
BEHANDLING MED DONOR-ÆG

Vejledning til par der skal modtage æg

Denne vejledning er til par, hvor kvinden behandles med æg, som er doneret af en anden kvinde.

I DEN DANSKE LOV OM ÆGDONATION FASTSÆTTES FØLGENDE:

1. Æg må kun gives fra en kvinde til en anden, såfremt dette sker anonymt.
2. Indtil 31. december 2006 var det kun andre barnløse kvinder, der selv var i behandling med reagensglasbefrugtning (IVF), som måtte donere æg. **Siden den 1. januar 2007 er adgangen til at donere æg udvidet til OGSÅ at omfatte kvinder, som ikke er i behandling med kunstig befrugtning.**
3. Det er kun tilladt at befrugte donerede æg med modtagerens mands sæd.

HVILKE KRAV ER DER TIL DEN KVINDE, DER AFGIVER ÆG (ÆGDONOREN)?

I loven om kunstig befrugtning fra 2006 er der fastlagt en række betingelser for, hvem der kan afgive æg. Med udgangspunkt i loven har Rigshospitalets Fertilitetsklinik opstillet følgende krav til kvinder, der ønsker at afgive æg:

1. At kvinden højst bør være 35 år.
2. At kvinden er ud af en rask familie, hvori der ikke er kendte væsentlige sygdomme. Det være sig fysiske sygdomme såvel som sindssygdomme.
3. At kvinden er undersøgt for, om hun kan smitte med leverbetændelse (Hepatitis B og C), AIDS (HIV virus), gonoré og syfilis. Disse prøver må højst være 1 måned gamle.
4. At den barnløse kvinde, der afgiver æg, skal have udtaget mere end 8 æg, således at parret selv kan beholde mindst 8 æg, mens 'overskydende' æg kan afgives (doneres).
5. Kvinder, som ikke er i behandling for barnløshed, og som ønsker at donere, afgiver alle æg, som er udtaget – typisk 5-6 æg. Disse vil almindeligvis deles mellem 2 modtagere.

HORMONBEHANDLING TIL KVINDER DER SKAL MODTAGE ÆG

For at et befrugtet æg skal kunne sætte sig fast i livmoderslimhinden, skal du have en bestemt hormonbehandling. Da vi ikke på forhånd kan vide, hvornår vi har æg, som du kan modtage, bliver du behandlet med en ret langvarig hormonbehandling (se skema bagerst). I hver behandlingscyklus er der en periode på godt 5 uger, hvor du kan modtage æg.

Praktiske forhold vedrørende hormonbehandlingen

Du har fået udleveret recept på:

400 stk Østradiol-tabletter a 2 mg.

20 stk Provera-tabletter a 5 mg.

Du skal påbegynde behandlingen med tablet Østradiol på 2. blødningsdag. (Første dag er den dag, hvor du bløder kraftigt). Fra denne dag tages hver dag 1 Østradiol-tablet 3 gange dagligt.

Du bedes ringe til sekretæren første hverdag, efter at du påbegynder Østradiol-behandlingen.

Ring mellem kl. 9.00 og 12.00 på telefon 35 45 49 53 og fortæl, at du har påbegyndt behandlingen.

Vi registrerer din cyklus og kan da vide, hvem der kan modtage eventuelle æg.

I den første behandlingscyklus skal du møde til ultralydskanning efter 10 dages behandling (12. cyklusdag). Vi vil her kontrollere, om livmoderslimhinden er klar til at modtage befrugtede æg. Endvidere vil du få udleveret *Lutinus*-stikpiller indeholdende graviditetsbevarende hormon, sædbæger og vejledning om sædprøven. Du bedes give os telefonnummeret på dit arbejde såvel som privat, således at vi kan kontakte dig, såfremt vi har mulighed for at tilbyde dig æg.

Supplerende behandling med *Synarela* næsespray

De kvinder, der har deres egen menstruationscyklus bevaret, skal som supplement til ovennævnte behandling vedvarende tage *Synarela*-næsespray under hele behandlingsforløbet. Først i tilfælde af at der oplægges befrugtede æg, kan man ophøre med *Synarela*-næsespray. Formålet med *Synarela*-næsespray er at forhindre, at din egen menstruationscyklus 'blander sig i den kunstige behandling'.

Såfremt du har fået udleveret recept på *Synarela*-næsespray, skal du:

- Ultralydscannes på din 21. cyklusdag, og herefter påbegynde *Synarela*-næsespray hvis alt ser fint ud ved scanningen.
- Tag *Synarela*-næsespray 2 gange om dagen. Tag 1 pust i det ene næsebor om morgenen og 1 pust i det andet næsebor om aftenen.
- Godt 1 uge efter du er startet med næsespray, vil du få menstruation, og du kan påbegynde østradiolbehandling på 2. blødningsdag som ovenfor beskrevet.
- Efter 10 dages østradiolbehandling skal du ultralydscannes (12.cyklusdag)
- Du skal fortsætte med *Synarela*-næsespray sammen med 1 østradiol tablet 3 gange dagligt indtil du påbegynder behandling med *Lutinus*-stikpiller indeholdende graviditetsbevarende hormon med henblik på at modtage donoræg (se senere). Med andre ord: når du begynder behandling med *Lutinus*-stikpiller ophører du med *Synarela*-næsespray.

SÅFREM DU BLIVER TILBUDT BEHANDLING MED DONORÆG

Såfremt vi har en kvinde, der er villig til at afgive æg, vil vi kontakte dig telefonisk og give instrukser vedrørende start af *Lutinus*-stikpiller og evt. udtrapning af *Synarela*-næsespray. To dage senere afleverer din mand en sædprøve og følgesedlen. Sædprøven og sedlen skal afleveres kl. 8.00 i sædlaboratoriet på Fertilitetsklinikken afsnit 4071 (for enden af gangen til højre). Sædprøven udføres i hjemmet.

BEFRUGTNING AF ÆGGENE

Vi kan ikke på forhånd vide, hvor mange æg der bliver udtaget. Kvinder, der er i behandling med reagensglasbefrugtning, skal selv have de første 8 æg. Da der er stor mangel på æg, kan I normalt kun regne med at modtage ca. 3-4 æg per behandling. Da det ydermere kun er omkring 60 % af de æg, vi udtager, der bliver befrugtet og deler sig, kan I desværre godt komme i den situation, at det ender med, at vi ikke har befrugtede æg, som vi kan behandle jer med.

TILBAGEFØRING AF BEFRUGTEDE ÆG (ÆGOPLÆGNING)

Du bedes møde på det aftalte tidspunkt med henblik på, at vi kan oplægge æg i din livmoder. Dette er oftest ret enkelt og tager få minutter. Det er normalt uden ubehag for dig. Der oplægges højst to æg.

HORMONBEHANDLING EFTER ÆGOPLÆGNING

Efter ægoplægning skal du fortsat tage 1 *østradiol*-tablet 3 gange dagligt. Derudover skal du fortsætte med *Lutinus*-stikpiller 1 stk. 3 gange dagligt i skeden. Det er vigtigt, at du fortsætter med hormonbehandlingen, indtil der er svar på graviditetsprøven. Det er endvidere helt nødvendigt, at du fortsætter med både *Østradiol* og *Lutinus* såfremt graviditetsprøven er positiv - se nedenfor.

GRAVIDITETSPRØVEN

To uger efter oplægning af æg skal der tages en graviditetsprøve. Denne prøve skal tages. Prøven udføres på en blodprøve. Det er angivet på dit blodprøvekort, som du får udleveret ved ægoplægningen, hvilken dag prøven skal tages. Såfremt prøven tages inden kl. 11.00, kan du ringe samme dag til sygeplejerskerne på det aftalte nummer med henblik på svaret.

Hvis graviditetsprøven er positiv, skal du fortsætte med hormonbehandlingen:

Du skal således fortsætte med både *Østradiol*-tablettene og med *Lutinus*-stikpillerne

Du aftaler tid til en ultralydskanning 3 uger efter at graviditetsprøven er positiv. Du vil her få yderligere instruktioner, men normalt fortsættes behandlingen med *Østradiol*-tabletter og *Lutinus*-stikpiller til og med 10. svangerskabsuge. Herefter kan moderkagen overtage produktionen af disse hormoner.

Hvis graviditetsprøven er negativ, ophører du både med *Østradiol*-tabletterne og *Lutinus*-tabletterne. Nogle dage efter vil du få blødning. Herefter kan du påbegynde en ny behandling. Du kan også tage din normale hormonbehandling i den følgende måned og først derefter gå i gang med en ny behandling. Husk, at klinikken holder lukket i juli måned, hvorfor der aldrig gennemføres donationer i den måned.

HVOR MANGE BEHANDLINGER TILBYDES?

Du tilbydes maksimalt tre donationsbehandlinger i offentligt regi.

HVAD ER CHANCEN FOR GRAVIDITET OG FØDSEL?

Chancen for at få et barn ud af behandlingen er ca. 25 % for hver ægoplægning. Såfremt der oplægges to æg, og kvinden bliver gravid, er der en risiko på 20-25 % for tvillinger.

SÅFREMT DU IKKE BLIVER TILBUDT DONORÆG I EN BEHANDLINGSCYKLUS

Du kan fortsætte med at tage 1 *østradiol-tablet* 3 gange dagligt i op til 50 dage.

Såfremt du **ikke** får oplagt æg i den pågældende cyklus, fortsætter du med *østradiol*-behandlingen i endnu 10 dage, altså fra 50. til 60. dag (se skema bagest).

Derudover skal du tage 2 *Provera*-tabletter (= 10mg) 1 gang dagligt i 10 dage fra 50.– 60. dag. Nogle dage efter at du ophører med såvel *østradiol* som *provera*, vil du få en blødning.

Herefter kan du starte en ny cyklus, hvor du tager *østradiol* 1 tablet 3 gange daglig fra 2. blødningsdag. Husk at kontakte sekretæren og fortælle, at du er begyndt at bløde, og at du igen er startet på *østradiol*.

Du kan tidligst blive kontaktet af os efter 10 dages hormonbehandling og senest dag 50 med henblik på at modtage æg.

Tager du *Synerela*-næsespray er proceduren helt den samme, hvad angår *Østradiol* og *Provera*, men det er vigtigt, at du ikke holder pause med næsesprayen.

BIVIRKNINGER

Du behandles med en relativ stor dosis af det kvindelige kønshormon *østradiol*. Dette kan give bivirkninger i form af fornemmelse af væske i kroppen, oppustethed og brystspænding.

Nogle gange forekommer der blødning fra skeden under tabletbehandlingen. Dette forekommer typisk i den sidste halvdel af perioden mellem 30. og 50. dag. Bløder du en smule (pletblødning), fortsætter du blot behandlingen. Bløder du mere kraftigt afbrydes behandlingsforløbet ved, at du også tager *Provera* i 10 dage og derefter ophører med alle tabletterne, således at menstruationen kommer.

ERKLÆRING - ÆGDONATION

Undertegnede samleverer eller ægtefæller anmoder hermed om, at der i behandling af vores barnløshed foretages reagensglasbefrugtning med anvendelse af æg fra en anonym ægdonor.

Vi erklærer at have modtaget mundtlig og skriftlig information om ægdonation, og vi accepterer de betingelser, hvorunder denne behandling foregår.

Vi erklærer, at anmodningen er sket efter nøje overvejelse, at vi er gjort bekendt med og har accepteret, at valget af donor overlades fuldstændig til Fertilitetsklinikken, som ikke kan gøres ansvarlig for resultatet eller følger af behandlingen, udover hvad der måtte følge af dansk rets almindelige regler om lægers ansvar for fejl og forsømmelser. Vi er indforstået med, at ægdonors anonymitet bevares for stedse. Vi erklærer begge, at skulle der blive født et barn som følge af denne behandling, vil vi i enhver henseende altid betragte dette barn som vort eget, og påtage os forsørgerpligten samt anse det for vores lovlige arving.

Vi accepterer at den kvinde, der føder barnet, anses som barnets mor, også selv om æggene er doneret fra en anden kvinde.

Dato _____ Kvindens underskrift _____ CPR _____

Dato _____ Mandens underskrift _____ CPR _____

Juni 2011
Fertilitetsklinikken 4071

Navn:
CPR:

ÆGDONATION-BEHANDLINGSSKEMA-Eksempel
2009

CAVE:
Behandlings nr. ____

Vir navn: Vir CPR: Vir Tobak/Spiritus: IVF ICSI

Sidste menstruations 1. dag (dag 1): 10.4.2009

Modtagelse af æg

Afslutning uden æg

Cyklusdag:	dag 2-11	12*		22	24	26	0	50	60
Dato		21.4.2009		1.5.2009	3.5.2009	5.5.2009		29.5.2009	8.6.2009
Tid		14:00			Sædprøve	Æg- oplægning			
Østradiol tablet (å 2mg) 1 tablet x 3	6mg	6mg	6mg	6mg	6mg	6mg			
Lutinus (å 100mg) 1 stikpiller x 3 daglig				300mg	300mg	300mg			
Evt. Provera (å 5mg) 2 tablet x 1								10mg	10mg
Endometrium (mm)			10.5mm						
Antal donerede æg							4		
Antal befrugtede æg							2		
Antal embryoner transfereret							2		
Antal embryoner Kryopræserved							0		
Initialer			ELa				AL		

Østradiol behandling påbegyndes på dag 2. To dage før modtagelse og befrugtning af æg påbegyndes utrogestan. Forsæt med begge dele indtil graviditetsprøven er taget. Er prøven positiv fortsættes med Østradiol og utrogestan indtil 10. svangerskabsuge. Modtages ingen æg inden dag 50 ophører muligheden for at modtage æg i denne cyklus. Østradiolbehandlingen fortsættes, og der påbegyndes provera 10 mg per dag i 10 dage. Dag 60 ophøres med begge præparater og i løbet af få dage indtræder menstruationen. Herefter kan man påbegynde en ny behandling eller vanlig hormonsubstitution.

Medicin: Vægt/Højde: Tobak/ spir Indberettet til SS Dato hCG:

Dato Grav.scanning
GA:
CRL:
Termin:
DONORS alder:.....

*CD12: Recept på progesteron (4 pakker) + sædbæger og
seddel
Telefonnummer dagtid:.....