
Transfer van ingevroren embryo's

Medisch Centrum Kinderwens

Informatie cryo cyclus

U heeft samen met uw behandelaar besloten om uw IVF/ICSI-traject voort te zetten met het gebruik van ingevroren (cryo) embryo's. In dit gesprek is besproken en besloten of er één of twee embryo's zullen worden geplaatst. In deze informatiefolder kunt u meer over deze behandeling lezen.

Praktische informatie

Start van de behandeling

U wordt vriendelijk verzocht om het begin van uw menstruatie door te geven aan het secretariaat. De secretaresse zal dan een echo-afspraak voor u inplannen.

Wanneer uw menstruatie start in het weekend of op een feestdag dan kunt u de start van de menstruatie doorgeven op de eerst volgende werkdag.

Timing van de embryotransfer (ET) bij een regelmatig menstruatiecycclus

De ontdooring en transfer van een ingevroren embryo wordt getimed door ofwel een positieve ovulatietest ofwel een Ovitrelle-injectie.

Omstreeks de 12^e cyclusdag komt u voor de echo. Het moment van de eerste echo hangt af van de lengte van uw cyclus en wordt zo nodig door uw behandelaar aangepast.

Bij het gebruik van ovulatietesten:

Wanneer in de eierstok de follikel ver genoeg gerijpt is vindt de eisprong plaats. De eisprong wordt veroorzaakt door het hormoon LH (geproduceerd in de hypofyse). Op het stijgen van de spiegel van het hormoon LH in het bloed, treedt 24 uur later de eisprong (ovulatie) op. LH is een eiwit dat wordt uitgescheiden in de urine. Het is mogelijk om met zogenaamde ovulatietesten in de urine de LH-piek te vinden (zie verder de folder "*Het gebruik van ovulatietesten*"). We adviseren om rond de 10^e cyclusdag te starten met de ovulatietesten. Bij een positieve ovulatietest vragen wij u contact op te nemen met het secretariaat. De embryotransfer vindt 5 tot 6 dagen na de positieve test plaats (afhankelijk van de dag waarop het embryo werd ingevroren).

Als u na 6 dagen nog steeds geen positieve ovulatietest heeft, adviseren we om het secretariaat te bellen en een afspraak voor echo in te plannen (bij voorkeur op de dag van de laatste negatieve ovulatietest).

Bij het gebruik van Ovitrelle

Ovitrelle is hCG (zwangerschapshormoon). Dit bootst de LH-piek na en kan dus zorgen voor een eisprong. Indien bij een echocontrole blijkt dat de grootste follikel tenminste 17 mm is kan de timing van de ovulatie worden gedaan met een Ovitrelle-injectie. U krijgt dan het recept voor deze injectie mee. U kunt de Ovitrelle ophalen bij de apotheek. U dient de Ovitrelle vervolgens toe op het afgesproken tijdstip. De embryotransfer vindt 6 tot 7 dagen na de Ovitrelle (afhankelijk van de dag waarop het embryo werd ingevroren).

Timing van de embryotransfer bij een onregelmatige of afwezige cyclus

Wanneer u geen regelmatige cyclus heeft zijn er 2 mogelijkheden. Ten eerste kan met medicatie de groei van een follikel en vervolgens de ovulatie worden opgewekt (ovulatie-inductie). De hormonen die daarbij in de eierstok worden geproduceerd bereiden het baarmoederslijmvlies voor op de embryotransfer. Daarnaast kan gekozen worden voor een kunstmatige cyclus waarbij de benodigde hormonen direct worden gebruikt. Uw arts bespreekt met u welke optie voor de beste keus is.

Bij het gebruik van ovulatie-inductie:

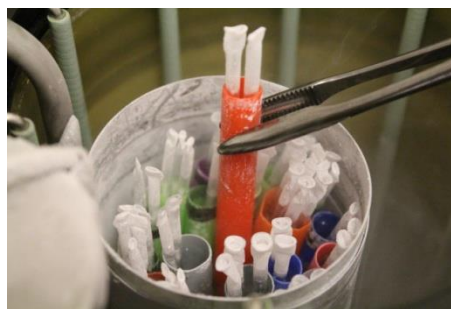
U heeft een schema ontvangen met het gebruik van Clomid, Letrozol of FSH, eventueel in combinatie met Ovitrelle. U kunt met deze medicatie starten na de startecho. Voor deze echo maakt u een afspraak op de 1^e, 2^e of 3^e cyclusdag (eventueel na het gebruik van medicatie om een bloeding op te wekken). U gebruikt de medicatie volgens het schema. Een nieuwe controle-echo zal worden verricht rond cyclusdag 10. In overleg met u arts verricht ook tevens ovulatietesten. Bij een positieve ovulatietest kan de embryotransfer worden gepland. Als u geen ovulatietesten uitvoert, dient u Ovitrelle toe zodra de follikel groot genoeg is. Dan kan de embryotransfer worden gepland.

Deze afspraak wordt door de secretaresse voor u ingepland.

Bij het gebruik van een artificiële (kunstmatige cyclus):

U heeft een schema ontvangen met het gebruik van Progynova en Utrogestan. Hiervoor wordt gekozen indien er sprake is van een zeer onregelmatige of afwezige cyclus. Met deze medicatie wordt het slijmvlies voorbereid op de embryotransfer: Progynova is oestrogeen, het hormoon dat normaliter wordt geproduceerd door een groeiende follikel. Utrogestan is progesteron, het hormoon dat normaliter wordt geproduceerd door de gesprongen follikel. Deze hormonen zorgen voor de opbouw van het baarmoederslijmvlies.

Na ongeveer 10 tot 12 dagen Progynova gebruik zal een echo worden verricht om het slijmvlies te beoordelen. Deze afspraak wordt door de secretaresse voor u ingepland. Indien het slijmvlies voldoende dik is kunt u in overleg met de arts starten met de Utrogestan (tevens gaat u door met de Progynova). Vervolgens zal op de 6^e dag van de utrogestan de embryotransfer plaatsvinden.



De afspraken die wij met u maken over de embryotransfer zijn afhankelijk van de dag van invriezen:

Embryotransfer (embryo's ingevroren op de 3e of de 4e dag)

Indien uw embryo's zijn ingevroren op de 3^e of de 4^e dag na de punctie (voor 1 januari 2016) wordt de ontthooing gedaan op de dag vóór de embryotransfer. In de ochtend wordt op het laboratorium gestart met 1 of 2 embryo's (afhankelijk van wat met u is afgesproken). Indien de embryo's niet goed uit het ontthooiproces komen wordt –indien aanwezig- een volgend rietje met uw embryo'(s) ontthooit. Indien geen enkel embryo goed uit het ontthooiproces komt kan de embryotransfer helaas niet doorgaan. We bellen u dan op de dag van de terugplaatsing tussen 10:00 en 11:00 uur.

Embryotransfer (embryo's ingevroren op de 5e dag)

Indien uw embryo's zijn ingevroren op de 5^e dag na de punctie (na 1 januari 2016) wordt de ontthooing gedaan op de dag van de embryotransfer. In de ochtend wordt op het laboratorium gestart met 1 of 2 embryo's (afhankelijk van wat met u is afgesproken). Indien de embryo's niet goed uit het ontthooiproces komen wordt –indien aanwezig- een volgend rietje met uw embryo'(s) ontthooit. Indien geen enkel embryo goed uit het ontthooiproces komt kan de embryotransfer helaas niet doorgaan. We streven ernaar dan te bellen tussen 10:00 en 11:00 uur.

Voor de embryotransfer vragen we u om op het afgesproken tijdstip naar onze kliniek te komen: plas 1,5 uur van tevoren niet meer zodat uw blaas voldoende gevuld is. Nadat u zich heeft gemeld bij de balie, kunt u plaatsnemen in de wachtkamer. De arts haalt u en uw eventuele partner op. Bij binnenkomst in de behandelkamer wordt een controle van uw naam en uw geboortedatum uitgevoerd. U neemt daarna plaats in de gynaecologische stoel.

Met behulp van een speculum (eendenbek) wordt de baarmoedermond zichtbaar gemaakt. Een dun slangetje wordt via de natuurlijke opening (baarmoedermond) in de baarmoeder gebracht en hierdoor wordt het embryo *in* de baarmoeder gebracht. Dit gaat gemakkelijker als uw blaas iets is gevuld. Daardoor wordt de baarmoeder naar achteren gedrukt en komt zo in het verlengde van de baarmoederhals te liggen. De gehele behandeling duurt niet meer dan enkele minuten en wordt zelden als pijnlijk ervaren. Tijdens de embryotransfer zal een echo worden verricht via de buik. Zo kan de arts controleren waar het embryo precies terecht komt in de baarmoederholte. In een aantal gevallen blijkt het niet goed mogelijk om een scherp beeld te krijgen van de baarmoeder. Dit kan bijvoorbeeld te maken hebben met de ligging van de baarmoeder. Dit heeft geen invloed op uw zwangerschapskans.

Na de embryotransfer - bij een regelmatige menstruatie cyclus

Het is niet noodzakelijk om na de embryotransfer Utrogestan te gebruiken, tenzij uw behandelend arts dat met u heeft afgesproken. In dat geval wordt u aangeraden om op de dag na de ovulatie te starten met de medicatie (zie informatiefolder “ondersteuning van de luteale fase”).

Op de 12^e dag na de terugplaatsing doet u met ochtendurine een zwangerschapstest. De uitslag hiervan geeft u door aan de secretaresse. We adviseren u om in alle gevallen (ook als u bent gaan menstrueren) een zwangerschapstest te doen.

Na de embryotransfer - bij een artificiële cyclus

Op de 12^e dag na de terugplaatsing doet u met ochtendurine een zwangerschapstest. De uitslag hiervan geeft u door aan de secretaresse. Wij adviseren u om in alle gevallen (ook als u bent gaan menstrueren) een zwangerschapstest te doen. Als u een positieve zwangerschapstest heeft, dient u de medicatie door te gebruiken tot en met de 10e week van de zwangerschap. Bij een negatieve zwangerschapstest, adviseren we deze test na 2 dagen te herhalen. Indien deze dan wederom negatief is, bent u helaas niet zwanger geworden. U mag u stoppen met de medicatie. U kunt dan de menstruatie enkele dagen later verwachten.

Wij hopen op een succesvol verloop van de behandeling. Bij een zwangerschap maken wij graag een echo, ongeveer 4-5 weken na de terugplaatsing. Bij uitblijven van een zwangerschap kan een eventuele nieuwe behandeling starten volgens afspraak met uw behandelaar.

<http://zwangerwijzer.nl>

Deze informatie is bedoeld voor vrouwen die een behandeling voorgesteld hebben gekregen om een cryo behandeling te ondergaan in het MC Kinderwens. Deze informatie is – samen met de informatie verteld door arts en/of verpleegkundige- bedoeld om u een zorgvuldige keus te kunnen laten maken. Wijzigingen voorbehouden.

Heeft u op- of aanmerkingen over deze informatie: laat het ons weten: info@mckinderwens.nl.