



**Ivan M. Grunnet**

Speciallæge i gynækologi

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

Email: [klubben@ivangrunnet.dk](mailto:klubben@ivangrunnet.dk)

[www.ivangrunnet.dk](http://www.ivangrunnet.dk)

# **INSEMINATION DONOR Hos kvinder og kvindepar.**

## INSEMINATION

Hos enlige kvinder og kvinder i parfold med kvinde kan graviditet opnås ved at inseminere donorsæd direkte op i livmoderhulheden. Denne teknik kaldes intra uterin insemination, donor (IUID).

### **IUID-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 æggeledeerne med væske/luftblanding under ultralyds overvågning (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 behandlingskema 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 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. Der kan også anvendes indsprøjtning af det ægstimulerende hormon FSH fra 3. cyklusdag til 10. cyklusdag.

Information og injektionsvejledning gives i klinikken. Recept og sprøjter/kanyler udleveres fra klinikken.

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 ægløsnende hormon HCG (Ovitrelle, 250 IE). Inseminationen foretages 38 timer efter injektionen af det ægløsende hormon. Tidspunktet for inseminationen aftales i forbindelse med ultralydsundersøgelsen 11. cyklusdag. Hvis ægblæren er mindre end 16 mm på 10-11. cyklusdag aftales ny tid til ultralydsundersøgelse.

Det forekommer, at der udvikles mere end 4 modne ægblærer. Det er så nødvendigt at aflyse behandlingen.

### **Donorsæd**

Vi anvender IUI-strå, mot 10. Du skal selv kontakte Cryos m.h.p. 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 du/l kan straks forlade klinikken. Der er bestilt en blodprøve til 14 dage efter inseminationen, som du kan få taget hos egen læge eller på sygehuset.

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

### **Hvor stor er chancen?**

Chancen for at opnå graviditet er 20-35% pr. cyklus - blandt andet afhængig af kvindens alder.

Efter 3-6 behandlinger er den samlede chance for graviditet 65-75%.

Opnås graviditet ikke opstartes et nyt behandlingsforsøg som beskrevet under behandlingsforløb. Efter 3 behandlinger bør man overveje reagensglasbehandling (IVF).

### **Risici.**

Af og til, d.v.s 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.

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

### **Priser:**

Ved hormonbehandling med tabletter og indsprøjtninger er prisen ca. 1000 kr pr. cyklus til medicin Donorsæd koster pr. strå fra 3500 kr. pr. Insemination afhængig af hvilken type du vælger.

### **Donorsæd:**

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

I skal kontakte Cryos International Sperm Bank med henblik på udvælgelse af donorsæd.

Cryos har også en hjemmeside, [www.cryos.dk](http://www.cryos.dk), med mange gode oplysninger. Der kan benyttes kampagnekode Ivan 5555 ved bestilling for at udløse rabat.

## **BEHANDLINGSKEMA UDEN FORUDGÅENDE HORMONSTIMULATION**

Cyklusdag:

1. Kontakt klinikken

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12. Ultralydsscanning og injektion HCG (Ovitrelle) efter anvisning

14. Insemination kl 10.30

28. Graviditetstest (blodprøve hos egen læge eller på sygehuset).

## **BEHANDLINGSSKEMA FORUDGÅENDE HORMONSTIMULATION**

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. Ultralydsscanning og injektion HCG efter anvisning (Ovitrelle)

12.

13. Insemination kl. 10.30.

27. Graviditetstest (blodprøve hos egen læge eller på sygehuset).

Hvis ægblærene 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/I 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.

Venligst

Ivan Grunnet 1.7.2019

Lavet af Ivan Grunnet den 01.07.20

Revideres juli 2020