



Ivan M. Grunnet

Speciallæge i gynækologi

Skt. Anne Plads 2, 5000 Odense C. Tlf. 66 14 76 00. Ydernr. 244570

Email: klubben@ivangrunnet.dk

www.ivangrunnet.dk

INSEMINATION

IUID

INSEMINATION

Hos enlige kvinder, kvinder i parforhold med anden kvinde eller i parforhold hvor mandens sædkvalitet er nedsat, kan graviditet opnås ved at inseminere donorsæd direkte op i livmoderhulheden. Denne teknik kaldes IntraUterin Insemination, donor (IUID).

IUI-BEHANDLING

Forudsætningen for at IUID-behandlingen fører til graviditet er, at mindst en æggeleder er åben. Dette kan vurderes ved enten ultralyd, røntgen eller laparoskopi (kikkertundersøgelse). Her på klinikken anvendes gennemskylning af æggeledelede med væske/luftblanding under ultralydsovervågning (HSU).

Der kan anvendes hormonbehandling for at øge chancen for graviditet. Behandlingen stimulerer æggestokkene til ægudvikling. Metodens effektivitet er afhængig af, at vi har kontrol over ægløsningstidspunktet, således at inseminationen kan udføres på det helt rigtige tidspunkt. Dette opnås ved en kombination af ultralyds måling af ægblæren (ægblærene) og indsprøjtning af det ægløsnende hormon HCG på det mest optimale tidspunkt..

BEHANDLINGSFORLØB

(se behandlingsskema side 4)

Du/I kontakter klinikken ved en menstruations begyndelse.

Behandling uden forudgående hormonstimulation.

Der aftales tid til ultralydsundersøgelse af æggestokkene 10. 11. eller 12. cyklusdag. Viser ultralydsundersøgelsen ægblærer på 18 mm eller derover, skal kvinden samme aften have en injektion med det ægløsende hormon HCG. Inseminationen foretages nu 38 timer efter injektionen af det ægløsende hormon. Tidspunktet for insemination aftales i forbindelse med ultralydsundersøgelsen. Hvis ægblæren er mindre end 16 mm, aftales ny tid til ultralydsundersøgelse.

Behandling med forudgående hormonstimulation.

Kvinden skal fra 3.-7. cyklusdag tage hormonpræparatet Clomid. Tabletterne stimulerer æg udviklingen i æggestokkene og medfører ofte, at der modnes 2-3 æg blærer, hvilket er ønskeligt. Denne behandling suppleres med en indsprøjtning de følgende 3 dage med det ægstimulerende hormon FSH (Gonal-F). Man kan uden problemer give sig selv disse indsprøjtninger. Information og injektionsvejledning gives i klinikken. Recept udskrives af klinikken. Der kan også anvendes indsprøjtning af det ægstimulerende hormon FSH fra 3. cyklusdag til 10. cyklusdag.

Der aftales tid til ultralydsundersøgelse af æggestokkene på 10. 11. eller 12. cyklusdag. Viser ultralydsundersøgelsen ægblærer på 18 mm eller derover, skal kvinden samme aften have en injektion med det ægløsende hormon HCG (Ovitrelle, 250 IE). Inseminationen foretages 38 timer efter injektionen af det ægløsende hormon. Tidspunktet for inseminationen aftales i forbindelse med ultralydsundersøgelsen. Hvis ægblæren er mindre end 16 mm på 10.-11. cyklusdag, aftales ny tid til ultralydsundersøgelse.

Det forekommer, at der udvikles mere end 3 modne æg blærer. Det er så nødvendigt at aflyse behandlingen i den pågældende cyklus, da der er forøget risiko for bla. flerfoldsgraviditeter og komplikationer.

Donorsæd.

Vi anvender IUI-strå, mot 10. Du skal selv kontakte Cryos mhp. bestilling af sæd.

Insemination.

De oprensede sædceller sprøjtes sammen med ca. ½ ml næringsmedie op i livmoderhulheden. Proceduren er helt uden gener og tager kun få sekunder, og I kan straks forlade klinikken. Der er bestilt en blodprøve, blodprøven tages 14 dage efter inseminationen hos egen læge eller på hospitalet og viser om du er gravid.

Vi følger naturligvis gerne resultatet af behandlingen, og tilbyder en graviditetsskanning i 7. graviditetsuge (tre uger efter inseminationen)

Hvor stor er chancen ?

Ved anvendelse af donorsæd er chancen for at opnå graviditet 20-25% pr. cyklus - blandt andet afhængig af kvindens alder. Efter 4-6 behandlinger er den samlede chance for graviditet 60-65%. Opnås graviditet ikke opstartes et nyt behandlingsforsøg som beskrevet under behandlingsforløb. Efter 3 behandlinger uden succes bør man overveje reagensglasbehandling (IVF) i stedet.

Anvendelse af donorsæd:

Anvendes donorsæd til befrugtning af en gift kvinde, vil samleveren blive anset som faderen/medmoderen, jvf. lov om børns retsstilling

Ved kunstig befrugtning af en ugift kvinde, skal partneren, der samlever med kvinden, før behandlingen indledes, i forbindelse med samtykke til behandlingen skriftligt erklære, at vedkommende vil anerkende fader-/medmoderskabet til barnet.

Risici.

Af og til, dvs. under 1%, sker der overstimulation af æggestokkene med udvikling af vandcyster. Det giver ømhed og fornemmelse af udspiling af underlivet og behandles som hovedregel med ro i hjemmet og forsvinder på 1-2 uger. Overstimulation i svær grad er uhyre sjældent, dvs. risikoen er langt under 1 promille. Det er blandt andet på grund af risikoen for overstimulation, at ultralydsundersøgelse udføres, og ved truede tegn hertil afbrydes behandlingen i den aktuelle cyklus.

Risikoen/chancen for tvillinger ved insemination er i klinikken 7 % mod den naturlige tvillingratio på 1 %.

Priser:

Donorsæd koster pr. strå ca. 5000 kr. afhængig af hvilken type man vælger.

Prisen ved hormonbehandling med tabletter og indsprøjtninger er ca. 1700 kr. pr. cyklus til medicin.

Donorsæd:

Her i klinikken anvendes donorsæd leveret fra Cryos International Sperm Bank.

I kan selv kontakte Cryos International Sperm Bank på tlf. 86 76 06 99, man-fre kl. 09.00-16.00, med henblik på udvælgelse af donorsæd og oprettelse af depot. Vi bruger mot 10 IUI-strå.

Brug koden IVAN5555 og hermed tilbydes 10 % rabat.

Cryos har også en hjemmeside, www.cryos.dk, med mange gode oplysninger.

BEHANDLINGSSKEMA uden forudgående hormonstimulation:

Cyklusdag:

1. Kontakt til klinikken
-
12. Ultralydsskanning og injektion HCG efter anvisning (Ovitrelle 250IE).
- 13.
14. Insemination kl. 10.30.
-
28. Graviditetstest (blodprøve hos egen læge eller på sygehuset).

BEHANDLINGSSKEMA:

Cyklusdag:

- 1.
- 2.
3. Tabl. Clomid (50 mg x 2 daglig)
4. Tabl. Clomid (50 mg x 2 daglig)
5. Tabl. Clomid (50 mg x 2 daglig)
6. Tabl. Clomid (50 mg x 2 daglig)
7. Tabl. Clomid (50 mg x 2 daglig)
8. Injektion FSH (Gonal-F 75 IE)
9. Injektion FSH (Gonal-F 75 IE)
10. Injektion FSH (Gonal-F 75 IE)
11. Ultralydsskanning og injektion HCG efter anvisning (Ovitrelle 250IE).
- 12.
13. Insemination kl. 10.30.
- 14.
- .
27. Graviditetstest (blodprøve hos egen læge eller på sygehuset).

Hvis ægblærerne ikke er store nok ved skanning, forskydes injektion af HCG og inseminationsdag.
Hvis 1. cyklusdag falder på en tirsdag eller torsdag, vil opstart af behandlingen blive på 4. cyklusdag med heraf følgende en dags forskydning i ovenstående skema.

VIGTIGT:

Du bedes ringe/maile til klinikken ved start af menstruation mhp. planlægning af ovennævnte.
Klinikens ferie/fridage følger som hovedregel skolernes feriedage, og der kan derfor være cyklus, hvor I er nødt til at springe over.

Venlig hilsen

Ivan Moulun Grunnet
Speciallæge i gynækologi

Redigeret af Ivan M. Grunnet den 11.11.2022
Revideres senest december 2025