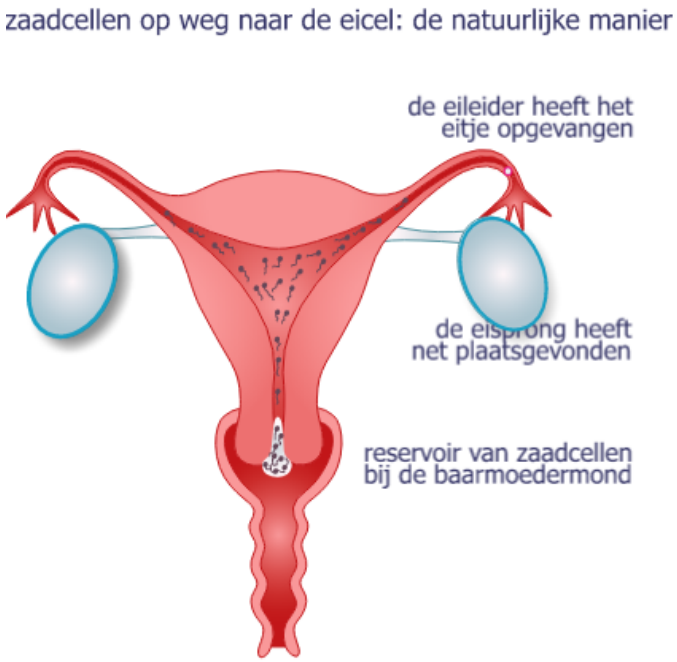
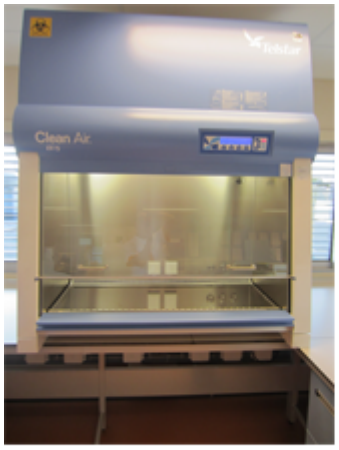
IUI

Om de kans op een zwangerschap te vergroten, worden tijdens de eisprong zaadcellen direct in de baarmoeder ingebracht. De timing gebeurt met echo's en een injectie om de eisprong op te wekken. Het zaad wordt op het laboratorium bewerkt.

Natuurlijke situatie
In de normale situatie komt na een zaadlozing bij gemeenschap het sperma in het slijm bij de baarmoedermond. In dit slijm kunnen de zaadcellen een tijdje overleven. Het vocht van het zaad blijft achter. De zaadcellen ondergaan een biochemisch veranderingsproces. Dan gaan de zaadcellen op weg naar de eicel.



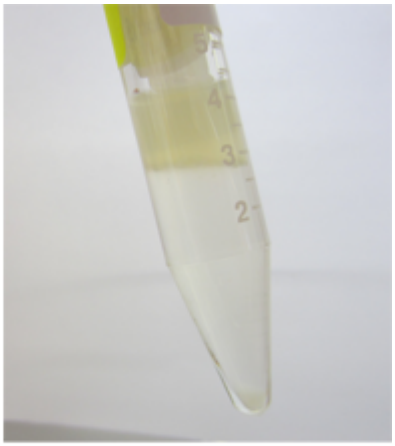
Opwerken sperma
Het idee achter het inbrengen van het zaad direct in de baarmoeder is dat de zaadcellen voorbij de barrière van het slijm bij de baarmoedermond worden geholpen. Om dat te kunnen doen, moeten de zaadcellen van het vocht uit het sperma worden gescheiden en de beste worden geselecteerd. Dit gebeurt met behulp van een centrifugetechniek. De goed beweeglijke zaadcellen komen na centrifuge onder in het reageerbuisje te liggen. Dan worden ze gescheiden en blijven de goed beweeglijke zaadcellen over.



er wordt gewerkt in een speciale kast



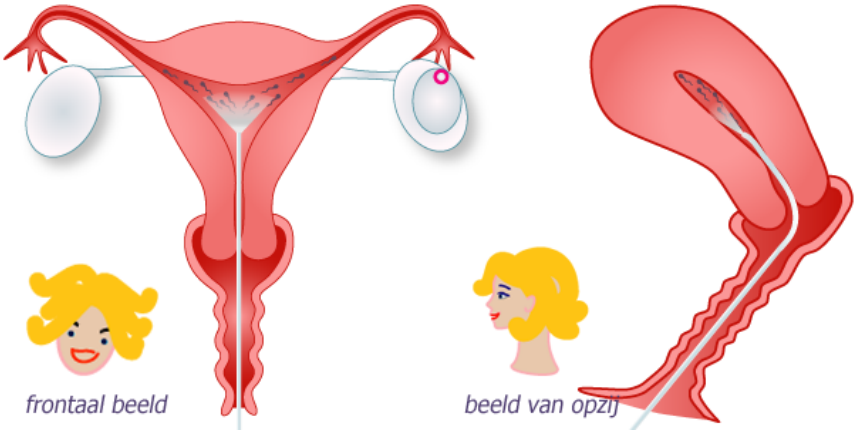
centrifuge



de beste zaadcellen komen onderin de reageerbuis

IUI

De medische term voor inbrengen van zaad in de baarmoederholte is intra-uteriene inseminatie ofwel IUI. De gynaecoloog of fertiliteitsassistent brengt de baarmoeder-mond in beeld met een spreider. Meestal staat de baarmoedermond iets open en is er helder slijm. De gynaecoloog of fertiliteitsassistent brengt een slangetjes in en spuit het opgewerkte sperma met een spuitje in de baarmoeder. Als je geen moeite hebt met een inwendig onderzoek met een spreider, is deze behandeling niet pijnlijk.



Als het lastig gaat

Soms lukt het echter niet het slangetje op te schuiven. De baarmoedermond staat wel iets open, maar na zo'n 3 cm is er een nauwer punt. De baarmoeder kan gekanteld liggen, waardoor het opschuiven van het slangetje lastiger is. Met behulp van een tangetje kan de gynaecoloog de baarmoeder strekken, waardoor het opschuiven meestal wel lukt. Dit kan iets gevoelig zijn, maar is voor de meeste vrouwen goed te doen. Bij sommige vrouwen is het elke keer lastig om het sperma in te brengen en bij sommigen wisselt het per keer.

Timing
De zaadcellen kunnen niet zo lang overleven in de baarmoeder en eileiders. Opgewerkt zaad wordt daarom in de periode rond de eisprong ingebracht. Dat klinkt eenvoudig, maar er is een hele organisatie voor nodig. De timing is daarbij essentieel.

Echo's
Dit kan met behulp van echo's en een injectie om de eisprong op te wekken. Meestal wordt de eerste echo zo rond dag 10 van de cyclus verricht. Zo nodig is er nog een tweede en soms derde echo nodig. Als de dominante follikel 18 mm of groter is, kan de IUI worden afgesproken.

Pregnyl
Je krijgt dan de opdracht 's avonds een injectie met HCG, Pregnyl, te laten geven. De werking van HCG, het zwangerschapshormoon, is identiek aan LH, het hormoon dat in de natuurlijke cyclus de eisprong opwekt. Het wordt gegeven voordat je eigen lichaam de LH-piek maakt. Zo weten we precies wanneer de eisprong plaatsvindt. Je kan deze injectie bij ons op de Spoedeisende Hulp laten geven. Je hoeft hiervoor geen afspraak te maken.

IUI
Na 34 tot 40 uur vindt dan de inseminatie plaats. Dat is dan de tweede ochtend na de injectie met Pregnyl.

Voorbeeld schema
Het hangt van je cyclus af hoeveel echo's er nodig zijn. Je komt altijd voor een uitgangsecho op dag 3. Heb je op dag 10 al een rijp eitje, dan heb je geen tweede echo nodig. Als je cyclus langzamer is, dan zijn er meer echo’s nodig.
De afspraak op het laboratorium hangt af van het aantal IUI's die op die dag zijn gepland. Er wordt maar één opwerking tegelijk gedaan, zodat er geen verwisselingen kunnen plaatsvinden. Je afspraak kan één of twee uur verschuiven als er al iemand anders is gepland voor die dag. Dat geldt dan ook voor de injectie en de inseminatie.

menstruatie	bellen voor afspraak	
cyclusdag 10	echo 1	
cyclusdag 10 + a	echo 2	
cyclusdag 10 + b	Pregnyl injectie	18.00-19.00
cyclusdag 12 + b	zaad naar laboratorium	08.30
cyclusdag 12 + b	inseminatie	09.30

Kansen
De kans op een doorgaande zwangerschap per cyclus ligt rond de 10%. Dit is ook afhankelijk van je leeftijd, leefstijl en de kwaliteit van het zaad. Bij verminderde zaadkwaliteit ligt het succes tussen 5 tot 10%. Je komt voor 6 behandelingen in

aanmerking. Als je factoren gunstig zijn heb je zo'n 30-40% kans om zwanger te worden. Na 3 cycli adviseren we een afspraak met je behandelend gynaecoloog om samen te beoordelen of de behandeling zo kan worden voortgezet of dat er aanpassingen nodig zijn. Mogelijk krijg je naast deze behandeling ook hormonen in de eerste of tweede cyclushelft. Bij mijn behandeling vind je hierover informatie.

Spannende en inspannende tijd
Behandeld worden met IUI is belastend en spannend. Het vraagt veel organisatievermogen, omdat je steeds op korte termijn afspraken hebt in het ziekenhuis. Je kan je overgeleverd voelen aan het medisch circuit. Je moet de onderzoeken maar laten gebeuren of masturberen op een afgesproken tijdstip.

Daarnaast is het bijna onontkoombaar dat je emoties door je cyclus bepaald gaan worden. Inspanningen in de eerste cyclushelft, hoop en spanning in de tweede cyclushelft en diepe teleurstelling als het weer niet is gelukt. Het vraagt veel van je incasseringsvermogen. Als je een time-out nodig hebt of steunende gesprekken wil, willen we je graag helpen.



Wanneer contact opnemen?
Als je toenemende pijn hebt of koorts, neem dan contact op met onze polikliniek en in het weekend met afdeling 1A. De kans op een infectie is klein, maar in dat geval moet je zo snel mogelijk worden behandeld. Als je helaas ongesteld bent geworden, kan je

een afspraak maken voor een echo voor een nieuwe behandelingscyclus. Na 3 behandelingen raden we aan ook een afspraak met je gynaecoloog te maken.
Als je na 16 dagen na de IUI nog niet ongesteld bent, dan kan je een zwangerschaps-test doen. Je kan een afspraak maken voor een echo 5 weken na de IUI.

Vragen
Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, stel ze dan via www.mijntjongerschans.nl of bel 0513 – 685 245.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans
Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER
Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.