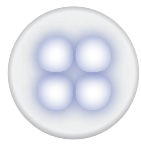


Dansk Fertilitetsklinik

FØRENDE SPECIALISTER I BEHANDLING AF BARNLØSHED

Modtager af donoræg





Ægdonation

Ved denne behandlingsform modtager du ubefrugtede æg fra en anden kvinde. Æggene befrugtes med din partners sæd eller med donorsæd (dobbelt-donation) inden et befrugtet æg lægges op i din livmoder.

Ved dobbelt-donation er der et lovkrav om, at mindst én af donorerne ikke må være anonym. Derfor råder vi dig til, at du vælger en åben sæddonor.

Donationsformer

Du kan vælge mellem flere forskellige donationsformer. De bliver beskrevet nedenfor, og det er vigtigt, at du inden donationen har besluttet dig for, hvilken type donation, der tiltaler dig. Det er nemlig ikke muligt senere at ændre dit valg, da ægdonor er bestemt efter hvilken type donation, du har besluttet dig for.

Anonym donation

Du vil kun blive informeret om donors basisprofil, det vil i praksis sige donors hår-, hud- og øjenfarve samt donors højde og vægt. Anonymiteten er gensidig forstået på den måde, at barnet ikke kan modtage flere informationer om donor, og donor ikke kan få oplysning om jer og evt. barn som måtte blive født.

Ikke-kontaktbar donation

Du vil kunne få følgende oplysninger om donor: hår-, hud- og øjenfarve, højde, vægt, evt. blodtype,

alder og uddannelse. Anonymiteten er gensidig forstået på den måde, at barnet ikke kan modtage flere informationer om donor, og donor ikke kan få oplysning om jer og et eventuelt barn som måtte blive født.

Åben donation

Ved åben donation er donors identitet ikke kendt af jer på donationstidspunktet. I vil kun blive informeret om donors basisprofil. Det vil i praksis sige donors hår-, hud- og øjenfarve samt højde og vægt. Donors identitet må dog oplyses til barnet, når barnet, efter det er fyldt 18 år, henvender sig til Fertilitetsklinikken.

Kontaktbar donation

Ved kontaktbar donation er donors identitet ikke kendt af jer på donationstidspunktet. I vil blive informeret om donors basisprofil, det vil sige donors hud-, hår- og øjenfarve samt højde og vægt. Herudover har donor givet tilladelse til, at vi må oplyse om for eksempel hendes alder eller beskæftigelse. Donors identitet må dog oplyses til barnet, når barnet, efter det er fyldt 18 år, henvender sig til Fertilitetsklinikken.

Kendt donation

Ved denne donationsform er det en kvinde, hvis identitet du er bekendt med, som donerer æg direkte til dig.

Krav til ægdonorer

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

At kvinden højst er 35 år.

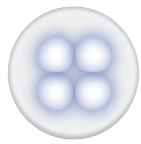
At kvinden er ud af en rask familie, hvori der ikke er kendte væsentlige sygdomme. Det være sig fysiske sygdomme såvel som psykiske sygdomme. Der spørges ind til forældre, eventuelle søskende, eventuelle egne børn, bedsteforældre, eventuelle faste, mostre, farbrødre og morbrødre.

At kvinden inden donationen er undersøgt for, om hun kan smitte med leverbetændelse (Hepatitis B og C), AIDS (HIV-virus) og syfilis.



En vigtig oplysning:

Ifølge loven om kunstig befrugtning er vi forpligtede til at sikre, at du er bekendt med følgende: "Ved udvælgelse af donorer er risiko for videregivelse af arvelige sygdomme, misdannelser m.v. søgt begrænset ved kun at anvende donorer, som har oplyst, at de ikke har kendskab til sådanne arverisici



i deres slægt, og hvor der af en erfaren sundhedsperson er udspurgt og undersøgt for at belyse dette. Trods disse særlige forsigtighedsregler er en arverisiko alligevel ikke helt udelukket. Hvis barnet mod forventning fejler noget ved fødslen eller i de første leveår, som du får at vide kan være arveligt, er det derfor vigtigt, at du melder tilbage til klinikken, så der kan tages stilling til, om donor fortsat kan anvendes. Det samme gælder, hvis du

får at vide, at det kan dreje sig om smitteoverførsel. Selv om donor er testet fri for smitsomme sygdomme fx HIV og hepatitis, er risikoen aldrig nul, og man kan ikke undersøge for alt".

Hvordan er forløbet?

Når klinikken har fundet en egnet donor, kontakter vi dig per mail for at høre, om du er interesseret i at modtage æg fra denne donor. Først herefter kontakter vi donor for at høre, om hun skulle være i karantæne eller af andre årsager ikke er klar til at donere. Når donor har givet tilsagn til at skulle donere æg og er blevet erklæret fri for karantæne, sender vi en samtykke erklæring og kontrakten. Du bliver informeret, når ægdonor starter hormonbehandling, og igen når vi kender datoen for udtagning af æg. Klinikken garanterer donation af minimum 4 æg.

De donerede æg befrugtes med din partners sæd eller med donorsæd og dyrkes i embryoskopet. På 2.dagen ser vi, hvor mange æg der er egnet til at blive frosset. Eventuelle æg som ikke er egnet til nedfrysning på 2. dagen dyrkes til 5. dagen (blastocyst stadiet) og bliver herefter frosset ned. Vi forventer at fryse 1 til 2 æg. Med din og din



eventuelle partners underskrift giver du/I tilladelse til nedfrysning. Vi må herefter opbevare de befrugtede æg i op til 5 år (eller indtil du fylder 46 år, hvis det sker tidligere). I den efterfølgende måned (eller når det passer dig) vil vi gøre dig klar til at modtage et befrugtet æg.

Blastocyst dyrkning?

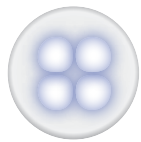
Hvis du har flere gode æg på 2. dagen, kan det give mening for dig at dyrke alle æggene videre til blastocyster i embryoskopet, inden de bliver frosset ned.

Ved oplægning af en blastocyst er graviditetschancen større end ved oplægning af en 4-celle. Det er altså en metode til at kunne finde frem til de bedste æg.

Blastocyst dyrkning er en tillægsydelse. Du finder prisen for blastocyst dyrkning i vores prislister.



Der er en lille risiko for, at det befrugtede æg ikke overlever optøningen. Risikoen ligger mellem 5 og 10%.



Hormonbehandling forud for ægoplægning

Hvis du er gået i overgangsalder og er i substitutionsbehandling skal du endelig forsætte med din vanlige hormonbehandling (f.eks. ®Trisekvens, ®Vivelle Dot eller andet) indtil vi siger til.

Når du skal modtage optøede befrugtede æg, er det vigtigt at starte en helt særlig hormonbehandling. Du har derfor ved samtalen fået lagt medicin på receptserveren på:

84 stk. Estrofem-tabletter à 2 mg.
5 pakker Lutinus (ialt 105 stk) a 100mg

Nogle kvinder skal først have nulstillet deres egen cyklus, inden vi kan gå i gang. Det vil du få besked om, hvis det er aktuelt for dig.

Du skal påbegynde behandlingen med tablet Estrofem på 2. blødningsdag. (Første dag er den dag, hvor du bløder kraftigt). Fra denne dag tages hver dag 1 tablet 3 gange dagligt. Du skal også ringe til vores sekretærer, når du påbegynder Estrofem-behandlingen mhp. at få en tid til ultralydskanning. Denne skanning foretager vi efter ca. 10-12 dages behandling. Vi vil her kontrollere, om livmoderslimhinden er klar til at modtage det befrugtede æg. Hvis dette er tilfældet instrueres du i at starte Lutinus stikpiller og selve oplægningen aftales.

Tilbageføring af befrugtede æg (ægoplægning)

Dette er oftest ret enkelt og tager få minutter. Som udgangspunkt lægger vi kun 1 befrugtet æg op ad gangen. Det er vigtigt, at du møder med fuld blære til ægoplægningen

Efter ægoplægningen

Hormonbehandling efter ægoplægning

Efter ægoplægning skal du fortsat tage 1 Estrofem-tablet 3 gange dagligt. Derudover skal du fortsætte med Lutinus stikpiller 2 stk. 3 gange dagligt i skeden. Det er vigtigt, at du fortsætter med hormonbehandling, indtil der er svar på graviditetsprøven.

Det er endvidere helt nødvendigt, at du fortsætter med både Estrofem og Lutinus såfremt graviditetsprøven er positiv – se nedenfor.

Graviditetsprøven

Ca. to uger efter oplægning af det befrugtede æg skal der tages en graviditetstest. Prøven udføres som en blodprøve. Det er angivet på en informationsskrivelse, som du får udleveret ved ægoplægningen, hvilken dag prøven skal tages.

Hvis graviditetsprøven er negativ, ophører du både med Estrofem-tabletterne og Lutinus stikpiller. Nogle dage efter vil du få blødning. Herefter kan du efter aftale med os påbegynde en ny hormonbehandling, hvis du har flere æg i fryseren.

Hvad er chancen for graviditet og fødsel?

Chancen for at få et barn med alle æg som du har fået ved donationen er ca. 50%.

Såfremt du er gravid

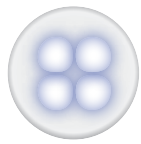
Hvis graviditetsprøven er positiv, skal du fortsætte med hormonbehandling. Du skal både fortsætte med Estrofem-tabletterne og med Lutinus stikpiller.

Du får tid til en ultralydskanning 3 uger efter at graviditetsprøven er positiv. Du vil her få yderligere instruktioner, men normalt fortsættes behandlingen med Estrofem-tabletter og Lutinus stikpiller til og med 10. svangerskabsuge.

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. Lutinus kan give kvalme.





Graviditetskomplikationer

Forskningen viser, at graviditeter tilvejebragt med ægdonation har en 2-3 gange øget risiko for svangerskabsforgiftning og forhøjet blodtryk i graviditeten, sammenlignet med graviditeter tilvejebragt med egne æg.

Risikoen i procent er 13-39% for forhøjet blodtryk og 9-17% for svangerskabsforgiftning. Dette kan medføre, at du skal have blodtryksnedsættende medicin i graviditeten, og at fødslen sættes i gang før beregnet termin.

Som følge af risikoen for svangerskabsforgiftning er der flere kvinder som føder ved kejsersnit, og der er lidt flere børn som fødes med lav fødselsvægt.

Denne risiko stiger hvis man er gravid med tvillinger. Af samme grund lægger vi kun ét befrugtet æg tilbage ad gangen.



Til dine egne notater
