



GYN-KBH.DK

BEHANDLING FOR BARNLØSHED (PAR)

I er ikke alene

Nedsat frugtbarhed omfatter både en manglende evne til at blive gravid efter mindst 12 måneders forsøg (infertilitet) og/eller manglende evne til at gennemføre en graviditet frem til en fødsel. Blandt 25-45-årige kvinder/par, der har forsøgt at få børn, er 10-15% infertile, når man måler på et givet tidspunkt. Dvs., at der er flere kvinder, der oplever ufrivillig barnløshed sammenlignet med andre kroniske sygdomme (astma, diabetes, psykiske sygdomme, kræft og hjerte-karsygdomme) i samme aldersgruppe. Når man måler, hvor mange der er og/eller tidligere har været ufrivilligt barnløse, er det mellem hvert fjerde og hvert sjette par (16- 26%) på et eller andet tidspunkt i deres liv.

I Danmark er det mellem hvert 8.-10. barn, der kommer til verden efter fertilitetsbehandling.

Årsager til ufrivillig barnløshed

1. Mandlig faktor (nedsat sædkvalitet)
2. Kvindelig faktor (manglende ægløsning, aflukkede æggeledere, ægfaktor)
3. Kombination af mandlig og kvindelig årsag
4. Uforklaret (ca. hvert 4. tilfælde)

Vi vil prøve at undersøge, hvorfor I ikke er blevet gravide.

Derfor skal følgende undersøgelser laves før opstart:

- gynækologisk undersøgelse
- ultralyd undersøgelse af livmoder og æggestokke
- blodprøver (hormonstatus, "smittemarkører")
- undersøgelse af passageforhold i æggeledere med sterilt saltvand.
- sædanalyse
-

Blodprøvetagning: Efter aftale tages blodprøverne hos os.

Behandling består i:

- stimulation med hormoner for at sikre udvikling af 1-2 æg pr cyklus
- ultralyd for at følge udviklingen af modne æg
- timing og fremkaldelse af ægløsning med hormonindsprøjtning
- insemination (oplægning af oprenset sæd til livmoderen)

Hvordan begynder jeg behandling?

Du kontakter os på din første menstruationsdag. Det er den dag, hvor du vågner med frisk blødning.

Du kan kontakte os på tlf. 35840977 Hvis du får menstruation fredag kl. 12 eller i weekenden, møder du op i klinikken mandag kl. 7.45.

Du skal typisk have tid til ultralyd ml. din 2. til 4. cyklusdag. Det vurderer vi ud fra din menstruationscyklus eller tidligere behandlinger.

OVERLÆGE/SPECIALLÆGE I GYNÆKOLOGI

Lisbeth Elving

LYGTEN 2 C, 4. SAL TH. * 2400 KØBENHAVN NV.

TIDSBESTILLING DAGLIGT MELLEM KL. 8.00 og 10.00 TEL.: +45 35 84 09 77



GYN-KBH.DK

Stimulation af ægudvikling

Stimulationen foregår enten vha tabletter og/eller indsprøjtninger.

Vi har i forvejen aftalt, hvilken behandling du skal have.

Der er følgende muligheder:

- 1) Tablet behandling: Tbl. Clomid/tamoxifen eller Tbl Letrozol.
2 tabletter hver aften fra 3. til 7. cyklusdag, dvs 5 dage i alt.
Herefter følger vi dig med ultralyd for at vurdere, når du er klar til den ægløsende sprøjte.
Bivirkninger er sjældne, men kan være kvalme, hovedpine, brystspænding, hedeture.
De forsvinder, når behandlingen ophører.
- 2) Behandling med hormonindsprøjtninger (f.eks. gonal-f , Pergoveris eller menopur)
Hormonindsprøjtninger fra cyklusdag 2-3 indtil ultralydsskanning, som typisk er cyklusdag 8-9
Dosis aftales individuelt. Se evt instruktion på: www.medicininstruktion.dk

Kontrol af ægudvikling

Vi vil følge udviklingen af dine ægblærer. Når ægblærene er omkring 17-20 mm, er ægget i ægblæren modent og du er klar til ægløsning.

Fremkaldelse af ægløsning.

For at få timet din ægløsning og tidspunktet for insemination, skal du tage en ægløsende indsprøjtning:

Ovitrelle, kl. 22 om aftenen.

Du får ægløsning 36-38 timer efter, og det er på det tidspunkt, vi vil foretage insemination.

Sædprøve

Laves hjemme om morgenen. I vil få udleveret en pose med kit til sædprøve fra klinikken. Det anbefales at manden ikke har haft sædafgang de foregående 2-3 dage, da det giver det bedste resultat. Prøven må højst være 1 time gammel og skal transporteres tæt på kroppen, for korrekt temperatur. Husk at underskrive dokumenterne (medgivne seddel).

Insemination

Sædprøven afleveres, efter aftale, typisk mellem kl. 7.30 – 9.00 om morgenen.

Sæden vil herefter blive oprenset. Den oprensede sæd føres ind i livmoderhulen via et tyndt sterilt kateter.

Graviditetstest

Hvis menstruation udebliver 16 dg efter insemination, skal du lave en graviditetstest. Hvis den er positiv, ringer du til klinikken eller sender mail via lægevejen.

Aflysning

Af og til sker det, at der udvikles for mange ægblærer.

Risikoen for flerfoldsgraviditet bliver derved for høj, hvorfor vi må aflyse behandlingen.

Tilsvarende kan man blive nødt til at aflyse, hvis du ikke reagerer på medicinen.

OVERLÆGE/SPECIALLÆGE I GYNÆKOLOGI

Lisbeth Elving

LYGTEN 2 C, 4. SAL TH. * 2400 KØBENHAVN NV.

TIDSBESTILLING DAGLIGT MELLEM KL. 8.00 og 10.00 TEL.: +45 35 84 09 77



GYN-KBH.DK

Graviditet

Hvis du er blevet gravid, tilbydes du en ultralydsskanning i graviditetsuge 7-8, hvor det sikres at graviditeten er i livmoderen og at fosterets hjerte slår. Sandsynligheden for at blive gravid efter stimulation og insemination er ca. 20% pr cyklus. Til sammenligning er den ca. 25% hos unge par der ikke har problemer med at opnå graviditet.

Risici ved insemination

Hvis du modtager stimulation ved insemination, er der 5-10 % risiko for tvillinger ved flere ægblærer. Tabletbehandling med klomifen (Clomid, Tamoxifen, Letrozol.) til inseminationsbehandling kan give hedeture, kvalme, brystspænding, tågesyn og hovedpine. I meget sjældne tilfælde kan der optræde påvirkning af leverfunktionen. Indsprøjtningerne med FSH (Puregon®, Gonal-F®, Pergoveris® eller Menopur®) kan give kortvarig ømhed på injektionsstederne, kvalme, oppustethed, brystspændinger og trykken i underlivet. Nogle føler, at deres humør bliver påvirket. Normalt er der ikke bivirkninger til efterbehandlingen (cyclogest). Nogle kan dog opleve træthed, brystspænding, kvalme og fornemmelse af oppustethed.

Hvad sker der hvis jeg ikke bliver gravid

Så har vi på forhånd aftalt, hvad der skal ske næste cyklus. Ringer på 1. menstruationsdag (er dette fredag kl.12, lørdag eller søndag møder du bare op mandag kl. 7.45 i klinikken) og så starter behandling som aftalt

Folinsyre

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at kvinder der planlægger graviditet tager 400 mikrogram folinsyre dagligt for at forebygge neuralrørsdefekter.

Version 1. Godkendt LBE 2025

OVERLÆGE/SPECIALLÆGE I GYNÆKOLOGI

Lisbeth Elving

LYGTEN 2 C, 4. SAL TH. * 2400 KØBENHAVN NV.

TIDSBESTILLING DAGLIGT MELLEM KL. 8.00 og 10.00 TEL.: +45 35 84 09 77