

Verder verloop

De dag na de pick-up onderzoekt het labo hoeveel eicellen er bevrucht zijn. De bevruchte eicellen (zygoten) gaan weer in de broedstovf om ze verder te laten delen. Ze groeien uit tot embryo's. Het groeiproces en de kwaliteit worden goed opgevolgd. Enkele dagen na de pick-up worden de embryo's geselecteerd voor terugplaatsing in de baarmoeder of invriezing (cryopreservatie).

De dag na de pick-up wordt u opgebeld met het resultaat van de bevruchting en krijgt u een afspraak voor de transfer (terugplaatsing). Een terugplaatsing kan op de 2^{de}, 3^{de} of 5^{de} dag na de eicelaspriatie. Voor de terugplaatsing is geen ziekenhuisopname nodig.

De terugplaatsing gebeurt met een fijne katheter die via de baarmoederhals tot in de baarmoederholte wordt gebracht. Daar wordt de embryo onder echografische controle in een klein druppeltje vloeistof achtergelaten. U komt best met een volle blaas. Het aantal embryo's dat wordt teruggeplaatst is wettelijk bepaald en afhankelijk van uw leeftijd en het aantal pogingen.

15 dagen na toediening (Pregnyl/Ovitrelle) kan u bloed laten nemen voor de zwangerschapstest. Als u zwanger blijkt, nemen we de eerste echo op 7 weken. Nadien gaat u terug naar uw eigen gynaecoloog.

Als u niet zwanger bent, wordt een nieuwe poging ondernomen of worden eerst de ingevroren embryo's ontdooid en teruggeplaatst. Als er geen ingevroren embryo's zijn, wordt een nieuwe cyclus gepland. Na een eerste poging maakt u best een afspraak met uw behandelende arts.

Meer informatie

Hebt u nog vragen? Stel ze ons gerust.

Afspraak maken

Tel: 03 821 36 84 (8 - 12 uur en 13 - 16.30 uur)

Elke werkdag tussen 10 en 11 uur is een zorgverlener telefonisch bereikbaar om uw vragen te beantwoorden.

Fax: 03 821 39 66

E-mail: reproductievegeneeskunde@uza.be

Meer info vindt u ook op www.uza.be/fertiliteit

Meer informatie (wanneer welke medicatie inspuiten, zelfmedicatie, slaagpercentages, kosten ...) krijgt u individueel en uitgebreid tijdens het intakegesprek bij de CRG-verpleegkundige.

Veel succes!

Het CRG team

Deze brochure bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Drie Elkenstraat 655 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be

Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.

UZA

IVF / ICSI

Informatiebrochure patiënten

© UZA, januari 2021. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Centrum voor reproductieve geneeskunde, 2140972



Kennis / Ervaring / Zorg

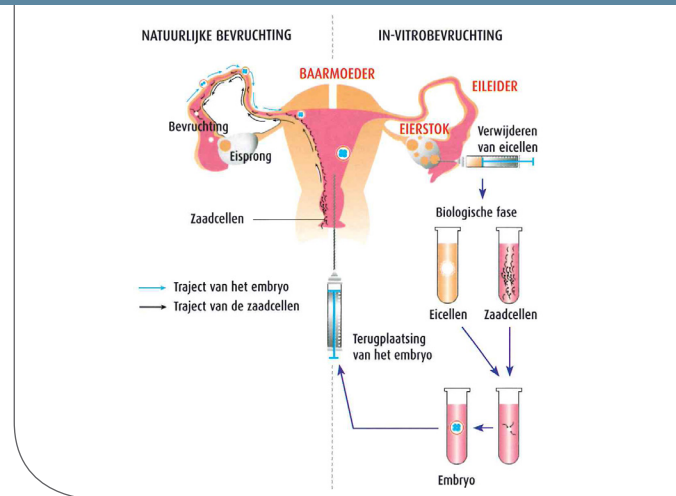
UZA

Beste patiënt,

Binnenkort start u een behandeling IVF of ICSI met sperma van uw partner of van een donor. In deze folder leggen we uit wat dit inhoudt en krijgt u de nodige praktische informatie.

Voor u begint

- In dit mapje vindt u verschillende **toestemmings-formulieren in dubbel**. Die moet u nauwgezet lezen en vervolgens invullen, dateren en ondertekenen. U bezorgt alle formulieren terug bij de start van de behandeling.
- Begin nu al **foliumzuur** (0,4 mg) te nemen. Dat verkleint de kans op ernstige aandoeningen bij uw kind, zoals een open ruggetje. Foliumzuur is vrij verkrijgbaar bij de apotheek. U moet elke dag een tablet nemen, te starten vier weken voor de eventuele bevruchting. Zwanger? Dan moet u nog zes weken foliumzuur blijven nemen.
- Vraag alvast uw toelating aan bij het ziekenfonds voor de terugbetaling van de medicatie en de behandeling. Onze artsen zullen u tijdig een document bezorgen om de terugbetaling aan te vragen.



Wat is IVF/ICSI?

Bij in-vitrofertilisatie of proefbuisbevruchting (letterlijk in-glasbevruchting) gebeurt de bevruchting niet in de eileider, maar in een schaalpje in het laboratorium.

Bij **IVF** worden de zaadcellen in het schaalpje bij de eicellen gebracht. Bij **ICSI** wordt de eicel in het schaalpje rechtstreeks geïnjecteerd met een zaadcel. ICSI is enkel noodzakelijk bij ernstig verzwakt sperma, gepunteerd sperma uit de teelbal, ingevroren eicellen, bij een mislukte bevruchting na IVF of PGT (pre-implantatie genetische test). Als de situatie het toelaat, wordt IVF verkozen omwille van de natuurlijke selectie.

Stimuleren van de eierstokken

Uw natuurlijke menstruatiecyclus wordt vervangen door een medisch gecontroleerde stimulatie. Daarom dient u bij aanvang van de behandeling medicatie te nemen. Met hormonale inspuitingen stimuleren we de eierstokken om verschillende eicellen te laten rijpen. De stimulatie wordt opgevolgd met bloedafnames en echografieën.

Eicel pick-up

Na een 10-tal dagen met hormonale inspuitingen zijn de eiblaasjes (follikels) groot genoeg en kunnen de rijpe eicellen geoogst worden. De eicellen worden verzameld (pick-up of aspiratie) met een fijne, holle naald via een vaginale punctie onder echografie. Dit gebeurt tijdens een dagopname onder plaatselijke verdoving.

Productie spermastaal

Uw partner moet op de dag van de pick-up een spermastaal afleveren op het CRG. In bepaalde gevallen wordt een beroep gedaan op donorsperma, ingevroren sperma, ingevroren teelbalweefsel of moet er een punctie bij de man uitgevoerd worden. Over deze uitzonderingen krijgt u individueel informatie.

De in-vitrofertilisatie

Na een selectie van de meest beweeglijke zaadcellen, wordt het sperma bij de eicellen gebracht. Daarna gaat het schaalpje in een broedstoof om bevruchting en embryodeling toe te laten.