
Invriezen van eicellen

Medisch Centrum Kinderwens

Informatie invriezen eicellen

U heeft of wilt een afspraak maken bij Medisch Centrum Kinderwens vanwege uw wens om een aantal van uw eicellen te laten invriezen (vitrificatie). In deze informatiefolder kunt u meer lezen over dit behandeltraject.

Voor het invriezen van eicellen is het noodzakelijk om een hormonale behandeling te ondergaan, vergelijkbaar met een behandeling zoals die wordt toegepast bij IVF of ICSI. Gedetailleerde informatie over de behandeling zelf vindt u in de folder 'Praktische informatie IVF, ICSI, eiceldonatie en invriezen eicellen'.

De behandeling

Een IVF- of ICSI-behandeling bestaat uit 4 fasen. De stimulatie (fase 1), de punctie (fase 2), de laboratoriumfase (fase 3) en de embryotransfer (fase 4). Bij het invriezen van eicellen worden vanzelfsprekend alleen fase 1 en 2 uitgevoerd. Na het opwarmen van eicellen moet altijd een ICSI-procedure moeten worden uitgevoerd, IVF is dan niet meer mogelijk.

Tijdens de stimulatie gebruikt u hormonen zodat in beide eierstokken meerdere follikels groeien. Follikels zijn met vocht gevulde blaasjes. In wand van deze follikels bevindt zich een eicel. Tijdens de punctie worden de follikels leeg gezogen en worden de eicellen verkregen. Na de punctie worden de verkregen eicellen op het laboratorium bewerkt en beoordeeld. De rijpe eicellen kunnen worden ingevroren en opgeslagen. Er worden vaak ook onrijpe eicellen verkregen. Deze kunnen helaas niet worden bewaard voor later gebruik.

Indicatie en grenzen

De kans op een zwangerschap bij het gebruik van opgewarmde eicellen is afhankelijk van verschillende factoren. De belangrijkste zijn hierbij de leeftijd van de vrouw op het moment dat de eicellen werden ingevroren en de hoeveelheid eicellen die werden ingevroren. Om die reden is er voor het invriezen van eicellen op niet medische indicatie een leeftijdsgrens van 40 jaar gesteld.

Caro-app

Na uw aanmelding bij Medisch Centrum Kinderwens gebruikt u de Caro-app voor uw behandeltraject voor het invriezen van eicellen. Deze app is uw digitale assistent tijdens het traject. Via de app kan Medisch Centrum Kinderwens u beter begeleiden gedurende het gehele behandeltraject.

Adviesconsult

Tijdens het adviesconsult zal de arts met u bespreken of het invriezen van eicellen voor u een goede optie is. De kansen op een zwangerschap na het opwarmen van de eicellen en de risico's van de behandeling bij het invriezen worden besproken. Eventuele alternatieven worden vanzelfsprekend samen met u bekeken. Daarnaast zal worden gevraagd naar uw (medische) voorgeschiedenis om te kunnen beoordelen of een behandeling mogelijk en verantwoord is, of dat er speciale maatregelen nodig zijn. Het kan ook zijn dat wij u naar onze maatschappelijk werker zullen verwijzen indien daar aanleiding toe is. Uiteraard kunt u zelf ook om psychosociale ondersteuning verzoeken als u daartoe behoefte heeft. Na het adviesconsult ontvangt u informatie over de behandeling en behandelovereenkomsten. U kunt dit dan doorlezen voorafgaand aan het vervolgconsult.

Onderzoeken

Op de dag van uw adviesconsult vindt een echoscopie plaats. Om een inschatting te kunnen maken of het voor u mogelijk zal zijn voldoende eicellen te verkrijgen, wordt een vaginale echo uitgevoerd. Hiermee kan een indruk worden verkregen van de 'eierstokreserve'. Daarnaast vindt een bloedafname plaats.

U kunt ervoor kiezen om de bloedafname vóór het adviesconsult te laten doen, zodat u de uitslag tijdens het consult ontvangt. Het is ook mogelijk om het bloedonderzoek direct na het adviesconsult te laten plaatsvinden, in combinatie met het echo-onderzoek. Bij de bloedafname wordt het hormoon AMH bepaald, dat eveneens een indruk geeft van de eierstokreserve.

Vervolgconsult

Tijdens het vervolgconsult zullen de resultaten van het uitgevoerde echo- en bloedonderzoek met u worden besproken. Als de resultaten gunstig zijn en u wilt verder met de procedure, kunt u tijdens dit consult de vervolgstappen bespreken. Er wordt met u besproken wanneer u wilt beginnen met de behandeling, welke medicatie u gaat gebruiken en de dosering van de medicatie. Een van de verpleegkundigen zal u uitleggen hoe u de injecties moet toedienen. U kunt de injecties zelf toedienen of iemand anders kan dat voor u doen. Wij vragen u vriendelijk om de behandelovereenkomst en de bewaarovereenkomst te ondertekenen en bij het secretariaat af te geven.

Voor de start van de behandeling

Voor het verbeteren van de kwaliteit van de eicellen is het verstandig om vanaf 3 maanden voor de behandeling te beginnen met foliumzuur (0.4 of 0.5 mg per dag) en vitamine D (10 microgram per dag) of een multivitamine speciaal voor zwangere vrouwen. Roken, vaperen en alcoholgebruik worden ontraden. Voor informatie zie www.zwangerwijzer.nl.

De stimulatiefase

In de stimulatiefase gebruikt u FSH, dit stimuleert de follikelgroei. Daarnaast gebruikt u een middel om de ovulatie tegen te houden. Afhankelijk van uw situatie wordt voor u een kort of lang behandelprogramma opgesteld. Uw behandelaar bespreekt met u welk schema het beste bij u past. U ontvangt een schema zodat u altijd de details bij de hand hebt.

In de Caro-app zullen de juiste vragenlijsten voor u klaarstaan om uw behandelcyclus aan te melden. Uw startecho wordt ingepland op de juiste moment in uw cyclus. Nadat de startecho is uitgevoerd, kunt u uw medicatie ophalen bij onze apotheek in de kliniek.

U begint met de FSH-injecties op de afgesproken dag. Nadat u een aantal dagen hormooninjecties hebt toegediend komt u wederom voor een echocontrole. Dit zal meestal 8 dagen na de start van de FSH-

injecties zijn. Bij deze echo wordt gekeken naar de grootte en het aantal follikels. Meestal zijn meerdere echocontroles nodig. Zijn de follikels groot genoeg dan wordt met behulp van trigger injectie(s) Ovitrelle en/of Decapeptyl® de laatste rijpingsstappen van de eicellen in gang gezet.

Tijdens de stimulatiefase kunt en mag u alles blijven doen zoals u gewend bent. U kunt minder energie hebben dan gewoonlijk; soms komen stemmingswisselingen, hoofdpijn, buikpijn of misselijkheid voor. In dat geval is bijvoorbeeld hardlopen of paardrijden niet aan te raden. Bij ernstige klachten adviseren wij contact op te nemen met een verpleegkundige (telefoonnummer en tijden vindt u onderaan deze informatiefolder).

De punctie

De punctie, de tweede fase van de behandeling, vindt 36 uur na de trigger injectie(s) plaats. U mag op de dag van de punctie een licht ontbijt gebruiken. Het is verstandig niet te veel te drinken (max. 1 kopje thee bijvoorbeeld) en 2 uur voor de punctie neemt u 2 tabletten paracetamol (totaal 1000mg) en 1 tablet Naproxen van 220 mg.

Wij raden u sterk aan om iemand mee te nemen naar de kliniek. Ongeveer 15 minuten voor de aanvang van uw afspraak meldt u zich bij het secretariaat. U neemt plaats in de wachtruimte en u wordt vervolgens opgehaald door een verpleegkundige.

Gedetailleerde informatie over de punctie vindt u in de folder 'Praktische informatie IVF, ICSI, eiceldonatie en invriezen eicellen'.

Ongeveer een half uur na de punctie hoort u hoeveel eicellen er zijn gevonden.

De pijnstilling die gebruikt wordt tijdens de punctie kan leiden tot verminderd reactie- en concentratievermogen. Veel dagelijkse bezigheden (bijv. autorijden) kunnen daarvan hinder ondervinden, tot ten minste 24 uur na toediening.

Na de punctie

De meeste vrouwen blijven de dag van de punctie thuis. Het is raadzaam om rustig aan te doen op deze dag. U kunt ook op de dagen na de punctie wat pijn hebben, indien nodig kunt u elke 6 uur paracetamol 1000 mg nemen. Wij raden u aan om rust te nemen; dit is meestal voldoende om de pijn te doen verlichten.

Meestal komt de menstruatie binnen een week na de punctie. Deze menstruatie kan heviger zijn dan u gewend bent.

De laboratoriumfase

Enkele uren nadat de eicellen in het laboratorium zijn ontvangen, worden ze bewerkt en beoordeeld op rijpheid. De rijpe eicellen worden nog dezelfde dag ingevroren. Op het laboratorium vinden diverse controles (fysiek en elektronisch) plaats door meerdere medewerkers om verwisseling van eicellen te voorkomen.

Op de dag van de punctie ontvangt u 's middags per e-mail bericht over het aantal eicellen dat is ingevroren.

Bijwerkingen en risico van de IVF- of ICSI-behandeling

De belangrijkste bijwerkingen van het gebruik van FSH zijn: hoofdpijn (bij 1-2 op de 10 vrouwen), buikpijn, misselijkheid en/of diarree (bij 1-10 op de 100 vrouwen).

Eventuele lokale klachten zijn: pijn, roodheid, zwelling en jeuk op de injectieplaats (bij 1-2 op de 10 vrouwen). Verder horen wij regelmatig klachten van stemmingswisselingen, het is lastig hierbij onderscheid te maken of dit door het medicijn komt of door de begrijpelijke spanning tijdens het behandeltraject.

Het belangrijkste risico van iedere IVF- of ICSI-behandeling is het hyperstimulatie syndroom (OHSS).

Dit risico is aanwezig als u Ovitrele heeft gesproken tijdens de trigger. Er bevindt zich hierbij veel vocht in buikholtte waardoor de buikomvang en het gewicht duidelijk is toegenomen. Er ontstaat dan een verhoogd risico op trombose of embolie. U wordt gevraagd contact met ons op te nemen indien u merkt dat uw gewicht en /of uw buikomvang duidelijk is toegenomen.

Een ander risico is: torsie of draaiing van de eierstok. Door de stimulatie worden de eierstokken groter. Ook in de periode na de punctie blijven de eierstokken vergroot. Dit kan resulteren in een draaiing van de eierstok, waardoor een acute heftige buikpijn optreedt, gepaard gaand met misselijkheid en zweten. Indien deze klachten niet binnen een half uur afnemen, wordt u dringend gevraagd contact op te nemen met ons of de spoedeisende hulp van een ziekenhuis bij u in de buurt.

Tot slot is een infectie of bloeding na een punctie een risico. Indien u buikpijn en hoge koorts >38,5°C krijgt, wordt u verzocht contact met ons op te nemen.

Kosten

De kosten van het adviesconsult en onderzoeken vallen onder reguliere zorg en worden gedekt door de basisverzekering. De behandeling zelf en het invriezen van de eicellen niet, deze kosten komen voor uw eigen rekening.

Voor de actuele prijzen kunt u het beste kijken op onze website: www.mckinderwens.nl. U moet rekening houden met de behandeling invriezen eicellen zonder medische indicatie, FSH medicatie en bewaarkosten voor een volledig jaar.

Gebruik ingevroren eicellen

Eicellen die vóór de 43^e verjaardag zijn verkregen, mogen tot uw 50^e verjaardag worden gebruikt voor het verkrijgen van een zwangerschap. Na het opwarmen van de eicellen vinden fase 3 (de ICSI-procedure in het laboratorium) en fase 4 (de embryotransfer) plaats. Indien er op dat moment een medisch indicatie voor IVF of ICSI bestaat, zal dit worden vergoed tot de 43^e verjaardag, met een maximum van 3 keer. Na uw 43^e verjaardag worden de kosten niet vergoed.

Om een optimale kwaliteit te waarborgen kunnen per keer maximaal 8 eicellen worden opgewarmd.

Indien er na het opwarmen meerdere embryo's van goede kwaliteit zouden ontstaan, kunnen deze worden ingevroren en bewaard voor een latere embryotransfer.

Wij vragen u vriendelijk een afspraak voor een consult in te plannen op het moment dat u overweegt uw eicellen te gaan gebruiken om tot een zwangerschap te komen. Uw behandelaar bespreekt met u wat op dat moment voor u het meest optimale advies zou zijn.

In sommige gevallen kunnen de levensomstandigheden die aanwezig zijn tijdens het invriezen van uw eicellen sterk verschillen van de omstandigheden wanneer u deze wilt gebruiken om zwanger te worden. In **zeer uitzonderlijke** gevallen kunnen die omstandigheden aanleiding geven tot een besluit dat wij een behandeling met ingevroren eicellen niet ondersteunen (denk hierbij aan een ernstige medische aandoening die later ontstaan is of indien er een gevaar aanwezig is voor het (ongeboren) kind; bijvoorbeeld het gebruik van harddrugs).

Zwangerschapskansen na opwarmen van eicellen

Ervaring met grote aantallen ingevroren en daarna ontdooide eicellen is in Nederland nog niet voldoende voorhanden. Buitenlandse publicaties (onderzoekers in met name de Verenigde Staten en Japan) geven aan dat minimaal 80% van de ingevroren eicellen na de ontdooiing weer vitaal is en dat daarna de kansen op bevruchting en zwangerschap hoogstens iets kleiner zijn dan in een situatie zonder de invries- en ontdooiprocedure. Recent onderzoek heeft aangetoond dat de kans op zwangerschap samenhangt met de leeftijd waarop de eicellen werden ingevroren en de hoeveelheid eicellen die werden ingevroren. De verwachting is verder dat ook een lange periode van bewaren bij de toegepaste lage temperatuur (tussen -170 en -196 graden Celsius) zonder schade mogelijk is. Deze verwachting is gebaseerd op het feit dat humane embryo's, evenals zaadcellen, vele jaren zonder schade bewaard kunnen blijven.

Follow-up

Vanuit de beroepsverenigingen van gynaecologen en embryologen is gesteld dat er informatie moet komen over hoe het gaat met de kinderen die met gevitricificeerde eicellen verwekt zijn. Daarom willen wij graag met u een overeenkomst sluiten waarin u toezegt dat u aan een dergelijke follow-up zult meewerken. Dit is een onderdeel van de eerder genoemde behandelovereenkomst.

Bereikbaarheid:

U kunt ons telefonisch bereiken op maandag tot en met vrijdag van 08:00-12:00 uur en van 13:00-15:30 uur, en op zaterdag van 10:00-13:00 uur via 071.5812300.

Op zondagen en feestdagen zijn wij telefonisch alleen bereikbaar voor medische noodgevallen tussen 10:00-13:00 uur.

E-mailadres: info@mckinderwens.nl

Diensttelefoon buiten kantooruren: 06-25257420