

Asistovaná reprodukce v ČR a její proměna v čase



23. 10. 2025

Dostupnost asistované reprodukce v ČR

1982 – první dítě z umělého oplodnění narozené v Československu

Od 1997

Úhrada asistované reprodukce zakotvena v zákoně č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění.
Hrazeny maximálně 3 cykly, ženám do 39 let.

Od 1. 4. 2012

Hrazeny až 4 cykly AR, pokud v prvních dvou bylo transferováno pouze 1 embryo

- a) ženám s oboustrannou neprůchodností vejcovodů ve věku **od 18 do 39 let**,
- b) ostatním ženám ve věku **od 22 do 39 let**.

Od 1. 1. 2022 došlo novelou zákona (č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění) k navýšení/jasnému vymezení věkové hranice pro úhradu služeb poskytnutých v souvislosti s umělým oplodněním **z 39 let na 39 let + 364 dní**.

Od 1.11.2024 dochází k evidenci dárců gamet.

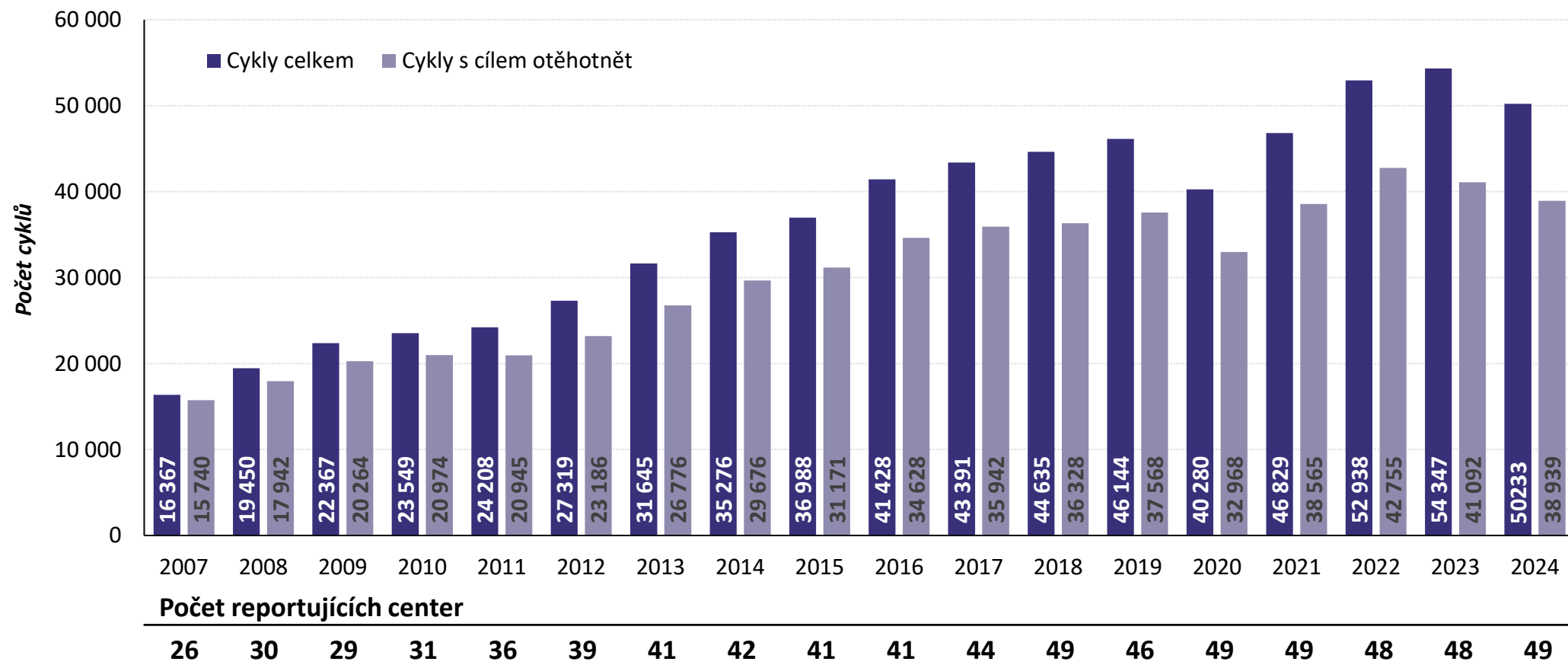
Celostátní evidence asistované reprodukce – od roku 2007 (plný provoz).

Počet cyklů a počet center asistované reprodukce

2007–2024

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Asistované reprodukce

Poznámka: počty AR odpovídají stavu registru k 14. 10. 2025



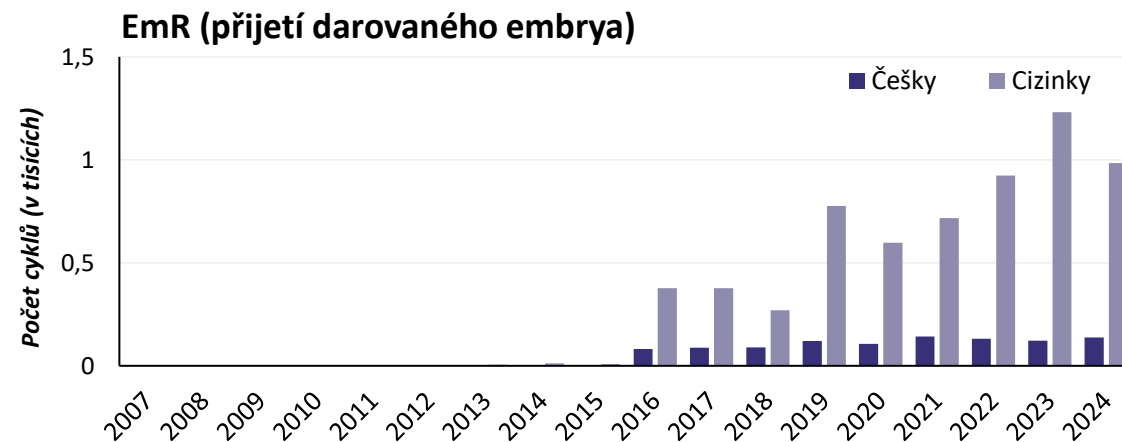
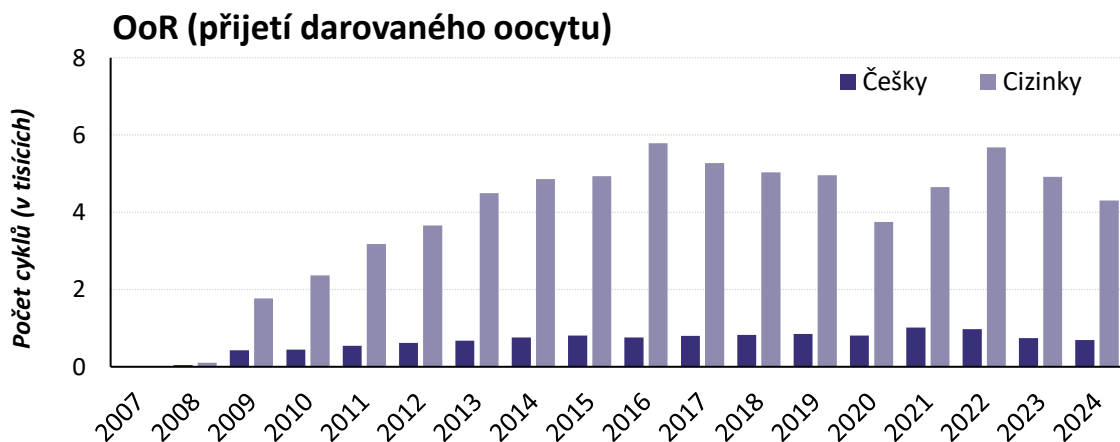
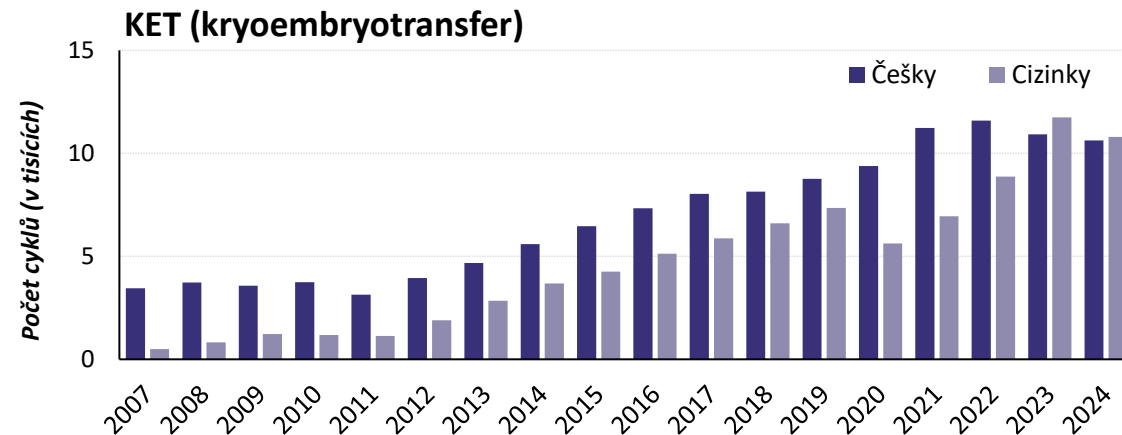
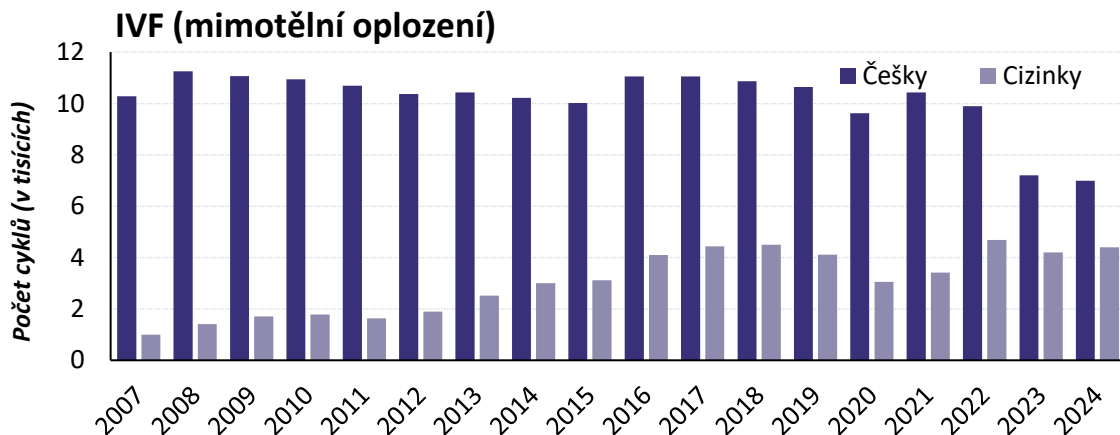
Cykly s cílem otěhotnět: IVF (mimotělní oplodnění), PGT (preimplantační genetické testování), OoR (přijetí darovaného oocyty), KET (kryoembryotransfer), EmR (přijetí darovaného embrya)

Cíl cyklu a státní občanství

2007–2024

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Asistované reprodukce

Poznámka: počty AR odpovídají stavu registru k 14. 10. 2025

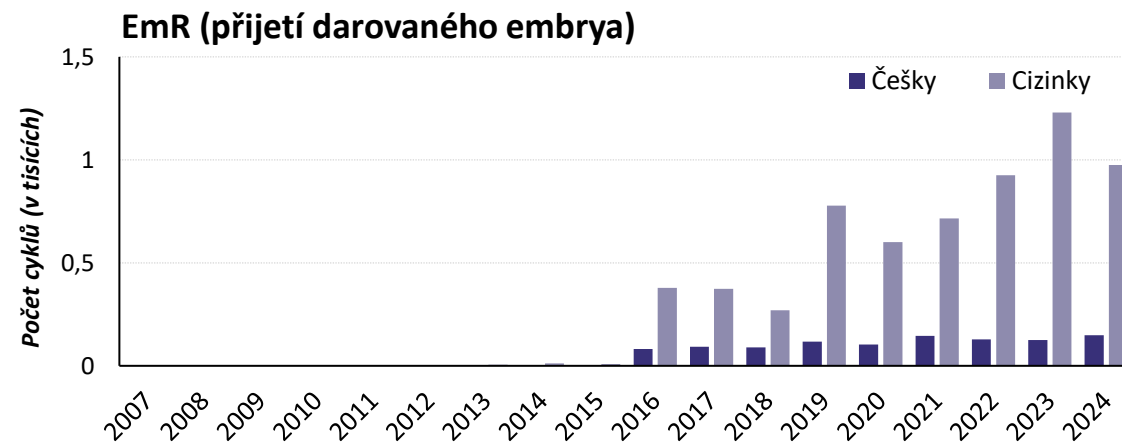
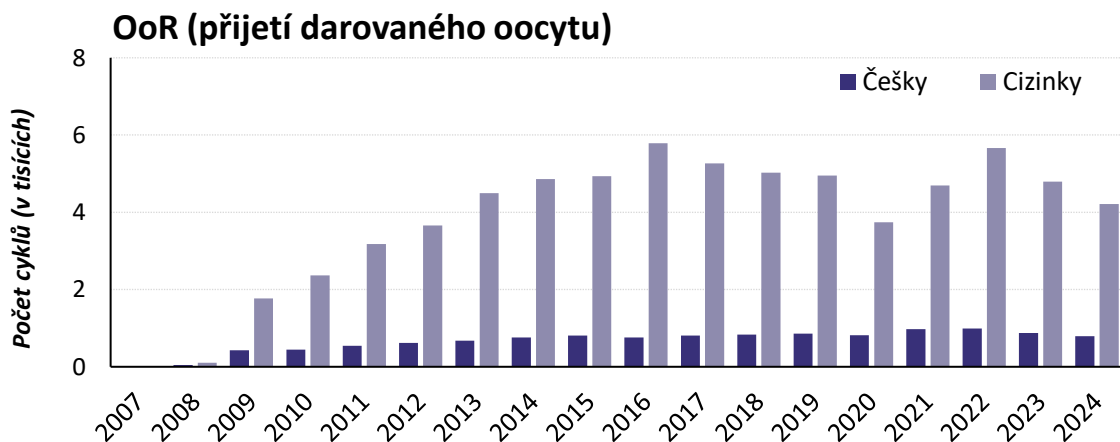
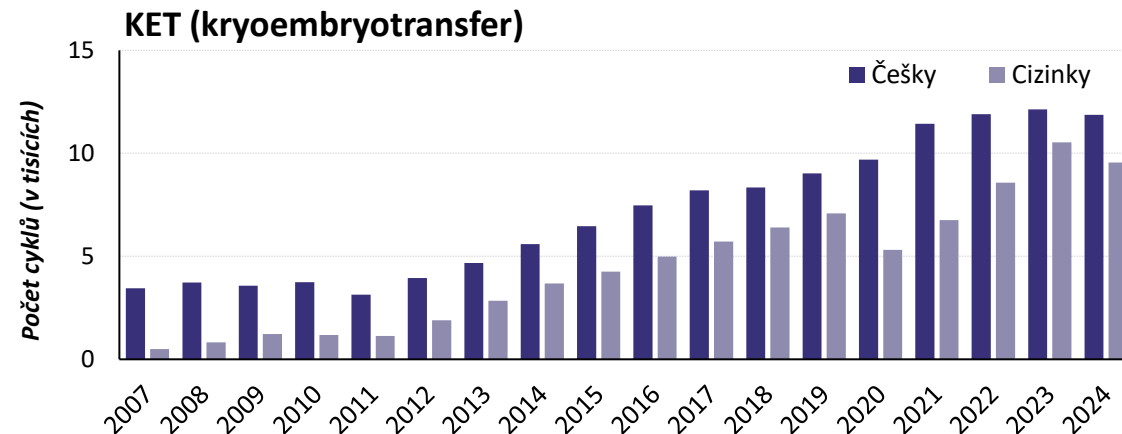
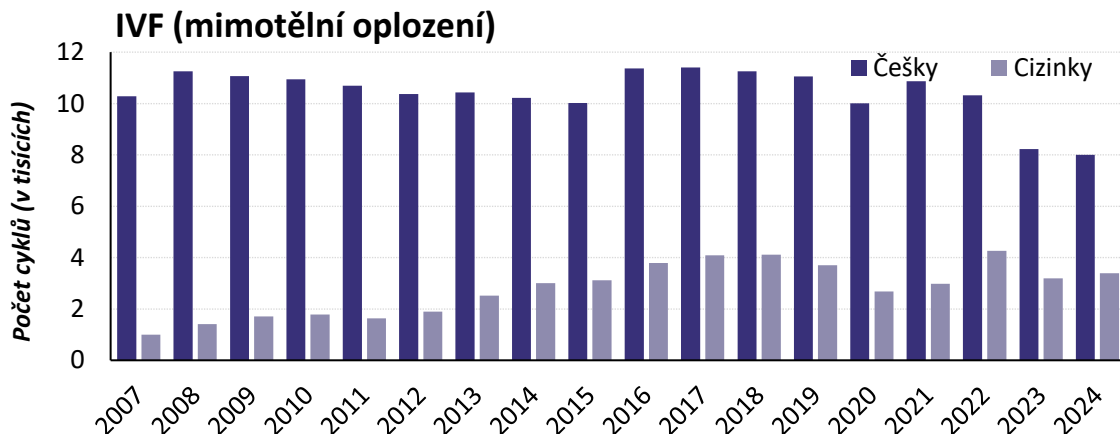


Cíl cyklu a země současného pobytu

2007–2024

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Asistované reprodukce

Poznámka: počty AR odpovídají stavu registru k 14. 10. 2025

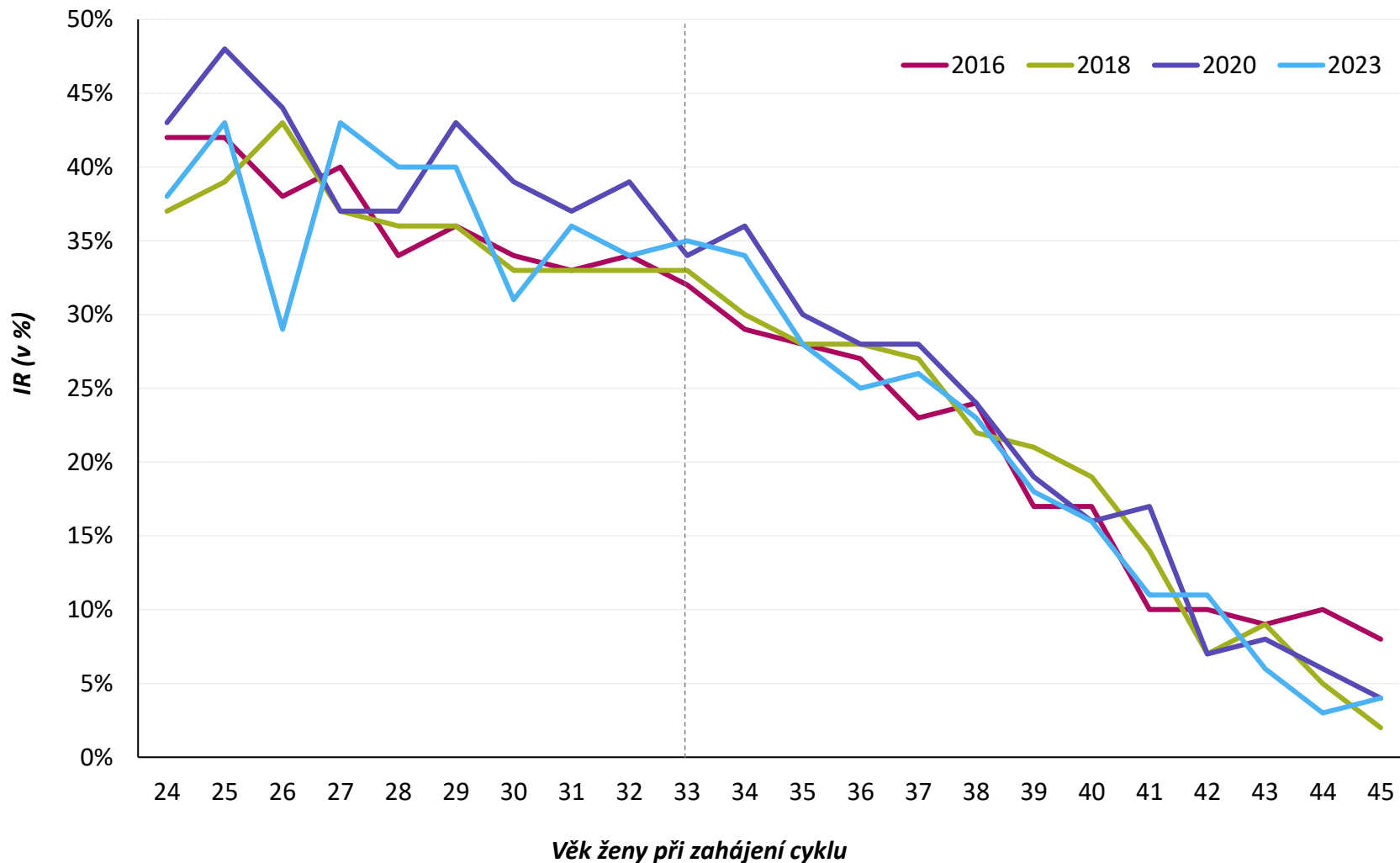


Implantation rate (IR) po cyklech s cílem IVF podle věku

2016–2023

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Asistované reprodukce

Poznámka: počty AR odpovídají stavu registru k 14. 10. 2025



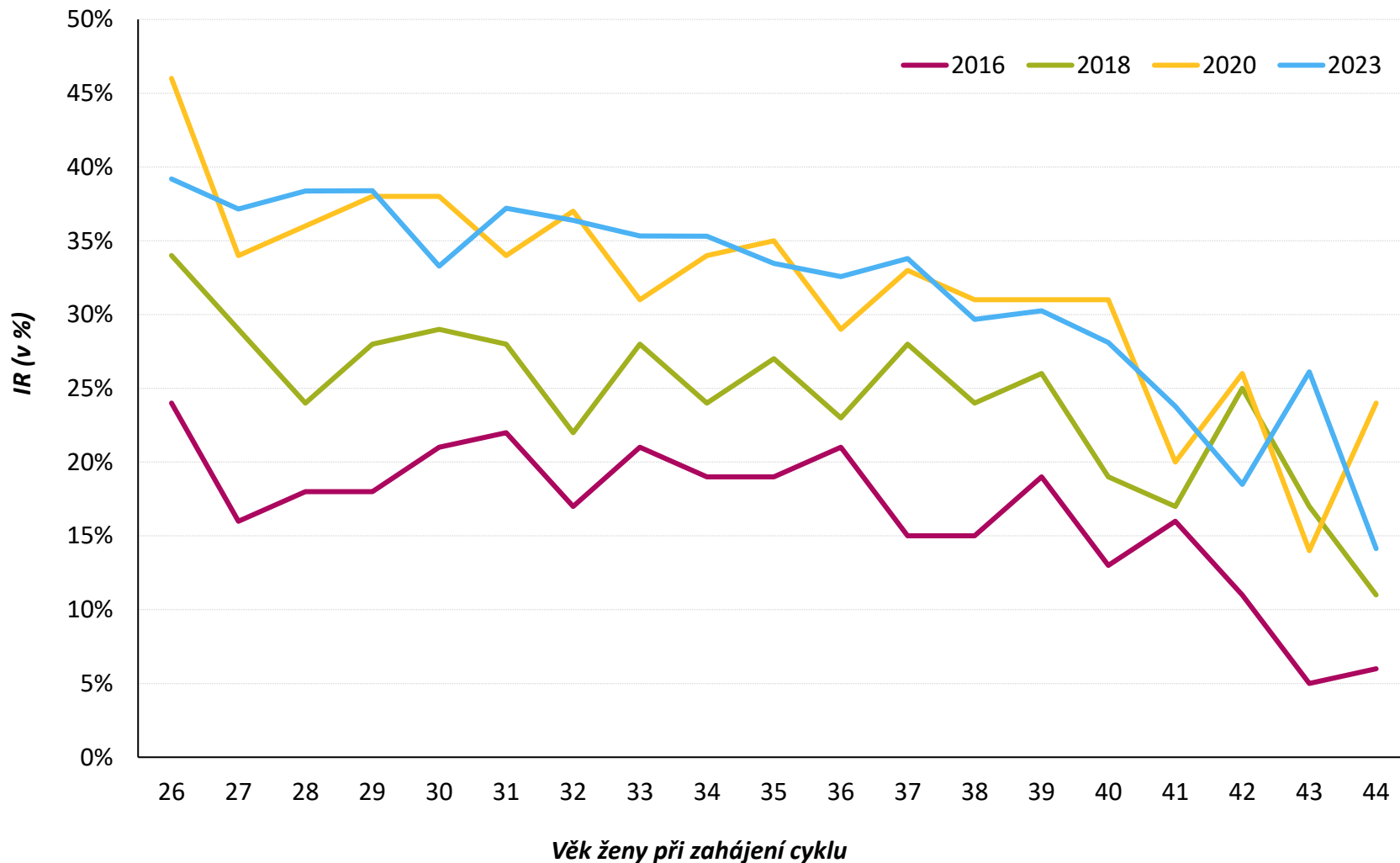
- základní parametr efektivity AR
- Podíl uchycených embryí ku počtu transferovaných
- odráží přirozený biologický proces stárnutí oocytů a s ním spojenou sníženou efektivitu (jak přirozeného, tak umělého oplození)

Implantation rate (IR) po cyklech s cílem KET s VLASTNÍMI oocyty

2016–2023

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Asistované reprodukce

Poznámka: počty AR odpovídají stavu registru k 14. 10. 2025



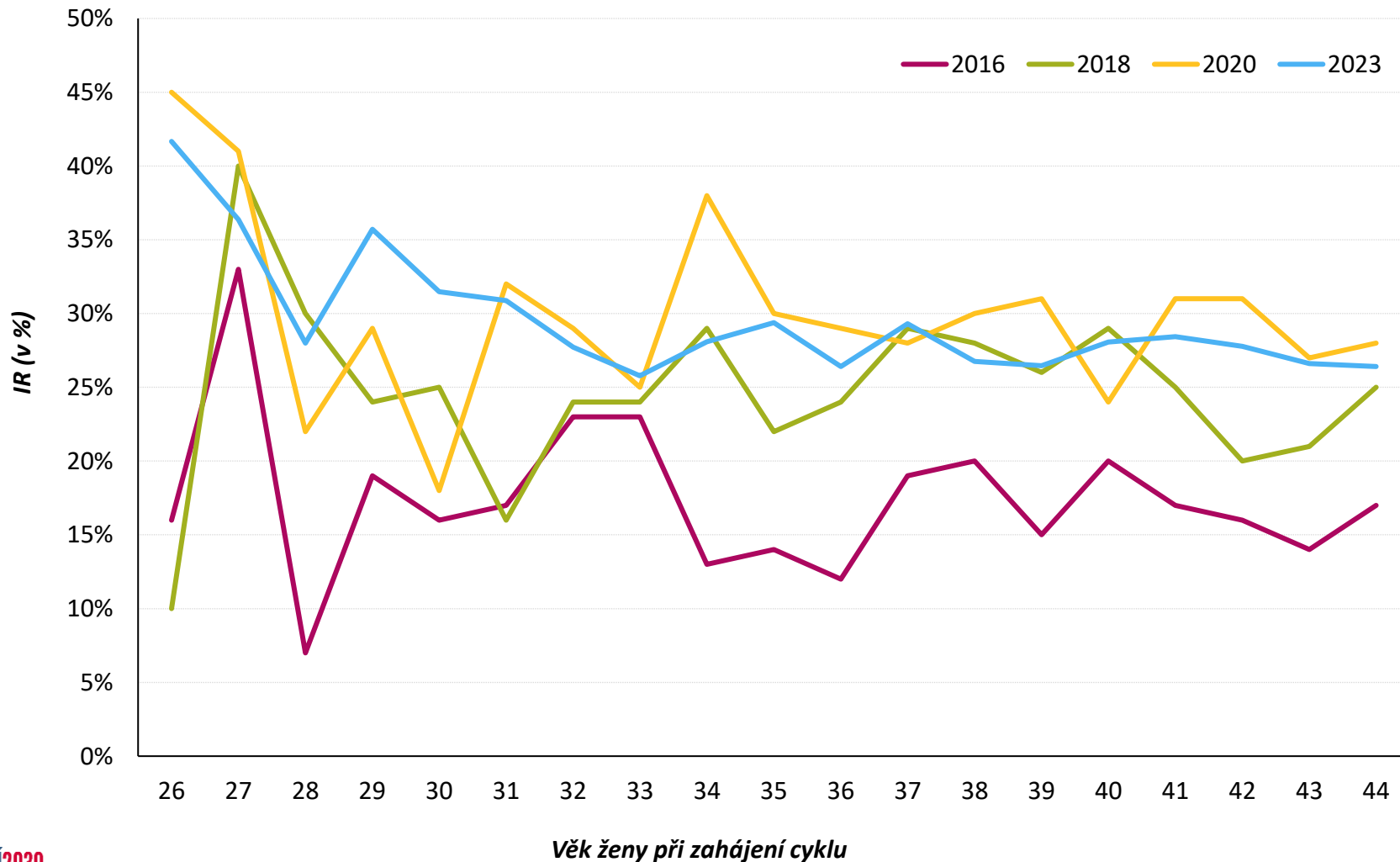
- Pokud ženy podstupují cykly KET s embryi vzniklými z vlastních zárodečných buněk, i zde pozorujeme pokles efektivity po 35. roku věku.
- Implantační potenciál embrya závisí mimo jiné na věku ženy při odběru a oplození oocyty.

Implantation rate (IR) po cyklech s cílem KET s DAROVANÝMI oocyty podle věku

2016–2023

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Asistované reprodukce

Poznámka: počty AR odpovídají stavu registru k 14. 10. 2025



V případě, že žena podstupuje KET s původně darovanými oocyty, závislost na věku se zcela vytrácí, neboť věk dárkyň oocytů je legislativně zastropován.

Porody bez/po asistované reprodukci

2013–2024

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Rodiček + Asistované reprodukce

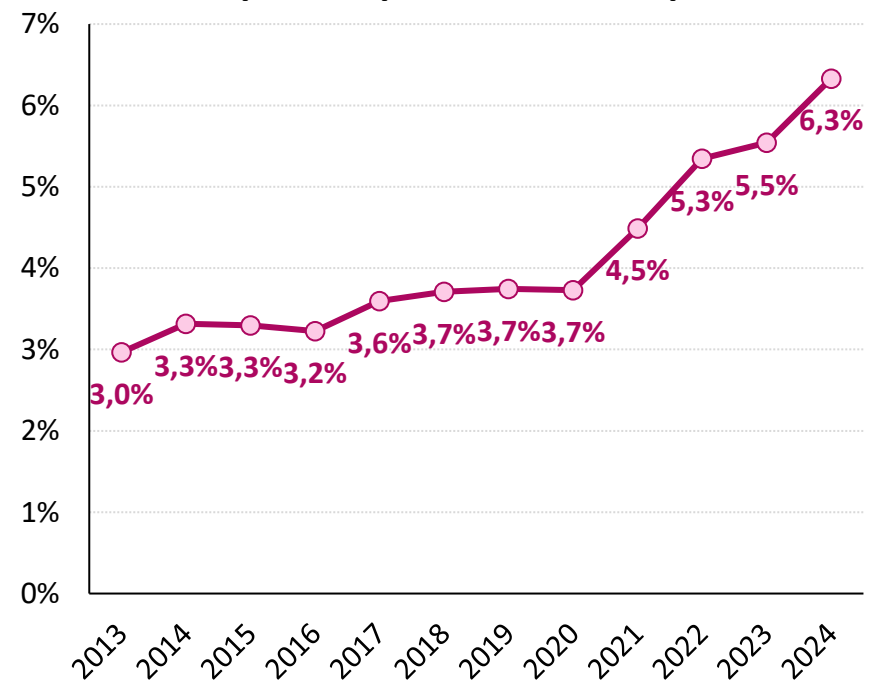
Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

Metodika:

- K datům o porodech v daném kalendářním roce byly připojeny cykly asistované reprodukce s provedeným embryotransferem 22-44 týdnů před porodem.
- Do celkové počtu porodů započítány pouze porody žen s unikátním identifikačním číslem (bez cizinek s náhradním identifikátorem).
- Propojitelná data na základě id ženy jsou k dispozici od roku 2013.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Porody celkem	103 902	106 971	106 092	106 205	107 960	107 668	105 606	104 142	105 854	95 831	85 032	78 023
po AR	3 058	3 527	3 474	3 411	3 877	3 986	3 942	3 859	4 720	5 105	4 696	4 937
%	2,9%	3,3%	3,3%	3,2%	3,6%	3,7%	3,7%	3,7%	4,5%	5,3%	5,5%	6,3%
bez AR	100 844	103 444	102 618	102 794	104 083	103 682	101 664	100 283	101 134	90 726	80 336	73 086
%	97,1%	96,7%	96,7%	96,8%	96,4%	96,3%	96,3%	96,3%	95,5%	94,7%	94,5%	93,7%

Podíl porodů po asistované reprodukci



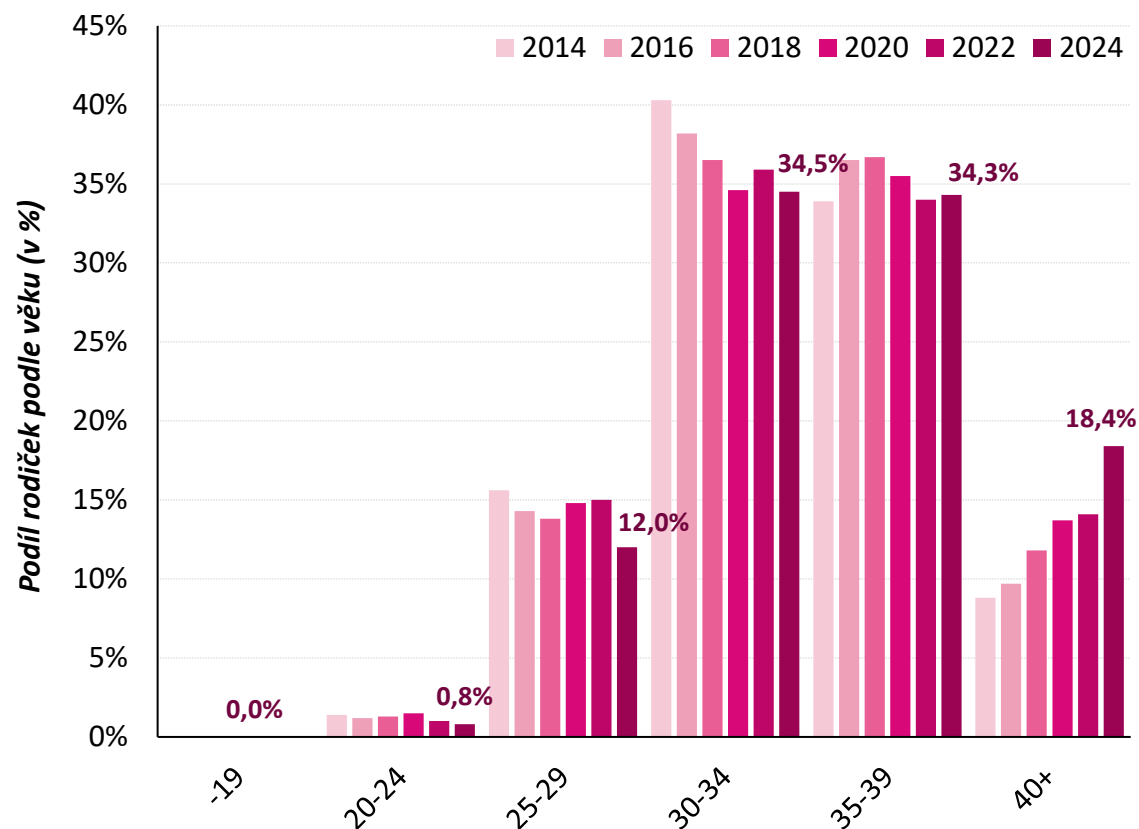
Věk rodiček

2014–2024

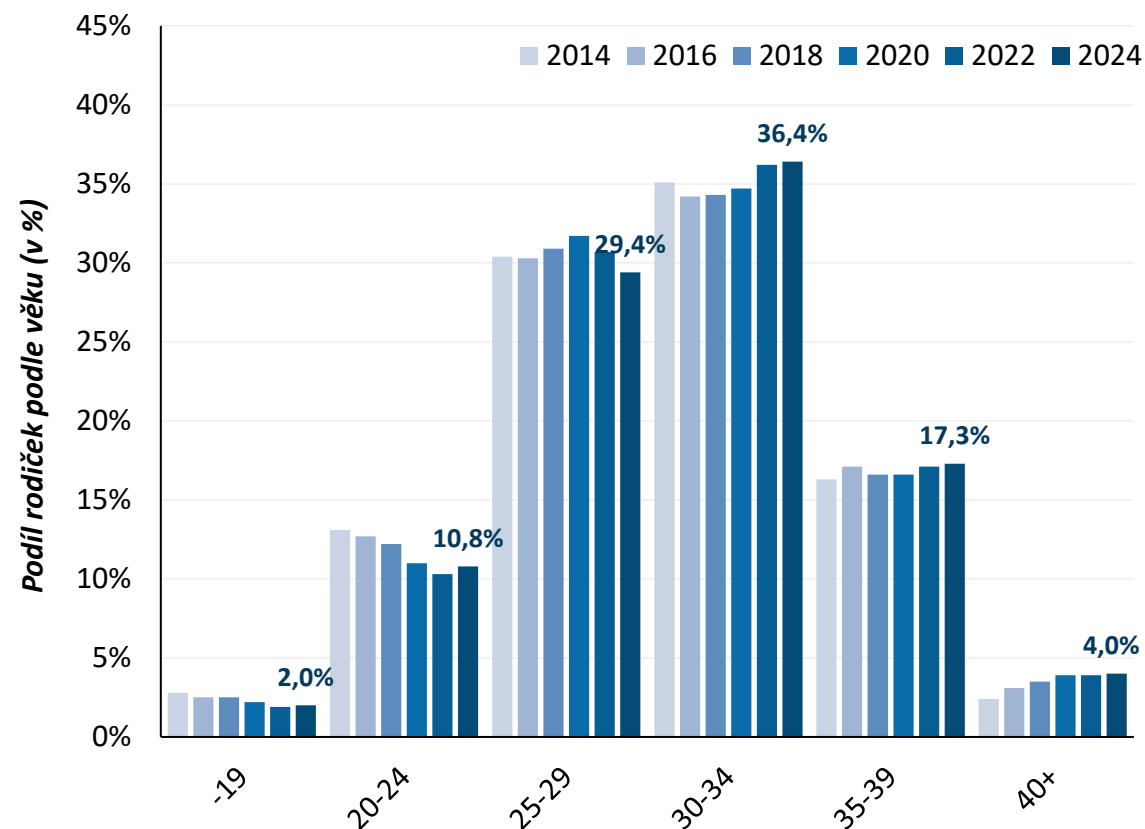
Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Rodiček + Asistované reprodukce

Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

Po asistované reprodukci



Bez asistované reprodukce



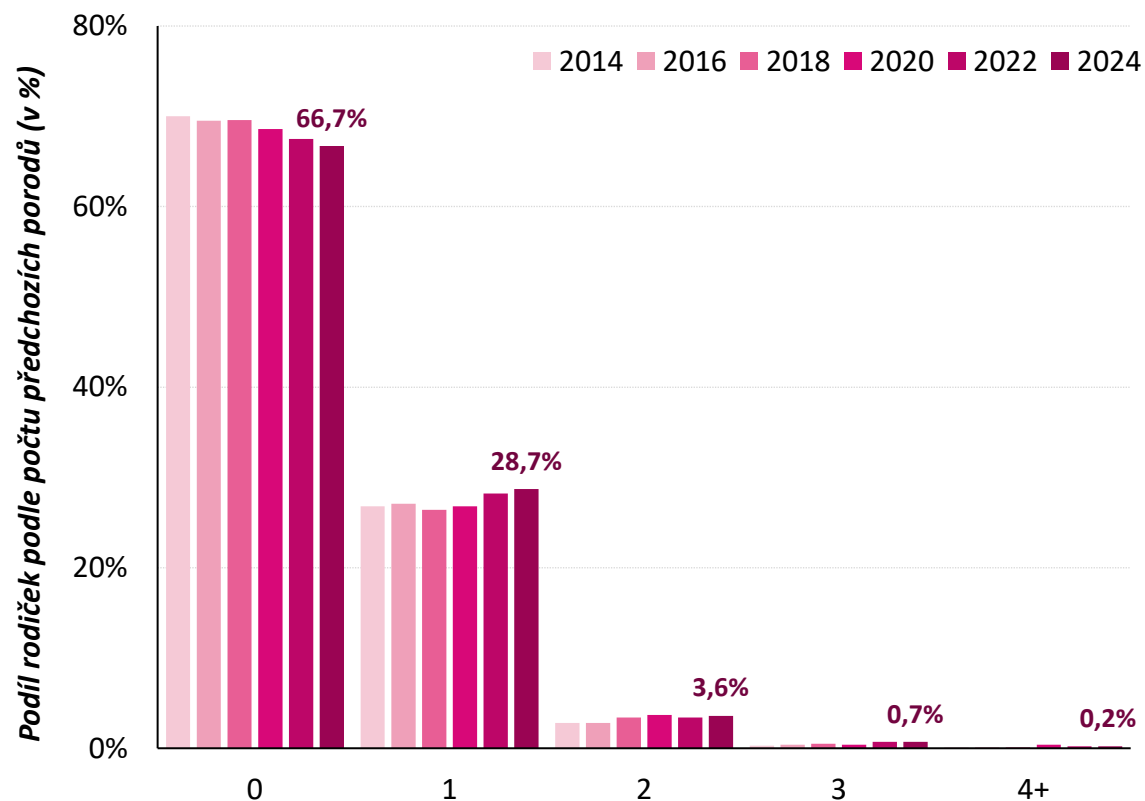
Rodičky podle počtu předchozích porodů (parita)

2014–2024

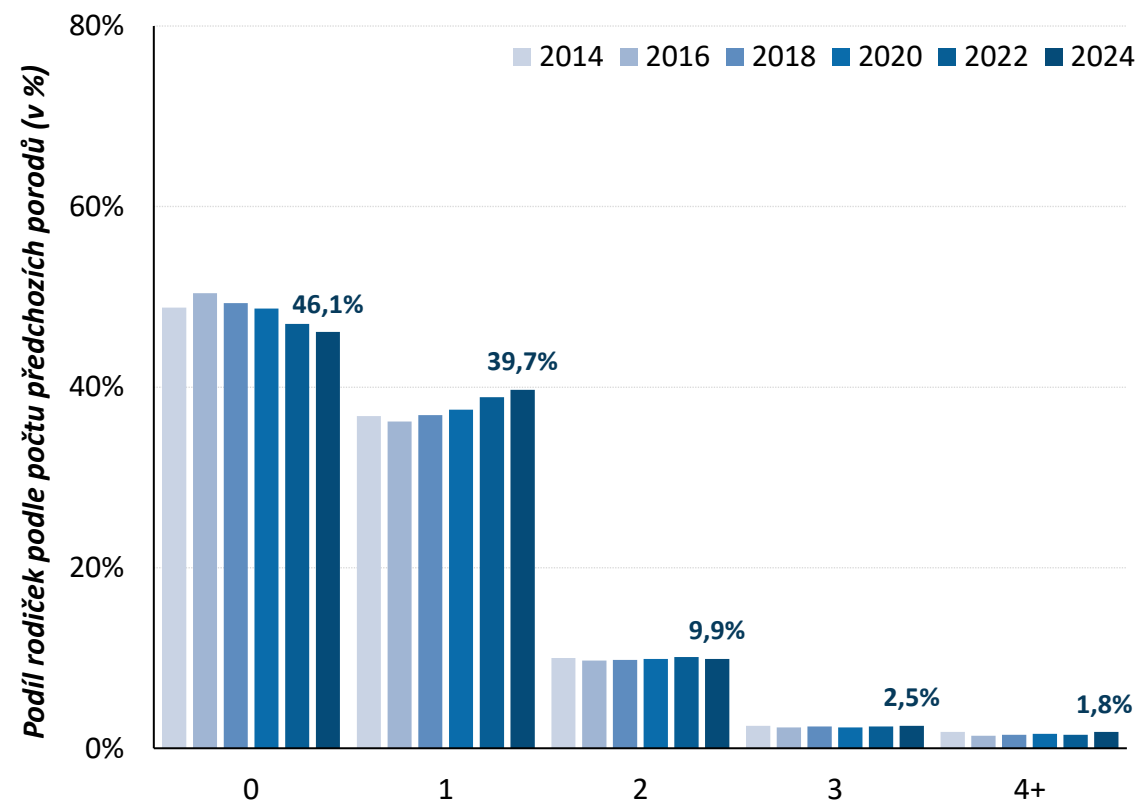
Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Rodiček + Asistované reprodukce

Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

Po asistované reprodukci



Bez asistované reprodukce

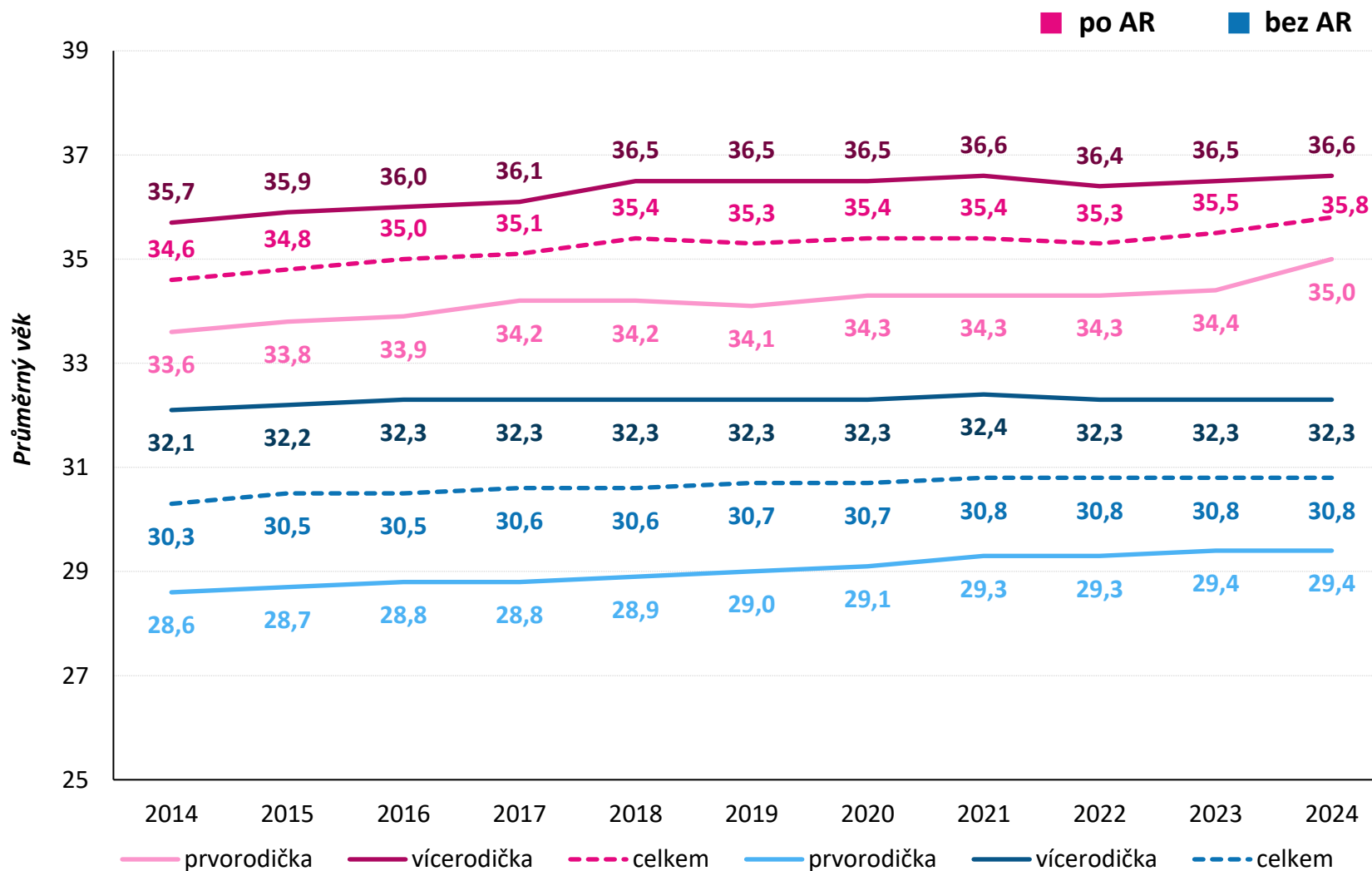


Průměrný věk rodiček podle parity

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Rodiček + Asistované reprodukce

Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

2014–2024



Průměrný věk prvorodiček po asistované reprodukci je o **5,5 roku** vyšší než prvorodiček se spontánním těhotenstvím.

Vícerodičky po asistované reprodukci jsou starší o **4,3 roku**.

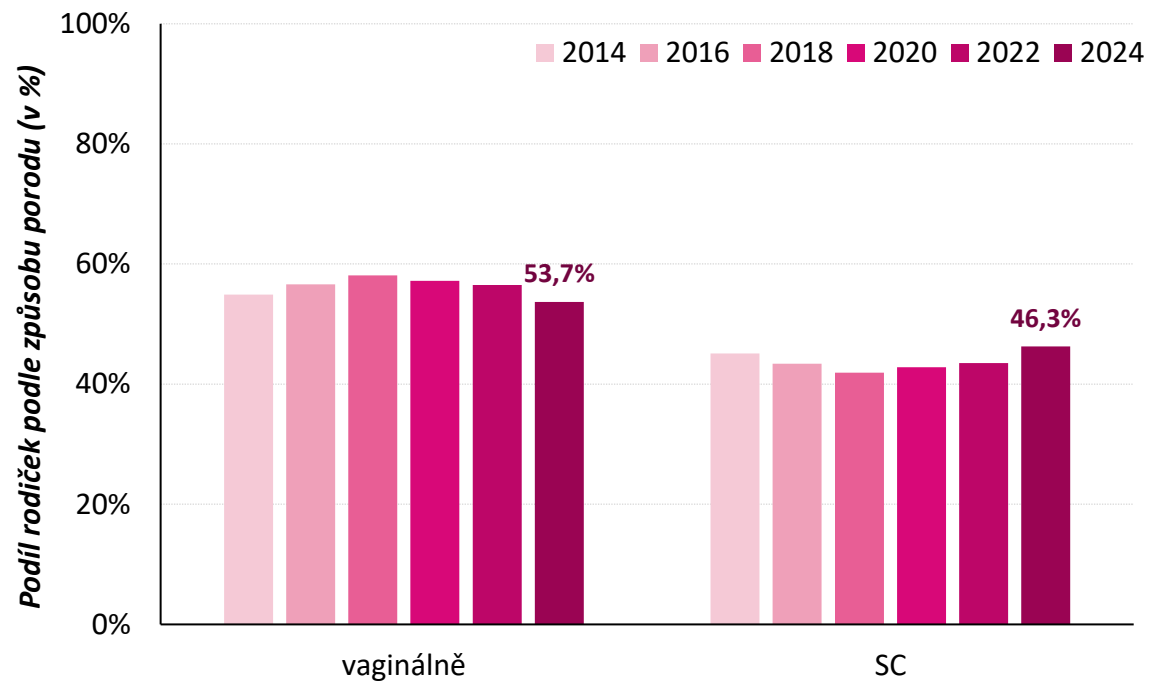
Rodičky podle způsobu porodu

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Rodiček + Asistované reprodukce

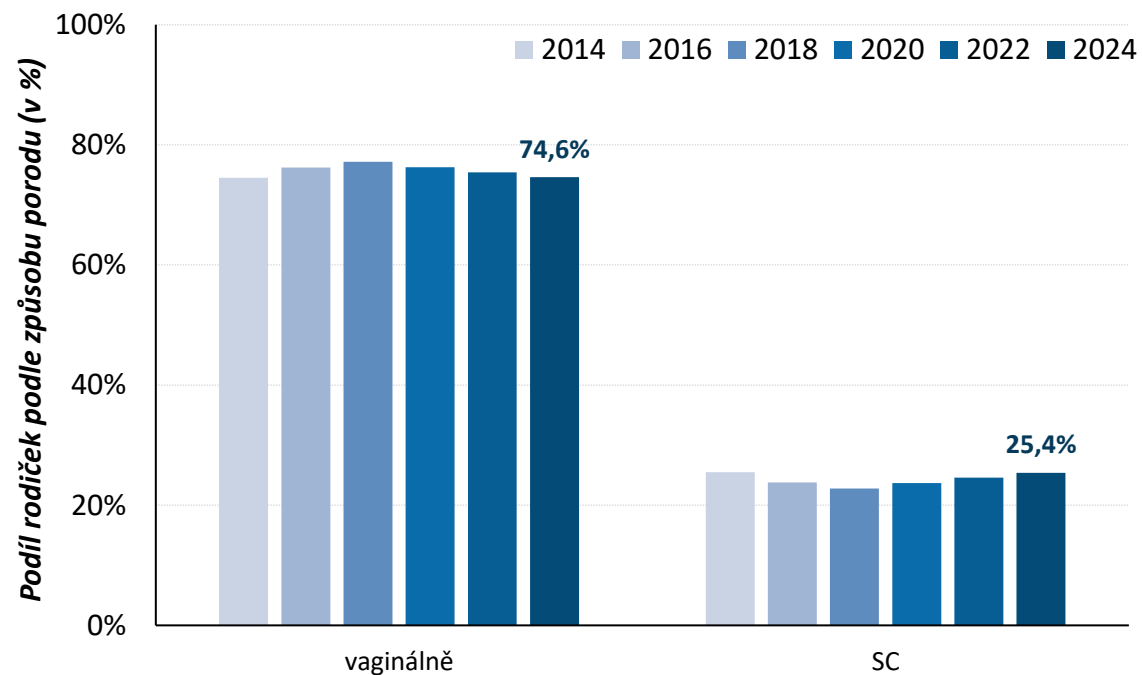
Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

2014–2024

Po asistované reprodukci



Bez asistované reprodukce



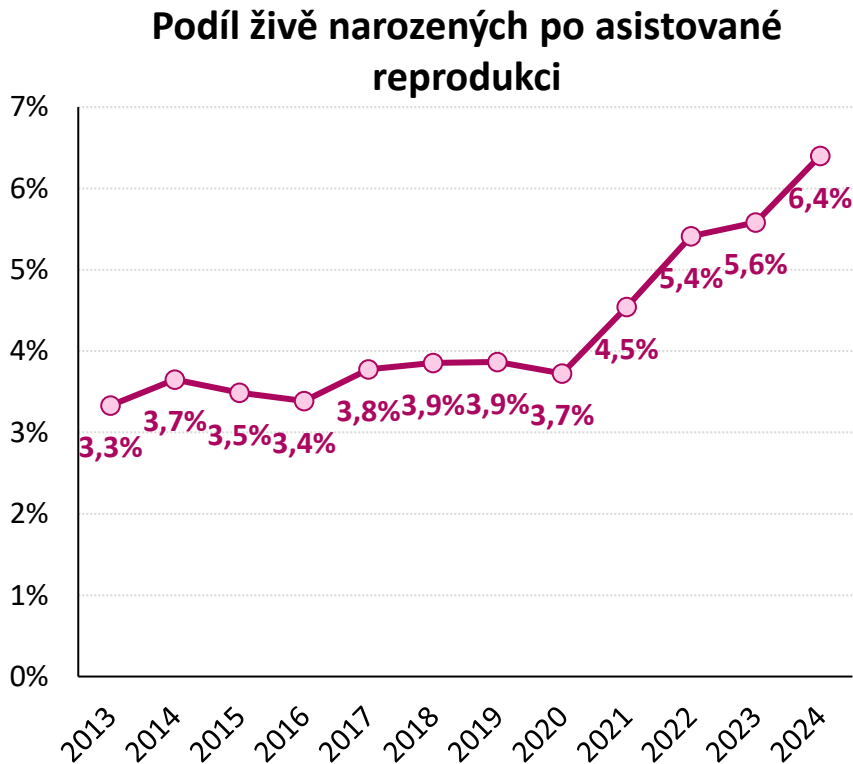
Živě narození bez/po asistované reprodukci

2013–2024

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Novorozenců + Asistované reprodukce
Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

- Metodika:**
- K datům o narozených v daném kalendářním roce byly připojeny cykly asistované reprodukce s provedeným embryotransferem 22-44 týdnů před porodem.
 - Do celkové počtu narozených byli započítáni pouze ti s unikátním identifikačním číslem matky (bez cizinek s náhradním identifikátorem).
 - Propojitelná data na základě id matky jsou k dispozici od roku 2013.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Živě narození	103 762	107 165	107 542	107 910	109 457	109 101	106 864	107 642	107 799	97 021	86 087	78 982
po AR	3 458	3 914	3 751	3 655	4 132	4 205	4 134	4 009	4 899	5 253	4 806	5 056
%	3,3%	3,7%	3,5%	3,4%	3,8%	3,9%	3,9%	3,7%	4,5%	5,4%	5,6%	6,4%
bez AR	100 304	103 251	103 791	104 255	105 325	104 896	102 730	103 633	102 900	91 768	81 281	73 926
%	96,7%	96,3%	96,5%	96,6%	96,2%	96,1%	96,1%	96,3%	95,5%	94,6%	94,4%	93,6%



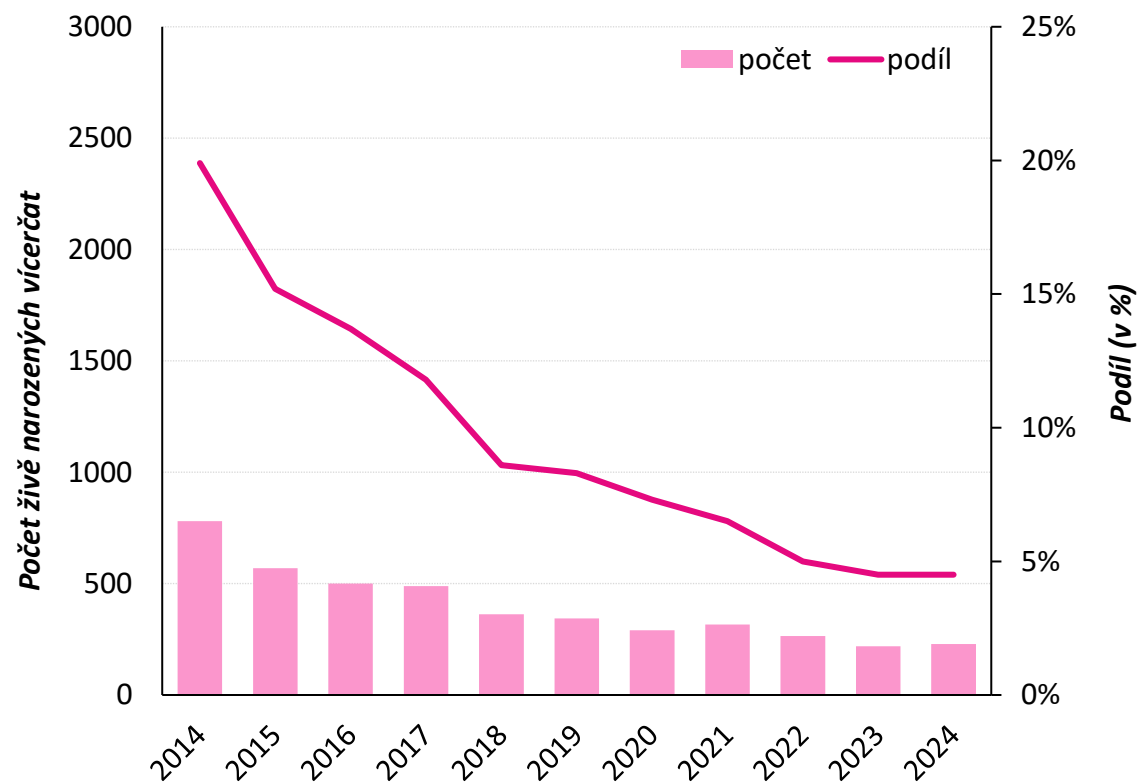
Vývoj počtu a podílu narozených vícčet

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Novorozenců + Asistované reprodukce

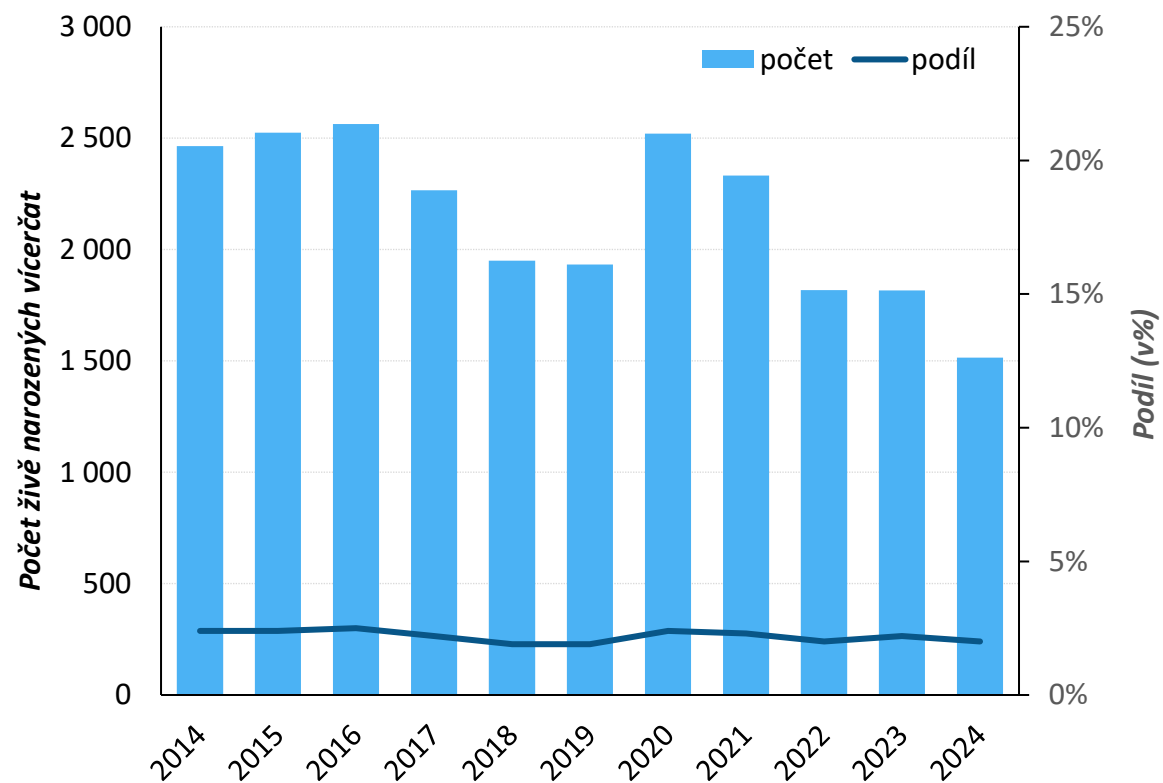
Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

2014–2024

Po asistované reprodukci



Bez asistované reprodukce



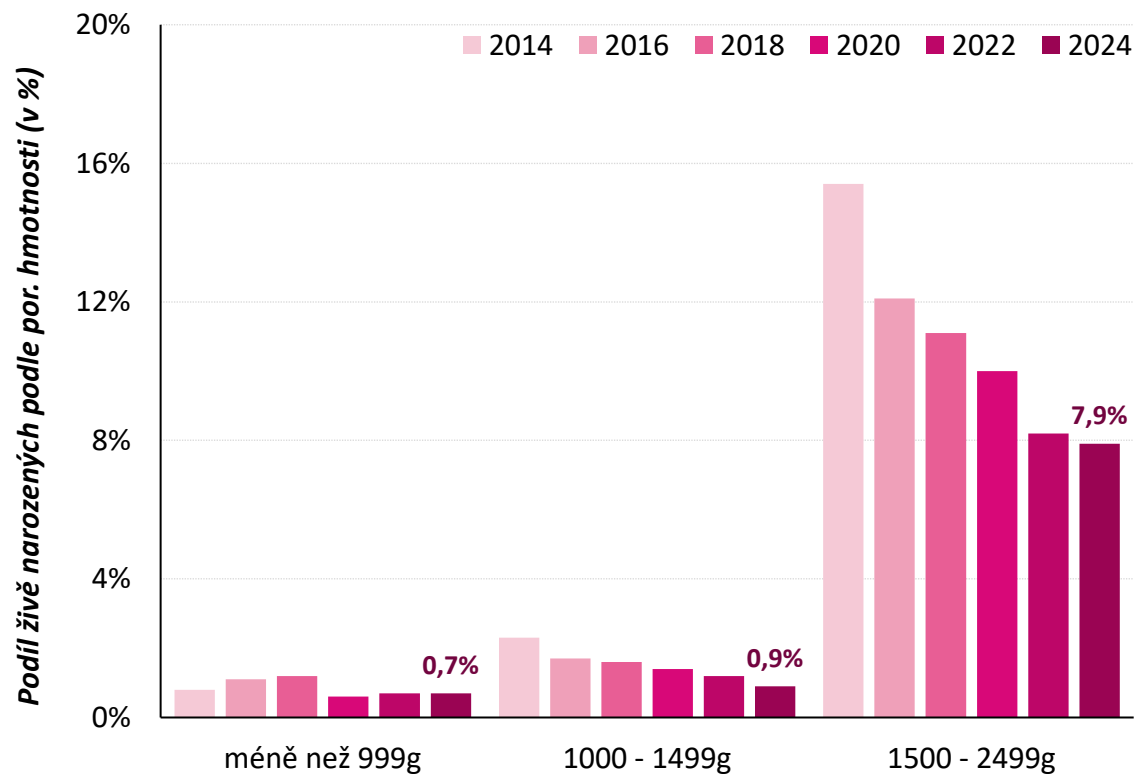
Živě narození s nízkou porodní hmotností

2014–2024

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Novorozenců + Asistované reprodukce

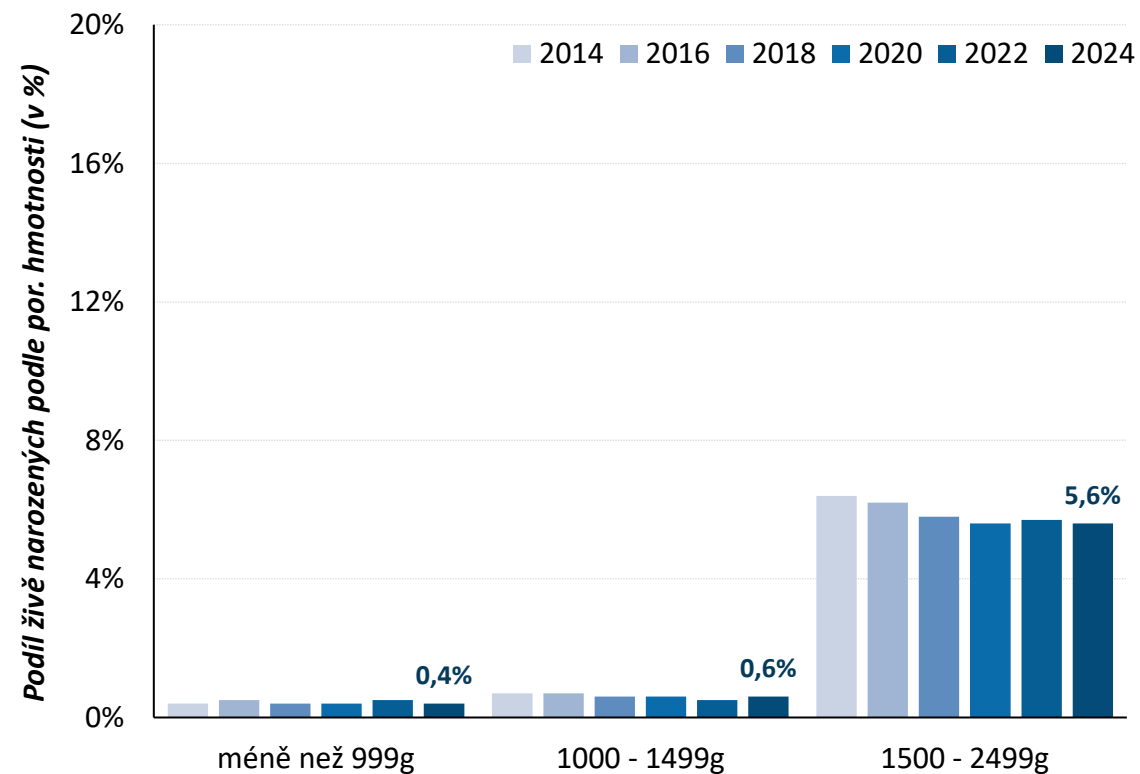
Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

Po asistované reprodukci



9,5 % živě narozených
s porodní hmotností do 2,5 kg

Bez asistované reprodukce



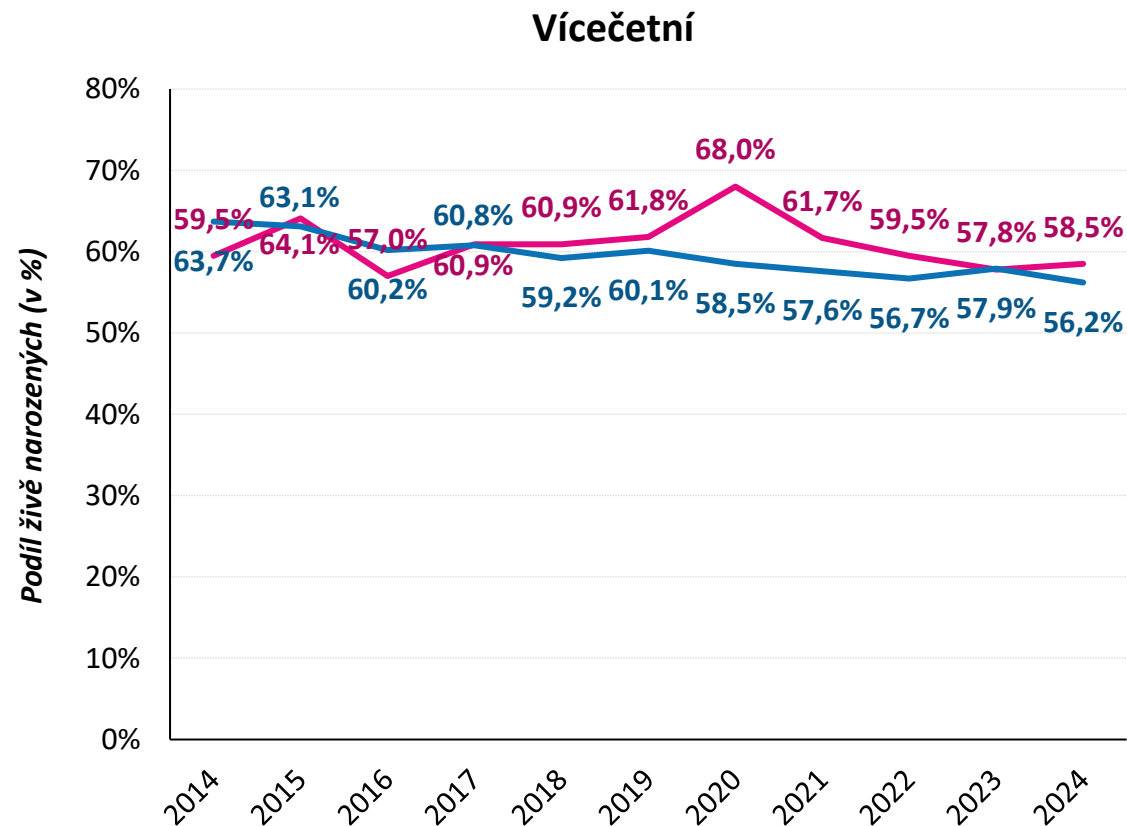
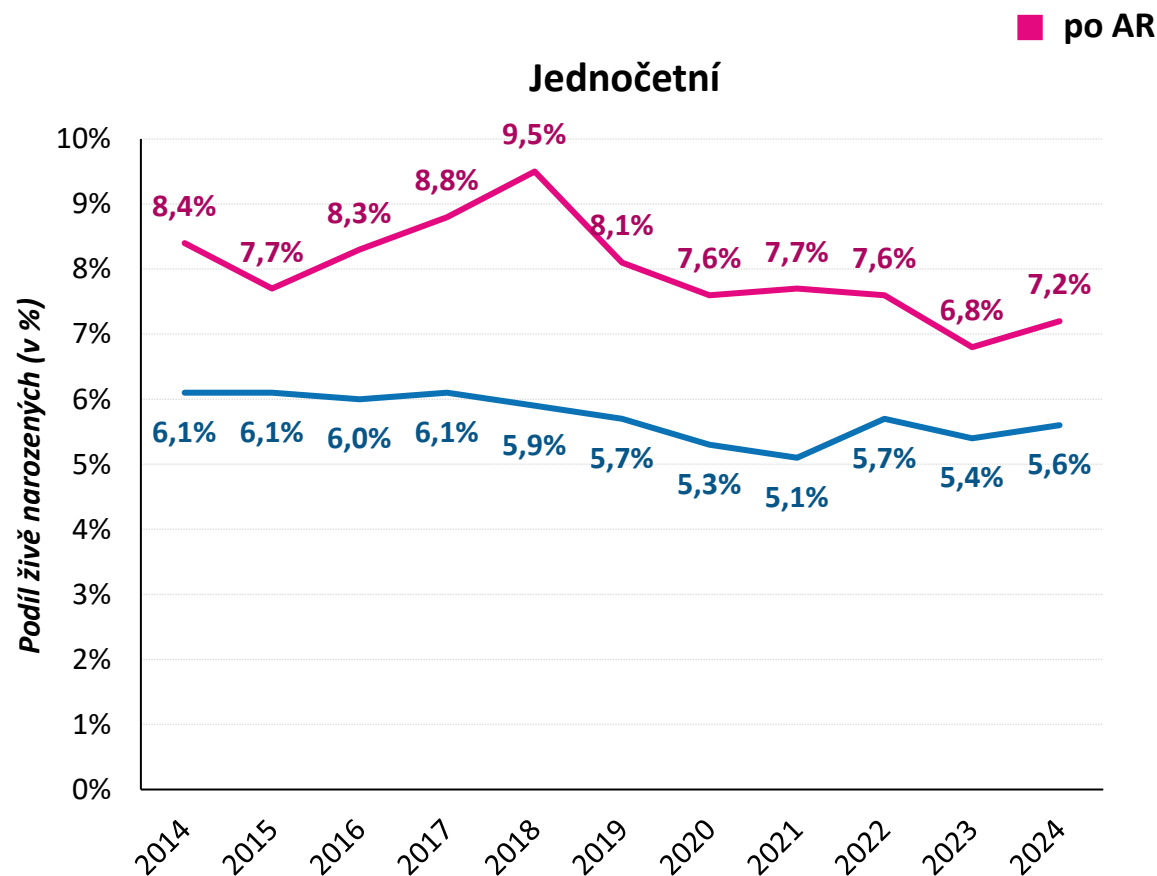
6,6 % živě narozených
s porodní hmotností do 2,5 kg

Živě narození s nízkou porodní hmotností podle četnosti

2014–2024

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Novorozenců + Asistované reprodukce

Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025



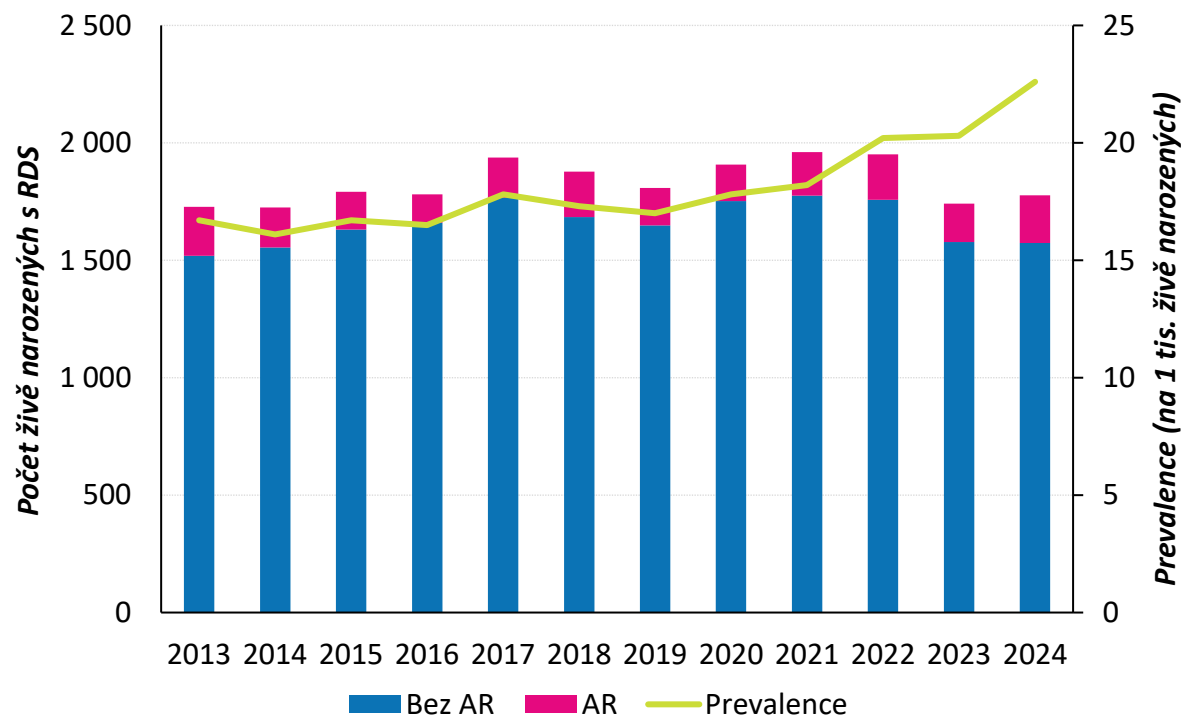
Morbidity – př. Syndrom dechové tísně (RDS – Respiratory distress syndrome)

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Novorozenců + Asistované reprodukce

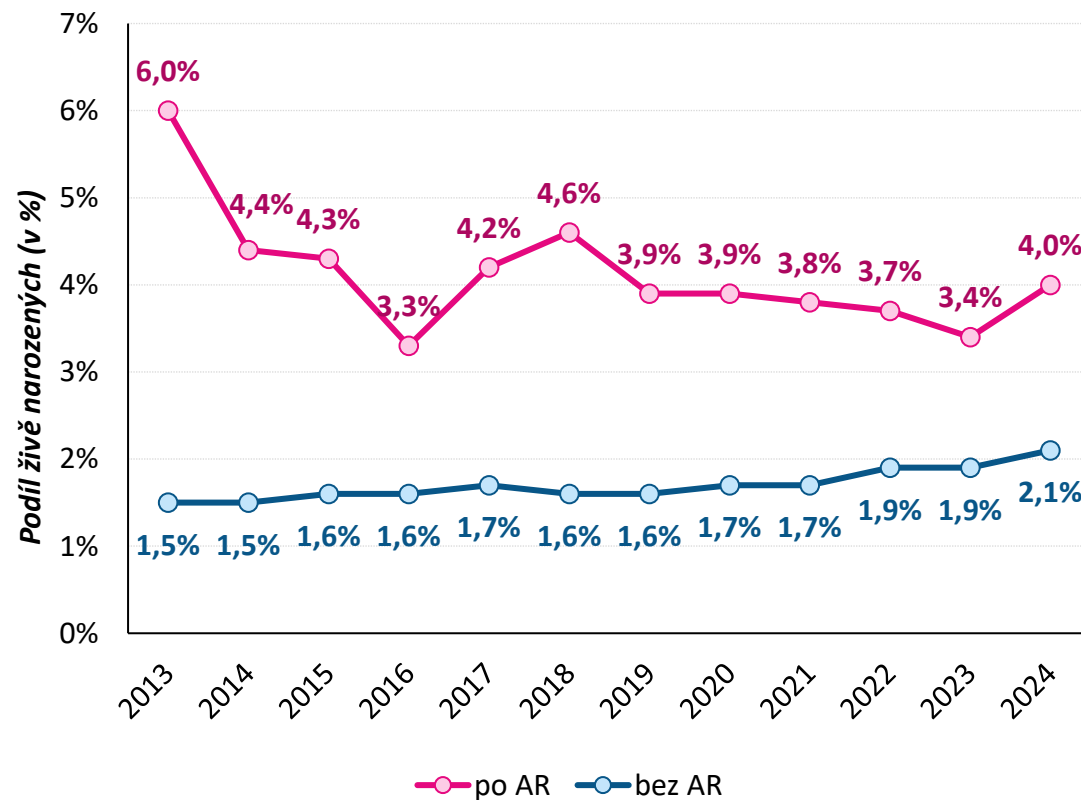
Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

RDS je způsoben anatomickou a funkční nezralostí plic. Postihuje téměř výlučně nezralé novorozence, incidence a zejména závažnost RDS je nepřímo úměrná stupni zralosti.

Živě narození s RDS



Podíl narozených po/bez AR s RDS

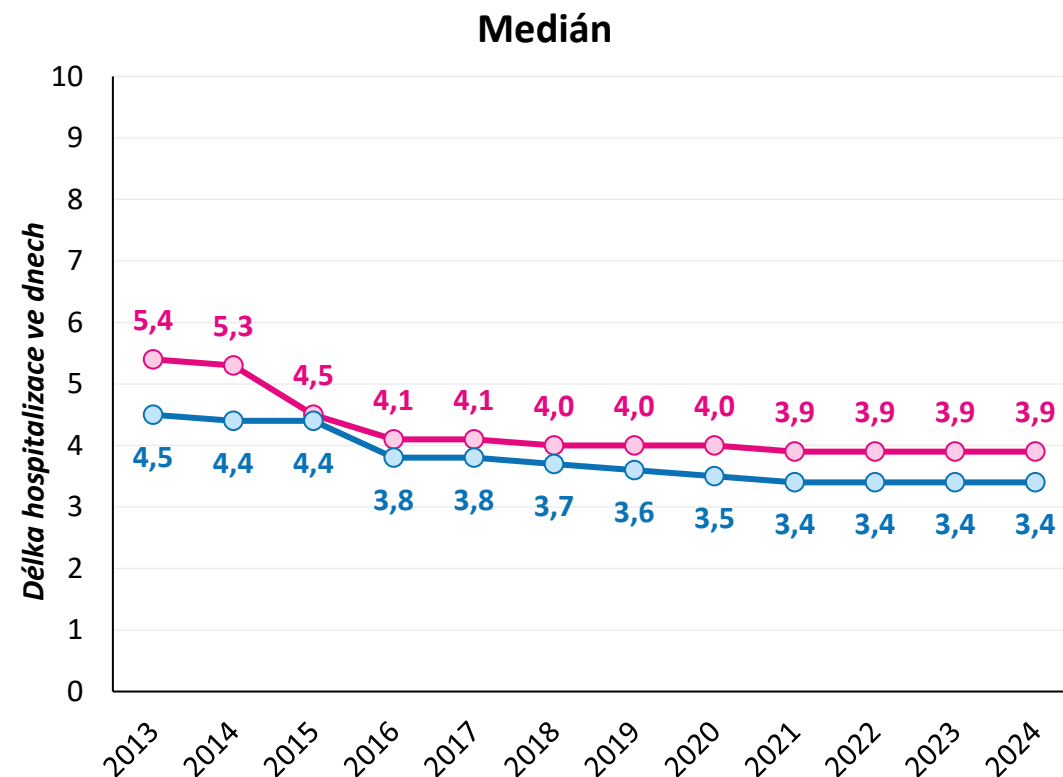
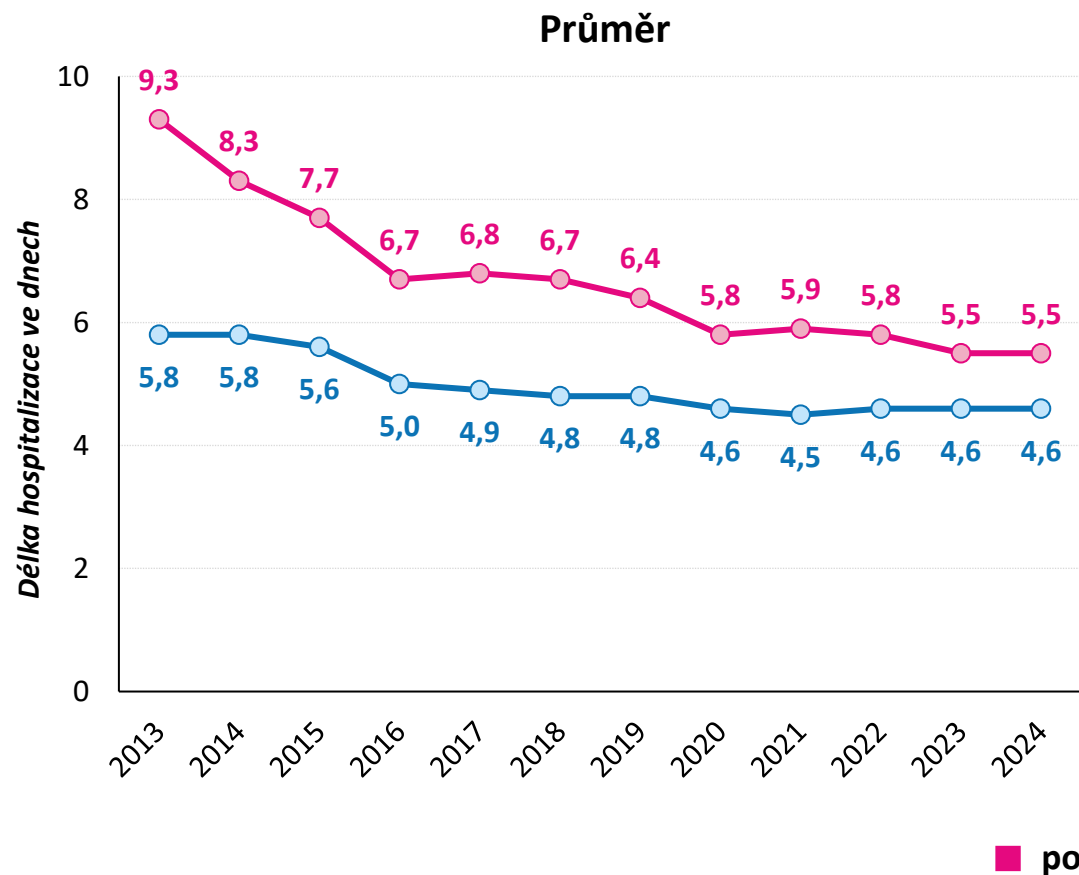


Délka hospitalizace novorozence

Zdroj: Národní registr reprodukčního zdraví, Modul Novorozenců + Asistované reprodukce

Poznámka: NRAR odpovídá stavu registru k 14. 10. 2025

Metodika: Průměrná délka hospitalizace je počítána z poslední Zprávy o novorozenci a pouze u těch, kteří byli propuštěni domů.



SHRNUTÍ

- Míru využívání metod asistované reprodukce určuje dostupnost – legislativní, finanční
 - Význam asistované reprodukce v čase stoupá
 - Průměrný věk rodiček po AR je vyšší o více než 4 roky, prvorodiček o 5,5 roku
 - Zvyšuje se podíl porodů a podíl živě narozených po AR
 - Od roku 2012 se podařilo snížit výskyt vícečetných těhotenství
 - U těhotenství po asistované reprodukci přetrvává vyšší riziko předčasného porodu a s tím souvisejících komplikací
-
- **Asistovaná reprodukce je LÉČBA neplodnosti**
 - **Čím dříve, tím lépe!**



Metodické poznámky

Zařazeny pouze **plausibilní cykly** (bez logické chyby).

Vyřazené cykly:

- IVF cykly bez odběru oocytů s přijetím cizího oocytu nebo embrya, IVF cykly bez odběru oocytů s rozmrazením vlastního embrya.
- OoR cykly s odběrem oocytů a zároveň bez oocytů přijatých od dárkyně, OoR cykly s příjmem embryí.
- ED cykly s transferem embryí.
- EmR cykly s odběrem oocytů, EmR cykly s přijetím cizích oocytů.
- KET cykly s odběrem oocytů a zároveň nerozmrazení vlastních embryí, KET cykly s příjmem oocytů a bez rozmrazení vlastních embryí.

Počet takto vyřazených cyklů v letech:

2016: 105 cyklů

2017: 109 cyklů

2018: 164 cyklů

2019: 445 cyklů

2020: 331 cyklů

2021: 408 cyklů

2022: 441 cyklů

2023: 175 cyklů

NÁRODNÍ REGISTR REPRODUKČNÍHO ZDRAVÍ



nzip.cz

ZDRAVÍ2030



Děkuji za pozornost!



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

