



# Inseminationsbehandling

## Insemination

Insemination af sæd i livmoderhulen tilbydes par med enten uforklaret barnløshed, nedsat sædkvalitet eller hvor kvinden har uregelmæssige blødninger, og let hormonstimulation ikke har virket. Mindst en af kvindens æggeledere skal fungere. Donor-insemination kan foretages ved meget dårlig sædkvalitet, for homoseksuelle par eller af enlige.

## Hvad er en inseminationsbehandling?

Inseminationsbehandling består i:

- gennem hormonstimulation at øge antallet af modne æg.
- at føre den oprensede sæd op i livmoderhulen og derved mangedoble antallet af friske og duelige sædceller ude i æggelederne
- at time oplægningen af sæden

## Praktisk information

Der skal skrives under på en samtykkeerklæring. Den printes ud fra hjemmesiden. Læs den grundigt og aflever den venligst senest ved instruktion i stikketeknik. Du/ I informeres om adoption, som evt. alternativ til behandlingen, og kan orientere jer på Adoption og Samfunds hjemmeside. Du/I skal selv betale medicinudgifterne, og evt. udgifter til donorsæd + transporten heraf.

## Forberedelse

Inden behandlingsstart afklares, om kvinden har haft røde hunde, og at hun ikke er inficeret med chlamydia. Egen læge undersøger jer også for HIV og Hepatitis B & C. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at kvinder, der planlægger graviditet, tager 400 mikrogram Folsyre dagligt for at forebygge, at de føder børn med

misdannelse på hjerne og rygmarv (neuralrørsdefekt). Tabletterne tages til og med 3 måneder henne i graviditeten. Du vil på apoteket skulle hente den medicin, du skal bruge, når jeg efter aftale har skrevet recepten herpå.

## Sådan foregår behandlingen

Næste gang, du får menstruation, kan du ringe til os på telefon 8720 6156 kl. 12-13.30 og aftale tid for opstart af hormonbehandlingen og tid til scanning før IUI. Får du menstruation i weekenden eller på en helligdag, venter du blot med at ringe til næste hverdag. Du får tid til ultralydsscanning ca. 11 dage, efter din menstruation startede. Når du har fået en tid til scanning, skal du i gang med at tage hormontabletter og senere indsprøjtninger.

Den dag du får menstruation kaldes dag 1. Fra 3.-dagen efter menstruationens begyndelse, skal du tage hormonstimulerende tabletter, der indeholder Pergotime. Du skal tage en tablet morgen og aften i 5 dage. De stimulerer ægudviklingen i æggestokkene. På 8., 9. og 10.dag skal du hver dag have en indsprøjtning med hormonet Puregon (et hætteglas) med 50 enheder hver dag om eftermiddagen. Du kan uden problemer give dig selv indsprøjtningerne. Vores sygeplejerske kan lære dig det. Da der er forskel på hvor mange æg, der stimuleres fra kvinde til kvinde, er det vigtigt, at I bruger kondom ved evt. samleje fra 8.dag til scanningen 11.dag. Begrundelsen er, at hvis du udvikler mere end tre æg, er der risiko for tri- eller firlinge graviditet. Den bedste sædkvalitet opnås efter 2-3 dage uden sædafgang, så allerhelst har I ikke samleje disse dage.

På 11.dagen efter din menstruation er begyndt, vil du blive ultralydsscannet for at se, om behandlingen har ført til dannelse af det ønskede antal æggeblærer. Scanningen foregår via skeden og føles som en almindelig gynækologisk undersøgelse.

Når æggeblærene har den rigtige størrelse på 18-20 mm, skal der gives den indsprøjtning, der giver

ægløsning. Indsprøjtningen gives ca. 1 ½ døgn før aftalte tidspunkt for insemination. Hormonsprøjtten hedder Pregnyl. Vi aftaler først tidspunktet for ægløsningssprøjtten, evt. tidspunkt for samleje og tidspunkt for inseminationen på scanningsdagen.

Det forekommer, at der udvikles mere end 3 modne æg. Så må behandlingen i den måned aflyses, æggeblæserne reduceres i antal eller behandlingen må evt. ændres til reagensglasbehandling. Du skal så have mindre hormonstimulation næste gang. Hos nogle styres ægudviklingen bedst med hormonindsprøjtninger alene f.eks. Menopur med start efter aftale 3.-5. dag og i mindst 5 dage, men for andre i meget længere tid. Og menstruationerne kan hos nogle kvinder skulle udløses med Provera. Du vil i disse tilfælde få en speciel besked herom.

Sædprøven afleveres personligt af partneren den dag, du skal insemineres. Du vil få udleveret et glas og et følgef formular til sædprøven den dag, du bliver scannet, så sædprøven kan laves hjemme max. 1 time før, den afleveres. Prøven transporteres tæt på kroppen. Ved donorinsemination kan du/I vælge mellem anonym eller ikke anonym donation. Udvælgelsen sker sammen med sygeplejersken på scanningsdagen ud fra sædbankens repertoire, eller der er evt. tidligere aftalt reservation af donorstrå for søskende. Sæden vil blive transporteret hertil efter aftale, og afregning til ske til sædbanken på inseminationsdagen via vor dankortterminal. På den aftalte inseminationsdag kommer du til at ligge som til en gynækologisk undersøgelse, og de oprensede sædceller føres op gennem livmoderhalsen med et tyndt plastkrør. Det mærker du som regel ikke noget til, og det tager kun få minutter. Der er ikke grund til at forholde sig specielt i ro denne dag. I må også meget gerne have samleje denne og de følgende dage.

## **Komplikationer der kan opstå i forbindelse med behandlingen**

Hormonbehandlingen kan hos nogle give lette hedeture, lidt kvalme, brystspænding og i sjældne tilfælde forbigående tågesyn. Der har været en del debat om en undersøgelse, som tydede på øget risiko for kræft i æggestokke hos kvinder, der havde fået hormonstimulation. Andre undersøgelser har imidlertid ikke kunnet påvise denne risiko, men for en sikkerheds

skyld bør man ikke tage Pergotime i mere end 12 måneder. Der er en øget risiko/chance for på 10-15% for tvillinger. I tilfælde af donorinsemination er der en minimal risiko for genetisk sygdom for barnet og en teoretisk smitterisiko for HIV og andre vira, men donorerne er testet for de almindeligste arvelige sygdomme og testes hver 3. måned for HIV og smitsom leverbetændelse.

## **Efterforløb**

Prøv at leve som du plejer. På 15.-17. dagen ( og ikke før) efter insemination skal du tage en graviditetstest, også selvom der er kommet blødning. Den kan godt være positiv, selvom du har fået blødning. Hvis graviditetstesten er positiv, tilbydes du en scanning 5 uger efter inseminationen, hvor det sikres, at graviditeten sidder inde i livmoderen og at fosterets hjerte slår. Vi ser også efter, om der skulle være tale om tvillinger. Sandsynligheden for at blive gravid efter stimulation og insemination er ca. 18 % i hver cyklus. Er der mere end 5 mill/ml sædceller efter oprensning ved inseminationen, er succesraten ca. 24%. Til sammenligning er den 25 % hos unge par, der ikke har problemer med at opnå graviditet.

## **Hvor mange forsøg?**

Principielt er der ingen begrænsning for hvor mange inseminationsforsøg, I kan tilbydes. Men efter tre-fire inseminationsforsøg vil vi sammen drøfte forløbet og blive enige om den videre plan. Ofte vil det være hensigtsmæssigt, at forsøge anden form for barnløshedsbehandling.