



Ovulatie Inductie

Met FSH-injecties

Centrum voor kinderwens Dijklander Ziekenhuis

Ovulatie inductie (OI) met follikel stimulerend hormoon (FSH) injecties

De behandeling met follikel stimulerend hormoon (FSH) is erop gericht een eiblaasje te laten groeien, dat vervolgens kan springen en er zo voor zorgt dat je vruchtbaar bent.

Deze behandeling wordt gedaan bij vrouwen die geen, een langere (> 35 dagen) of een onregelmatige menstruele cyclus hebben en volgt soms op een niet-succesvolle behandeling met clomifeen of letrozol. Het doel van de behandeling is om 1 eiblaasje te laten rijpen en te laten springen.

De behandeling

De behandeling met FSH bestaat uit de volgende stappen:

1. Op de eerste dag van de menstruatie neem je via e-consult in Mijn Dijklander contact op om door te geven dat je gaat starten met de behandeling.

Wanneer je van jezelf geen menstruatie hebt, zal met behulp van progesterontabletten (Duphaston / Provera) de menstruatie worden opgewekt. Na het stoppen van deze kuur komt meestal binnen een week de menstruatie op gang. Je hebt voor dit medicijn een recept gekregen.

In sommige gevallen is het nodig om een uitgangsecho af te spreken.

Deze echo wordt op de tweede of derde dag van de menstruatie gemaakt. Aan de hand van deze echo wordt gekeken of er geen cysten (met vocht gevulde holtes) in de eierstokken aanwezig zijn, en of het baarmoederslijmvlies niet te dik is. Als de echo geen bijzonderheden laat zien, kun je starten met de hormooninjecties (stimulatie).

2. Op de 3e dag van de cyclus start je met de injecties. Meestal zal worden gestart met 50 eenheden Ovaleap (dit is FSH-hormoon). Je prikt jezelf dagelijks, het liefst in de avond en elke dag rondom hetzelfde tijdstip. Via de verpleegkundige krijg je hiervoor uitgebreide prikinstructies. Ook zijn de prikinstructies te zien op onze website www.centrumvoorkinderwens.nu.

3. Na ongeveer een week kom je op het spreekuur voor een echoscopische controle rond cyclusdag 10 (stimulatie dag 8). Deze controle is nodig om te kijken of jouw eierstokken goed reageren op de stimulatie.
4. Vaak zijn er meerdere echo's nodig voordat het eiblaasje sprongrijp is. Deze worden ingepland met enkele dagen ertussen. Soms wordt de dosering aangepast (opgehoogd of juist verlaagd) en krijg je opnieuw een afspraak voor een echo.
5. Wanneer het grootste eiblaasje een grootte van minimaal 18 mm in doorsnede heeft, wordt het tijdstip afgesproken om een ander hormoon, het hCG-hormoon (Ovitrelle), toe te dienen. Dit hCG-hormoon zorgt ervoor dat een eisprong in gang gezet wordt. Ongeveer 36-40 uur na de hCG-injectie kan de eisprong worden verwacht en ben je het meest vruchtbaar.
6. Je wordt geadviseerd om binnen zo'n 12 tot 24 uur na de hCG-injectie, indien mogelijk, twee opeenvolgende dagen gemeenschap te hebben. De vrijgekomen eikel is 8-12 uur bevruchtbaar. Zaadcellen zijn ongeveer 48-72 uur levensvatbaar.
7. Ongeveer zestien dagen na de eisprong kan je thuis een zwangerschapstest doen als er geen menstruatie is opgetreden.

Kans op zwangerschap

Met FSH wordt in ongeveer 90% van de behandelingen een eisprong verkregen. Bij ongeveer de helft van deze vrouwen ontstaat een zwangerschap.

Bijwerkingen

De meest voorkomende bijwerkingen van de injecties zijn lokale reacties op de injectieplaats zoals vooral pijn (m.n. gedurende de eerste dagen), roodheid, blauwe plek, zwelling en jeuk.

De bijwerkingen van de hormonen zelf kunnen zijn: lichte hoofdpijn, moeheid, maag-darmklachten en in zeer uitzonderlijke gevallen licht tot matig ovarieel hyperstimulatiesyndroom (OHSS). Ook wordt soms gewichtstoename beschreven.

Cancelcriteria

- Wanneer bij de uitgangsecho een cyste of te dik baarmoederslijmvlies wordt geconstateerd, kan besloten worden (nog) niet te starten met de hormooninjecties. Vaak wordt een cyclus afgewacht of er worden medicijnen gegeven om een nieuwe bloeding op te wekken.
- Bij de behandeling met FSH is er kans dat meerdere eiblaasjes tegelijk rijpen zodat er een licht verhoogde kans is op een meerlingzwangerschap. Daarnaast is er ook een licht verhoogde kans op overstimulatie (zie folder OHSS). Worden bij echoscopie drie of meer eiblaasjes gezien die groter zijn dan 15 mm, dan wordt de behandeling afgebroken. Je krijgt het advies om geen geslachtsgemeenschap te hebben of alleen beschermd te vrijen.
- Het tegenovergestelde kan echter ook gebeuren. De stimulatiefase kan heel lang doorgaan door het meerdere malen ophogen van de dosering. Desondanks kan het zijn dat er geen groei van een eiblaasje optreedt. In dat geval kan ook besloten worden om de behandelingscyclus af te breken en in de volgende cyclus met een hogere dosering te starten.

Notities:

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-01737-NL 13-01-2022