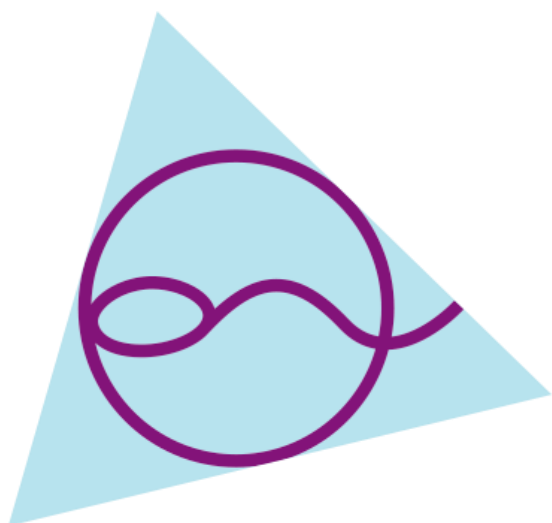


# Oocyt-donor information

- om at donere æg



Fertilitetsklinikken  
Trianglen



## Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse .....	2
Indsamling og opbevaring af informationer .....	3
Om denne vejledning.....	3
Om ægdonation .....	3
Før du kan starte som ægdonor .....	3
Undersøgelser.....	3
Prævention.....	3
Når du vil i gang .....	4
Hvad siger loven .....	4
Fortrydelsesmulighed.....	4
Eventuelle genetiske fund og udredning.....	5
Eventuel videregivelse af oplysninger til andet vævscenter .....	5
Rejseaktivitet .....	5
Tatoveringer og Piercinger .....	5
Deling af personlige oplysninger med modtager .....	5
Typer af ægdonation.....	5
Non ID-release donation .....	5
ID-release donation.....	6
Kendt donation .....	6
Kryds-donation .....	6
Hvordan foregår ægdonationen.....	6
Hormonbehandlingen.....	6
Hormonbehandling til ægdonation .....	6
Hormonstimulation.....	6
Hæmning af ægløsning før ægudtagningen .....	7
Provera tabletter .....	7
Antagonist.....	7
Ægløsningssprøjte .....	7
Gonapeptyl® (eller anden "GnRH agonist") .....	7
Ovitrelle® (hCG) .....	7
Ægudtagning uden smerter .....	8
Komplikationer og mulige risici ved at være ægdonor .....	9
Bivirkninger til hormonbehandlingen.....	9
Bivirkninger forårsaget af hormonerne .....	9
Overfølsomhedsreaktioner .....	9
Ovarielt overstimulationssyndrom (OHSS) .....	9
Komplikationer til ægudtagning.....	9
Er der øget risiko for kræft som følge af hormonbehandlingen? .....	9
Kan donor selv have sværere ved at blive gravid senere? .....	9
Livsstil og frugtbarhed.....	10
Medicin, naturlægemidler, kosttilskud .....	10
Rygning .....	10
Kropsvægt og BMI.....	10
Fravær fra arbejde .....	10
Medicin der anvendes ved ægdonationsbehandling .....	10
Stimulationsmedicin .....	10
Ægløsningshæmmere.....	10
Provera® .....	10
Ganirelix®, Fyremadel®, Cetrotide®, Orgalutran®.....	10
Ægløsningsmedicin.....	10
Beroligende og smertestillende medicin .....	10
Betaling for medicin .....	11
Klinikkens åbningstider, telefontid og kontaktoplysninger .....	11
Videoser.....	11
Sociale Medier og sporbarhed.....	11
Egne notater .....	12

## Indsamling og opbevaring af informationer

I forbindelse med lægelig behandling og lovpligtig journalføring, har vi behov for at indsamle, organisere og opbevare informationer om de personer, vi behandler. Kun hvis man kan acceptere det, er lægelig behandling mulig.

Informationerne indsamles og opbevares i henhold til Databeskyttelsesforordningen.

Du kan finde detaljeret information på vores website.

## Om denne vejledning

Denne vejledning er tænkt som et supplement til den information, der gives i forbindelse med undersøgelse og behandling på klinikken. Skulle der være tvivlsspørgsmål, at du altid velkommen til at kontakte os på telefon 3940 7000.

Vi bestræber os på at alle oplysninger i vejledningen er opdaterede og korrekte. Vi tager dog forbehold for eventuelle fejl.

## Om ægdonation

At blive ægdonor er en vigtig men også meget stor beslutning for den enkelte kvinde, som du bør overveje nøje. Der er ingen tvivl om, at det at donere æg til en anden kvinde, er en stor gave, som du kan give til en ufrivilligt barnløs.

Ægdonationsbehandling tilbydes til barnløse, hvor kvinden ikke selv danner brugbare æg. Det kan være på grund af for tidlig overgangsalder, tidligere behandling for kræft, fordi æggestokkene er fjernet ved en operation, eller fordi kvinden er født uden æganlæg.

I første omgang vil vi bede dig om at læse denne patientinformation, som beskriver et ægdonationsforløb.

Når du starter på ægdonationsbehandling, vil du få et lille kursus i, hvordan du stikker dig i maveskindet og du får udleveret et behandlingsskema. Du vil få udleveret al nødvendig medicin til hele behandlingen. At skulle stikke sig selv kan for nogen være grænseoverskridende, men selve nålen er lille og tynd, og du mærker knapt stikket.

## Før du kan starte som ægdonor

Hvis du, efter du har læst denne vejledning, fortsat overvejer at donere ubefrugtede æg, anbefaler vi dig at kontakte vores donationsteam.

De kan fortælle dig om ægdonation på Trianglen og svare på de spørgsmål, du måtte have. De vil screene dig på telefon for, om du har fejlet noget, der kan hindre, at du kan donere. Herefter vil de – med dit samtykke – foretage opslag i din E-journal for at se din sygdomshistorik. Det gøres for at sikre, at du ikke har fejlet muligt arvelige eller overførbare sygdomme, der kan hindre at du kan blive godkendt som donor.

Næste skridt er en samtale i klinikken. Ved samtalen vil du blive grundigt informeret om alle forhold vedrørende donation af æg, og du vil få lejlighed til at stille spørgsmål. Vi vil i forbindelse med samtalen optage en journal, hvor vi vil spørge dig detaljeret om din fysiske og psykiske sundhedstilstand og eventuelle arvelige sygdomme i din familie. Vi foretager også en podning fra livmoderhalsen for smitsomme sygdomme samt en ultralydsundersøgelse gennem skeden af dine æggestokke og livmoder og tager blodprøver for at undersøge din fertilitet.

Hvis du efter samtalen stadig ønsker at donere æg, kontakter du klinikkens ægdonationsteam og aftaler, hvornår du forventer at det passer bedst for dig at donere æg.

Du skal have BMI (Body Mass Index) mellem 19-29.

Af hensyn til æggenes kvalitet er det bedst, at du ikke ryger.

## Undersøgelser

I forbindelse med hver opstart af ægdonationsbehandling, vil du også få taget endnu en blodprøve. Du skal desuden underskrive et samtykke til donation.

## Prævention

Hvis du har en almindelig kobberspiral, behøver den ikke at blive fjernet, fordi du skal donere æg.

Hvis du har en hormonspiral, kan du godt beholde den, mens du donerer æg.

Hvis du tager P-piller, skal du holde pause med disse, mens behandlingen står på.

Hvis du ikke har spiral, anbefaler vi, at du anvender kondom fra 7. cyklusdag og indtil 4 dage efter ægudtagningen. Teoretisk set kan der komme æg ud i bughulen ved ægudtagningen. Disse æg kan blive befrugtet ved samleje i dagene omkring ægudtagningen og blive transporteret ind i livmoderen, så en graviditet kan blive konsekvensen.

## **Når du vil i gang**

Når du har planer om at ville donere æg, er det en stor hjælp for planlægningen, hvis du giver os besked om det på forhånd. Meget gerne nogle uger eller en måned før du får den menstruation, du planlægger at starte behandling ud fra. Årsagen er, at vi på den måde bedst kan planlægge at gøre modtageren af æggene klar til at modtage.

## **Hvad siger loven**

Vi skal naturligvis overholde bestemmelserne i Lov om Assisteret Reproduktion. Nogle af de væsentligste lovkrav omtales her.

Du må ifølge loven maksimalt donere æg seks (6) gange alt i alt. Her tæller eventuelle ægdonationer i andre klinikker med.

Den kvinde, der donerer æg, har ingen juridiske rettigheder eller pligter i forhold til de børn, der måtte komme ud af behandlingen. Som donor kan du dog give tilladelse til, at børn kan opnå kontakt med dig som donor, for eksempel når barnet fylder 18 år, hvis barnet ønsker det (ID-release donor).

Den kvinde, der afgiver æg, må ikke være fyldt 36 år, skal være fysisk og psykisk rask, og der må ikke være kendte alvorlige eller arvelige sygdomme i nærmeste familien (bedsteforældre, forældre, søskende og egne børn). Det gælder både fysiske og psykiske sygdomme.

Den, der giver æg, skal testes og skal være fri for HIV, leverbetændelse type B og C, HTLV-1 og syfilis. Dette testes via blodprøver og disse tests må ikke være mere end 30 dage gamle på ægdonations-tidspunktet. Du skal acceptere, at hvis der konstateres smitsomme sygdomme i de foretagne blodprøver, så bliver du informeret om det.

Som ægdonor vil du juridisk ikke blive mor til barnet/børnene, der måtte komme til verden af din donation.

Ægdonation er frivilligt, og du kan når som helst i behandlingsforløbet trække dit tilbud tilbage. Det vil i praksis sige til og med ægudtagningen.

En ægdonor, der donerer via Trianglens "korps" af donorer får en økonomisk kompensation for sin ulejlighed. Beløbet er af myndighederne fastsat til maksimalt ca. 7000,- per donation. Den indkomst, du opnår som ægdonor, indgår i din samlede skattepligtige indkomst på linje med din øvrige indkomst. Du skal huske at medbringe dine kontooplysninger.

Hvis du er kendt donor, og dermed donerer til nogen, du kender, anses det som en "vennetjeneste", og du får derfor *ikke* betaling fra os for donationen og vi kan *ikke* dække dine udgifter til medicin og transport.

Hvis du har lyst til at donere æg flere gange, er det tilladt. Dog er der et maksimum på seks donationer alt i alt, heri medregnes eventuelle donationer i andre klinikker eller hospitaler. Der skal være minimum en måneds pause imellem ægdonationerne for at æggestokkene kan få lidt ro.

## **Fortrydelsesmulighed**

Du har mulighed for at fortryde din ægdonation frem til det tidspunkt, hvor æggene bliver befrugtet. Herefter afgiver du alle rettigheder i forhold til æggene, der nu er doneret.

## **Eventuelle genetiske fund og udredning**

Hvis der skulle fødes et barn med en mulig arvelig/overført sygdom, skabt med dine æg, så vil Trianglen være nødt til at oplyse dig om det. Det er meget vigtigt at få afklaret, hvor en eventuel arvelig/overført sygdom kommer fra, herunder om den kan komme fra dig som donor. Derfor skal du kunne acceptere, du er forpligtet til at medvirke til udredning af en eventuel mistænkt arvelig/overført sygdom. Det kan indebære genetisk eller anden supplerende testning.

Ligeledes forpligter du dig til at informere Trianglen, hvis du eller din nære familie (søskende, forældre, bedsteforældre og eventuelle egne børn) i fremtiden udvikler en mulig arvelig/overført sygdom. Også i det tilfælde er du forpligtet til at medvirke til udredning af sygdommen ved genetisk eller anden testning. Hvis Trianglen konstaterer risiko for arvelig/overført sygdom ved dine donerede æg, forpligter du dig til, hvis du har doneret æg andre steder, at informere disse andre klinikker om de fund, Trianglen har gjort.

## **Eventuel videregivelse af oplysninger til andet vævscenter**

Hvis Trianglen bliver nedlagt eller sammenlagt med en anden godkendt klinik/vævscenter, skal du kunne acceptere, at dine personlige oplysninger videregives til den klinik, der overtager Trianglens oplysninger og forpligtelser

## **Rejseaktivitet**

Når du skal starte på en donationscyklus, er det vigtigt for os at vide, om du har været ude at rejse til et land, hvor der kan være mulighed for at blive smittet med sygdomme, som gør, at du ikke må donere æg, før det er sikkert, at du ikke har pådraget dig sådanne sygdomme. Derfor vil vi i forbindelse med opstart af en donationscyklus spørge dig om eventuelle udlandsrejser inden for de seneste 6 måneder.

## **Tatoveringer og Piercinger**

Tatoveringer og piercinger indebærer en lille smitterisiko for infektionssygdomme, herunder hepatitis. Hvis du har fået foretaget en piercing eller en tatovering, kan du ikke donere æg i de følgende 6 måneder (karantæneperiode). Efter karantænen vil du igen kunne donere æg.

## **Deling af personlige oplysninger med modtager**

Når du donerer dine æg, vil modtager og modtagers eventuelle partner samt det barn/de børn, der måtte komme til verden bliver informeres om din basisprofil, det vil sige din hud-, hår- og øjenfarve, højde og vægt på donationstidspunktet samt din blodtype.

Hvis du ønsker det, har du mulighed for at dele andre oplysninger om dit erhverv, din uddannelse, fritidsinteresser, et babyfoto eller lignende med modtageren af æggene. Det er helt og aldeles frivilligt, om du vil dele nogle ekstra oplysninger eller ej.

Du skal være opmærksom på, hvis du deler ekstra oplysninger, at det måske kan medføre, at modtagerparret og et eventuelt barn vil kunne spore din identitet via internet og lignende. Derfor er det også vigtigt, hvis du vælger at dele for eksempel et babyfoto, at det ikke er lagt op på de sociale medier i forvejen i anden sammenhæng.

## **Typer af ægdonation**

Der er forskellige typer af donation som nærmere beskrevet neden for.

### ***Non ID-release donation***

Som Non ID-release donor vil hverken det barn/de børn, der måtte komme til verden af din donation eller modtageren og dennes eventuelle partner vil få oplyst din identitet af Trianglen på noget tidspunkt. Vi gør opmærksom på, at selvom Trianglen ikke deler din identitet med modtageren eller det barn der måtte komme til verden, kan den måske alligevel spores via internettet eller lignende, hvis for eksempel personer i

din familie og personer i modtagerens familie deler deres genetiske "profiler" på internettet. Du skal acceptere, at du aldrig må foretage handlinger, der kan spore din identitet.

### **ID-release donation**

Som ID-release donor giver du tilladelse til, at det barn/de børn, der måtte komme til verden af donationen, når de fylder 18 år, må få oplyst din identitet af Trianglen, hvis de henvender sig herom til klinikken. Derfor forpligter du dig til at holde Trianglen opdateret med dine kontaktdata (mailadresse og/eller telefonnummer) til brug herfor.

Din identitet bliver ikke oplyst af Trianglen til modtageren og dennes eventuelle partner hverken på donationstidspunktet eller senere i livet.

*Når du har valgt, om du vil donere som Non-ID-release eller som ID-release donor, er dette valg bindende for alle de donationer, du skal foretage. Du kan altså ikke skifte imellem disse to muligheder fra donation til donation.*

### **Kendt donation**

Ved denne donationsform donerer du æg til en kvinde, hvis identitet du kender på donationstidspunktet. Det vil sige, at jeres kendskab til hinanden er gensidigt. Du må ikke være nært beslægtet i lovens forstand med manden fra modtagerparret. Dvs. du må ikke være søster eller kusine til manden, og ikke være datter af mandens kusine/fætter.

Du har som kendt donor ingen juridiske rettigheder eller pligter i forhold til barnet/børnene. Du vil blive bedt om at oplyse, hvem du ønsker at donere til.

### **Kryds-donation**

Hvis du kender og gerne vil hjælpe et barnløst par, som har brug for ægdonation, men ikke ønsker at donere dine æg til dem som kendt donor, kan du vælge at donere dine æg til en anden modtager og på den måde sikre, at det par, du vil hjælpe, kan modtage æg fra en anden donor uden ventetid. Deling af dine basisoplysninger vil blive delt på helt samme måde som for øvrige donorer og du har mulighed for at vælge om du vil være ID-release eller non ID-release donor.

## **Hvordan foregår ægdonationen**

De praktiske trin i ægdonationsglasbehandlingen forløber i følgende faser:

- Hormonbehandling af kvinden, der styres via ultralydsskanninger og evt. blodprøver
- Ægløsningsprøjtje
- Ægudtagning

### **Hormonbehandlingen**

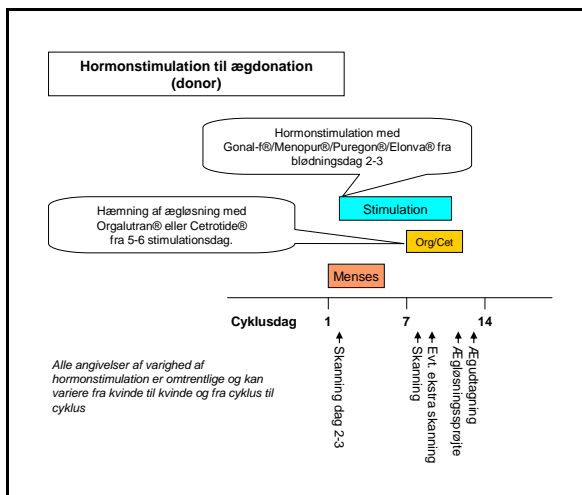
Formålet med hormonbehandlingen er at stimulere æggestokkene til at udvikle og modne flere end den ene ægblære (follikel), som er det normale i en almindelig cyklus. Med hormonstimulationen stiler vi efter at der kan udtages 8-10 æg, men antallet kan variere, afhængig af din reaktion på den givne hormonbehandling.

Ægudviklingen følges ved ultralydsskanning gennem skeden. Her kan ægblærens størrelse og antal registreres. Ægblærens størrelse viser noget om modenheden af det æg, som ægblæren indeholder. Når ægblæren har en diameter på 17-20 mm er æggene almindeligvis modne og klar til udtagning. Selve ægcellen er så lille, ca. 0,12 mm, at den ikke er synlig ved skanning.

### **Hormonbehandling til ægdonation**

#### **Hormonstimulation**

Hormonstimulationen startes på dag 2-3 af menstruationsblødningen (den dag blødningen starter, kaldes dag 1).



Du kommer til en ultralydsskanning i klinikken før hormonstimulationen påbegyndes. Her tjekker vi, at der ikke er cyster (i virkeligheden "rester" af det gule legeme) i æggestokkene, og at slimhinden i livmoderen er afstødt.

Er det i orden startes de daglige indsprøjtninger med stimulations-hormon (Gonal-f®, Bemfola® eller Menopur®). Indsprøjtningerne tages én gang om dagen på nogenlunde samme tidspunkt (inden for +/- et par timer). Indsprøjtningerne gives under huden (subkutant) under navlen. Du bliver instrueret i at gøre det, så du kan tage indsprøjtningerne selv. Alle kan lære det. Hvis det ikke er muligt for dig at tage indsprøjtningerne selv, kan de gives af sygeplejerskerne her i klinikken (i dagtiden).

### **Hæmning af ægløsning før ægudtagningen**

I forbindelse med hormonstimulation vil der være behov for medicin, der forhindrer ægløsning af de æg, der modnes med hormonstimulationen.

Ægløsning i utide kan forhindres med Provera tabletter eller ved injektioner med en "antagonist".

#### **Provera tabletter**

I mange tilfælde kan man forhindre ægløsning før tid med Provera tabletter 10 mg daglig fra dag 5 af hormonstimulationen og frem til dagen for ægløsningsprøjen.

#### **Antagonist**

Ægløsning før tid kan også forhindres med daglige indsprøjtninger fra dag 5-6 af hormonstimulationen med en såkaldt "antagonist" (Fyremadel®, Orgalutran®, Ganirelix® eller Cetrotide®).

Antagonisten forhindrer hypofysen i at udskille FSH og LH, som er de hormoner, der stimulerer æggestokkene til at producere æg. Antagonisten forhindrer dermed, at hypofysen kan udsende "ægløsningssignal", når der er modne æg. På denne måde forhindres det, at der kan komme ægløsning før ægudtagningen.

Antagonisten tages som en daglig indsprøjtning hver morgen. Når antagonistbehandlingen er startet, skal den tages hver morgen frem til og med den dag, hvor ægløsningsprøjen gives. Samtidig fortsættes de daglige indsprøjtninger med stimulationshormonet.

### **Ægløsningsprøje**

#### **Gonapeptyl® (eller anden "GnRH agonist")**

Denne type ægløsningsprøje er standard hos de fleste kvinder, der er hormonstimuleret med "kort antagonist" behandling. Injektion gives for at færdigmodne æggene, så de bliver klar til ægudtagning.

#### **Ovitrelle® (hCG)**

Denne type ægløsningsprøje anvendes kun undtagelsesvis i forbindelse med hormonstimulation til udtagning af æg til ægdonation.

Injektion af ægløsningssprøjten gives normalt 36 timer før den planlagte ægudtagning. Det er meget vigtigt, at tidspunktet for ægløsningssprøjten overholdes præcist. Du får præcis besked om, hvilket tidspunkt ægløsningssprøjten skal tages på. Tidspunktet fastsættes ud fra tidspunktet, hvor ægudtagningen skal finde sted.

## Ægudtagning uden smerter

Ved ægudtagningen udtages æggene fra ægblærene. Æggene kommer direkte ud i laboratoriet.

Ægudtagningen er stort set smertefri, idet vi dels lægger en lokalbedøvelse i toppen af skeden, dels giver hyppige små mængder kraftigt virkende morfinlignende smertestillende medicin direkte i en blodåre. Det er vigtigt for dig, såvel som for os, at udtagningen foregår smertefrit, så du ikke behøver at bekymre dig om denne del af behandlingen. Vi har anæsthesisygeplejersker til at varetage smertedækning under ægudtagningen.

På den aftalte tid møder du (og eventuelt en ledsager, hvis du ønsker det) på Fertilitetsklinikken, som regel om formiddagen mellem kl. 9 og 11.

### **Faste op til ægudtagningen**

Du skal møde fastende til ægudtagningen. Det betyder at:

- Du må *ikke* have spist og du må ikke have indtaget mælkeprodukter de seneste 6 timer før ægudtagningen.
- Du må *gerne* drikke "tynde væsker" (ikke mælk) frem til 2 timer før ægudtagningen. Vi anbefaler, at du drikker et stort glas saft ca. 2 timer inden ægudtagningen.

Du modtages af en sygeplejerske og der lægges en lille plastikkanyle i en blodåre i hånden eller armen. Plastikrøret bruges til at give smertestillende medicin i under ægudtagningen.

Selve ægudtagningen foregår ved hjælp af ultralydsskanning. Her føres en tynd nål ind gennem skedevæggen og ind i hver enkelt ægblære. De enkelte ægblærer tømmes ved at væsken omkring ægget suges ud. Væsken undersøges med det samme af en bioanalytiker med mikroskop for at se, om der er ægceller i. Hvis der ikke er æg, forsøges ægget skyllet ud. Nålen, vi bruger, har to kanaler, én til at suge ægget ud i, og én til at skylle folliklen med. Både ultralyd-skanning og undersøgelse for ægceller i mikroskopet kan du se på tv-skærme under ægudtagningen.

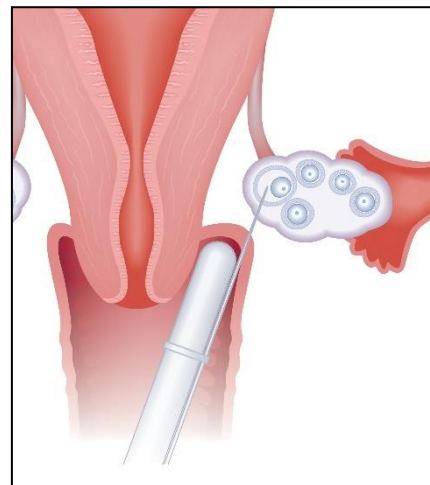
Den smertestillende medicin, du får under ægudtagningen, kan gøre dig lidt døsig, men du er vågen under hele ægudtagningen. Vi taler sammen under proceduren og forklarer hvad der foregår. Ægudtagningen tager normalt ca. 10-15 minutter.

Efter ægudtagningen hviler du her på klinikken i en halv times tid, hvorefter du kan tage hjem.

*På grund af den beroligende og smertestillende medicin, du får under ægudtagningen, må du ikke selv køre bil den dag.*

Resten af dagen skal du forvente at være træt og have behov for hvile.

Hvis der skulle komme smerter i døgnet efter ægudtagningen, kan du tage smertestillende medicin, for eksempel Panodil.





## Komplikationer og mulige risici ved at være ægdonor

Generelt er der ingen alvorlige komplikationer eller risici forbundet med at være æg-donor. Se nærmere neden for.

### ***Bivirkninger til hormonbehandlingen***

#### **Bivirkninger forårsaget af hormonerne**

Hos nogle kvinder kan der forekomme bivirkninger forårsaget af hormonerne, men mange mærker kun lidt.

Stimulationen gives med et hypofysehormon (FSH eller hMG), som er naturlige hormoner for kroppen. I forbindelse med ægdonationsbehandling sigter vi mod et antal på 8-10 follikler.

Nogle kvinder kan mærke en vis spænding i underlivet på grund af de relativt mange ægblærer, der modnes. I sjældne tilfælde dannes der alt for mange ægblærer. Så kan der være risiko for ovarielt overstimulationssyndrom (OHSS). Se nærmere neden for.

#### **Overfølsomhedsreaktioner**

Der kan ses overfølsomhedsreaktioner under hormonbehandlingen.

Oftest drejer det sig om lettere reaktioner i form af udslæt, rødme på injektionsstedet, eller kløe. Det hjælper næsten altid, hvis man skifter præparat.

I meget sjældne tilfælde kan der komme alvorlige allergiske reaktioner med udslæt, åndenød eller feber. Hvis du får sådanne alvorlige reaktioner, skal du *ikke* tage mere medicin. Du skal straks kontakte os eller en anden læge.

#### **Ovarielt overstimulationssyndrom (OHSS)**

Udvikles der for mange ægblærer kan tilstanden, der kaldes overstimulationssyndrom opstå efter ægløsningsprøjten. Ved OHSS er æggestokkene betydeligt forstørrede på grund af de mange ægblærer. Da der samtidig kan udskilles væske i bughulen, kan maven blive udspilet.

Vi forsøger altid at undgå, at overstimulation opstår, ved at tilpasse hormondosis nøje til den enkelte kvinde. Det tilstræbes, at der produceres et passende antal ægblærer, men det er ikke altid nemt at styre. Overstimulationen er forbigående og efterlader ikke mén.

### ***Komplikationer til ægudtagning***

Æggene tages ud gennem skeden ved at nålen føres gennem skedevæggen. Der kan derfor være lidt blødning efter ægudtagning. I sjældne tilfælde (<1 %) kræver blødningen behandling. Oftest sættes et sting eller to i skedetoppen med en tråd, der forsvinder af sig selv. Ekstremt sjældent kan blødningen medføre indlæggelse på hospital. Efter ægudtagningen kan der være ømhed i underlivet, og hos nogle er der smerter, som kan kræve behandling med Panodil eller lignende.

Underlivsbetændelse efter ægudtagning er meget sjælden (<1/2 %) og behandles med antibiotika. I forbindelse med ægudtagningen får du i øvrigt antibiotika, for at forebygge denne komplikation.

I meget sjældne tilfælde kan æggestokken "dreje rundt" om sig selv i dagene efter ægudtagningen (torsion). Det vil vise sig ved meget kraftige smerter. Hvis det skulle ske, kan en operation hvor æggestokken "drejes tilbage" være nødvendig for at æggestokken ikke skal tage varig skade.

### ***Er der øget risiko for kræft som følge af hormonbehandlingen?***

Nej. Flere undersøgelser blandt andet fra Danmark og Sverige har vist, at der ikke ser ud til at være øget risiko for kræft i æggestokkene eller i livmoderen som følge af fertilitetsbehandling.

### ***Kan donor selv have sværere ved at blive gravid senere?***

Der er intet, der tyder på, at det at donere æg skulle give risiko for, at donor selv kan få sværere ved at blive gravid senere i livet.

Ægdonation påvirker ikke antallet af tilbageværende ægceller i dine æggestokke og betyder dermed ikke noget for din mulighed for selv at blive gravid på et senere tidspunkt.

## Livsstil og frugtbarhed

### Medicin, naturlægemidler, kosttilskud

Vi anbefaler, at du er tilbageholdende med al ikke nødvendig medicin og at du ikke tager naturlægemidler og kosttilskud.

### Rygning

Vi anbefaler, at du ikke ryger.

### Kropsvægt og BMI

Man definerer forhold mellem højde og vægt ved det der kaldes BMI (body mass index). BMI er defineret som vægt (kg) / højde x højde i meter.

Normalt BMI er mellem 20 og 25.

Ved BMI under 19 eller over 29 falder kvindens fertilitet.

For ægdonorer skal BMI være imellem 19-29.

## Fravær fra arbejde

Regn med at du ikke kan tage på arbejde den dag, du får taget æg ud.

## Medicin der anvendes ved ægdonationsbehandling

### Stimulationsmedicin

#### Gonal-f®, Bemfola®

Indeholder FSH, der stimulerer æggestokkene til at producere æg. Det er kroppens eget ægmodningshormon.

I de doser, der anvendes til ægdonationsbehandling, får medicinen æggestokkene til at modne mere end ét æg i cyklus. Gives som indsprøjtning én gang daglig.

Bivirkninger: Lokal ømhed ved indstiksstedet. Ømhed i underlivet. Kan medføre overstimulation.

#### Menopur®, Pergoveris®

Indeholder FSH og LH. FSH er det væsentligste hormon der stimulerer æggestokkene til at producere æg.

Det er kroppens eget ægmodningshormon. LH er nødvendigt i små mængder for at sikre en optimal ægmodning. Normalt er der i kroppen tilstrækkeligt med LH, også uden at det gives som indsprøjtning.

I de doser, der anvendes til ægdonationsbehandling, får medicinen æggestokkene til at modne mere end ét æg i cyklus. Gives som indsprøjtning én gang daglig.

Bivirkninger: Lokal ømhed ved indstiksstedet. Ømhed i underlivet. Kan medføre overstimulation.

## Ægløsningshæmmere

### Provera®

Provera tabletter kan anvendes under hormonstimulation for at forhindre at de modnende æg laver ægløsning før ægudtagningen.

De mest almindelige bivirkninger er humørforstyrrelser, hovedpine og kvalme.

### Ganirelix®, Fyremadel®, Cetrotide®, Orgalutran®

GnRH-antagonister forhindrer at hypofysen kan udskille LH, som er kroppens ægløsningsignal. Bruges til at forhindre for tidlig ægløsning. Vi anbefaler, at antagonisten tages som injektion om morgenen.

Bivirkninger: Kløe og irritation på indstiksstedet.

## Ægløsningsmedicin

### Gonapeptyl® (GnRH agonister)

I forbindelse med ægdonation benyttes en såkaldt GnRH agonist til at færdigmodne æggene og gøre dem klar til ægudtagning.

## Beroligende og smertestillende medicin

### Propofol®

Virker beroligende. Gives intravenøst i forbindelse med ægudtagning.  
Bivirkninger: træthed og svimmelhed.

#### **Rapifen®**

Stærkt smertestillende - morfinlignende. Gives intravenøst i forbindelse med ægudtagning.  
Bivirkninger: kvalme, træthed og svimmelhed.

#### **Panodil®**

Let smertestillende. Gives som tabletter.  
Bivirkninger: ingen, når dosis ikke overskrider 8 tabletter (à 500 mg) daglig.

## **Betaling for medicin**

Som ID-release eller non ID-release ægdonor betaler du naturligvis ikke for medicinen. Som kendt donor er det op til dig og modtagerne at aftale fordeling af udgifter til medicin.

## **Klinikens åbningstider, telefontid og kontaktoplysninger**

### **Åbningstider**

Klinikken er åben i dagtiden alle ugens dage, inklusiv weekender og helligdage, hele året rundt.  
På hverdage er åbningstiden 8-16.  
I weekender og på helligdage er åbningstiden 8-12.

Ved akutte situationer udenfor disse tider, må I henvende jer til lægevagt /skadestue. Det er desværre ikke muligt for os at have åbent hele døgnet for henvendelser.

### **Telefonnumre og telefontid**

Telefon: +45 3940 7000

*Åbningstider for vores telefoner på hverdage og i weekender og på helligdage findes på vores hjemmeside.*

### **Adresse**

Klinikken er beliggende på adressen  
Strandvejen 104A, 2900 Hellerup

### **Mail-adresser**

*Hvis du sender mail, der indeholder personlige oplysninger, som for eksempel helbredsinformation eller fødselsdato, så skal du benytte vores "sikker mail". Du kan se kontaktoplysninger på vores hjemmeside under "Kontakt".*

Se information om at sende sikker mail til os på vores hjemmeside.

Ved generelle forespørgsler uden personfølsomme data kan du også benytte nedenstående mailadresser

Trianglen ..... info@trianglen.dk  
Æg-donations koordinator-team ..... od@trianglen.dk  
Laboratoriet..... lab@trianglen.dk

Se også vores web-site: trianglen.com og trianglen.dk.

## **Videoer**

Vi har lagt videoer af procedurer på vores website samt vores YouTube Kanal.  
For eksempel Ægudtagning, ICSI, blastocystdyrkning, assisted hatching og ægoplægning.

## **Sociale Medier og sporbarhed**

Husk, at du ikke må offentliggøre/poste detaljer (dato, antal udtagne æg mm.) omkring din ægudtagning på de sociale medier. Dette er for at værne om sporbarheden af din donation.

## Egne notater