Fertiliteitscentrum

azdelta

Beste wensouder

Wens je zwanger te worden en is dit niet vanzelfsprekend? Dan kan je terecht in het fertiliteitscentrum van AZ Delta.

Je kan zelf een afspraak maken of je kan doorverwezen worden door jouw gynaecoloog.

In deze brochure laten wij jou kennismaken met ons fertiliteitscentrum en het team.
We gaan kort in op de verschillende behandelingen, mogelijke onderzoeken en een gezonde levensstijl.

Elke situatie is anders en elk koppel verdient een persoonlijke aanpak. Je kan steeds contact opnemen met de fertiliteitsconsulent om een afspraak in te plannen 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 jouw vruchtbaarheidsbehandeling.

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

Fertiliteitsteam AZ Delta

1 Overzicht behandelingen

Afhankelijk van je dossier, de duur van je kinderwens en de resultaten van de gebeurde onderzoeken, wordt in overleg met de fertiliteitsarts beslist welke behandeling het 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 een 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 één zaadcel de eicel binnendringt. Bij ICSI wordt er één zaadcel uitgeselecteerd en injecteert de laborant de zaadcel rechtstreeks in de eicel.

Vooraleer we kunnen starten met deze behandeling zullen verschillende onderzoeken en gesprekken worden ingepland zodat je voldoende geïnformeerd bent over het verloop. Jouw 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 vers spermastaal 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 verplaats je je 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. Je kan contact opnemen met het fertiliteitscentrum voor verdere contactgegevens. Via ons centrum kan je wel alle nodige onderzoeken of controles laten uitvoeren als je dit wenst.

2 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 behalve op woensdag tussen 13 uur en 14 uur
- afgeven op fertiliteitscentrum

afgifte campus Menen
- maandag- en donderdagochtend om 7.30 uur
- iedere weekdag behalve op woensdag om 12.30 uur
- afgeven op bloedafnamedienst

afgifte campus Torhout
- maandag- en donderdagochtend om 7.30 uur
- iedere weekdag behalve op woensdag om 12 uur
- afgeven op bloedafnamedienst

afgifte campus Tielt
- maandag- en donderdagochtend om 8 uur
- iedere weekdag behalve op woensdag om 12.30 uur
- afgeven op bloedafnamedienst

Om de afspraak vast te leggen, neem je contact op met het fertiliteitscentrum. De contactgegevens vind je op de achterzijde van deze brochure. De resultaten zijn bekend na ongeveer 1 week. Je kan hiervoor contact opnemen met jouw gynaecoloog.

Het is belangrijk dat het staal op een gestandaardiseerde manier afgenomen en getransporteerd wordt. Gebruik hiervoor het steriele potje dat je in het fertiliteitscentrum of bij jouw 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 7 dagen voor het produceren van het sperma is wenselijk (minimum 48 uur en niet langer dan 7 dagen).
2. Urineer vooraleer voor je 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, meld je 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 je van jouw arts kreeg.

3 Belang gezonde levensstijl

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

Gezond gewicht

Als je 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, kan je 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 je doorverwezen worden naar de tabakoloog die

jou 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 jouw partner en eventueel familie en/of vrienden.

Aarzel ook zeker niet om professionele hulp in te schakelen als je hier nood aan hebt. Er kan heel laagdrempelig een afspraak gemaakt worden bij de psychologe van ons fertiliteitscentrum. De contactgegevens vind je achteraan deze brochure.

Door de rollercoaster aan onderzoeken, behandelingen ...

kan je soms het gevoel hebben dat er weinig tijd voor jezelf overblijft. Vergeet niet om af en toe wat me-time in te plannen om jouw hoofd leeg te maken. Dit kunnen simpele dingen zijn: wandelen, sporten, een boek lezen ...

Toxoplasmose

Toxoplasmose is een infectieziekte die wordt veroorzaakt door een parasiet, toxoplasmose gondii. Toxoplasmose wordt ook wel de kattenziekte genoemd omdat katten de enige dieren zijn die de volwassen vorm van de microbe in hun darmwand dragen. Via hun ontlasting wordt dit verspreid in aarde en verspreidt dit zich zo verder.

Toxoplasmose kan bij zwangere vrouwen in de eerste maanden na besmetting schade aanrichten aan het ongeboren kind. Daarom is het belangrijk om hier al rekening mee te houden tijdens de vruchtbaarheidsbehandeling. Dit kan door geen rauw vlees te eten en groenten en fruit goed te wassen. Daarnaast draag je best handschoenen tijdens het tuinieren. Laat iemand anders de kattenbak schoonmaken of trek wegwerphandschoenen aan. De gynaecoloog of fertiliteitsconsulent zal jou meedelen of je al dan niet immuun bent voor toxoplasmose. Indien niet, moet je ervoor zorgen niet besmet te geraken.

Cytomegalovirus (CMV)

Het cytomegalovirus (CMV) is een veelvoorkomend virus dat voorkomt in lichaamsvochten zoals speeksel, urine, tranen, ... Een infectie met CMV is meestal onschuldig en kan symptomen geven van koorts, vermoeidheid en keelpijn. De meeste mensen ondervinden weinig gevolgen, maar voor zwangere vrouwen houdt dit echter wel risico's in. Voor het ongeboren kind, dat nog geen ontwikkeld immuunsysteem heeft, kan een infectie met CMV tijdens of net voor de zwangerschap ernstige gevolgen hebben. CMV wordt beschouwd als één van de belangrijkste oorzaken van niet-erfelijke doofheid en mentale handicaps.

Om besmetting te voorkomen, is het belangrijk om contact met deze lichaamsvochten te vermijden. Dit kan vooral door te letten op een goede handhygiëne, zeker na een luierwissel of bij het reinigen van de neus. Daarnaast geef je best geen kusjes op de mond of gebruik je niet hetzelfde eetgerief.

Tijdens jouw fertiliteitsbehandeling zal er via een bloedafname regelmatig getest worden of je al dan niet een CMV-infectie doormaakt. Het is namelijk belangrijk om niet zwanger te worden tijdens de acute infectie.

4 Voorstelling fertiliteitsteam

Fertiliteitsartsen
- Dr. Veerle Dewulf
- Dr. Danielle Vandenweghe
- Dr. Elvira Serkei
- Dr. Sofie Neutens

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

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
- Annelies Ver Eecke
- Aylien Vanraepenbusch

Psycholoog
- Joke Corneillie

Notities

Contact

Fertiliteitsconsulent
t 051 23 63 82
e fertiliteit@azdelta.be

Bereikbaar op weekdagen van 8 uur tot 16 uur
op zaterdag van 9 tot 11 uur

Psycholoog Joke Corneillie
t 051 23 38 80
e joke.corneillie@azdelta.be

AZ Delta Deltalaan 1, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 6267-NL **Deze brochure is laatst aangepast op 26/03/2026**