

Information om nedfrysning av äggceller



Information om nedfrysning av äggceller

Välkommen till första besöket

Du har fått tid: _____-dagen den _____ / _____ kl _____

Vid detta läkarbesök får du en grundlig information om hur äggfrysningsproceduren går till. Läkaren går igenom resultaten och bedömer dina chanser. Det är viktigt för oss att du känner dig välinformerad och trygg inför en eventuell behandling. Besöket tar 1-1½ timme.

Att tänka på inför besöket

- Ta med legitimation för ID-kontroll.
- Om du gjort någon äggreservsutredning tidigare ber vi dig att beställa journalkopior i god tid och ta med.
- Fyll i och ta med den bifogade blanketten Hälsodeklaration
- En gynekologisk undersökning med ultraljud görs vid första besöket. Det har ingen betydelse om du har mens vid detta tillfälle.
- Blodprov för test av vissa smittsamma virussjukdomar (infektionsscreening) tas vid första besöket.

Livios integritetspolicy

Livio behandlar personuppgifter som behövs för att ge dig säker vård enligt det du avtalat med oss. Detta inkluderar namn, personnummer, kontaktuppgifter och medicinska journal. Se fullständig text här: [Livios Integritetspolicy](#). Finns också på Livios hemsida.

PAL

Den läkare du träffar vid första besöket är din patientansvarige läkare (PAL). Din PAL planerar behandling, skriver ut recept, träffar dig vid eventuellt återbesök etc. Under behandlingen

Information om nedfrysning av äggceller

kommer du även att träffa klinikens andra läkare, för t.ex. ultraljud och ägguttag.

Nedfrysning av äggceller

Vem kan önska frysa sina äggceller?

Medicinska skäl

- För kvinnor som drabbats av cancer, där behandlingen är skadlig för äggstockar och ägg
- Där man av medicinska skäl inte kan frysa embryon (t.ex om mannen har hepatit)
- Akut frysning. För par som vid IVF-behandling av någon anledning inte kan genomföra en fertilisering (t.ex om inga spermier finns)
- För par som genomgår IVF och har moraliska aspekter på embryofrysning.

Sociala skäl

- För de kvinnor som önskar uppskjuta familjeplaneringen och barnafödandet av sociala skäl.

Information om nedfrysning av äggceller

Eventuella risker/nackdelar med äggfrysning

Det är viktigt att du är medveten om att kliniken inte kan garantera att man vid upptining av nedfrusna ägg kommer att få ägg av god kvalitet som kan befruktas och bli till en graviditet. Det är också viktigt att du är medveten om att det liksom vid varje IVF-behandling, är omöjligt att förutse utfallet av en graviditet.

Vilken betydelse har åldern?

Det är kvinnans ålder vid nedfrysning av ägget som påverkar resultatet och inte åldern vid själva embryoåterförandet längre fram. Åldersfaktorn är speciellt betydelsefull för de kvinnor som är äldre än 35 år, eftersom man då ser en snabbare nedgång av såväl antalet äggceller som deras kvalitet och livskraft. Din äggreserv är därför viktig att utreda. Vår rekommendation är att man skall vara yngre än 38 år för att frysa äggceller och vi kan inte erbjuda tjänsten till kvinnor som fyllt 40 år. Vi kan heller inte rekommendera behandling för yngre kvinnor med kraftigt nedsatt äggreserv.

Nedfrysning av äggceller - passar det mig?

Utredning av din äggreserv tillsammans med din ålder och andra medicinska förutsättningar, avgör vad vi kan erbjuda. Om du bedöms väl lämpad för äggfrysning kan den första nedfrysningsproceduren av äggceller starta redan 2- 4 veckor efter utredning.

Nödvändiga undersökningar före start

Före behandling måste du alltid komma för en konsultation med en av våra specialistläkare för information och utredning av din äggreserv.

Ibland kan en beteendevetare behöva konsulteras.

Information om nedfrysning av äggceller

Hur går behandlingen inför äggfrys till?

Proceduren är mycket lik den som sker inför IVF behandling. Med hjälp av läkemedel (hormoninjektioner) stimulerar man äggstockarna. Stimuleringen kontrolleras med ultraljud och därefter görs ägguttaget i lokalbedövning. Äggcellerna fryses samma dag. Se vidare information om IVF-behandling.

Hur länge kan mina äggceller frysförvaras?

Än så länge finns ingen lagstiftning om hur länge äggceller får vara frysta. Äggcellerna fryses i flytande kväve, ner till -196° , där all celldelning avstannar. Hur länge de har varit frysta påverkar därför inte resultatet.

Hur går behandlingen till när man sen vill försöka bli gravid?

Behandling med frysta/tinade äggceller går till på samma sätt som om man återför frysta/tinade embryon. Man använder hormontabletter för att förbereda livmoderslemhinnan för mottagande av embryot. De nedfrysta äggcellerna tinas upp och man utför sen ICSI (mikroinjektion) med partners eller en donators spermier. Vid lyckad befruktning och embryo-utveckling återförs sedan ett embryo efter 2-5 dagars odling till livmodern.

Lagstiftning och regelverk

I Sverige finns än så länge ingen lagstiftning inom området "äggfrysning". I väntan på detta sätter vi upp egna riktlinjer (som alltså senare kan komma att ändras) Man får inte ha fyllt 40 år när man fryser ner sina äggceller och får inte ha fyllt 46 år vid embryoåterförandet.

Innan behandlingen påbörjas måste du läsa och fylla i ett samtycke, ett juridiskt kontrakt där bestämmelser för förvaring och utnyttjande av äggcellerna avtalas.

Information om nedfrysning av äggceller

Hur går jag vidare?

Om du önskar frysa ned dina äggceller på Livio Fertilitetscentrum Göteborg, eller om du önskar få mer information om vad vår klinik kan erbjuda, är du välkommen att beställa tid för konsultation och rådgivning.

Allmän information inför ägguttag-äggnedfrysning

- Behandlingstiden är cirka två veckor och startar i samband med mens.
- Hämta ut medicinerna från apoteket innan du får din mens. (förvara i kylskåpet)
- Tänk på att medicinerna är beställningsvara på vissa apotek.
- Samtidigt som du börjar med hormoninjektionerna skickas en faktura. Den skall vara betald senast dagen före ägguttag och kommer därför att ha ett kort betalningsdatum
- Tänk på att befruktning av egna ägg kan ske, vilket kan medföra graviditet. För att säkert undvika detta bör du sista veckan innan ägguttaget inte ha oskyddat sex.

Start av behandling

Man stimulerar dina äggstockar med hormoner för att få dem att producera fler än ett ägg. Ring första mensdagentill kliniken (tel 031-710 46 00 anknypning 5). Barnmorskan informerar dig om vilken dag du skall starta.

Injektionsstart

Du skall starta med något av följande läkemedel;

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gonal-F.....IE | <input type="checkbox"/> Menopur..... IE |
| <input type="checkbox"/> Bemfola.....IE | <input type="checkbox"/> IE |

Ges en gång/dag, på kvällen, ungefär vid samma tidpunkt (\pm 2 timmar)

Information om nedfrysning av äggceller

Start med Orgalutran/Cetrotide/Fyremadel sker vanligtvis 5-6 dagar från start av din "kvällsinjektion".

Ultraljud gör man vanligtvis en till två gånger under stimuleringen.

Äggmognadsinjektion

Injektionen får dina ägg att mogna och bli befruktningsdugliga.

En injektion ges 1½ dygn innan äggen skall tas ut. Du får en exakt tidpunkt efter den sista ultraljudsundersökningen.

Ägguttag

Ägguttaget sker 10-13 dagar efter injektionsstart. Uttaget sker alltid på morgonen/förmiddagen. Du skall duscha och äta frukost som vanligt.

Du får vid behov en tablett som gör att du känner dig avslappnad. Vi sätter en intravenös kanyl i armvecket och ger dig ytterligare avslappnande och smärtstillande medel i denna. Du får också en lokalbedövning i slidan.

Med hjälp av ultraljud via slidan ser läkaren de vätskefyllda äggblåsorna i äggstockarna. Med en tunn nål kopplad till ultraljudsstaven sugs vätskeinhållet ut och undersöks i mikroskop av en embryolog. Varje blåsa innehåller högst ett ägg men ibland finns där enbart vätska. Ingreppet tar cirka 15-20 minuter. Antalet ägg kan vi meddela först när ingreppet är färdigt.

Efter ingreppet får du vila någon timme. I slutet på denna vila får du dryck och smörgås. Meddela oss gärna matallergier. Innan hemgång vill vi att du ska ha kissat.

Information om nedfrysning av äggceller

Allmän information om läkemedel som används

Läkemedel som stimulerar äggstockarna

Läkemedlen Gonal-f, Bemfola och Menopur innehåller samma FSH-hormon som kroppen bildar i hypofysen och ges som injektioner. FSH stimulerar utvecklingen av en mogen äggblåsa (follikel). Eftersom dessa hormoner medvetet ges i hög dos stimuleras äggstockarna så att fler folliklar bildas och högre nivåer av östrogen uppnås.

Eventuella biverkningar: symtom från äggstockarna kan förekomma t.ex svullnadskänsla, ömhet och ibland smärtor. Ökade nivåer av östrogen från äggblåsorna kan ge ökad flytning, ömhet i bröstet, trötthet och illamående.

En ovanlig biverkan är ovariellt överstimuleringsyndrom (OHSS) Se nedan

Läkemedel som förhindrar frisättning av ägglossningshormon

GnRH-antagonister (Cetrotide, Fyremadel) ges i form av dagliga injektioner från 5-6:e stimuleringsdagen och förhindrar effektivt frisättning av ägglossningshormonet LH och därmed ägglossning.

Lokala biverkningar från injektionsstället kan förekomma såsom klåda och svullnad. Detta beror på frisättning av histamin och besvären brukar snabbt klinga av.

Läkemedel som framkallar äggmognad

För att äggen ska mogna och bli befruktningsdugliga fordras stimulering med LH eller LH-liknande hormon (hCG). Ovitrelle (hCG) har inga egentliga biverkningar i sig själv, men kan göra att folliklarna växer ytterligare och ger en känsla att ägglossningen är på väg. HCG har lång halveringstid och stimulerar även gulkropparna som bildats då äggen tagits ut. Detta kan leda till fortsatt svullnadskänsla. Om många folliklar utvecklats (fler än 18-20) och östrogennivån är hög finns en viss risk att hCG-injektionen leder till överstimulering. I detta fall

Information om nedfrysning av äggceller

kan man avstå från att ge Ovitrelle och i stället ge Suprefact som ger en mer begränsad effekt på äggstockarna.

Biverkningar och risker

Överstimulering (OHSS) är sällsynt men kan inträffa någon enstaka gång. Det utvecklas alltför många äggblåsor och ägg, vilket leder till förstörade äggstockar och fri vätska i buken. Kvinnan får besvär med svullnad av buken, smärta från äggstockarna och illamående.

Infektion i äggstockarna i samband efter ägguttag är mycket ovanligt (<1 per 1000 ägguttag). Symtomen är smärtor och feber som uppkommer inom närmaste tiden. Infektionen behandlas med antibiotika och ger sällan några bestående men.

Risken att på lång sikt drabbas av hälsoproblem efter hormonstimulering har man på olika sätt försökt utreda. Några säkra vetenskapliga bevis för allvarliga problem såsom cancer eller för tidigt klimakterium har inte kunnat fastställas

Priser

Var god se separat prislista. Priserna finns också på vår hemsida: www.livio.se

Information om nedfrysning av äggceller

Information inför ägguttag

.....-dagen den/..... tag din sista injektion

Dos:IE

.....-dagen den/..... tag din sista injektion Cetrotide/
Fyremadel

Äggmognadsspruta (Suprefact /Ovitrelle)

.....-dagen den/..... tag inj Suprefact 0,5 mg= 0,5 ml
kl.....

eller injektion Ovitrelle 250 mikrogram kl:.....

Injektionerna ges i bukfettet

.....-dagen den/..... tar du **inga** injektioner

Dagen för ägguttag

.....-dagen den/..... kl är du välkommen till
kliniken. Anmäl dig i receptionen

Obs! Duscha och ät frukost som vanligt på morgonen.

Att tänka på

- Använd ej parfym. Ta bort färgat nagellack. Lämna smycken och värdesaker hemma.
- Du ska inte köra bil denna dag (p.g.a. mediciner du får).
- Du är troligtvis klar för hemgång vid lunchtid

Om du behöver akut kontakt efter arbetstid kan du ringa vår
jourläkare telefon 0705-84 65 85

