

Fertiliteitscentrum



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste wensouder

Wenst u zwanger te worden en is dit niet vanzelfsprekend? Dan kunt u terecht in het fertiliteitscentrum van AZ Delta.

U kunt zelf een afspraak te maken of u kunt doorverwezen worden door uw gynaecoloog.

In deze brochure laten wij u kennismaken met ons fertiliteitscentrum en het team erachter. Er wordt kort ingegaan op de verschillende behandelingen, mogelijke onderzoeken en een gezonde levensstijl.

Elke situatie is anders en elk koppel verdient een persoonlijke aanpak.

U kunt steeds contact opnemen met de fertiliteitsconsulent voor het inplannen van een afspraak of met vragen en/of bezorgdheden.

In ons fertiliteitscentrum vinden we een persoonlijke begeleiding heel belangrijk. Met het voltallige team willen we zorgen voor een zo kwalitatieve mogelijke begeleiding tijdens de periode van uw vruchtbaarheidsbehandeling.

We doen ons uiterste best om uw kinderwens te helpen vervullen.

Fertiliteitsteam AZ Delta

1

Overzicht behandelingen

Afhankelijk van uw dossier, de duur van uw kinderwens en de resultaten van de gebeurde onderzoeken, wordt in overleg met de fertiliteitsarts beslist welke behandeling meest geschikt is.

Ovulatie-inductie

Bij ovulatie-inductie wordt de cyclus opgevolgd door middel van follikelmetingen (echografie) en bloedafnames. Het doel is om de vruchtbare periode te vinden zodat er op het juiste moment betrekking kan plaatsvinden. Dit kan zowel in een natuurlijke als in een gestimuleerde cyclus. Bij een onregelmatige cyclus kan het noodzakelijk zijn om medicatie te starten in de vorm van pilletjes of inspuitingen.

Inseminaties

Intra-uteriene inseminaties zijn een behandelingsvorm waarbij bewerkte zaadcellen van de man rond het tijdstip van de eisprong hoog in de baarmoeder bij de vrouw worden ingebracht. Voorafgaand wordt de (natuurlijke of gestimuleerde) cyclus van de vrouw opgevolgd door middel van follikelmetingen en bloedafnames. De inseminatie gebeurt op de dag van de eisprong. Het sperma van de man wordt 's morgens binnengebracht in het fertiliteitscentrum. In het lab wordt dit dan voorbereid en bewerkt. Deze bewerking noemt men 'capacitatie'. Hierbij worden de meest actieve zaadcellen geselecteerd en de nadelige bestanddelen uit het spermavocht verwijderd. Dezelfde dag rond de middag wordt de vrouw verwacht in het fertiliteitscentrum voor de inseminatie. Het gecapaciteerd sperma wordt, via een fijne katheter die door de baarmoederhals in de baarmoeder wordt gebracht, ingespoten.

IVF/ICSI

Wanneer de kans op het natuurlijk bevruchtingsproces onbestaand of sterk verlaagd is, zal IVF/ICSI voorgesteld worden als behandeling. Bij IVF/ICSI gebeurt de bevruchting van de eicel in het lab. In het geval van IVF zullen er rond de eicel verschillende zaadcellen worden toegevoegd en is het de bedoeling dat 1 zaadcel de eicel binnendringt. Bij ICSI wordt er één zaadcel uitgeselecteerd en injecteert de laborant de zaadcel rechtstreeks in de eicel.

Vooraleer gestart kan worden met deze behandeling zullen verschillende onderzoeken en gesprekken worden ingepland zodat u voldoende geïnformeerd bent over het verloop. Uw cyclus wordt gestimuleerd door middel van inspuitingen om meerdere follikels met daarin een eicel te bekomen. Eens alle resultaten gunstig zijn, wordt er een punctie uitgevoerd om de eicellen op te pikken. Op diezelfde dag is er een verspermastaal nodig van de partner. De eicellen en zaadcellen gaan samen naar UZ Gent waar de bevruchting (IVF/ICSI) plaatsvindt. Voor een terugplaatsing van een eventueel bekomen embryo verplaatst u zich eenmalig per cyclus naar UZ Gent.

De grote stappen in de behandeling zijn:

- stimulatie van de eierstokken om meerdere rijpe eicellen te ontwikkelen - AZ Delta
- aanprikken van de follikels en aspireren van de eicellen (eicelpunctie) - AZ Delta
- bewerking van het spermastaal - AZ Delta
- bevruchting van de eicellen in het lab (IVF of ICSI) - ARG UZ Gent
- bevruchtingscontrole - ARG UZ Gent
- embryocultuur - ARG UZ Gent
- terugplaatsing van embryo's (embryotransfer) - ARG UZ Gent
- embryo's invriezen - ARG UZ Gent

Ontdooiing ingevroren embryo's

Wanneer na een embryotransfer één of meerdere embryo's van goede kwaliteit overblijven, kunnen ze bewaard worden in vloeibare stikstof. De terugplaatsing van ontdooide embryo's kan in een natuurlijke cyclus gebeuren (als die regelmatig is) of na voorbereiding van het baarmoederslijmvlies met hormonen.

Behandeling met donormateriaal

In ons centrum is het niet mogelijk om een behandeling op te starten met donormateriaal. We hebben hiervoor een goede samenwerking met UZ Gent. U kunt contact opnemen met het fertiliteitscentrum voor verdere contactgegevens. Via ons centrum kunt u wel alle nodige onderzoeken of controles laten uitvoeren als u dit wenst.



Onderzoeken spermastaal

Naast de onderzoeken bij de vrouw, kan op vraag van de arts een sperma-analyse bij de man ingepland worden. **Dit gebeurt steeds op afspraak.** De mogelijke momenten:

afgifte campus Rumbeke

- maandag- en donderdagochtend om 7.30 uur
- iedere weekdag tussen 13 uur en 14 uur

afgifte campus Menen

- maandag- en donderdagochtend om 7.30 uur
- iedere weekdag om 12.30 uur

afgifte campus Torhout

- maandag- en donderdagochtend om 7.30 uur
- iedere weekdag om 12 uur

afgifte campus Tielt

- maandag- en donderdagochtend om 7.30 uur
- iedere weekdag om 12.30 uur

Om de afspraak vast te leggen, neemt u contact op met het fertiliteitscentrum. De contactgegevens vindt u op de achterzijde van deze brochure. De resultaten zijn bekend na ongeveer 1 week. U kunt hiervoor contact opnemen met uw gynaecoloog.

Het is belangrijk dat het staal op een gestandaardiseerde manier afgenomen en getransporteerd wordt. Gebruik hiervoor het steriele potje dat u in het fertiliteitscentrum of bij uw gynaecoloog verkreeg. Maak dit potje open door het wit deksel open te draaien. De genummerde klever die bij dit openen verscheurd wordt, moet op het potje bewaard blijven.

Gelieve volgende afname- en transportinstructies te respecteren.

1. Seksuele onthouding gedurende 2 tot 4 dagen voor het produceren van het sperma is wenselijk (minimum 48 uur en niet langer dan 7 dagen)
2. Urineer vooraleer voor u het spermastaal aanmaakt.
3. Was de penis met water.
4. Wek het aanmaken van het spermastaal op door masturbatie en vang het sperma volledig op in het steriele potje. In geen geval mag een andere methode (condoom ...) gebruikt worden. Zorg ervoor dat zowel begin als einde van het staal goed opgevangen wordt.
5. Als het staal niet volledig werd opgevangen, meldt u dit aan de persoon die het spermastaal in ontvangst neemt. Dit is belangrijk voor de interpretatie van de resultaten.
6. Sluit het potje goed af en hou het op lichaamstemperatuur (37°C, door het potje in contact met het lichaam te houden: oksel, onder arm, broekzak...) tot afgifte in het lab
7. Breng het spermastaal binnen maximum 1 uur na het aanmaken van het staal, samen met de formulieren die u van uw arts kreeg.

4

Belang gezonde levensstijl

In het algemeen heeft een gezonde levensstijl een positieve invloed op de fertiliteitsbehandeling.

Gezond gewicht

Als u zwanger wenst te worden, is het aangeraden een gezond gewicht na te streven. Een BMI tussen de 18.5 en 25 is een ideaal gewicht. Een normaal BMI zegt echter niet alles: iemand met overgewicht die gezond eet, kan een gezonder gewicht hebben dan iemand die maaltijden overslaat om de ideale BMI te bereiken. Probeer het ideale gewicht aan te houden door gezonde, evenwichtige voeding en lichaamsbeweging. Focus dus vooral op het eigen ideale, gezonde gewicht en minder op de ideale BMI. Als er nood is aan begeleiding van een diëtist, kunt u hiervoor raad vragen aan de fertiliteitsarts of -consulent.

Roken

Het is algemeen bekend dat roken tijdens de zwangerschap schadelijk is voor het kind, zowel op korte als op lange termijn. Veel mensen weten echter niet dat roken ook een grote invloed heeft op de vruchtbaarheid. Bij de vrouw zorgt dit voor minder kwalitatieve eicellen, verstoorde werking van de voortplantingsorganen, vertraagde bevruchting en vervroegde menopauze. Bij de man heeft dit een negatieve invloed op de hoeveelheid en kwaliteit van de zaadcellen, zorgt dit voor beschadiging van het DNA van de zaadcellen en erectieproblemen.

Roken heeft dus een lagere kans op een succesvolle behandeling en zorgt ervoor dat meer behandelingen noodzakelijk zijn. Daarnaast heeft roken ook een hogere kans op miskramen en buitenbaarmoederlijke zwangerschap.

Het wordt dus heel sterk aangeraden om te stoppen met roken vooraleer te starten met fertiliteitsbehandeling. Indien gewenst, kan u doorverwezen worden naar de tabakoloog die u

kan begeleiden tijdens het stoppen. Vraag gerust meer info aan de fertiliteitsarts of -consulent.

Alcohol en drugs

Alcohol wordt steeds vaker beschouwd als 'sociaal verantwoord' maar toch wordt dit beter vermeden aangezien dit de vruchtbaarheid beïnvloedt en grote risico's inhoudt voor de foetus tijdens de zwangerschap. Vermindering of zelfs volledig stoppen met drinken is aangeraden voor toekomstige moeders en dit zeker tijdens zwangerschap en borstvoeding. Ook toekomstige vaders moeten hun alcohol vóór de conceptie verminderen of stoppen.

Het gebruik van drugs, in welke vorm dan ook, wordt ten strengste afgeraden tijdens een vruchtbaarheidsbehandeling en bij zwangerschap.

Mentaal welzijn

Niet alleen fysiek krijg je heel wat te verduren tijdens de vruchtbaarheidsbehandeling. Er dient ook aandacht besteed te worden aan het mentaal welzijn. Dit heeft niet alleen te maken met emotie en gevoelens, maar ook met verbondenheid met andere mensen en de wereld rondom ons.

Sowieso is het mentaal welzijn dynamisch. Allerlei ervaringen en gebeurtenissen zullen hier invloed op hebben, positief en negatief. De balans houden zal op verschillende momenten moeilijk zijn. Iedereen verwerkt zijn emoties op zijn eigen manier, maar het is belangrijk dat je je niet terugtrekt in jezelf om die te verwerken. Blijf daarom zeker communiceren met uw partner en eventueel familie en/of vrienden. Aarzel ook zeker niet om professionele hulp in te schakelen als u hier nood aan hebt. Er kan heel laagdrempelig een afspraak gemaakt worden bij de psychologe van ons fertiliteitscentrum. De contactgegevens vindt u achteraan deze brochure.

Door de rollercoaster aan onderzoeken, behandelingen... kunt u soms het gevoel hebben dat er weinig tijd voor uzelf overblijft. Vergeet niet om af en toe wat me-time in te plannen

om uw hoofd leeg te maken. Dit kunnen simpele dingen zijn: wandelen, sporten, een boek lezen...

5

Voorstelling fertiliteitsteam

Fertiliteitsartsen

- Dr. Annelies De Knijf
- Dr. Veerle Dewulf
- Dr. Elvira Serkei
- Dr. Danielle Vandenweghe

Andrologen

- Dr. Xavier-Philippe Aers
- Dr. Francis Duyck
- Dr. Katrien Spincemaille
- Dr. Jan Van den Saffele

Klinisch biologen

- Inge De Cuyper
- Hilde Vanpoucke

Kwaliteitscoördinator / hoofdvroedvrouw

- Kimberly Ver Eecke

Fertiliteitsconsulenten

- Anne-Marie Breyne
- Evi Delarue
- Tine Desodt
- Anneleen Jongbloet

Fertiliteitslaboranten

- Ineke Debruyne
- Freya Houthoofd
- Magalie Houthoofd
- Annelies Ver Eecke

Psycholoog

- Joke Corneillie

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Handwriting practice area consisting of 20 horizontal dotted lines.

Contact

Fertiliteitsconsulent

t 051 23 63 82

e fertiliteit@azdelta.be

Bereikbaar op weekdays van 8 uur tot 16.30 uur
op zaterdag van 9 tot 11 uur

Psycholoog Joke Corneillie

t 051 23 38 80

e joke.corneillie@azdelta.be