

第6回

2021/5/8

両角レディースクリニック オンライン治療説明会

不妊治療の基本から

両角レディースクリニック院長
両角和人

Morozumi
Ladies Clinic

- 多数のご質問ありがとうございました。
- 皆様から頂いたご質問にお答えしてまいります。
- 今回の内容は後日YouTubeにアップします。
- 過去の動画はYouTubeで見ることができます。

注意事項:カメラをオフにしていない方はオフにしてください。

本日の予定

- 最初に前回の説明会でお話しできなかった費用に関して説明します。
- その後不妊治療の基本に関して説明します。
- 次に事前に頂いたご質問にお答えします。
(50分程度)
- 最後に質問時間をとります。(30分程度)

19時には終了します

質問はチャットにてお送りください。
説明会の間もどしどしお送りください。
どんな質問でもお答えします。

もし時間内にお答えできなかった質問は後日ブ
ログに掲載します。

「不妊治療の費用」に関して

健康保険の適用について

不妊治療には、健康保険が適用される治療と適用外のものがございます。

不妊原因を探るための「基礎検査」や「タイミング法」までの段階の診療であれば、そのほとんどに健康保険が適用されますので、ご安心ください。

「人工授精」、「体外受精」、「顕微授精」など生殖補助医療は保険の適用外となりますので一度ご確認ください。

初診時検査料金

診療内容	自費診療費（税込）
感染症検査、クラミジア抗体検査、血液型、肝機能検査、腎機能検査、貧血検査、血糖値、甲状腺検査	22,000円

※当院にて治療を希望される方には初診時検査をお受け頂いております。

※こちらは皆様必ず受けていただく初診セットの金額となります。**こちらの他にお一人おひとりに必要な診察費用が発生いたします**のでご了承ください。事前に調べておいた方が良い検査項目としてAMH、不育症、ビタミンD、風疹抗体、TH1/TH2などになりますが、これらの検査はコストもかかるため過去の経過や今までの検査結果により必要かどうかは個人個人異なります。診察の際に医師から検査の必要性及びアドバイスを致します。

診療内容	自費診療費（税込）
超音波検査	3,300円
AMH	5,500円
精液検査	5,500円
男性初診時採血検査	17,600円
感染症検査（肝炎、HIV、梅毒）	11,000円
クラミジア抗体検査	5,500円
各種ホルモン検査	2,200～3,300円
子宮鏡検査	11,000円
超音波下卵管通水検査	8,800円
不育症検査	33,000円

診療内容	自費診療費（税込）
採卵	110,000円
媒精+培養	110,000円
胚移植	110,000円
顕微授精加算（1～9個）	55,000円
顕微授精加算（10個～15個）	77,000円
顕微授精加算（15個以上）	110,000円
静脈麻酔加算	55,000円
卵子活性化処理加算（カルシウムイオノフォア）	11,000円
Polscope加算	22,000円
ザイモート加算	25,300円
透明帯開口術（アシステッドハッチング）	22,000円
胚盤胞培養	44,000円
エンブリオグレー	11,000円
エンブリオスコープ	22,000円
シート法	33,000円
卵子凍結を目的とする採卵	220,000円

※体外受精4回目以降は減額制度があります。

診療内容	自費診療費（税込）
胚凍結（1年分の保存料含む）／1本	33,000円
凍結胚保存料（1年毎）／1本	55,000円
シートメディウム（1年毎）／1本	11,000円
胚融解	33,000円
精子凍結（1年間）／1本	22,000円
精子凍結更新（1年毎）／1本	22,000円

診療内容	自費診療費（税込）
人工授精	33,000円
卵管内人工授精	44,000円

採卵から移植して卒業までにかかる費用の目安はおおよそ50～80万円前後となります。(検査、注射、採卵、凍結、移植まで)

ただし、顕微授精代、胚盤胞培養などの追加費用がかかることがあります、また凍結胚の個数により費用が前後しますので、あくまで一つの目安としてお考えください。

なお刺激をすることで薬剤のコストが発生しますが、採卵数が増え採卵の回数は減るため、刺激をした方が最終的なコストは低下するケースが多くなります。

特定不妊 治療費助成事業

(体外受精・顕微授精)

令和3年1月1日以降に
終了した治療から
支援を拡充しました

所得要件

- ◆ 所得制限 なし

助成上限額

- ◆ 「1回の治療」あたり 30万円 (治療ステージC・Fは10万円)
- ◆ 男性不妊治療 (精子を精巣又は精巣上体から採取するための手術) を行った場合は、上記に加え、1回につき 30万円 まで助成

助成上限回数

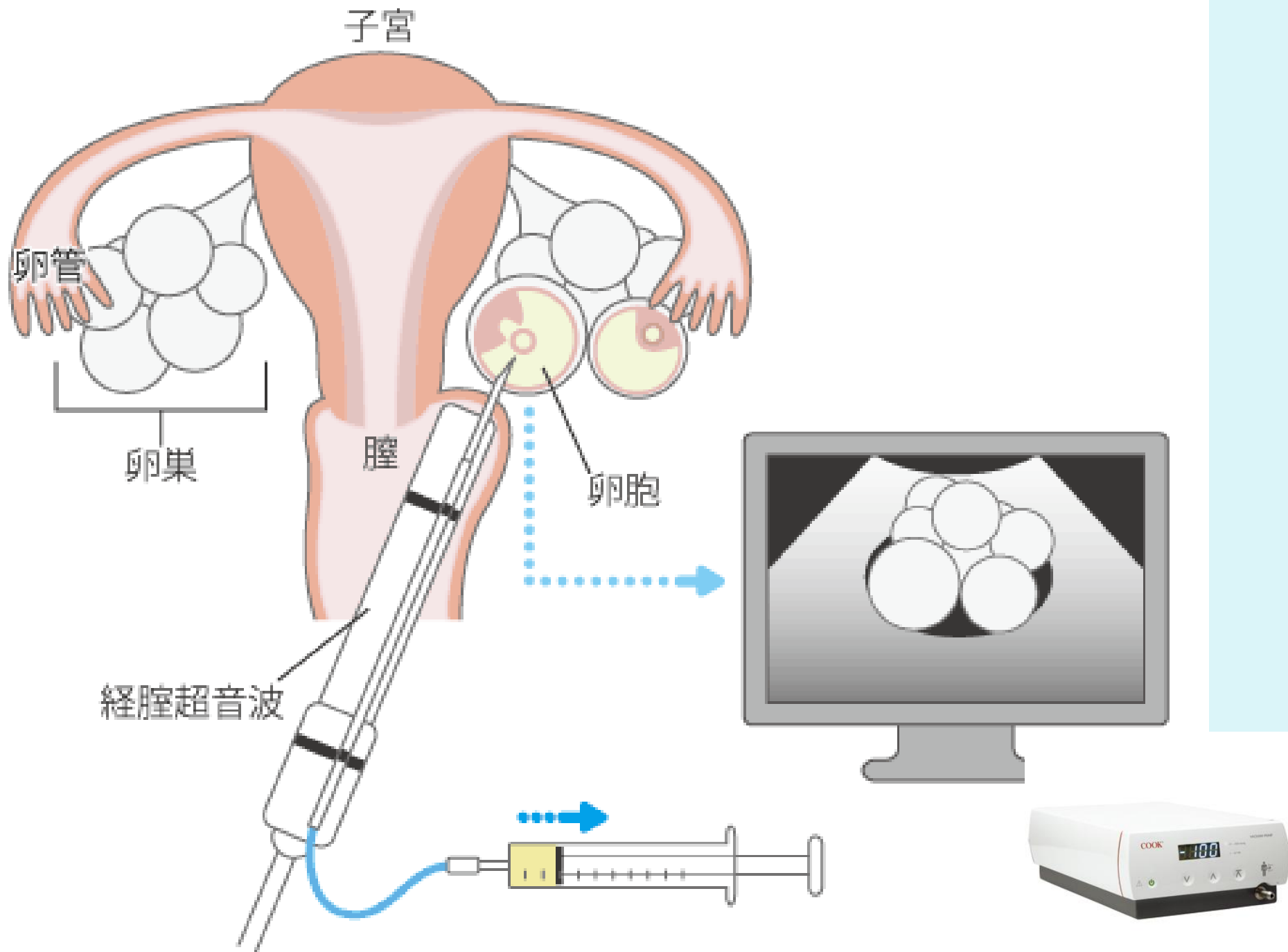
- ◆ 1子ごと に6回まで (40歳以上43歳未満は3回まで)
→ 出産または妊娠12週以降の死産により、助成回数をリセットすることができます。



不妊治療の基本的なこと

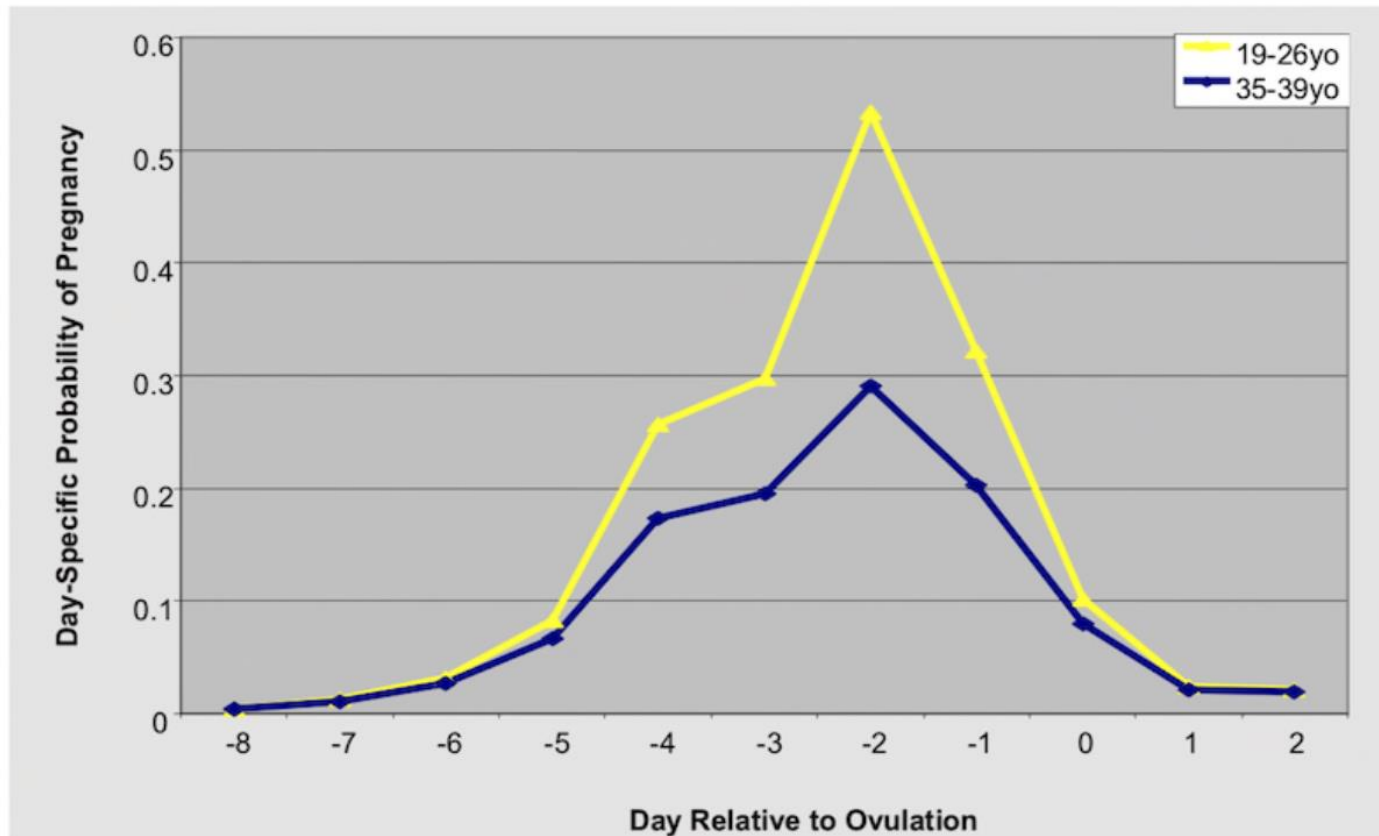
卵胞計測はどの様にするのか？

経膈エコーを用います。経腹でも計測できますが、経膈の方がより卵巣の近くまでエコーが行くためより鮮明に卵巣を見ることができます。



いつが一番妊娠しやすいか

この表も排卵前後における妊娠率を調べています。排卵日の2日前が一番妊娠しやすく、その次が1日前、3日前、4日前となります。



Probability of pregnancy by cycle day, involving recurrent intercourse, by age. Data from Stanford and Dunson (16).

ASRM. *Optimizing natural fertility*. Fertil Steril 2016.

技術をどの様に使うべきか？

- 顕微授精や胚盤胞培養や様々な新しい検査や治療法に対してどの様に考えれば良いか？
- 論文で証明されている根拠がある検査、治療法を行うべきです。
- 心配だから顕微授精をするなどの安易な選択はすべきではありません。
- ここはとても大切な考え方となります。

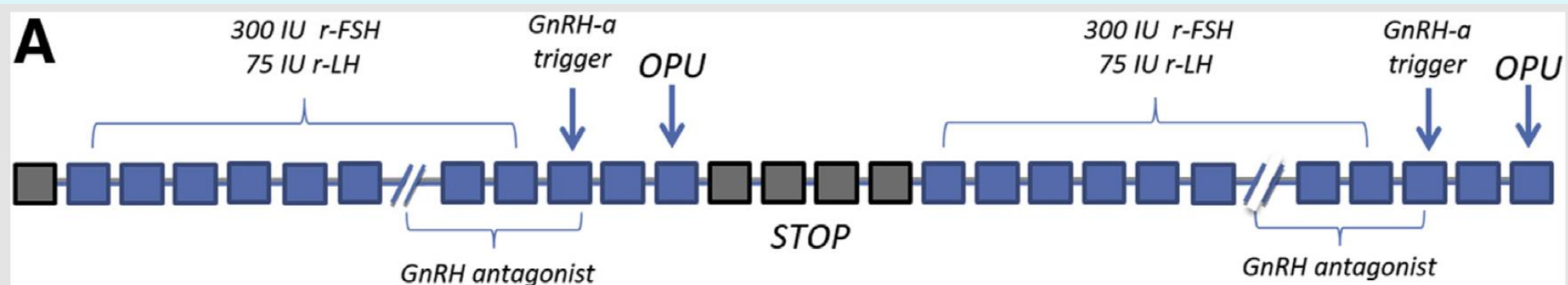
体外受精は子供へ影響が出るのか？

- 現時点での考え方ですが、自然妊娠と比較して生まれてくる子供への影響は差が出ていません。
- ただ研究によっては少し差が出るとの報告もありますが、年齢などで補正すると有意差は無くなります。

事前に頂いたご質問に対して

AMHの数値が低い人に対しての治療方法について

採卵後高温期に刺激を行い高温期に採卵を行う **DuoStim** といった一周期に2回採卵する治療方法が凍結胚を早く確保できるため好ましいと思われれます。2倍速で良好胚を数多く作れるためお勧めの方法です。



2回採卵する事は効率が良い

Preliminary clinical outcomes according to follicular or luteal phase stimulation.

Outcome	Stimulation phase		Total
	Follicular	Luteal	
No. of SET	7	8	15
No. of clinical pregnancies (%)	6 (85.7)	6 (75.0)	12 (80.0)
No. of miscarriages (%)	1 (16.7)	1 (16.7)	2 (16.7)
No. of ongoing pregnancies (%)	5 (71.4)	5 (62.5)	10 (66.7)

Note: SET, single-embryo transfers.

Ubaldi. DuoStim for reduced ovarian reserve. Fertil Steril 2016.

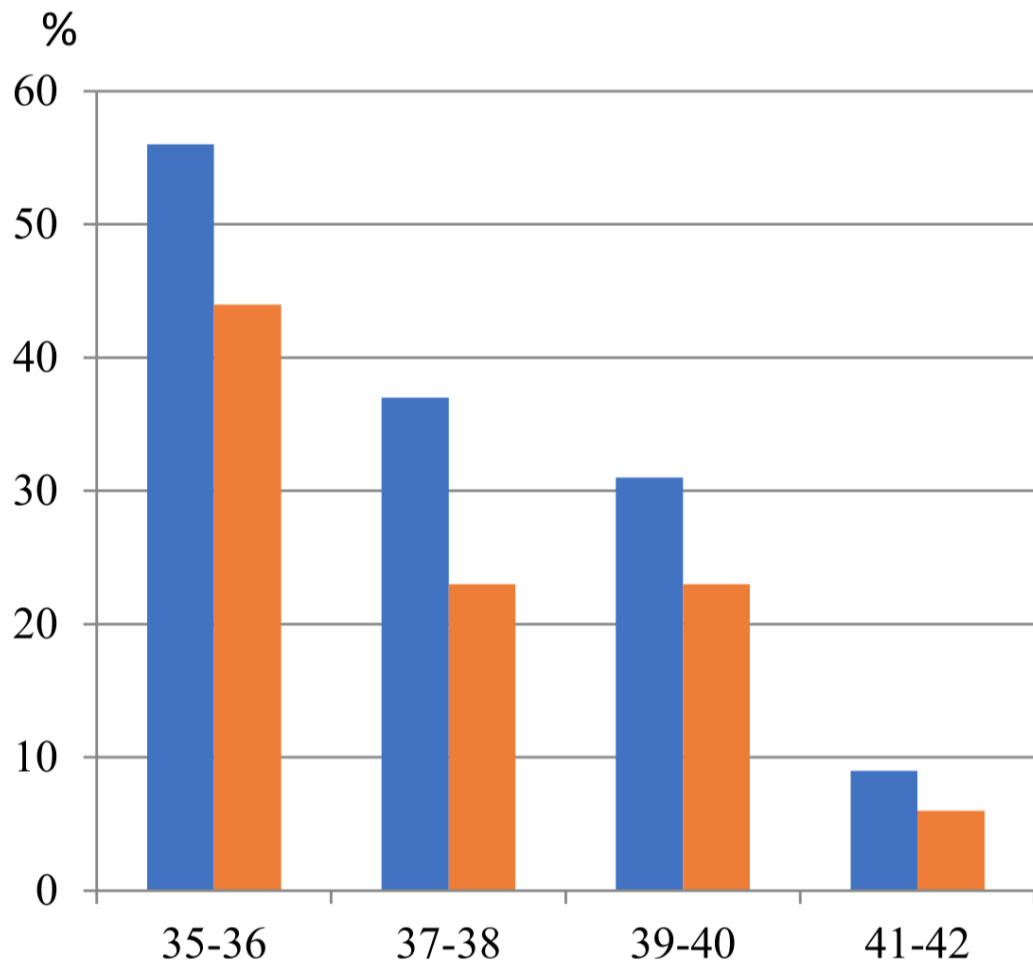
PGTAのメリットデメリット、年齢別のオススメ度

- PGTAのメリットデメリットに関しては当院ホームページの動画を参考にしてください。



年齢別の染色体数的異常が無い胚の比率

T Sato et al Hum Reprod Update 34:2340-2349 2019



年齢毎の正常胚の割合を示しています。35-36歳の場合は正常胚の割合が5割前後とかなり高い事がわかりますが、年齢が上がるとその割合はかなり低くなり41-42歳では1割以下になる事がわかります。

反復流産

反復着床障害

A. The euploid rate according to age

反復着床不全症例におけるPGT-A施行群と未施行群での臨床成績比較

T Sato et al Hum Reprod Update 34:2340-2349 2019

	PGT-A群 (n=42)	非PGT-A群 (n=50)	補正オッズ比
胚移植当たりの 臨床妊娠率	70.8% (17/24)	31.7% (13/41)	5.62 p=0.003
流産率	11.8% (2/17)	0% (0/13)	
胚移植当たりの 生児獲得率	62.5% (15/24)	31.7% (13/41)	3.75 p=0.016
症例数当たりの 生児獲得率	35.7% (15/42)	26.0% (13/50)	1.69 p=0.26

PGT-Aの41歳の場合、有用性がありますか？

Table 1 Implantation rates in untested embryos, PGT-A tested embryos and the aneuploidy rates as presented in the patient brochure available at [Igenomix.com](https://www.igenomix.com)*.

Age (years)	Untested implantation rate	PGT-A tested implantation rate	Aneuploidy rate
<35	49.4%	65.0%	51.8%
35-37	42.3%	64.5%	54.4%
38-40	32.9%	61.1%	67.9%
41-42	20.7%	60.2%	77.9%
>42	7.8%	53.7%	79.8%

PGT-A: preimplantation genetic testing for aneuploidy.

*Available at: <https://www.igenomix.us/hubfs/USA/PGS/PDF/PGS%20patient%20trifold%20US.pdf>. Accessed 10 June 2019.

41-42歳の場合

PGT-Aをしないと着床率は20%

異常胚の割合78%

PGT-Aをすると着床率は60%

ラパロの翌周期の採卵は、成績が下がるということはありませんでしょうか。

またラパロの周期に採卵は可能でしょうか。

- ラパロの翌周期の採卵は成績が下がることはありません。
- ラパロの周期に採卵は可能です。ただ全身麻酔もするため体力に不安がある方はお休みしても良いかと思えます。
- ラパロ直後が一番妊娠しやすいため新鮮胚移植をお勧めします。

日々の診察にかかる目安時間(待ち時間含む)

混雑している月曜日や土曜日は3時間から4時間です。
空いている時間帯は平日の午後一の3時です。

中日の火曜日や水曜日や金曜日の午後は大体2時間
くらいで終わります。

朝一で採血をして仕事に行き18時に来院されると仕事を休まずに通院が可能かと思います。

通院前の事前準備など

前医のデーターをお持ちください。
こちらで必要なものをコピーします。
紹介状は絶対に必要ではありません。
基礎体温はお持ちください。(絶対ではありません)

来院の時期はいつでも構いません。
特に生理中でなくでも大丈夫です。
生理中の場合にはその周期から治療に入ることが可能です。

指定日来院はありますか？

体外受精の場合

採卵の場合 生理2～3日目、10日目前後、14日目前後

移植の場合 生理2～3日目、12日目前後、18日目前後

- 1) 採卵周期の生理2～3日目 ホルモン検査、エコー検査
検査結果により治療方針を決めます。
その際注射は自己注射をお勧めしており自己注射ができれば来院回数はかなり減ります。
自己注射が不可能の場合は来院して注射を行います。

- 2) 生理9～10日目 ホルモン検査、エコー検査
検査の結果から採卵日がいつかを決定します。

- 3) 採卵日 (生理14日前後) 朝8時半～11時位まで
(2～3時間程度院内に滞在します)

- 4) 胚移植周期の生理2～3日目 ホルモン検査、エコー検査
エコー所見、ホルモン値に異常がないかを確認。

- 5) 移植周期の生理12日目前後 ホルモン検査、エコー検査
移植日を決定します

- 6) 胚移植日 13時～15時位
(1時間半～2時間程度院内に滞在します)

- 7) 妊娠判定 (移植後7～10日後)
採血して妊娠結果を検査します。

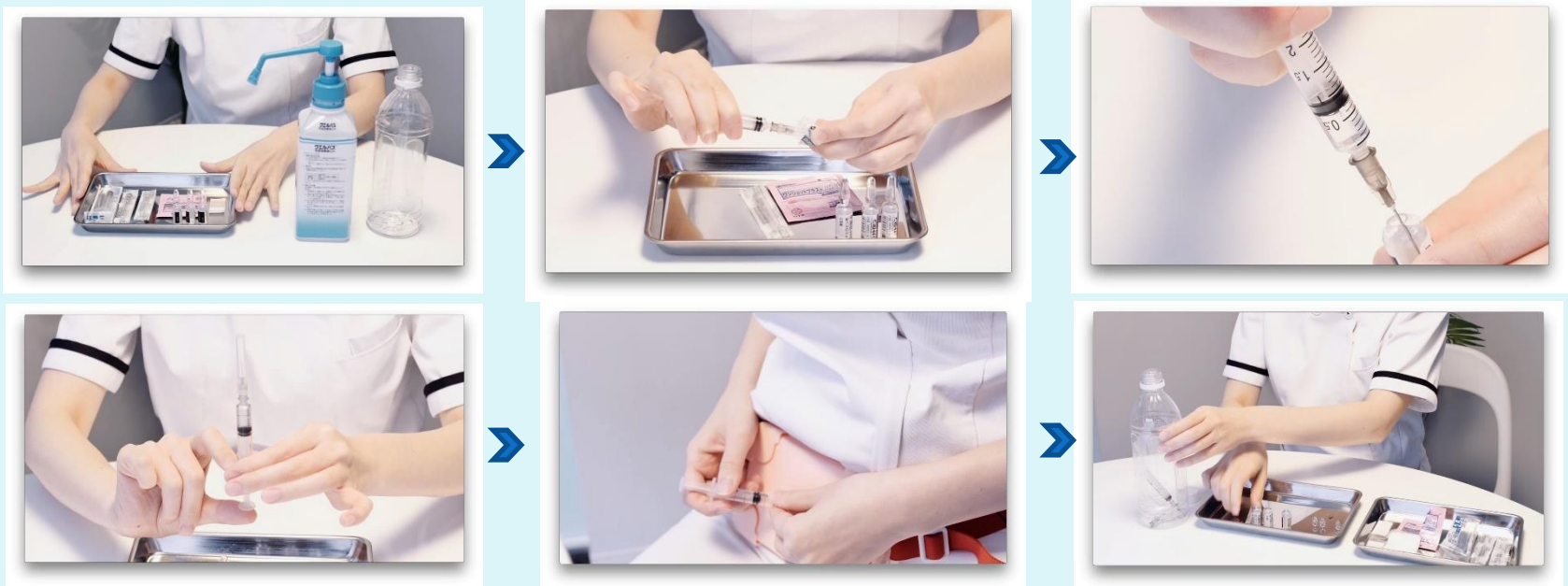
採卵周期から妊娠判定まで以上の7回が一番少ない受診回数となるかと思えます。

負担を減らすためなるべく少ない通院回数でと考えていますが、検査結果によってはさらに数回受診回数が増えることもあり得ます。

来院時間に関して

■ 自己注射を希望される場合、初回の注射指導には時間がかかる為、午前中もしくは午後の早い時間のご予約をお願いしております。

アンプル自己注射のながれ



自己注射の経験がないので、怖い気持ちがあります。また、転院をする場合、新旧のクリニックに聞いたり伝えたりしなければならない事を知りたいです。

採卵時の空胞は？

受精率は？

子宮内膜炎の治療歴は？

子宮鏡検査は？

卵管造影検査は？

不育症の検査は？

刺激方法は？

ペン型自己注射

- 当院では通院の負担を軽減するために自己注射を勧めております。特にペン型の自己注射は使い方が簡便で、効果も安定しております。痛みも少なくストレスを軽減できるため好ましいと考えております。看護師から自己注射の説明があります。



アンプル注射

- アンプル注射は覚えるのが大変ですが看護師がマンツーマンで30分から1時間教えます。
- ほとんどの方が覚えております。
- 自分で打つ方が便利で一度覚えれば注射のために来る必要が無くなります。

胚移植後の判定日ではhCGの値はかなり低く、再検査をすることになりました。「低いとダメなのでは？」という不安が大きいです。

一回目の判定時の数値が低くても二回目の検査時で数値が上がり、妊娠できる可能性はありますか？ またそのような事例は多い、少ないの傾向はありますか？

hCG値が低い場合、自分達でできる対策や生活面で気をつけることはありますか？

次回の胚移植の際に、同じ治療方法でトライすべきか？ もしくは他のアプローチはあるのか？

hCGが低い場合には

HCGが低い場合には化学流産が考えられます。
最初低い場合にはその後上がる可能性はあるものの難しいケースが多くなります。
ただ過去に非常に低い値から生まれている方がいるため慎重に経過を見るべきだと思います。

生活習慣を整え、刺激方法を変え、受精方法を変え、培養方法を変え、男性の体調を整えなどいくつかの見直しを行います。

腹腔鏡検査もお勧めです。
漢方や鍼灸もお勧めします。
初期胚、新鮮胚移植なども検討すべきです。

PGT正常胚はどんなグレードでも年齢でも確率は70%弱で同じと聞いていましたが、最近ではグレードや年齢によっても生産率は違ってくるという論文があるそうです(岡山二人クリニックさんのブログの中より)が、どう思われますか？

この論文は読んだことがありません。

岡山二人クリニックのブログも見ましたが探せませんでした。

今後注意をしてみしてみます。論文を見つけられたら次回報告いたします。

一般的にはA判定であれば成績は同等なのかと思います。

保険適用にあたり年齢撤廃をしてほしい。43歳以上でも不妊治療は継続し、授かれています。健康保険料を年間40万、30年で1200万も払って、現在も払い続けているのに、妊娠率が下がる44歳以上は助成もしてもらえず、さらに保険適用でも除外される可能性は、不公平です。払ってきた分に応じて助成されるべきで、国民皆保険として全適用を望みます。

これは大きな問題だと思います。

私もその様に思いますが、国が決めていることなのでなんともできないことです。

国としては43歳からは成績が悪いため適応外との判断なのでしょうが、今後の改善を強く希望したいと思います。

- ・不妊治療に向けての、夫婦での取組方。
- ・不妊治療の技術と私生活改善について。

夫婦で取り組まなければ成功は難しくなります。
二人三脚であり、どちらかが足を引っ張ると片方が相当大変になります。
高齢の奥様の場合卵子の質がギリギリなので旦那様の強い精子がカバーしなければ妊娠しなくなります。
男性は妊娠も生む事も授乳も出来ない以上、それ以外の家事や育児は全てにおいて全面的に行うべきだと思います。
話を聞いてあげて、全てを受け止めてあげて下さい。
気晴らしに食事や旅行に連れて行ってあげて下さい。

現在28.29歳の夫婦で体外受精採卵1回の胚盤胞移植を4回行いましたが、タイミング法も含めて一度も着床したことはありません。そんな私たちでも子どもを授かることができるのでしょうか。もう自信も無くし不安しかありません。

20代の卵子であれば通常は非常に良いため妊娠しない原因は卵管か子宮になります。子宮鏡をして問題がない場合には速やかに腹腔鏡検査をすべきです。

異常がある可能性が非常に高く、また異常がある場合にはその場で完治が可能でありオペ後にすぐに妊娠してきます。

詳細は過去のYouTubeの腹腔鏡の動画を見て下さい。

不妊治療クリニックの成績開示について、お考えをお聞かせください。一般人には、定義、分母、分子など、各クリニックで違うため比較出来ません。何のデータに着目し、どう読み取れば良いのでしょうか。

一般的に妊娠率とは分母が胚移植数で、分子が胎嚢となります。
妊娠率 = 胎嚢 / 胚移植　これが一般的です。

分母が採卵数とする場合も時々ありますが、こうなると妊娠率はかなり低下します。

常に何が分母で何が分子かを見る必要があります。

読売新聞が年に1回病院毎の妊娠成績を掲載していますが、各病院にアンケートを配って、それを各病院が記載して返送しています。

その際に読売新聞からは特に「妊娠数はこれをもって妊娠として下さい」、という定義は出ていません。この点は成績をまとめている新聞社側が検討改善すべきだと思われます。

医学的には一般的には胎嚢が見えたものが臨床的妊娠となりますが、妊娠反応であるhCGが血液に出ているだけの化学流産も妊娠として報告する施設もあるかもしれません。

そのため患者さんにとっては施設を決める際に**同じ基準での成績**が出ているほうが公平になるため、しっかりと統一の基準を決める事が患者さんサイドにとって良いのではないかと思います。

更に言うとも妊娠しても流産という問題があり、最終的には病院毎の**生児出産率を出す事**が一番大切で、これは世界的な論文ではマストとなっています。

両角先生が携わった事例で、一番印象に残ったことがありましたらお教え下さい。

外国の患者さんのことですが、ご自身の国で治療しており10回流産をした方がいました。旦那様の仕事の都合で日本に来られた際に私が受け持ちましたが、初回の移植で無事に妊娠され帰国しました。

数年後にそのお子さんを見せるためだけに日本に来て私のところに来ました。

どうしてもこの子に会ってほしい、抱っこして欲しい、そう言われました。

ご夫婦共泣かれており一族の宝物ですと言われており、本当に嬉しい気持ちになりました。

その様な事が他にも多くあり、それ故に思うこととして信じて頑張れば夢は叶うと、そう思います。

サプリメントについてお伺いしたいです。妊活ブログで、DHEAやイノシトール、レスベラトロール、アルギニン、キレート鉄、亜鉛などが紹介されていますが効果は期待できますか？

DHEAに関しては多数のエビデンスが出ていますが、それ以外に関しては質の高い研究としての報告は少ないのではと思います。

サプリメントで本当に必要なのはビタミンDと葉酸のみで、その他はあくまで補助的な使用にすべきだと思います。

前回質問が出ていたメルスモン注射ですが、以前は週一回ほど受けていたのですが、受けない時と比べて疲れにくいという効果は見られました。今は忙しくて受けられていません。

メルスモン

特定生物由来製品 処方せん医薬品

旧ソ連邦の医学者フィラトフ（1933年）は、「生体組織（細胞）は、その生活をおびやかすような外的因子（例えば2～4℃というような低温）の作用するとき、組織の中には、生物学的過程を刺激する物質－生物原刺激素－が産生される」という仮説をたて、これを「組織療法」として応用しました(*1)。メルスモンは、この「組織療法」製剤の一つです。

メルスモンは国内の、感染のない健康なヒト胎盤を原料とし、多種アミノ酸を含有していません。
酸で加水分解し、最終滅菌（121℃ 30分間）するなど、感染症に対する安全対策を講じていますが、理論的に未知のウイルス等の危険を完全に排除することは困難です。なお、これまで、細菌やウイルス等による感染の報告はありません。
特定生物由来製品のため、「患者への説明」「記録の保存」が必要です。（平成15年7月30日改正薬事法施行）

(*1)三上芳郎：小児臨床8（3）189～195，（4）254～261，（5）331～340，1955

【禁忌（次の患者には投与しないこと）】
本剤または他の薬物に対し過敏症の既応歴のある患者

組成	1 アンプル（2mL）中 ヒト胎盤繊維毛分解物の水溶性物質-----100mg ベンジルアルコール（無痛化剤）-----0.03mL
効果・効能	更年期障害、乳汁分泌不全
用法・用量	通常、1日1回2mLを毎日または隔日に皮下注射する。
使用上の注意	1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること） アレルギー体質の患者

臨床成績

1. 更年期障害 (*2)

更年期障害患者31例を対象に、本剤1回1管を1週間に3回、2週間継続して合計6回皮下投与したところ、有効率77.4% (24例/31例)を示した。

また、プラセボとの比較試験の結果、本剤の有用性が認められた。

2. 乳汁分泌不全 (*3)

初産の褥婦67例を対象に、本剤1回1管を1日1回、産褥第1日より5日間連続して皮下投与したところ、有効率68.6% (46例/67例)を示した。

また、プラセボとの比較試験の結果、本剤の有用性が認められた。

(*2)唐沢 陽介ほか：薬理と治療 9 (3) 299～308, 1981

(*3)唐沢 陽介ほか：基礎と臨床 15 (3) 661～670, 1981

薬効・薬理

1. 組織呼吸促進作用 (*4)

ラット肝臓の組織呼吸に及ぼすメルスモンの作用をワールブルグ法にて測定の結果、メルスモンは生理食塩液の約5.7倍の呼吸促進作用を認めた。

2. 創傷治療促進作用 (*5)

ラットを用いた実験的火傷において、メルスモンは対照に比較し創傷治癒促進作用を示した。

3. 抗疲労作用 (*6)

マウスによる水中遊泳疲労試験において、メルスモンは抗疲労性を認めた。

4. 硝子体及び球結膜下出血の吸収促進作用 (*7)

ウサギの眼球の硝子体及び球結膜下に対し実験的出血をおこし、その吸収促進作用を観察した結果、メルスモンは対照に比較して出血吸収促進作用を示した。

有効成分に関する理化学的知見

アミノ酸	リジン、アラニン、アスパラギン酸、ロイシン、グルタミン酸、グリシン、バリン、セリン、チロシン、フェニルアラニン、スレオニン、アルギニン、プロリン、イソロイシン、メチオニン、ヒスチジン
-------------	---

性状

本剤は微黄色澄明の水性注射液である。

PH：6.8～7.0

浸透圧比：0.9～1.3 (生理食塩液に対する比)

取扱いの注意

貯法：室温保存

記録の保存

包装

◎1管2mL×10管 ◎1管2mL×50管

※ご使用の際は最新の添付文書をご参照ください

文献請求先

メルスモン製薬株式会社学術部

〒332-0003 埼玉県川口市東領家2-35-6

TEL：048 (223) 1755

コロナワクチンについては医療従事者と高齢者以外は受けられない状態が当分続きますので、通達の紹介や受けた人の感想の紹介程度が良いかと思えます。家族は医療関連の勤務のため一回目はうち終わりましたが、腫れがひどくなかなか治らないと言っていました。

妊娠を希望される女性は、可能であれば妊娠する前に接種を受けるようにする。(生ワクチンではないので、接種後長期の避妊は必要ない。)

長期的な副反応は不明で、胎児および出生児への安全性は確立していないことを接種前に十分に説明する。

器官形成期(妊娠4週から妊娠12週まで)は、ワクチン接種を避ける

38歳AMH0.44。今まで採卵7回、移植4回しました。移植3回目は初めての胚盤胞で心拍確認後稽留流産したもので、4回目の卵はPGTAして、正常胚を戻しましたが陰性でした。これ以上何をすれば良いのか行き詰まっています。やはり採卵を続けていくしかないのでしょうか。

移植は一度中止します。

年齢を考え採卵を行い初期胚を2個ずつ凍結します。

合計8個から10個程度凍結します。

その後腹腔鏡検査を行い着床しない原因を特定し治療します。

腹腔鏡手術後に新鮮胚移植(初期胚2個)を行います。

妊娠しない場合には凍結しておいた初期胚を2個ずつ移植を行います。

ポイントとして胚盤胞移植は行いません。

腹腔鏡検査を行い着床環境を整えます。

試したことがない新鮮胚移植を腹腔鏡の直後に行います。

目的は正常胚を作ることではありません。

目的は産む事です。

PGT-Aそのものが負担になっている可能性があります。

ここまで苦戦していると大きく作戦を変えなければいけません。

同じ方法で漫然と行う事はお勧めしません。

腹腔鏡手術について教えてください

反復不成功に対しては腹腔鏡検査をお勧めします。
前回のオンライン説明会がその内容であり、当院公式
youtubeで見ることができます。



自分のウェブサイト



両角レディースクリニック

チャンネル登録者数 34人

登録済み



ホーム

動画

再生リスト

チャンネル

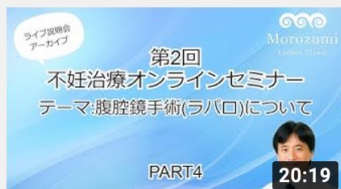
フリートーク

概要



アップロード済み すべて再生

並べ替え



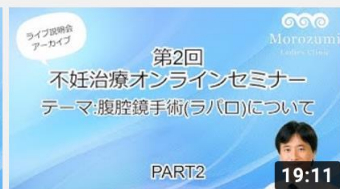
第2回不妊治療オンライン治療説明会【ラパロについて...

78 回視聴・3 日前



第2回不妊治療オンライン治療説明会【ラパロについて...

73 回視聴・4 日前



第2回不妊治療オンライン治療説明会【ラパロについて...

144 回視聴・5 日前



第2回不妊治療オンライン治療説明会【ラパロについて...

191 回視聴・6 日前



【不妊治療/アンプル注射のやり方】両角レディースク...

93 回視聴・1 週間前

字幕

チョコレート嚢腫摘出

子宮内膜症
チョコレート嚢腫



15:19:15

高齢でも妊娠、出産につなげるには何が1番大事か。年齢を理由に諦める前にやるべきこと。

1回1回を丁寧に治療を受ける事だと思います。
アンチエイジングを心がけ健康的な生活をする事です。

鍼灸や漢方はお勧めしています。
ご希望の方には診察の際にお勧めの医院を紹介します。

具体的な治療は次に示します。

高齢の場合のポイント

45歳以上の方から生まれましたと報告が届きカルテを見返すと治療方法に共通点があります。

その方法は、多くの方がフェマーラとHMGを用いての新鮮胚2個移植です。

45歳以上の場合以下の点がポイントです。

- ①新鮮胚移植
- ②初期胚移植
- ③2個移植
- ④フェマーラを用いる
- ⑤体外受精をする

高刺激で胚盤胞になりにくいのですが、高刺激によって卵子の質が下がることはありますか？
AMHが0.6と低いです。

第3回治療説明会で同じ質問を受けております。
当院の公式YouTubeでご確認ください。

Morozumi

Ladies Clinic

自分のウェブサイト



両角レディースクリニック

チャンネル登録者数 120人

登録済み



ホーム

動画

再生リスト

チャンネル

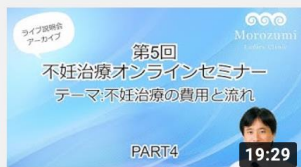
フリートーク

概要



アップロード済み すべて再生

並べ替え



第5回不妊治療オンライン治療説明会【不妊治療の費用...

48 回視聴・1 週間前



第5回不妊治療オンライン治療説明会【不妊治療の費用...

56 回視聴・1 週間前



第5回不妊治療オンライン治療説明会【不妊治療の費用...

43 回視聴・1 週間前



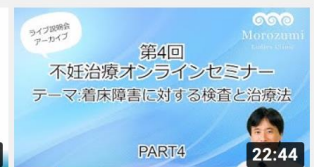
第5回不妊治療オンライン治療説明会【不妊治療の費用...

47 回視聴・1 週間前



両角レディースクリニック 当院のご案内・治療方針 説明会

248 回視聴・3 週間前



第4回不妊治療オンライン治療説明会【着床障害に対す...

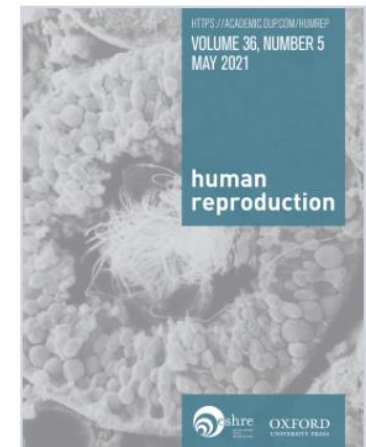
185 回視聴・4 週間前

妊娠に繋がる情報を全ていただきたいです

私が書いているブログ
リプロダクション大阪の松林先生のブログ
英ウィメンズクリニックのブログ
浅田レディースクリニックのブログ
岡山二人クリニックのブログ
など医師が書いているブログはお勧めです。

英語に自信がある方は以下の雑誌がお勧めです。
(私が一番読む雑誌です)

Fertility and Sterility
Human Reproduction



Latest Issue
Volume 36, Issue 5
May 2021

医師や培養士や看護師向けに出版された本です。

不妊治療の疑問をととてもわかりやすく答えている本でとてもお勧めの本です。

この本は一問一答形式で書かれており、少し難しい内容もありますが、それぞれの専門の医師がエビデンスを元に図表を用いて書いており、我々専門医が読んでもとても参考になる本です。

私自身かなり利用しています。

専門的な事をもっと知りたいという方には是非お勧めの本です。



卵子の質を向上させるサプリメントなど教えて頂きたいです。

メラトニン



抗酸化作用やミトコンドリアへの影響が期待され、卵胞内で卵子を保護し卵子の質の改善や受精率・妊娠率の上昇が報告されています。

価格	3,240円（税込）
品名	MELATONIN
内容量	100カプセル

DHEA



なかなか卵が育ちにくい方、少ない方へ妊娠率の上昇、着床率の改善、流産率の低下、卵子の質の向上、などの報告があります。

価格	5,400円（税込）
品名	DHEA25MG
内容量	90カプセル

ラクトフェリン



膣・子宮内の菌バランスを整えます。胃液では溶けない腸溶性コーティングがされているためラクトフェリンを効果的に摂取できます。

価格	8,640円（税込）
品名	子宮内フローラのためのラクトフェリン
内容量	90粒

葉酸



葉酸は妊娠、出産に際しとても重要な役割を担う大切なビタミンです。

大切な時期にお使いいただくことを考慮し、ビタミンB6とビタミンB12をブレンドし、添加物はカプセル内容量の25%に抑制しました。

価格	3,780円(税込)
品名	葉酸 + B6・B12
内容量	60カプセル (280mg×60=16.8g)

ペントキシフィリン



微小循環改善と、血流改善の効果があり、子宮内膜に対する着床促進が期待されています。

価格	10,800円（税込）
品名	Pentoxi-Mepha Pntoxiylinum
内容量	100錠

ビタミンD



近年、健全な妊娠や出産に大変重要な役割を担う脂溶性ビタミンであることが多くの研究でわかってきました。

当製品は羊毛由来の天然ビタミンD3を1カプセルに1000IU配合しています。

価格	1,620円(税込)
品名	ビタミンD
内容量	60カプセル (280mg×60=16.8g)

ヘム鉄



妊娠や妊娠の継続に不可欠なミネラルの一種「鉄」は、約半分の日本人女性に不足していると言われています。

当製品は非ヘム鉄に比べ、吸収性に優れ、胃腸に優しいヘム鉄を原料に、クエン酸を配合しています。

価格	2,592円(税込)
品名	ヘム鉄
内容量	60カプセル (400mg×60=24.0g)

SOサポートⅢ



専門家と共同で開発した男性用サプリメントで高用量の還元型コエンザイムQ10を主成分に配合成分同士の特徴を考慮し、性能の劣化予防を施しています。

価格	8,640円 (税込)
品名	SO (エスオー) サポートⅢ
内容量	60カプセル (480mg×60=28.8g)

ボルタレンは卵子の質を悪くすると聞きましたが、採卵前日と当日にボルタレン座薬を入れるのは卵子に悪い影響はないですか？

排卵抑制の目的で使用しております。

卵子の成熟が妨げられるとの意見がある様ですが、根拠はありません。

採卵前に排卵してしまうことは一番避けなければいけないことです。

排卵を抑制するのはガニレスト、クロミッド、ボルタレンです。

仕事の都合で、タイミングよく受診が出来ない場合には採卵などのタイミングを薬などを使ってある程度合わせる事は可能ですか？

これはもちろん可能です。なるべく仕事を優先できる様にアドバイスします。

排卵を調節することもある程度可能です。

個別に対応もしておりますので診察の際に医師にお聞き下さい。

具体的には以下に説明します。

- 1) 採卵周期の生理2～3日目 ホルモン検査、エコー検査
検査結果により治療方針を決めます。
その際注射は自己注射をお勧めしており自己注射ができれば来院回数はかなり減ります。
自己注射が不可能の場合は来院して注射を行います。

- 2) 生理9～10日目 ホルモン検査、エコー検査
検査の結果から採卵日がいつかを決定します。

- 3) 採卵日 (生理14日前後) 朝8時半～11時位まで
(2～3時間程度院内に滞在します)

- 4) 胚移植周期の生理2～3日目 ホルモン検査、エコー検査
エコー所見、ホルモン値に異常がないかを確認。

- 5) 移植周期の生理12日目前後 ホルモン検査、エコー検査
移植日を決定します

- 6) 胚移植日 13時～15時位
(1時間半～2時間程度院内に滞在します)

- 7) 妊娠判定 (移植後7～10日後)
採血して妊娠結果を検査します。

採卵周期から妊娠判定まで以上の7回が一番少ない受診回数となるかと思えます。

負担を減らすためなるべく少ない通院回数でと考えていますが、検査結果によってはさらに数回受診回数が増えることもあり得ます。

ピルを用いて生理を調整して、生理開始日を金曜日に合わせて、土曜日を生理2日目として刺激を開始して、1週間後の生理9日目の土曜日に診察をして採卵日を決定します。
この際ペン型自己注射を覚えてもらい、注射での来院はゼロにします。ペン型は簡単な為すぐに覚えられます。職場でも打つことができます。

採卵日は大体生理13日目の水曜日頃になるため、ここで午前中は休まなければいけません。

採卵後はピルを用いて次の生理開始日をまた金曜日に合わせて、土曜日を生理2日目としてホルモン補充周期で移植周期に入ります。

1週間後の生理9日目に子宮内膜とホルモン値を見て移植日を翌週の土曜日にします。(ホルモン補充周期の場合には排卵が無いため基本的には希望日に移植を行えます。ある程度の幅をもたせることができます。)

妊娠判定日は翌週の土曜日に合わせられます。

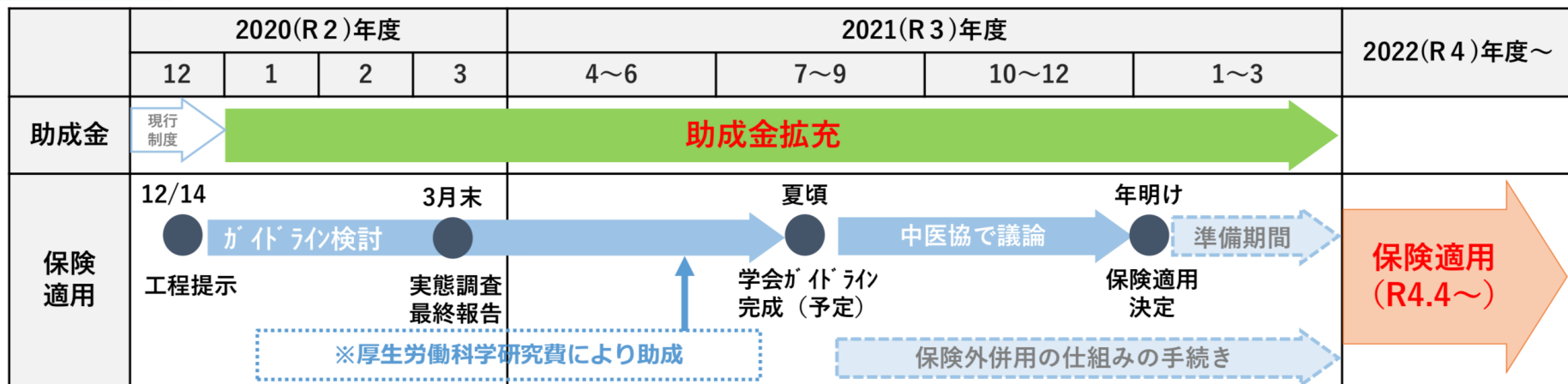
この通りに出来れば採卵日に一日だけ午前中を休む必要がありますが、あとは土曜日だけで通院できます。

中日に祝日がある週に採卵を計画すれば、採卵日も休まずに可能かもしれません。

勿論、卵胞の育ち具合や子宮内膜の状態もあるため、計算通りいかない事もあり得ます。

不妊治療の保険適応へ

工程表



体外受精等に係る価格について

〈医療機関調査の概要〉

【期間】 令和2年10月30日（金）～11月19日（木）（21日間）

【対象】 日本産科婦人科学会に不妊治療実施機関として登録されている
医療機関622施設

【回答数】 307/622施設（回収率：49%）

〈調査結果〉

	治療ステージ	中央値	最小～最大値	現行の助成額
A	新鮮胚移植	<u>37～51万</u> ※	16～89万	15万 (初回30万)
B	凍結胚移植	<u>43～58万</u> ※	21～98万	15万 (初回30万)

※数値の幅は、排卵誘発剤の使用の多寡、体外受精か顕微授精など、
個々に選択する治療法の違いによる。

(単位は全て円)

- 回答の得られた307施設のうち、価格の算出に必要な項目について有効回答の得られた86施設のデータを元に算出。
- 日本における体外受精等の約80%は凍結胚移植治療。

来年4月から保険診療になると何が変わるか

どこからどこまでが保険になるか？ 予想では
刺激から採卵、移植まで保険でカバーされると思います。

ただ一部の特殊な治療(最先端な部分)はカバーされない可能性があります。

そこに限り自費診療となり混合診療になると思われます。(予想)

保険診療の問題点としては

(1)自然周期が増えるのでは？

(2)最先端の技術が保険が通らないため質の高い治療が担保できなくなるか？

(3)助成金がなくなるのかもしれませんが

不妊治療 保険適用への課題は

「早く受けられる」「安易な考えは」

体外受精などの不妊治療に対し、菅義偉首相は公的医療保険を適用する方針を打ち出した。看板政策の一つとして検討が進む。歓迎の声がある一方、「保険適用」という言葉がひとり歩きする現状への不安や慎重な意見も少なくない。保険適用の利点と課題は何か。

京都府の田崎美幸さん³⁴は、不妊治療を始めて2年になる。一般の産婦人科で、医師の指導のもと排卵日の近くに夫婦生活をもつ「タイミング法」をしばらく試したが、妊娠しなかった。高度な治療ができる専門医院に転院。検査をすると卵管がつまっていたことがわかった。

一般的に不妊治療は、タイミング法、精子を子宮内に注入する「人工授精」、採卵し、体外で受精させて子宮に戻す「体外受精」など治療となる。一般の産婦人科で、医師の指導のもと排卵日の近くに夫婦生活をもつ「タイミング法」をしばらく試したが、妊娠しなかった。高度な治療ができる専門医院に転院。検査をすると卵管がつまっていたことがわかった。

奈良県の丸尾年志子さん⁴³は、別の思いをもつ。32歳のとき、不妊治療を始めた。以来、タイミング法を数

カ月、人工授精を10回以上、体外受精を複数回と治療を進めてきた。

体外受精で一度は妊娠したが7カ月で早産になり、赤ちゃんは数時間後に死した。

この10年間ほど、家計は治療費中心で回ってきた。経済的な負担は軽くなってほしいと思う。だが、人工授精や体

質や選択肢保てるか

専門家はこう見るのか。

不妊治療について菅首相と懇談をしたことがある杉山産婦人科の杉山力一医師は、「制度設計を夫しない」と指摘する。

専門医院では、治療成績を上げるため、受精卵を育てる最新の胚培養器を高額でも導入。腕の良い胚培養士を雇っているところもある。その費用が賄えないほど保険点数が低いと、結果的に治療の質の低下につながるという。

「公的保険の利点があるとすれば、制度が縛りかきり財源が恒久化されることくらいかもしれない」。体外受精の黎明期に研究に携わった東京都立墨東病院の久具宏司医師は、「不妊治療が医療保険の理念に合うか、きちんと議論されていないの

では」と疑問を投げかける。この数年、第一子を体外受精で産んだ女性が次の子を自然に授かるなど、必ずしも卵管や子宮に問題があるとは言えない人が不妊治療を受け、出産のために受診してきていると増えたという。体外受精の妊娠率は10〜20%。「体外受精を受ける人が増えて、治療を繰り返すと、保険財政が逼迫する可能性もある」。

不妊に悩む人々を支えるNPO法人「FINE（ファイン）」の松本亜樹子理事長は、「不妊治療が市民権を得るきっかけになる」と期待を寄せつつ、「親族など周囲からの治療へのフレッシュヤーになる可能性がある」と警告も指摘する。また「現状では多様な不妊治療のメニューが、保険がきく標準治療として一つに集約され、患者の選択肢が減ることにはなってほしくない」とも話す。

胚培養器を操作する胚培養士。杉山産婦人科提供

保険適用に向けては、日本生殖医学会が中心になり、制度設計時に参考にする治療ガイドラインづくりを進めている。大須賀産科理事長は「適切な個別化医療に向けたもので、治療方法を一つにしはるものにはならない」としている。（水戸部六美）

不妊治療をめぐる政府の動き

2020年10月	菅首相が「保険適用を早急に実現」と宣言
21年1月	保険適用までのつなぎで、助成金制度の拡充を開始
3月	厚生労働省が治療費などの実態調査結果(人工授精は1回あたり平均約3万円、体外受精は同約50万円など)を公表
夏ごろ	関係学会による治療ガイドラインが完成、国の審議会での議論を開始
22年4月	保険適用へ 政府の工程表などから

ここまでが用意したスライドです

この後はチャットを使用してご質問をお送りください。着床障害に関してはもちろんですが以前お話しした腹腔鏡のことやPGT-Aなどどんな質問でもお答えします。

その前に少し雑談を



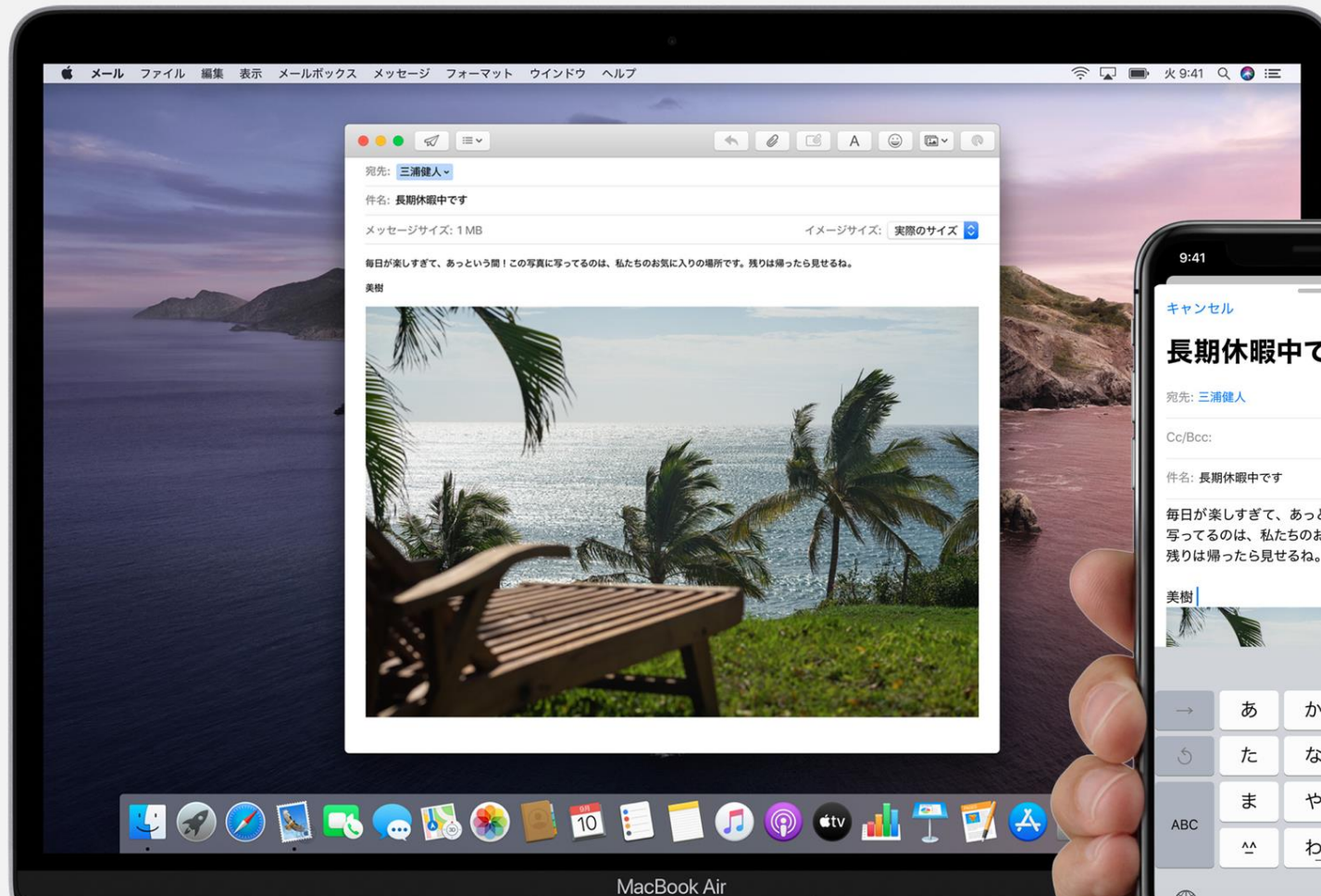
Apple製品が好きで、iPhoneやiPadは勿論のことパソコンはMacBook Airで時計はApple watchでAir Pods proを使っています。

あなたのすべての デバイスで、一つの シームレスな体験を。



全てが繋がっておりまたHandoff機能も便利で複数のデバイスを一度に使えます

こちらで始めて、 そちらで仕上げる。



自動ロック解除

座った瞬間に ログイン完了。

Apple Watchをしていればパスワードを入れずにMacBookがひらけます。





健康の未来が、手首の上に。

新しいセンサーとアプリで、体に取り込まれた酸素のレベルをチェックする。いつでもどこでも心電図を記録する。進化した常時表示 Retinaディスプレイで、フィットネスの測定値を一目で確認する。もっと健やかに、もっとアクティブに、もっとつながれる。そんな毎日が手首の上から始まります。Apple Watch Series 6、登場。

その中でも一番のお勧めはApple Watchです。Suicaも入れられ支払いもすぐにできます。電話もかけられます。心拍数や酸素濃度も測定してくれます。iPhoneを探してくれたり睡眠を管理したりと非常に優秀です。

特に一押しなのがアクティビティで毎日運動量を管理してくれる事です。私自身この機能を愛用しており毎日運動する励みにしています。そして子供じみていますがバッジを貰うと何気に嬉しくなります。

ダイエットしたい、運動を習慣づけたい、運動が中々続けられない、モチベーションが上げられない方にお勧めします。まさにパーソナルトレーナーと言って良いと思います。



Apple WATCH
SERIES 6

健康の未来が、
手首の上に。

42,800円(税別)から

[購入](#) [さらに詳しく>](#)

The advertisement features two Apple Watch Series 6 models against a black background. One watch has a red sport band and a black face with large white numbers (9, 12, 3, 6). The other has a blue woven band and a black face showing a running app with a '10秒' (10 seconds) timer. The text is in white and red, with a blue button for purchase.

2021/04/22

月間チャレンジ



6月チャレンジ
2019年



10月チャレンジ
2019年



11月チャレンジ
2019年



1月チャレンジ
2020年



2月チャレンジ
2020年



3月チャレンジ
2020年



4月チャレンジ
2020年



8月チャレンジ
2020年



9月チャレンジ
2020年



10月チャレンジ
2020年



5月チャレンジ
3/8日



概要



共有

リングを完成させよう



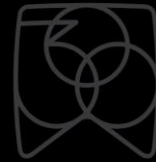
ムーブ新記録
2,063キロカロリー



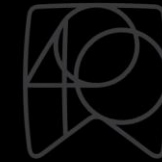
エクササイズ新記録
369分



ムーブゴール200%
11



ムーブゴール300%
299 / 2,430
キロカロリー



ムーブゴール400%
299 / 3,240
キロカロリー



新規ムーブゴール
810キロカロリー



ムーブゴール連続達成
記録
298日間



完璧な1週間
(ムーブ)
43



完璧な1週間
(エクササイズ)
50



完璧な1週間
(スタンド)
61



完璧な1週間 (全
アクティビティ)
38



ムーブゴール100回
2020/06/02



概要



共有

ムーブ。エクササイズ。スタンド。

体のあらゆる動きを記録します。

アクティビティリングは、一日を通して体のあらゆる動きを表示します。3つのリングを毎日完成させるのが目標です。モチベーションが続くように、バッジ、パーソナルコーチング、アクティビティの競争も用意しています。





アクティビティリング。もっと動く。エクササイズを増やす。座りっぱなしの時間を減らす。3つのリングを完成させることが、健やかな毎日につながります。



アクティビティの共有。アクティビティリングを友だちや家族と共有して、お互いに励まし合いましょう。

マスクをつけたままでもApple WatchでiPhoneのロックを解除できる

今まではマスクをすこし下げたりして面倒だと思っていたのですがこのアップデートは本当に素晴らしいと今日1日実感しています。

Apple は幾つもの改善を重ねここまで成長していて、まさに顧客目線で、顧客の面倒だということをとことんまで無くすことに徹しているからこそ世界一の企業になれるのだと思います。見習うべきことが多い企業です。



必要なもの

Apple Watch で iPhone のロックを解除するには、以下のデバイスが必要です。

- iOS 14.5 以降を搭載した Face ID 搭載モデルの iPhone (iPhone X 以降)
- watchOS 7.4 以降を搭載した Apple Watch Series 3 以降

この機能を使うには、以下の環境が整っていることも必要です。

- Apple Watch が iPhone とペアリングされている。
- iPhone と Apple Watch で Wi-Fi および Bluetooth が有効になっている。
- Apple Watch にパスコードが設定されていて、「[手首検出](#)」が有効になっている。
- Apple Watch を手首に装着していて、そのロックが解除されている。
- 口と鼻がマスクで覆われている。

緊急時に助けを呼びます。

Apple Watchはあなたが転倒したことを検知して、あなたからの反応がない場合には緊急通報サービスに電話をかけます³。海外で緊急の出来事に遭遇した場合でも、サイドボタンを長押しするだけですぐに助けを呼べます⁴。



腕時計で支払えます。

Apple Payを使えば、買い物をする時も、Suicaを使って電車、バス、タクシーに乗る時も、サイドボタンをダブルタップするだけ⁹。キャッシュレスで、簡単で、より安全な支払い方法です。



かくれんぼしてるiPhoneを見つけます。

近くにあるはずのiPhoneが見つからない。そんな時は「iPhone呼出」ボタンを使いましょう。ボタンをタップして音が鳴っている場所を探るか、ボタンを長押ししてiPhoneのライトを点滅させます。ほら、まくらの下にあったでしょ。





電話とメッセージ。電話で話すのもメッセージを送り合うのも、手首の上から。

Apple Pay。電車に乗る時も買い物をする時も、腕時計をかざすだけ。簡単に安全に支払えます⁶。



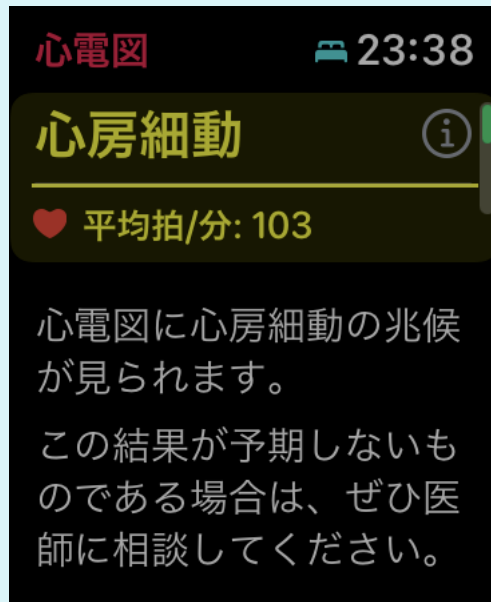
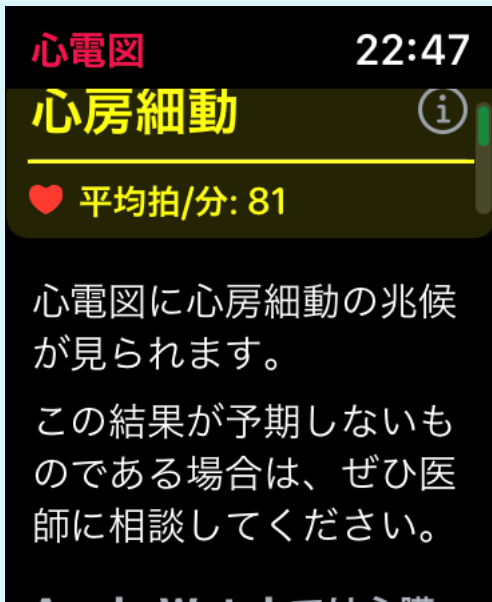
心電図 酸素飽和度 心拍数





心電図 いつでもどこでも 手首の上で 記録できます。

Apple Watch Series 6は、心電図アプリで第I誘導心電図に類似した心電図を作成できます²。これは極めて大きな成果です。手首の上にある腕時計が、健康にとって重要なデータと安心を届けるのですから。



数ヶ月前不整脈がすごい時がありました



ご質問を受け付けます

- 発言で質問をいただいても構いません。
- チャットでご質問を受け付けます

この度再診の方にもオンライン診療がご利用いただけるようになりました。CLINICSのアプリもしくはブラウザ(Google chrome)でご利用いただけます。事前にアカウントを作成して下さい。

▶[当院CLINICS予約ページ](#)

ご利用される際は、再診患者様用コードが必要となりますのでスタッフまでお尋ねください。

なお、ご来院が必要な場合もございますのでオンライン診療をご希望される場合は必ず医師にご確認ください。

◆どんなときに使えるの？

- ・検査結果だけ聞きたいとき
- ・治療方針の相談のみしたいとき
- ・培養士に胚の状態をお話してもらいたいとき
- ・2人目治療開始前にスケジュールなどの相談をしたいとき
- ・残った凍結胚について相談したいとき
- ・看護師さんのカウンセリングを受けたいとき など...

CLINICS > 病院・クリニックを探す > 東京都 > 医療法人社団真高会 両角レディースクリニック



医療法人社団真高会 両角レディースクリニック

東京都中央区銀座2-5-11 V88ビルディング4階

[診療メニュー](#)
[アクセス](#)

◆当院について

銀座駅徒歩2分の不妊治療専門クリニックです。最新の研究・科学的根拠に基づき、患者様のご希望・体質に合わせたオーダーメイドの治療をご提案いたします。患者様に寄添ったチーム医療を大切にしております。

◆オンライン診療はこんな方におすすめ

- ・不妊治療を検討しているけどまずは相談してみたい。
- ・セカンドオピニオンをお願いしたいけど遠方で来院が難しい。
- ・結果のみの診察はオンライン診療にしたい。 など・・・

旦那様・パートナー様だけの初診のご予約はお受けしておりません。

お薬・検査結果の郵送が発生する場合、1000円(税別)別途頂戴いたします。医師指定はご希望に添えない場合がございます。

[産婦人科](#)
[婦人科](#)


※ オンライン診療は、対面診療と組み合わせることでご利用いただけます。医師から来院するよう指示された場合は、来院して対面で受診してください

※ 診療メニューの記載内容および実際の診療は、厚生労働省の指針や診療報酬制度で定められた要件に基づき、各医師の判断により行われます。

診察予約はこちら

STEP1.

診療メニューを選択します

診療メニューを選択



STEP2.

診察方式を選択します

来院

オンライン

STEP3.

スケジュールを選択します

【初診】体外受精(ART)問診

(自費)

体外受精経験者で結果が出ていない方の問診を行います。

- ・体外受精をしているが良好胚が出来ない
- ・刺激をした方が良いか聞いてみたい
- ・AMHが低いがどうすれば良いか
- ・顕微授精をしても受精率が低い
- ・良好胚を移植しているが着床しない
- ・着床率向上の為腹腔鏡手術について相談したい

■費用：予約料500円+診察料2,000円（超過料1,000円/10分、最長30分）

■診察時間の目安：約10分

予約料(税込)

500円

【初診】不妊治療(ART未滿)問診

(自費)

不妊治療経験はあるが、体外受精までは行っていない方の問診を行います。

- ・治療を行っているがなかなか妊娠しない

この先の治療方針がわからない。ステップアップすべきか他に治療法はないか。

- ・治療中だが不安なことがあり詳しく検査したい

精子が悪く人工授精を検討しているが他に治療法はないか。

■費用：予約料500円+診察料2,000円（超過料1,000円/10分、最長30分）

■診察時間の目安：約10分

【2回目以降の方】セカンドオピニオン・不妊治療問診

(自費)

当院に通院されていない患者様でオンライン診療の【初診】メニューをご利用されたことのある方は

2回目以降こちらからご予約をお願いいたします。

■費用：予約料500円+診察料2,000円（超過料1,000円/10分、最長30分）

■診察時間の目安：約10分

予約料(税込)

～500円

【再診】培養士とのお話を希望の方

(自費)

当院で治療中の方が対象です。当院の培養士とのお話しをご希望の方はこちらよりご予約ください。

※培養士の指名は承っておりません。

※事前に問診表へお話しされたい内容を具体的にご記入ください。

※治療方針の判断、医学的なアドバイスはお受け致しかねます。

■適応：当院で治療中の患者様

■費用：予約料500円+1000円

■診察時間の目安：15分程度(最大20分)

予約料(税込)

～500円

【再診】治療についてのご相談

(自費)

当院の診察券をお持ちの方が対象のメニューです。

凍結胚更新のご相談、2人目治療再開のご相談、治療方針のご相談など

■費用：予約料500円+診察料2,000円(超過料1,000円/10分、最長30分)

■診察時間の目安：約10分

予約料(税込)

～500円

【再診】看護師によるカウンセリング

(自費)

当院で治療中の方が対象です。初めての方はご予約いただけません。

※看護師の指名は承っておりません。

※事前に問診表へお話しされたい内容を具体的にご記入ください。

※治療方針の判断、医学的なアドバイス、助成金等に関する内容はお受け致しかねます。

■適応：当院で治療中の患者様

■費用：予約料500円+1000円

■診察時間の目安：15分程度(最大20分)

予約料(税込)

～500円

次回のご案内

- 次回のオンライン説明会は5月29日です。
- テーマは「**男性不妊**」です。
- 参加人数が限られておりますのでご予約はお早めに。

ご清聴ありがとうございました

