

ERA est un test de diagnostic indiqué pour les patients qui suivent un traitement de reproduction assistée. Il permet un transfert d'embryons personnalisé en synchronisant la fenêtre d'implantation de la patiente.



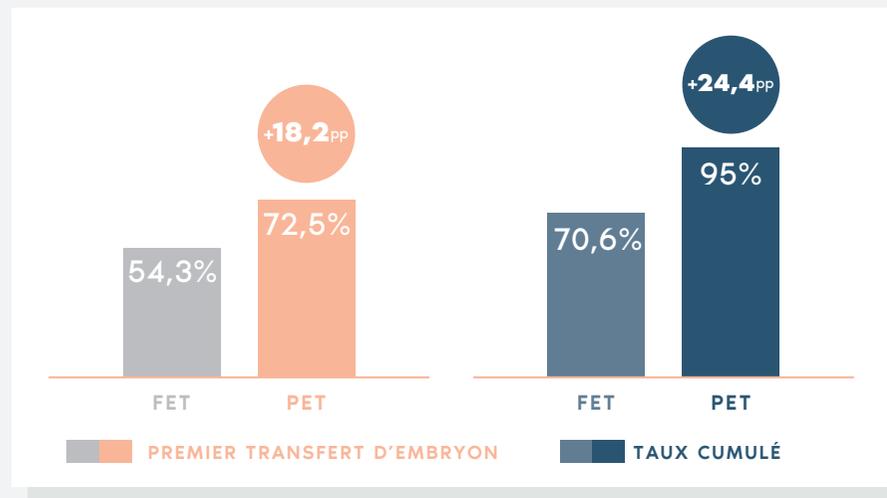
3 patientes sur 10 ayant subi un échec d'implantation sont déclarées non-réceptives une fois testées*

248 gènes analysés

*Ruiz-Alonso et al., Fertil Steril, 2013; 100(3): 818-24.

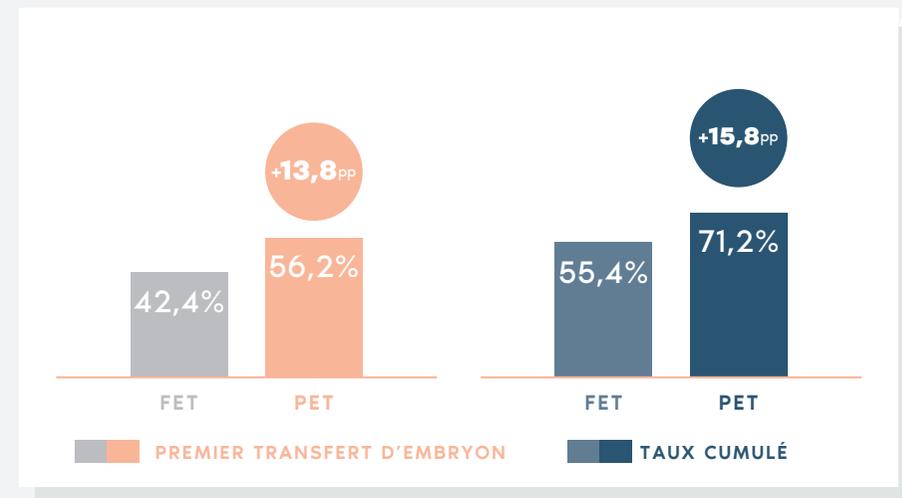
Notre étude randomisée* confirme que **les résultats sont meilleurs** quand le transfert d'embryon personnalisé est réalisé durant le jour du cycle auquel la patiente est réceptive **plutôt qu'un autre jour.**

95 % des femmes sont tombées enceintes après 1 an



TAUX DE GROSSESSE

71 % des femmes ont accouché après 1 an



TAUX DE NAISSANCES VIVANTES

Pourquoi réaliser le test ERA[®] ?



- ERA est soutenu par 25 publications révisées par des pairs : 16 publications d'Igenomix et 9 publications externes.



- Grâce à notre algorithme breveté basé sur plus d'une décennie de recherche approfondie, **il n'est plus nécessaire de réaliser une seconde biopsie dans 90 % des cas de test ERA.**



- ERA permet aux cliniciens d'identifier les phases de transition avec des décalages de 12 heures.



Comment réaliser une biopsie ERA durant un cycle de THS

Indiqué pour toutes les patientes ayant débuté un traitement de reproduction assistée, et offre de gros avantages pour celles ayant subi plusieurs échecs d'implantation.

