	6,3	4,7	4,6	4,5	3,4	2,9	3,2	2,6	3,2	2,5	1,8	3,1	1,6	2,0
<b>Synnytyksiä/Förlossningar/Deliveries<sup>1)</sup>, %</b>																
IVF	76,8	74,7	73,0	75,5	76,4	76,4	77,6	74,4	78,5	78,7	79,7	76,1	78,0	76,3	76,7	75,3
ICSI	..	0,0	73,0	73,6	75,9	75,8	77,1	77,2	77,9	76,4	74,8	77,9	77,6	75,6	80,4	80,4
FET	87,5	57,9	70,9	67,4	67,8	75,4	70,6	72,1	74,7	73,2	73,4	71,9	72,8	73,3	75,8	75,6

**1) Joissa vähintään yksi elävänä syntynyt.** Med åtminstone ett levande fött barn. *With at least one live birth.*
**Merkkiselitykset:**

Teckenförklaring:

*Symbols used:*

 - = ei yhtään havaintoa/värdet noll/*no value*

 .. = tietoa ei ole saatavissa/uppgiften ej tillgänglig/*data not available*



**Taulukko 5: Synnytysten ja syntyneiden lasten määrä hoitotyyteittäin 1992–2007**

Tabell 5: Antal förlösningar och nyfödda barn efter behandlingstyp 1992–2007

Table 5: Number of deliveries and infants born by type of treatment 1992–2007

Synnytyksiä/Förlösningar/Deliveries	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
IVF	330	427	394	386	608	553	568	519	530	479	521	566	525	517	581	583
ICSI	0	0	105	249	286	353	378	347	323	311	326	377	353	368	407	394
FET	36	62	112	126	227	290	272	326	331	357	412	410	517	491	541	556
Munasoluluvovutus - Donerad äggcell/Oocyte donation <sup>1)</sup>	..	..	..	..	56	74	91	84	82	129	177	165	152	186	170	140
Muu luovutus - Annan/Other donation	..	..	..	..	..	..	..	..	..	53	58	43	64	72	64	113
Yhteensä/Total/Total	366	489	611	761	1 177	1 270	1 309	1 276	1 266	1 329	1 494	1 561	1 611	1 634	1 763	1 786
<b>Per 1000 synnytystä/förlösningar/deliveries</b>																
IVF	5,1	6,7	6,3	6,5	10,2	9,8	10,0	9,3	9,5	8,8	9,4	10,5	9,2	8,9	10,1	10,0
ICSI	0,0	0,0	1,7	4,2	4,8	6,3	6,7	6,2	5,8	5,7	5,9	7,0	6,2	6,3	7,0	6,7
FET	0,6	1,0	1,8	2,1	3,8	5,2	4,8	5,9	6,0	6,5	7,4	7,6	9,0	8,4	9,4	9,5
Munasoluluvovutus - Donerad äggcell/Oocyte donation <sup>1)</sup>	..	..	..	..	0,9	1,3	1,6	1,5	1,5	2,4	3,2	3,1	2,7	3,2	2,9	2,4
Muu luovutus - Annan/Other donation	..	..	..	..	..	..	..	..	..	1,0	1,0	0,8	1,1	1,2	1,1	1,9
Yhteensä/Total/Total	5,6	7,7	9,7	12,9	19,7	22,6	23,2	22,9	22,8	24,4	27,0	29,0	28,2	28,0	30,5	30,6
<b>Lapsia/Barn/Children</b>																
IVF	432	552	492	490	760	710	712	641	630	584	598	636	599	584	658	648
ICSI	0	0	134	316	356	433	466	448	390	377	384	450	409	409	460	447
FET	47	80	125	152	258	330	306	362	368	399	456	467	574	544	593	616
Munasoluluvovutus - Donerad äggcell/Oocyte donation <sup>1)</sup>	..	..	..	..	..	..	..	..	..	152	217	205	181	223	197	161
Muu luovutus - Annan/Other donation	..	..	..	..	..	..	..	..	..	49	66	52	76	84	77	122
Yhteensä/Total/Total	479	632	751	958	1 374	1 473	1 484	1 451	1 388	1 561	1 721	1 810	1 839	1 844	1 985	1 994
<b>Per 1000 lasta/barn/children</b>																
IVF	6,5	8,6	7,7	8,1	12,5	12,4	12,4	11,3	11,2	10,5	10,6	11,6	10,3	9,9	11,2	10,9
ICSI	0,0	0,0	2,1	5,3	5,9	7,6	8,1	7,9	6,9	6,8	6,8	8,2	7,0	6,9	7,8	7,5
FET	0,7	1,2	2,0	2,5	4,2	5,8	5,3	6,4	6,5	7,2	8,1	8,5	9,9	9,2	10,1	10,4
Munasoluluvovutus - Donerad äggcell/Oocyte donation <sup>1)</sup>	..	..	..	..	..	..	..	..	..	2,7	3,9	3,7	3,1	3,8	3,4	2,7
Muu luovutus - Annan/Other donation	..	..	..	..	..	..	..	..	..	0,9	1,2	1,0	1,3	1,4	1,3	2,1
Yhteensä/Total/Total	7,3	9,8	11,8	15,9	22,6	25,7	25,8	25,6	24,6	28,2	30,6	33,1	31,7	31,1	33,9	33,7

**1) Munasoluluvovutukset on tilastoitu vuodesta 1996, siittiö- ja alkionluovutukset sekä sijaissynnytykset vuodesta 2001.**

1) Donationer av äggceller har statistikförts sedan 1996, sperma- och embryodonationer samt surrogatmoderskap sedan 2001.

1) Oocyte donations included in the statistics since 1996, sperm and embryo donations and surrogacy since 2001.

**Vuosi viittaa hedelmöitysvuoteen.**

Året hänvisar till befruktningåret.

The year refers to the year of fertilisation.

**Merkkiselitykset:**

Teckenförklaring:

Symbols used:

- = ei yhtään havaintoa/värdet noll/ no value

.. = tietoa ei ole saatavissa/uppgiften ej tillgänglig/ data not available