KITAZATO®

ВИТРИФИКАЦИЯ
CRYOTOP

МЕТОД CRYOTOP

Kitazato является одной из лидирующих торговых марок в области продвижения и совершенствования витрификации. Ее значительным вкладом в данной сфере стала разработка широко известного Метода Cryotop, мирового лидера в области витрификации ооцитов и эмбрионов на всех стадиях развития.

Cryotop представляет собой специальный контейнер для витрификации, состоящий из тонкого пленочного носителя, соединенного с твердой пластиковой рукояткой, что позволяет осуществить замораживание в малом объеме среды для поддержание высокой скорости охлаждения и нагревания и, как результат, достичь уровня выживаемости свыше 90% после размораживания. Метод Cryotop является простым, надежным, универсальным, безопасным и легким в использовании для каждого. За время своего присутствия на рынке в течение более десяти лет Метод Cryotop получил применение в свыше 1,500,000 клинических случаев в более 90 странах и 2,200 центрах вспомогательной репродукции. Полученные непревзойденные результаты находят подтверждение в сотнях научных публикаций.

ОСНОВНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- Уровень выживаемости свыше 90%.
- Наивысшая скорость замораживания и размораживания по сравнению с другими представленными системами на рынке.
- Доступны открытая и закрытая системы. Один и тот же легко воспроизводимый протокол.
- Подходит для всех стадий развития: ооциты, пронуклеусы, эмбрионы, бластоцисты.

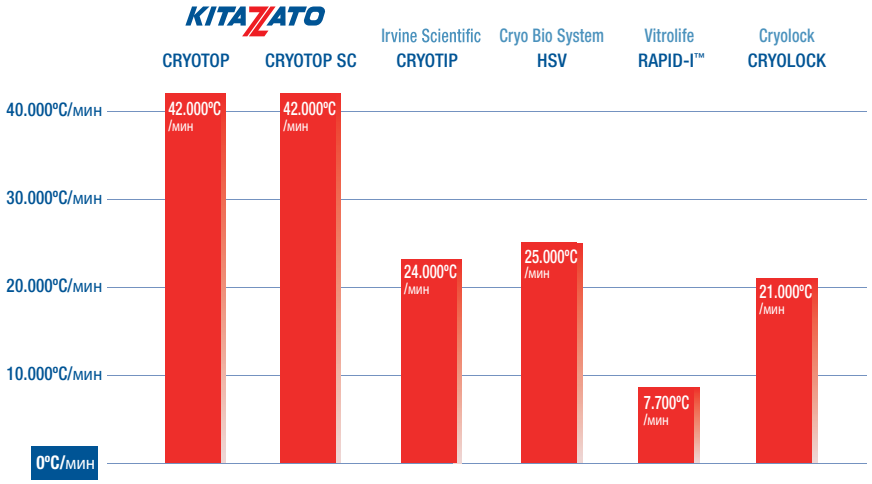
УНИВЕРСАЛЬНОСТЬ

- Банк яйцеклеток: для предотвращения сложностей синхронизации донора и реципиента.
- Анализы ПГД/ПГС: выживаемость Ваших биопсированных эмбрионов.
- Сохранение фертильности.
- Ре-витрификация: перенос витрифицированных эмбрионов, полученных из ранее витрифицированных образцов.
- Отложенный перенос эмбрионов: для оптимизации состояния эндометрия перед переносом.
- Ведение пациенток с низким ответом на стимуляцию: накопление ооцитов.

СТАНДАРТИЗАЦИЯ

- Упрощает ежедневную работу.
- Помогает оптимизировать научные результаты по всему миру.
- Ускоряет рабочий процесс.
- Облегчает управление запасами.
- Снижает затраты.

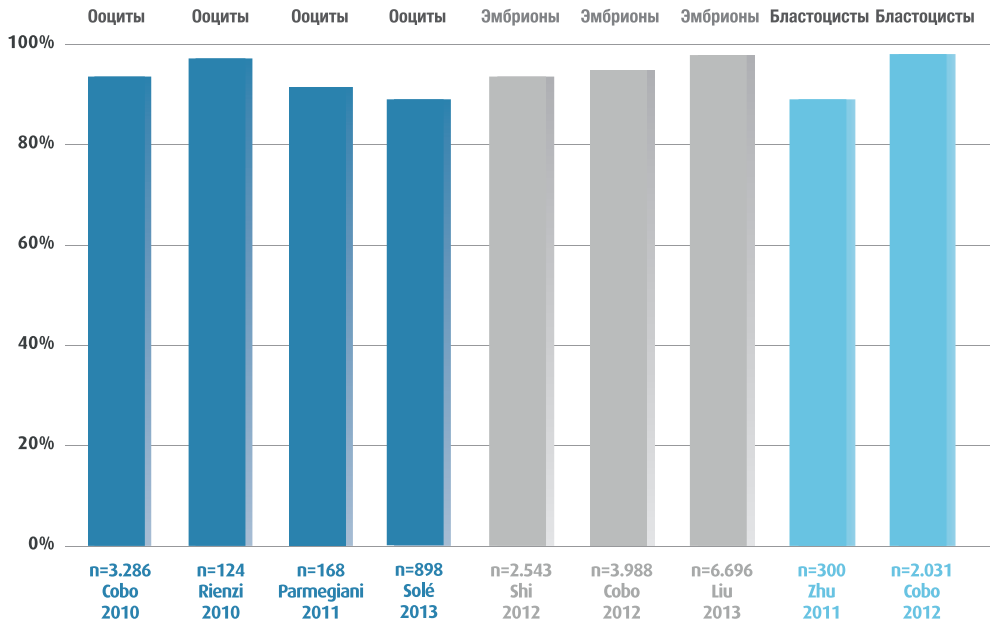
ПОЧЕМУ У НАС САМЫЙ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ВЫЖИВАЕМОСТИ?



Скорость размораживания при использовании различных носителей для витрификации

*Данные взяты из информационной базы FDA

Благодаря своему протоколу и революционно новому исполнению носителя Метод Cryotop имеет наивысшую скорость размораживания на рынке в открытой и закрытой системах. Некоторые исследования показали, что скорость размораживания является одним из решающих факторов, влияющих на увеличение уровня выживаемости.
Все это становится возможным вследствие минимального объема среды, требующегося для витрификации. Как Cryotop, так и Cryotop SC позволяют произвести загрузку образцов в объеме 0.1 мкл; такой минимальный объем позволяет сократить концентрацию криопротекторов, повышая шансы успешной витрификации.



Уровень выживаемости клеток человека при использовании Cryotop

Превосходный уровень выживаемости ооцитов и эмбрионов на всех стадиях развития подтверждается множеством научных публикаций с крупнейшими исследуемыми выборками во всем секторе.

МИРОВОЙ ЛИДЕР В КРИОКОНСЕРВАЦИИ

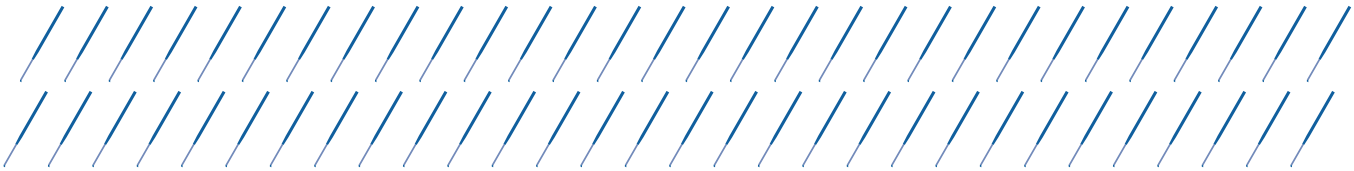
CRYOTOP ДОСТУПЕН БОЛЕЕ ЧЕМ В 100 СТРАНАХ НА ВСЕХ КОНТИНЕНТАХ

Лидерство, основывающееся на гарантированном качестве, универсальности и преданности профессионалам в области ЭКО.

+2.400 КЛИНИЧЕСКИХ СТАТЕЙ ОПУБЛИКОВАНО НА ОСНОВЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ CRYOTOP

+2.200 КЛИНИК ДОВЕРЯЮТ CRYOTOP

БОЛЕЕ + 2.000.000 НОСИТЕЛЕЙ CRYOTOP ПРОДАЕТСЯ ЕЖЕГОДНО В МИРЕ



+5.000 ЭМБРИОЛОГОВ ПРОХОДЯТ ОБУЧЕНИЕ ЕЖЕГОДНО

Kitazato проводит постоянное обучение на международном уровне, направленное на помощь всем эмбриологам в достижении превосходных результатов при применении Метода Cryotop.

НОВЫЙ CRYOTOP

НЕ ТОЛЬКО НАИЛУЧШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ, НО И УДОБСТВО В ИСПОЛЬЗОВАНИИ

Cryotop представляет собой носитель для витрификации, состоящий из тонкой прозрачной пленки, соединенной с пластиковой рукояткой, устойчивой к жидкому азоту.

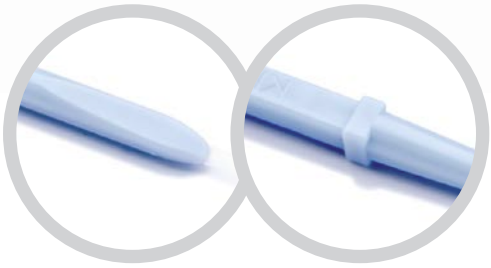
Cryotop — это логичный выбор для достижения наилучших клинических результатов. Его непревзойденный уровень выживаемости ооцитов и эмбрионов на любой стадии развития поспособствовал появлению на свет сотен здоровых младенцев в мире за последнее десятилетие.
Доступен в 5 различных цветах.

ИДЕНТИФИЦИРУЮЩИЕ МЕТКИ

Теперь с двумя идентифицирующими метками, указывающими сторону загрузки образцов.

КОНЧИК И НОСИТЕЛЬ

Ромбовидный кончик обеспечивает более плавное введение в покровную соломину, а расширенный пленочный носитель облегчает загрузку образцов.



УЛУЧШЕННАЯ ФОРМА

Новая форма соединения между пленочным носителем и рукояткой, а также расширенный стержень облегчают надевание покровной соломины в LN_2.

Его дизайн позволяет выполнить загрузку клеток для витрификации в малом объеме среды (0.1 мкл), обеспечивая наивысшую скорость замораживания и размораживания на рынке (–23,000 °C/минуту и 42,000 °C/минуту соответственно), что, в свою очередь, способствуетнаилучшему уровню выживаемости.

СРЕДЫ

VT601 – РАСТВОРЫ KITAZATO ДЛЯ ВИТРИФИКАЦИИ

- **1** Флакон BS (Основной раствор) объемом 1.5 мл
- **1** Флакон ES (Равновесный раствор) объемом 1.5 мл
- **2** Флакона VS (Раствор для витрификации) объемом 1.5 мл

Среды Kitazato являются наиболее универсальным выбором для криоконсервации в Вашей лаборатории. Сократите свои расходы, используя одни и те же среды для витрификации и размораживания ооцитов и эмбрионов на всех этапах развития, от стадии зиготы до бластоцисты. Состав сред Kitazato является полностью синтетическим.

VT602 – РАСТВОРЫ KITAZATO ДЛЯ РАЗМОРАЖИВАНИЯ

- **2** Флакона TS (Раствор для размораживания) объемом 4.0 мл
- **1** Флакон DS (Раствор для дилюции) объемом 4.0 мл
- **1** Флакон WS (Промывочный раствор) объемом 4.0 мл

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

- pH: 7.2–7.6
- Осмолярность
- Эндотоксины: <0.25 EU/мл
- Стерильность
- MEA (Тест на мышиных эмбрионах): тест на 1-клеточных эмбрионах≥80% через 96 часов

СОСТАВ

- HEPES в составе базовой культуральной среды
- Этиленгликоль
- Диметилсульфоксид
- Трегалоза
- Гидроксипропилцеллюлоза

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЛАНШЕТ

Специально разработан для комфортного выполнения протокола витрификации; имеет две выемки для Cryotop, позволяющих при желании произвести загрузку клеток в статичном положении. Имеет плоское поле для нанесения этикеток.

КОНТЕЙНЕР ДЛЯ ЗАМОРАЖИВАНИЯ

Разработан для содержания жидкого азота во время витрификации. Также доступен внутренний металлический контейнер-вкладыш, позволяющий выполнить стерилизацию перед использованием.

ЗАКРЫТАЯ СИСТЕМА CRYOTOP SC

Cryotop SC является модифицированной версией заслужившего успех носителя Cryotop для витрификации в закрытой системе; он позволяет произвести запаивание носителя в покровной соломине во избежание прямого контакта образцов с жидким азотом в процессе витрификации. Новый протокол, включающий этап запаивания, обеспечивает положительные результаты во время витрификации, гарантируя безопасное хранение.
Доступен в 5 различных цветах.

Наконечник L-формы защищает образец во время помещения в покровную соломину.

ТЕПЛОВОЙ ЗАПАИВАТЕЛЬ

Позволяет без труда произвести запаивание покровной соломины Cryotop SC.

НОЖНИЦЫ ДЛЯ СОЛОМИН

Дают возможность отрезать покровную соломину во время процедур витрификации и разморозки.

АЛЮМИНИЕВАЯ ПОДСТАВКА

Подставка из алюминия с тремя заданными позициями; гарантирует как успех в процессе помещения и запаивания, так и эффективное извлечение Cryotop из покровного чехла во время размораживания.

ССЫЛКИ НА КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

СОХРАНЕНИЕ ФЕРТИЛЬНОСТИ

Cobo A., Oocyte vitrification as an efficient option for elective fertility preservation. Fertility & Sterility, 2016.

Cobo A., Effect of oocyte vitrification on embryo quality: time-lapse analysis and morphokinetic evaluation. Fertility & Sterility, 2017.

Diaz-Garcia C., Oocyte vitrification versus ovarian cortex transplantation in fertility preservation for adult women undergoing gonadotoxic treatments: a prospective cohort study. Fertility & Sterility, 2018.

Grynberg M., BRCA1/2 gene mutations do not affect the capacity of oocytes from breast cancer candidates for fertility preservation to mature in vitro. Human Reproduction, 2018.

Cobo A., Elective and Onco-fertility preservation: factors related to IVF outcomes. Human Reproduction, 2018.

Creux H., Thirteen years' experience in fertility preservation for cancer patients after in vitro fertilization and in vitro maturation treatments. Journal Assisted Reproduction Genetics, 2018.

Coello A., Effect of oocyte morphology on post-warming survival and embryo development in vitrified autologous oocytes. Reproductive Biomedicine Online, 2019.

БАНК ЯЙЦЕКЛЕТОК

Cobo A., Use of cryo-banked oocytes in an ovum donation program: a prospective, randomized, controlled, clinical trial. Human Reproduction, 2010.

Solé M., How does vitrification affect oocyte viability in oocyte donation cycles? A prospective study to compare outcomes achieved with fresh versus vitrified sibling oocytes. Human Reproduction, 2013.

Bárcena P., Should we worry about the clock? Relationship between time to ICSI and reproductive outcomes in cycles with fresh and vitrified oocytes. Human Reproduction, 2016.

Domingues TS., Egg donation of vitrified oocytes bank produces similar pregnancy rates by blastocyst transfer when compared to fresh cycle. Journal Assisted Reproduction Genetics, 2017.

Parmegiani L., Transnational oocyte donation program: fresh versus vitrified oocytes. Human Reproduction, 2019.

ПГТ

Ubaldi F.M., Reduction of multiple pregnancies in the advanced maternal age population after implementation of an elective single embryo transfer policy coupled with enhanced embryo selection: pre- and post-intervention study. Human Reproduction, 2015.

Rodríguez-Purata J., Reproductive outcome is optimized by genomic embryo screening, vitrification, and subsequent transfer into a prepared synchronous endometrium. Journal Assisted Reproduction Genetics, 2016.

Chamayou S., The Accumulation of Vitrified Oocytes Is a Strategy to Increase the Number of Euploid Available Blastocysts for Transfer After Preimplantation Genetic Testing. Journal Assisted Reproduction Genetics, 2017.

Cimadomo D., Associations of blastocyst features, trophectoderm biopsy and other laboratory practice with post-warming behavior and implantation. Human Reproduction, 2018. (Kitazato, Irvine/Cryolock)

Coll L., Transition from blastomere to trophectoderm biopsy: comparing two preimplantation genetic testing for aneuploidies strategies. Zygote, 2018.

Hernandez-Nieto C., What is the reproductive potential of day 7 euploid embryos? Human Reproduction, 2019.

Magli MC., Deoxyribonucleic acid detection in blastocoelic fluid: a new predictor of embryo ploidy and viable pregnancy. Fertility & Sterility, 2019.

FREEZE-ALL

Berkkanoglu M., Optimal embryo transfer strategy in poor response may include freeze-all. Journal Assisted Reproduction Genetics, 2017.

Braga DP., Freeze-all, oocyte vitrification, or fresh embryo transfer? Lessons from an egg-sharing donation program. Fertility & Sterility, 2016.

Xue Y., Freeze-all embryo strategy in poor ovarian responders undergoing ovarian stimulation for in vitro fertilization. Gynecological Endocrinology, 2018.

Cardenas Arma D.F., Frozen-thawed blastocyst transfer in natural cycle increase implantation rates compared artificial cycle. Gynecological Endocrinology, 2019.

ЭМБРИОНЫ

Cobo A., Outcomes of vitrified early cleavage-stage and blastocyst-stage embryos in a cryopreservation program: evaluation of 3,150 warming cycles. Fertility & Sterility, 2012.

Cobo A., Outcome of cryotransfer of embryos developed from vitrified oocytes: double vitrification has no impact on delivery rates. Fertility & Sterility, 2013.

Yang H., Comparison of differences in development potentials between frozen-thawed D5 and D6 blastocysts and their relationship with pregnancy outcomes. Journal Assisted Reproduction Genetics, 2016.

Coello A., Analysis of the morphological dynamics of blastocysts after vitrification/warming: defining new predictive variables of implantation. Fertility & Sterility, 2017.

Liu H., Elevated incidence of monozygotic twinning is associated with extended embryo culture, but not with zona pellucida manipulation or freeze-thaw procedure. Fertility & Sterility, 2018.

Gu F., Perinatal outcomes of singletons following vitrification versus slow-freezing of embryos: a multicenter cohort study using propensity score analysis. Human Reproduction, 2019.

La Marca A., A novel transnational fresh oocyte donation (TOD) program based on transport of frozen sperm and embryos. Human Reproduction, 2019.

Liu H., Effect of endometrial thickness on ectopic pregnancy in frozen embryo transfer cycles an analysis including 17,244 pregnancy cycles. Fertility & Sterility, 2019.

Zhang J., 2020 The impact of embryo quality on singleton birthweight in vitrified-thawed single blastocyst transfer cycles. Human reproduction, 2020.

БЕЗОПАСНОЕ ХРАНЕНИЕ

Cobo A., Storage of human oocytes in the vapor phase of nitrogen. Fertility & Sterility, 2010.

Cobo A., Viral screening of spent culture media and liquid nitrogen samples of oocytes and embryos from hepatitis B, hepatitis C, and human immunodeficiency virus chronically infected women undergoing in vitro fertilization cycles. Fertility & Sterility, 2012.

Cobo A., Six years' experience in ovum donation using vitrified oocytes: report of cumulative outcomes, impact of storage time, and development of a predictive model for oocyte survival rate. Fertility & Sterility, 2015.

Li W., Influence of storage time on vitrified human cleavage-stage embryos frozen in open system. Gynecological endocrinology, 2017.

Sekhon L., Blastocyst vitrification, cryostorage and warming does not affect live birth rate, infant birth weight or timing of delivery. Reproductive Biomedicine Online, 2018.

Ueno S., Cryostorage duration does not affect pregnancy and neonatal outcomes: a retrospective single-centre cohort study of vitrified–warmed blastocysts. Reproductive Biomedicine Online, 2018.

КАЧЕСТВО ВО ИМЯ ЖИЗНИ

Корпоративная философия Kitazato предполагает непрерывное совершенствование. Мы сотрудничаем с ведущими клиниками для больных бесплодием в мире, внимательно прислушиваясь к их рекомендациям и подстраиваясь под результаты их исследований и ежедневной практики, с целью разработки новых методов борьбы с бесплодием и постоянного повышения качества нашей продукции.

Мы находимся в тесном взаимодействии с клиниками благодаря нашей международной программе обучения. Мы постоянно организуем практические семинары и лекции для эмбриологов и медицинских работников, на которых они могут увидеть демонстрацию и научиться правильному использованию нашей продукции. Мы готовы делиться с Вами нашим опытом для того, чтобы Вы могли достичь качественных результатов, которые мы способны обеспечить.

Поскольку качество является основным принципом Kitazato, мы придерживаемся этой установки от начала до конца, от отбора сырья до доставки продукции в клиники. Наша основная цель, наша повседневная задача – обеспечивать наивысшие стандарты качества, чтобы гарантировать нашим клиентам достижение наилучших результатов и, таким образом, воплотить в жизнь мечты пациентов стать родителями.

Производитель:
Kitazato Corporation
100-10 Yanagishima, Fuji,
Shizuoka 416-0932 Japan
Тел. +81-545-65-7122
Факс +81-545-65-7128
trading@kitazato.co.jp

Официальный представитель в ЕС:
Dibimed
C/ Jorge Comín, n° 3
46015 Valencia, Spain
Тел. +34 96 305 63 95
Факс +34 96 305 63 96
kitazato@dibimed.com

Эксклюзивный дистрибьютор в РФ:
FGroup
119530, г. Москва
Очаковское шоссе, д. 32, стр. 15
Тел. +7 495 989 97 72
info@fgroup.global

www.kitazato.co.jp
www.kitazato-ivf.com
www.fgroup.global