

**Fertilitetsklinikken
Regionshospitalet Skive
Organisation, produktion
og resultater 2009**



Formål

Formålet med denne rapport er, at give relevante myndigheder, instanser og kolleger et indblik i den fertilitetsfremmende virksomhed samt redegøre for organisation, produktion og resultater for Fertilitetsklinikken, Regionshospitalet, Skive.

Mission

At dække det offentlige hospitalsvæsens behov for infertilitetsudredning og behandling i Region Midtjylland i samarbejde med de øvrige fertilitetsklinikker i regionen.

At tilbyde behandling til patienter fra de øvrige regioner i Danmark.

At have forskningsaktivitet indenfor området infertilitet, med henblik på udvikling og forbedring af nuværende behandlinger og implementering af nye behandlingsmetoder.

Personale

Fertilitetsklinikken daglige ledelse består af lægelig klinikchef og en afd.bioanalytiker. Det øvrige personale består af læger, sygeplejersker, bioanalytiker, lægesekretærer, rengøringsassistent samt servicemedarbejdere.

Normering 2009

Stilling	Læger	Sygeplejersker	Bioanalytikere	Lægesekretærer
Normering	2,77	5,53	5,58	3,13

Uddannelse

Videre - og efteruddannelse af personalet har altid stået centralt i klinikken. I 2009 er en sygeplejerske og en bioanalytiker i gang med fuld diplomuddannelse. Afdelingsbioanalytiker forventer at afslutte Master uddannelse i "Clinical Embryology" i efteråret. 3 bioanalytikere følger undervisning der skal resultere i ESHRE certificering med eksamen i Rom 2010.

Endvidere har der været en bred deltagelse blandt personalet på nationale og internationale konferencer.

Afdelingen var den 5.-6. november begivenhedernes centrum for fertilitetsfolk fra hele verden. Klinikken havde af CME Scholar Europe fået overdraget værtsforpligtelsen til et SHAPE inclinic meeting i Fertility Forum. Mødet trak 16 delegerede fra ni forskellige lande (Brasilien, Grækenland, Italien, Malaysia, Jordan, Portugal, Rusland, Tyrkiet, Saudi Arabien). SHAPE står (i denne sammenhæng) for "**Sharing best practice and experience**" - så formålet med SHAPE-møderne er vidensdeling.

Møderne holdes på "centres of excellence" i Europa, og fertilitetsklinikken på Regionshospitalet Skive er i 2009 den eneste danske klinik, som har fået værtsforpligtelsen for et SHAPE-møde.

At få lov at arrangere et SHAPE-møde er forbundet med stor prestige. At verden har fået øje på Skive, tilskrives en høj forskningsaktivitet, og at klinikken sørger for at få resultaterne publiceret i internationale tidsskrifter.

Aktivtetsliste

- Udredning af infertilitet
- Insemination med anvendelse af mandens sæd (IUI-H)
- Insemination med anvendelse af donorsæd (IUI-D)
- Almindelig In Vitro fertilisering (IVF)
- IVF med mikroinsemination (ICSI)
- IUI/IVF/ICSI behandling af HbB og HbC inficerede patienter
- Diagnostisk biopsi af testikler
- Operativ udhentning af sædceller (PESA/TESA/TESE) kombineret med ICSI
- Behandling med oplægning af nedfrosne/optøede befrugtede æg (FER)
- Assisted hatching (AHA)
- Ægdonation
- Sæddeponering
- Vævsdeponering (testisvæv)
- Akupunkturbehandling ved ægudhentning
- Akupunkturbehandling ved ægtilbagelægning
- Vægtsamtaler og instruktion til vægttab
- Rygestop instruktion

Produktion gennem de sidste 3 år

Årstal	2007	2008	2009
Henvisninger	615	656	597
Konsultationer	11.011	10.565	12.029
Ægudtagning	592	586	664
Ægoplægning	486	470	568
PESA/TESA	38	52	36
HSU	110	100	114
Stim. skanning	3068	2909	3377
Skanning v. forus. beh-start, klarskanning.	808	891	726
Graviditetsskanning	705	682	839
Frysebehandling	121	152	223
Frysebehandling, ET	112	129	192
IUI-H	478	137	192
IUI-D	107	72	104
Ægdonation		11	18

Kliniske resultater 2009

	Antal på- begyndte Cykli	Antal æg- oplægning ET	Antal positiv hCG	% Positiv hCG pr. æg- oplægning ET	Antal kliniske gravid	% Klinisk gravid pr. ET	% klinisk gravid pr. påbegyndt cyklus
IVF	206	169	78	46,2	64	37,9	31,1
ICSI	460	370	168	45,4	134	36,2	29,1
FER (IVF)	81	70	21	30	14	20	17,3
FER (ICSI)	142	119	43	36,1	33	27,7	23,2
ÆGDONATION	18	13	4	30,8	3	23	16,7
PESA/TESA	36	33	15	45,5	3	9,1	8,3

	Antal inseminationer IUI	Antal positiv hCG	% Positiv hCG pr. IUI	Antal kliniske gravid	% Klinisk gravid pr. IUI
IUI-H	195	39	20	37	19
IUI-D	106	23	21,7	21	19,8

Igangværende forskningsprojekter

1. GnRH agonist and periovulatory hCG supplementation in IVF/ICSI cycles, in which ovulation was triggered with an GnRH agonist - a prospective randomised study.
The Fertility Clinic Skive, Odense University Fertility Clinic and Laboratory of Reproductive Biology, section 5712, Rigshospitalet.
2. LH receptor expression in human cumulus and mural granulosa cells according to stimulation regimen.
The Fertility Clinic Skive, Laboratory of Reproductive Biology, section 5712, Rigshospitalet and Kentucky University, USA.
3. LH/hCG priming in stimulation protocols and possible endocrinological and clinical differences.
The Fertility Clinic Skive and Laboratory of Reproductive Biology, section 5712, Rigshospitalet.
4. The effect of triggering final oocyte maturation with GnRha or hCG on endometrial receptivity and the luteal phase in oocyte.
The Fertility Clinic Skive and Department of Reproductive Biology, University Hospital of Brussels (VUB), Belgium.
5. The frequency and impact of Variant LH β polymorphism and LHR polymorphism in patients undergoing ART.
The Fertility Clinic Skive, reproductive Unit of University Hospital of Naples, Italy and Department of Biotechnology, University of Turku, Finland.
6. Crinone-study
A prospective randomized multicentre study to compare Crinone® 8% once daily versus other vaginal progesterone.
Principal Investigator: Professor Svend Lindenberg, Herlev University Hospital, Copenhagen, Denmark
7. MET-AR-study
Metformin treatment before IVF/ICSI in non-obese women with polycystic ovarian syndrome.
A European, prospective, randomizes, double-blind, multicenter study.
Responsible for the protocol: Sigrun Kjotrød, Vidar v During, Arne Sunde and Sven M. Carlsen, IVF- Unit- Department of Obstetrics and Gynecology, Trondheim University Hospital, Norway
8. A Danish national TESA/PESA follow up study of "ICSI-children" – a questionnaire study
Responsible for the protocol: Fedder J, Braedstrup Regional Hospital, Gabrielsen A, Loft A, Erb K, Humaidan P and Loft A, Denmark
9. Investigation ID DK001
The effect of granulocyte-macrophage colony stimulating factor (GM-CSF) during in vitro culture of human embryos on subsequent implantation rates.
MediCult A/S
10. At være mand med nedsat sædkvalitet i forbindelse med intracytoplasmatisk spermie injektion (ICSI)-behandling

Videnskabelige publikationer offentliggjort i 2009

[Biological versus chronological ovarian age: implications for assisted reproductive technology.](#)

Alviggi C, Humaidan P, Howles CM, Tredway D, Hillier SG.
Reprod Biol Endocrinol. 2009 Sep 22;7:101. Review.

[nRHa to trigger final oocyte maturation: a time to reconsider.](#)

Humaidan P, Papanikolaou EG, Tarlatzis BC.
Hum Reprod. 2009 Oct;24(10):2389-94. Epub 2009 Jul 16. Review.

[Luteal phase rescue in high-risk OHSS patients by GnRHa triggering in combination with low-dose HCG: a pilot study.](#)

Humaidan P.
Reprod Biomed Online. 2009 May;18(5):630-4.

[Improving the patient's experience of IVF/ICSI: a proposal for an ovarian stimulation protocol with GnRH antagonist co-treatment.](#)

Devroey P, Aboulghar M, Garcia-Velasco J, Griesinger G, Humaidan P, Kolibianakis E, Ledger W, Tomás C, Fauser BC.
Hum Reprod. 2009 Apr;24(4):764-74. Epub 2009 Jan 19. Review.

[Suboptimal response to GnRHa long protocol is associated with a common LH polymorphism.](#)

Alviggi C, Clarizia R, Pettersson K, Mollo A, Humaidan P, Strina I, Coppola M, Ranieri A, D'Uva M, De Placido G.
Reprod Biomed Online. 2009 Jan;18(1):9-14.