GYN-KBH.DK

BEHANDLING FOR BARNLØSHED (ENLIG)

Du er ikke alene
Flere og flere enlige kvinder vælger at få barn alene. I Danmark fødes ca 850 børn af enlige kvinder uden partner hvert år. Samlet er det hvert 8.-10. barn, der kommer til verden efter fertilitetsbehandling.
Det er en stor beslutning af få barn alene og vi vil altid tage en grundig snak med dig om forventninger, netværk og opbakning fra dine nærmeste.

Enlige kvinder kan også være ufrivillig barnløse

1. Manglende ægløsning
2. Lukkede æggeledere
3. Ægfaktor/alder
4. Uforklaret

Inden opstart skal følgende undersøgelser laves:

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

Blodprøvetagning : Efter aftale tages blodprøverne hos os.

Behandling kan bestå i:

- behandling i din egen cyklus
- evt 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 donorsæd 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
Som enlig vil vi ofte prøve at behandle dig i din egen cyklus. Dog vil vi i nogle situationer foreslå, at man stimulerer dig vha tabletter og/eller indsprøjtninger.
Vi har i forvejen aftalt, hvilken behandling du skal have.

Der er følgende muligheder, hvis vi vælger at stimulere dig:
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 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 ægblærerne 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 tidpunktet 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.

Bestilling af donorsæd
Du skal selv bestille og betale din donorsæd.
Vi anbefaler, at du anvender European Sperm Bank. Alternativt Cryos eller Born Sædbank. Vi tilbyder ikke behandling med donorsæd fra andre sædbanker eller behandling med kendt donor. Vi anbefaler, at donorsæden ankommer dagen før insemination – senest om morgenen på inseminationsdagen.
Du skal underskrive samtykke for insemination med donorsæd på dagen og vil få de relevante dokumenter med hjem.

Insemination
Donorsæden føres ind i livmoderhulen via et tyndt blødt 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 patientportalen (link findes på vores hjemmeside)

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 uge 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 max 15- 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, 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