

1. Donatie

1.1

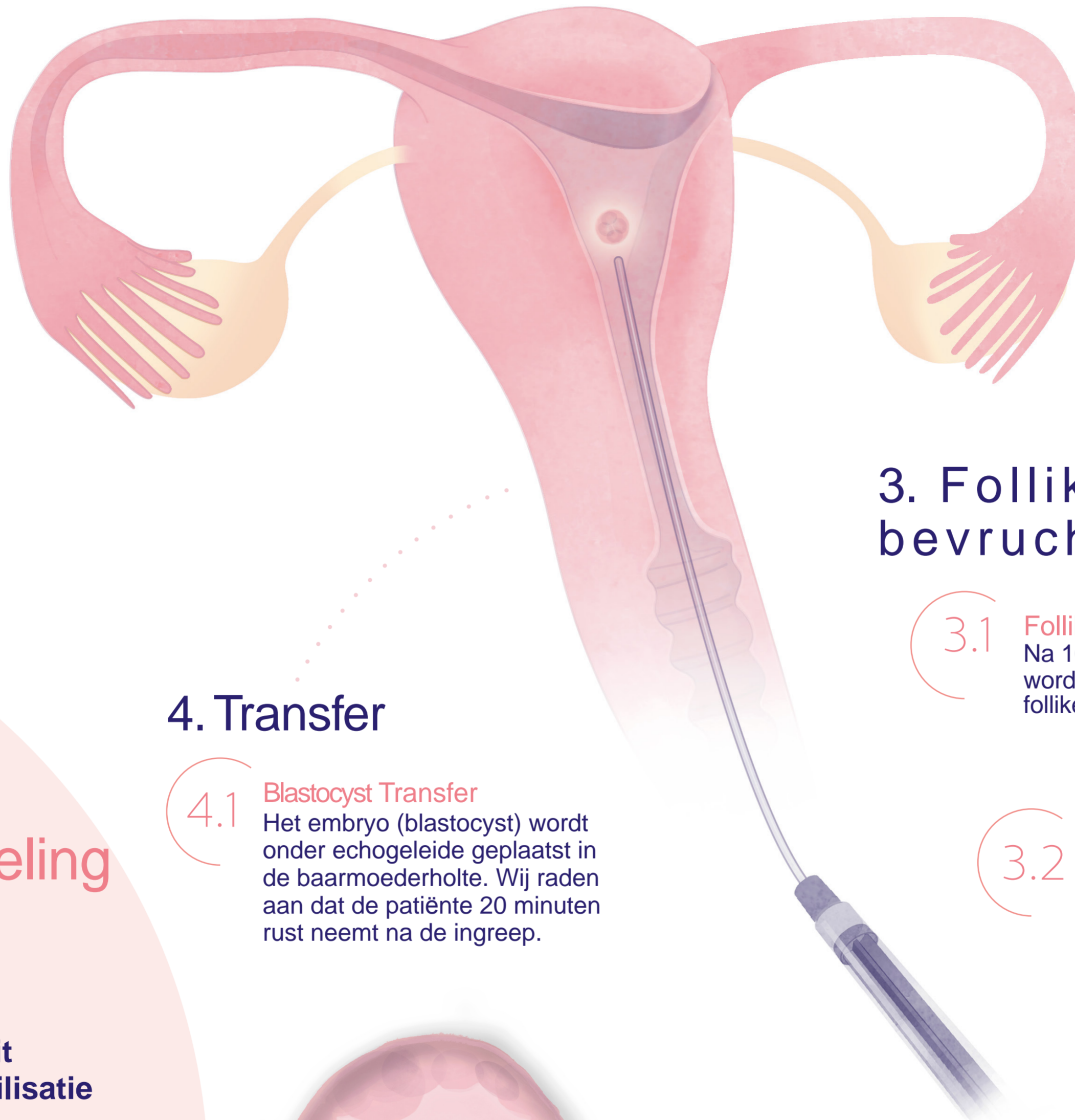
Het selecteren van een donor.

De donor is anoniem en wordt geselecteerd op basis van de fysieke kenmerken en bloedgroep van de patiënte. Indien gewenst kan de donor ook geselecteerd worden op basis van genetica (genetische matching).

Wanneer is een degelijke behandeling zinvol?

- Lage eierstokreserve
- Eicellen van slechte kwaliteit
- Niet-succesvolle in-vitrofertilisatie (meer dan drie cycli)

Dit zijn de meest voorkomende redenen waarom patiënten gebruik maken van eiceldonatie



2. Ovariële stimulatie

2.1

Vorbereiding van het baarmoederslijmvlies

De patiënte bereidt haar baarmoeder voor met oestrogeen (in de vorm van pillen of patches) en het proces wordt gecontroleerd door echos.



Als de gedoneerde eicellen met het sperma van uw partner bevrucht worden, moet de levensvatbaarheid van het sperma worden geanalyseerd.

3. Follikelpunctie en bevruchting

3.1

Follikelpunctie (donor)

Na 10-12 dagen hormoonstimulatie worden de eicellen van de donor via een follikelpunctie afgenomen.

3.2

ICSI (Intracytoplasmatische sperma injectie)

De hoogste kwaliteit spermacellen (van partner of donor) worden geselecteerd uit een spermamonster (vers of bevroren) en in elke eicel geïnjecteerd.

3.3

Incubatie

We voeren een 5-daagse cultuur uit om het blastocyststadium te bereiken.

