



Ivan M. Grunnet

Speciallæge i gynækologi

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

Email: klinikken@ivangrunnet.dk

www.ivangrunnet.dk

INSEMINATION

IUID

INSEMINATION

Ved uforklarlig ufrivillig barnløshed, ved tilfælde med uregelmæssig menstruation, usikker og manglende ægløsning eller nedsat sædkvalitet, kan chancen for graviditet forøges ved at inseminere sæden direkte op i livmoderhulheden. Denne teknik kaldes Intra Uterin Insemination (IUI).

I tilfælde af meget dårlig sædkvalitet eller helt mangel på sædceller, kan man anvende IUI med donorsæd (IUID).

IUI-BEHANDLING

Forudsætningen for, at IUI-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 gennemskyldning af æggeledeerne med væske/luft blanding under ultralyds overvågning (HSU).

Der anvendes ofte hormonbehandling for at øge chancen for graviditet. Behandlingen stimulerer æggestokkene til æg udvikling, og metodens effektivitet er afhængig af, at vi har kontrol over ægløsningstidspunktet, således at inseminationen kan udføres på det helt rigtige tidspunkt.

BEHANDLINGSFORLØB

(se behandlingsskema side 4)

I kontakter klinikken ved en menstruations begyndelse.

Kvinden skal fra 3.-7. cyklusdag tage hormonpræparatet Clomid. Tabletterne stimulerer ægudviklingen i æggestokkene og medfører ofte, at der modnes 2-3 ægblærer, hvilket er ønskeligt. Denne behandling suppleres med en indsprøjtning de følgende 3 dage med det ægstimulerende hormon FSH (Puregon). Man kan uden problemer give sig selv disse indsprøjtninger. Information og injektionsvejledning gives i klinikken. Sprøjter/kanyler udleveres fra klinikken, og recepter er sendt elektronisk, således at medicinen kan afhentes på apoteket.

Der aftales tid til ultralydsundersøgelse af æggestokkene på 11. cyklusdag. Viser ultralydsundersøgelsen æg blærer på 18 mm eller derover, skal kvinden samme aften have en injektion med det æg løsende hormon HCG (Ovitrelle). Inseminationen foretages 38 timer efter injektionen af det æg løsende hormon. Tidspunktet for inseminationen aftales i forbindelse med ultralydsundersøgelsen 11. cyklusdag.

Det forekommer, at der udvikles mere end 3 modne æg blærer. Det er så nødvendigt at aflyse behandlingen.

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 man kan straks forlade klinikken. Vi udleverer blodprøveseddel med henblik på graviditetstest, blodprøven tages 14 dage efter inseminationen hos egen læge eller på hospitalet.

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 at opnå graviditet 60-65%.

Opnås graviditet ikke i den pågældende cyklus, opstartes et nyt behandlingsforsøg som beskrevet under behandlingsforløb.

Efter 3 behandlinger gennemgås forløbet, og der vil kun undtagelsesvis være rimelighed i fortsat inseminationsbehandling. Man bør overveje forsøg med reagensglasbehandling (IVF). I så fald bliver man henvist til regelret fertilitetsklinik.

Anvendelse af donorsæd:

Anvendes donorsæd til befrugtning af en gift kvinde, vil ægtemanden blive anset som faderen, jvf. Lov om børns retsstilling

Ved kunstig befrugtning af en ugift kvinde, skal manden, der samlever med kvinden, før behandlingen indledes, i forbindelse med samtykke til behandlingen, skriftligt erklære, at han vil anerkende faderskabet til barnet.

Risici.

Af og til, dvs. under 1%, sker der overstimulation af æggestokkene med udvikling af vandscyster. Det giver ømhed og fornemmelse af udspilning 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.

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

Priser:

Donorsæd koster pr. strå inkl. transport fra 2500 kr. pr. insemination.
Prisen er ca. 1000 kr. pr. cyklus til medicin.

Donorsæd:

Her i klinikken anvendes fortrinsvist donorsæd leveret fra Cryos International Sperm Bank på tlf. 86760699, man-fre. kl. 09.00-16.00.

I skal kontakte Cryos med henblik på udvælgelse af donorsæd. Vi anbefaler, at der vælges 2 donorer med mot 10 IUI strå.

Cryos har også en hjemmeside, www.cryos.dk, med mange gode oplysninger.
Der kan benyttes kampagnekode Ivan 5555 ved bestilling for at udløse rabat.

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 (Puregon 50 IE)
9. Injektion FSH (Puregon 50 IE)
10. Injektion FSH (Puregon 50 IE)
11. Ultralydsskanning og injektion HCG efter anvisning (Ovitrelle 250IE).
- 12.
13. Insemination kl. 10.30.
- 14.
- 15.
- .
27. Graviditetstest (blodprøve hos egen læge eller på sygehuset).

Hvis æg blærerne 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 til klinikken ved start af menstruation mhp planlægning af ovennævnte.

Klinikkens 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 1.7.19

Revideres juli 2022