

In ons ziekenhuis:

# Reproductieve geneeskunde

Sofie Pelckmans



Een relatie, een goede job, een huis en dan de komst van een baby. Het lijkt in onze samenleving zo vanzelfsprekend. 85% van de koppels wordt na een jaar onbeschermde betrekkingen spontaan zwanger. Toch blijft bij één koppel op zeven de zo gewenste zwangerschap uit en is de ontgoocheling groot. Gelukkig is er tegenwoordig op medisch gebied veel mogelijk en vaak wordt het parcours van vruchtbaarheidsbehandelingen bekroond met die langverwachte baby.

Het moment dat mensen met vruchtbaarheidsproblemen de stap zetten naar een vruchtbaarheidscentrum verschilt van paar tot paar. Sommigen komen op eigen initiatief, anderen na verwijzing door de huisarts, gynaecoloog of androloog. Op het moment dat deze mensen bij ons terecht komen, zitten ze met heel veel vragen. Wij proberen dan ook voor elk probleem een oplossing te vinden, maar voor sommige koppels blijft een zwangerschap uit ook na herhaalde behandelopgingen.

Er wordt steeds gestart met een onderzoeksfase bij beide partners. Deze loopt meestal over enkele maanden. Nadien worden alle resultaten besproken met het koppel en trachten we aan de hand van de diagnose tot een gezamenlijke beslissing te komen in verband met een eventuele behandeling.

Als de kans op een spontane zwangerschap erg groot is, kan soms een afwachtende houding worden aangenomen (van 6 maanden tot 1 jaar). Dit gebeurt vooral als de vrouw nog jong is en als er geen afwijkingen gevonden worden. Ook na een heelkundige behandeling waarbij een belangrijke oorzaak van onvruchtbaarheid werd weggenomen kan worden afgewacht. Dit is bijvoorbeeld het geval bij een ingreep om endometriose en/of bekkenvergroeiingen te verwijderen of bij een hersteloperatie na sterilisatie van man of vrouw. In andere

gevallen kan een stimulatie van de eisprong, inseminatie (HIUI), IVF of ICSI voorgesteld worden.

Hormonale stimulatie kan aangevraagd worden bij vrouwen met cyclusstoornissen of bij vruchtbaarheidsstoornissen zonder duidelijke oorzaak. Met een hormonale behandeling kan de arts verschillende doelstellingen nastreven. Bij een milde stimulatie worden één tot twee eicellen tot rijping gebracht en wordt de eisprong uitgelokt. Dit gebeurt wel of niet in combinatie met een hoge intra uteriene inseminatie (HIUI, het intra-uterien inspuiten van de zaadcellen die in het labo gecapaciteerd werden). Bij een 'hypersstimulatie' rijpen er meerdere eicellen tegelijk. Dit gebeurt dan in het kader van in-vitrofertilisatie (IVF of ICSI).

Een behandeling via in-vitrofertilisatie (IVF) wordt in de volkmond ook proefbuisbevruchting genoemd. De eierstok wordt hormonaal gestimuleerd om ongeveer 5 tot 15 eicellen te laten rijpen. Wanneer de follikels groot genoeg zijn wordt de eicelaspiratie gepland. Hierbij prikt de gynaecoloog via de vagina de follikels op de eierstok aan. De embryoloog gaat op zoek naar de eicellen en collecteert ze allemaal in een buisje. Ondertussen worden ook de zaadcellen van de partner verwerkt in het labo.

Nadien worden eicellen en zaadcellen getransporteerd naar het Leuvens Universitair Fertiliteitscentrum, waar ook de bevruchting of inseminatie zal gebeuren. Dit kan via de klassieke IVF, waarbij de gameten samengebracht worden en waarbij de zaadcellen de eicellen zelf gaan bevruchten.

opgevolgd. Op de dag van de terugplaatsing wordt het embryo met de beste implantatiekans geselecteerd en in de baarmoeder geplaatst. Als er nog embryo's van goede kwaliteit overblijven, worden deze ingevroren voor een eventuele latere behandeling. Twee weken na de eicelaspiratie kan dan een zwangerschapstest gedaan worden.



Het werk in een vruchtbaarheidskliniek is teamwork. Het is een dynamisch team van gynaecologen, andrologen, vroedvrouwen, embryologen, laboranten, psychologen en genetici. Vanuit verschillende disciplines is iedereen bezig met één patiënt. Wij proberen met ons team van het Imeldaziekenhuis samen met het Universitair Ziekenhuis Leuven een kwaliteitsvolle benadering te bieden voor vruchtbaarheidsproblemen in al haar facetten. Sinds 2009 werden er dan ook al meer dan 300 babies in ons ziekenhuis geboren met behulp van ART (assisted reproductive technology).

Als dit niet werkt kan een ICSI (Intra Cytoplasmatische Spermatische Injectie) behandeling uitgevoerd worden, waarbij de zaadcel in de eicel geïnjecteerd wordt.

De dag na de eicelaspiratie (12 tot 20 uur na inseminatie) kan gezien worden of de eicellen al dan niet bevrucht zijn. Enkel de bevruchte eicellen worden in cultuurmedium geplaatst en gedurende 2 tot 5 dagen wordt de ontwikkeling van de embryo's



