

# Qui sommes-nous?

## Contexte

**Fertiga** est une spin-off pionnière issue de l'UZ Brussel et de la Vrije Universiteit Brussel (VUB), qui vise à offrir des solutions innovantes à la procréation médicalement assistée (PMA). S'appuyant sur des recherches de pointe, Fertiga lance l'**Aurora niPCT**, un test non invasif et cliniquement validé de diagnostic préimplantatoire des cellules du cumulus, qui améliore les taux de réussite de l'ICSI en identifiant avec précision les ovocytes et les embryons les plus viables à utiliser lors du premier transfert.

## Objectif

Notre objectif est de rendre les traitements de PMA plus efficaces, plus accessibles et moins stressants pour les patientes. Nous souhaitons aider le plus grand nombre possible de femmes à tomber enceintes dès la première tentative.

## Valeurs

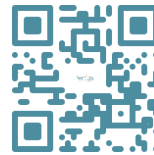
- **Faire la différence** – faire progresser les traitements de la fertilité grâce à la science et à l'innovation.
- **Favoriser la réussite des patients** – aider les biologistes à identifier les embryons les plus viables.

# Contactez-nous

Vous souhaitez plus d'infos et/ou nos dernières études?

[info@fertiga.com](mailto:info@fertiga.com)

ou



# Aurora niPCT™

*Comment sélectionner l'ovocyte qui augmentera les chances de grossesse de votre patiente?*

fertiga



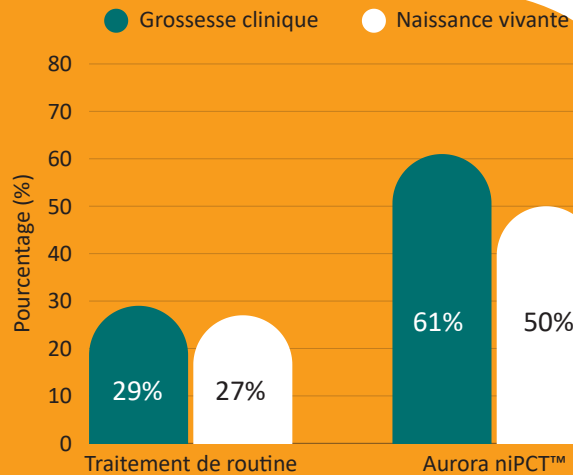
# Aurora niPCT™

## Classe les ovocytes selon leur potentiel biologique

Les cellules du cumulus entourent et soutiennent naturellement l'ovocyte, en transmettant des signaux moléculaires de la plus haute qualité. C'est pourquoi ces cellules contiennent des informations précieuses sur l'ovocyte. L'Aurora niPCT™ mesure le potentiel biologique de l'ovocyte lui-même.

## Une augmentation statistique des taux de grossesses et de naissances vivantes

Les résultats de notre étude clinique ont montré une augmentation significative du taux de grossesse clinique de 29% à 61% et une hausse du taux de naissances vivantes, qui est passé de 27% à 50% lors du premier cycle de transfert\*.



Étude portant sur des patientes ayant bénéficié d'une ICSI (n = 633), ayant suivi une stimulation à l'HP-hMG et ayant subi un transfert au jour 3.

\* Van Vaerenbergh et al., 2021.

L'Aurora niPCT™ peut être utilisé pour la congélation d'ovocytes à des fins sociales (Adriaenssens et al., 2024) ainsi que pour les cycles de don.

# Principe

L'Aurora niPCT™ est un test *moléculaire innovant et non invasif* qui analyse les cellules du cumulus.

Contrairement aux évaluations fondées sur la morphologie, cette méthode effectue des *mesures objectives*. Contrairement aux tests génétiques invasifs, *elle ne présente aucun risque*. Contrairement à d'autres technologies émergentes, l'Aurora niPCT™ *repose sur des gènes connus* et n'est pas une « boîte noire ».

Les cellules du cumulus sont prélevées individuellement sur tous les ovocytes qui ont été prélevés chez la patiente. Une PCR quantitative est réalisée afin d'analyser l'expression de gènes prédictifs spécifiques, ce qui permet de classer les ovocytes en fonction de leur potentiel à donner naissance à un bébé.

## Forte capacité prédictive de la naissance vivante après un transfert d'embryon au jour 5

L'analyse de l'expression des gènes des cellules du cumulus provenant de plus de 2.000 ovocytes nous a permis d'identifier les ovocytes aptes à donner naissance à un enfant vivant.


Protocole de stimulation	Précision de la prédiction de la naissance vivante (VPP)
hMG (p.ex. Menopur, Meriofert)	80% (82%)*
rFSH (p.ex. Gonal-f, Rekovelle, Puregon, Ovaleap, Bemfola)	86% (92%)**
rFSH+rLH (Pergoveris)	88% (83%)***

VPP - valeur prédictive positive; \* Van Vaerenbergh et al., 2021;

\*\* nouvelle, non publiée; \*\*\* Adriaenssens et al., 2025.

# Choisissez Aurora niPCT™ pour aider vos patientes

Sécurité renforcée  test non invasif

Prouvé 50%  de naissances vivantes après un TSE dès la première tentative

Réduction  du délai avant une grossesse

## Comment ça marche ?

Exemple d'un transfert d'un seul embryon frais (TSE):

- **JOUR 0:** prélèvement du complexe cumulus-ovocyte. Les cellules du cumulus sont retirées individuellement de chaque ovocyte, collectées et congelées.

- **JOUR 0-1:** les échantillons sont transportés vers le labo d'analyses cliniques qui réalise l'Aurora niPCT™.

- **JOUR 1-2:** l'Aurora niPCT™ est réalisé.

- **JOUR 2-3:** le labo clinique communique le rapport clinique, comprenant le classement de tous les ovocytes, au centre de PMA.

- **JOUR 3-5:** le/la biologiste utilise le classement de l'Aurora niPCT™ ainsi que l'évaluation morphologique pour sélectionner le meilleur embryon à transférer.

- Si le premier transfert n'aboutit pas à une grossesse, les embryons surnuméraires vitrifiés individuellement sont transférés selon le classement Aurora.

En cas de transfert d'embryons congelés, les cellules du cumulus sont expédiées au moins une semaine avant le transfert prévu.