

Udredning af ufrivillig barnløshed (infertilitet)

Udredning:

Undersøgelse for infertilitet sker oftest efter henvisning fra egen læge. Det er ofte mest hensigtsmæssigt at både kvinden og manden henvises til undersøgelse, således at behandlingen tager hensyn til forhold hos begge parter.

Ved den første undersøgelse vil vi **hos kvinden**:

- Udspørge dig om din helbredshistorie, tidligere underlivsinfektioner, dig nuværende helbred, menstruationsoplysninger, tidligere graviditeter, medicinforbrug, tobaksforbrug med videre.
- Foretage en gynækologisk undersøgelse med bakterieprøver og eventuelt celleprøve fra livmoderhalsen, indvendig skanning af livmoder og æggestokke.
- Tage blodprøver, der bl.a. belyser hormonstatus, stofskifte, ægløsning, ægreserve i æggestokkene, evt. virusprøver (HIV/hepatitis), røde hunde.

Ved den anden undersøgelse vil vi **hos kvinden**:

- Foretage undersøgelse af passagen gennem livmoder og æggeledere (en såkaldt HSU-undersøgelse)

Ved denne undersøgelse anlægges et lille kateter i livmoderhalsen, der skylles væske gennem kateteret op i livmoderen og det vurderes om væsken passerer fint gennem æggelederne og om der er nogen forandringer i livmoderhulheden.

Undersøgelsen foretages normalt omkring dag 8-10 efter en menstruation. Hos kvinder, der ikke har naturlig menstruation, fremkaldes den ved hjælp af medicin.

Ved den første undersøgelse vil vi **hos manden**:

- Udspørge dig om din helbredshistorie, infektioner i testikler og urinveje, arbejdsmiljøpåvirkninger, traumer, tobaksforbrug, medicinforbrug.
- Aftale tid til sædanalyse. Sædprøve kan også medbringes til første undersøgelse (vejledning + beholder til sædprøven kan hentes på klinikken forud for aftalen)
- Evt. blodprøve for virus (HIV og hepatitis) evt D-vitamin.

Såfremt I ønsker det, kan både kvindens og mandens første undersøgelser planlægges som en fælles undersøgelse, hvor I møder op sammen. Det skal aftales på forhånd, da det kræver, at der afsættes dobbelt tid.

Når resultaterne af ovenstående undersøgelser foreligger, forsøger vi at identificere eventuelle årsager til infertiliteten. Herefter tager vi en opfølgende samtale, hvor vi i samarbejde lægger en plan for en eventuel behandling.

Behandling

Behandling for infertilitet må naturligvis planlægges ud fra de resultater, som udredningen har vist.

Behandlingen vil ofte være:

- Stimulation af **kvindens ægmodning**, ikke mindst når udredningen har givet mistanke om at ægmodningen og ægløsningen ikke fungerer optimalt – se vejledning.
- Stimulation og kontrol af **ægløsningen**, således at man tidsmæssigt kan planlægge, hvornår der er størst sandsynlighed for at sædcellerne kan befrugte et æg (samleje eller insemination).
- **Intrauterin insemination** hvor rensede sædceller fra manden eller en donor sprøjtes ind i livmoderen gennem et tyndt plastikkateter – se vejledning.
- **IVF-behandling** (reagensglas befrugtning), hvor kvindens æg befrugtes i et laboratorium, hvorefter man ved hjælp af et tyndt kateter gennem livmoderhalsen kan placere et befrugtet æg i kvindens livmoder – se vejledning.

De ovennævnte behandlingsprincipper kan tilbydes hos os. IVF-behandling udføres på de offentlige sygehuse, hvis man opfylder kravene til behandling.