



UniversitätsKlinikum Heidelberg

## Vruchtbaarheidsbewustzijn en kinderwens – Een prospectief observationele studie -

Petra Frank-Herrmann, Chris Jacobs, Sigfried Baur,  
Günter Freundl, Thomas Strowitzki

Dept. Gynaecologische Endocrinologie en Vruchtbaarheidsstoornissen  
Universiteit Heidelberg

UniversitätsKlinikum Heidelberg

## Achtergrond

- grote variatie in ovulatie dag en locatie van luteale fase (zelfs in relatief regelmatige cycli)
- timing van diagnosemaatregelen is een uitdaging (herhaalde kliniekbezoeken, valse diagnose)
- timing van gemeenschap kan deficiënt zijn
- Natural Family Planning biedt een methode van natuurlijke cyclus monitoring (NCM-Methode)

UniversitätsKlinikum Heidelberg

## Doel

- de betekenis van de zelfwaarneming van het fertiele venster als diagnosemiddel bepalen

## Onderzoeksvragen

- Hoe efficiënt kunnen infertilitetspatiënten het piekfertiele venster/ovulatie tijdstip en de midluteale fase bepalen?
- Kan het aantal kliniekbezoeken zo beperkt worden?
- Welke zwangerschapscijfers kunnen met vruchtbaarheidsgerichte gemeenschap worden behaald?

UniversitätsKlinikum Heidelberg

## Materiaal en Methoden

- prospectieve observationele studie
- 228 vrouwen gerecruteerd
  - Dagbladen
  - Fertilitetskliniek van de Vrouwenkliniek van de Universiteit Heidelberg
- proberen zwanger te worden sinds tenminste één jaar
- geen amenorrhoe
- momenteel geen hormonale behandeling
- willen de NCM-Methode (STM) ten minste 2, max. 8 cycli gebruiken

UniversitätsKlinikum Heidelberg

## Het fertiele venster / piek vruchtbaarheid

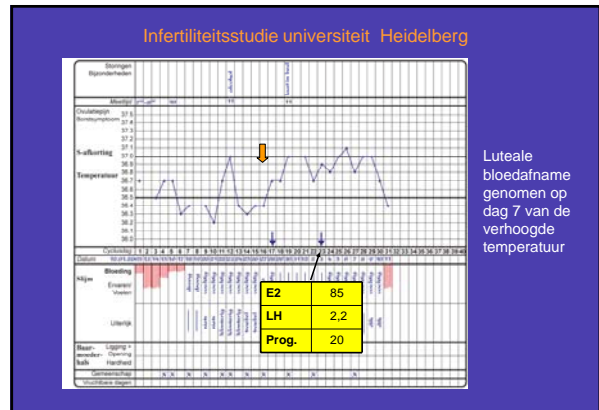
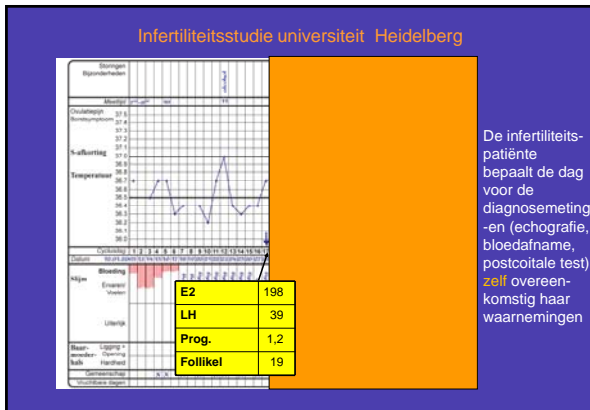
- bepaald door de patiënte zelf
- bepaald door veranderingen van cervixslijm aan de schede-ingang op te volgen en basale lichaamstemperatuur te noteren (STM)
- korte inleiding (15-20 minuten)
- één oefencyclus

= De NCM-Methode

## Karakteristieken van de studiegroep

		%
Leeftijd (n=228)	<30 jaar	17.1
	30-34 jaar	28.5
	35-39 jaar	39.5
	>= 40 jaar	14.9
Kinderwens (n=228)	1-2 jaar	48.2
	3-4 jaar	32.0
	>= 5 jaar	19.7
Cycluslengte	>= 32 dagen	18.0
	< 25 dagen	16.8

Frank-Herrmann: een prospectieve studie



UniversitätsKlinikum Heidelberg

### Definitie van ovulatietijdstip

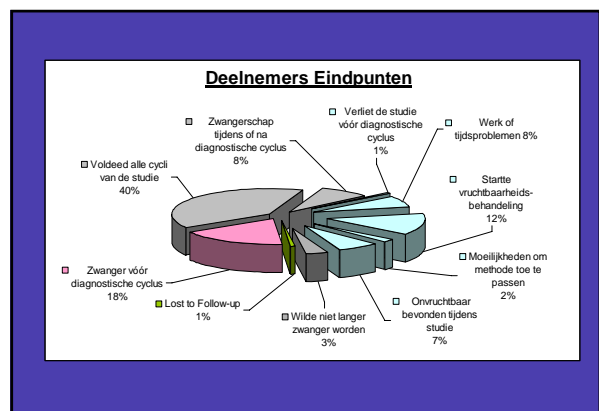
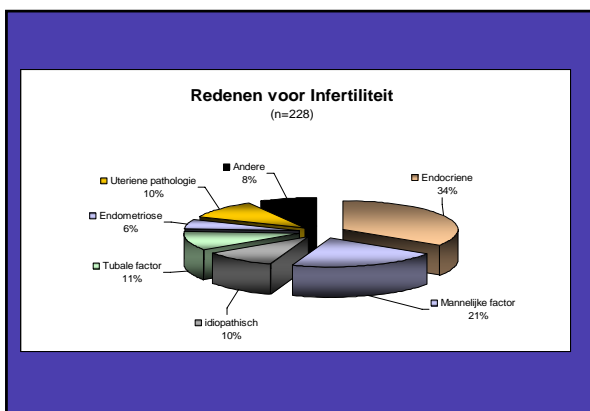
- criteria bepaald bij consensus met de Duitse Associatie voor Gynaecologische Endocrinologie, Sectie "Natuurlijke Fertilitet"
- de vastgestelde ovulatiecriteria werden gebruikt
- Voor vrouwen met **polycystisch ovariumsyndroom**, LH-waarden op het moment dat de stuwings tenminste twee keer de overeenkomende midluteale waarden had moeten bereiken

UniversitätsKlinikum Heidelberg

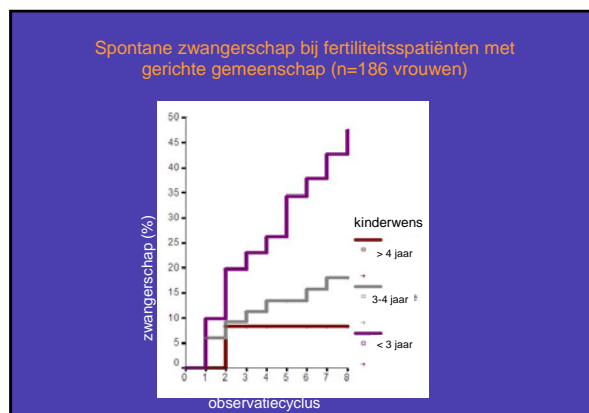
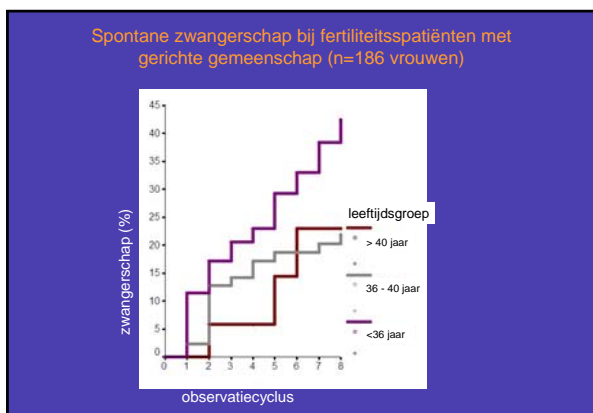
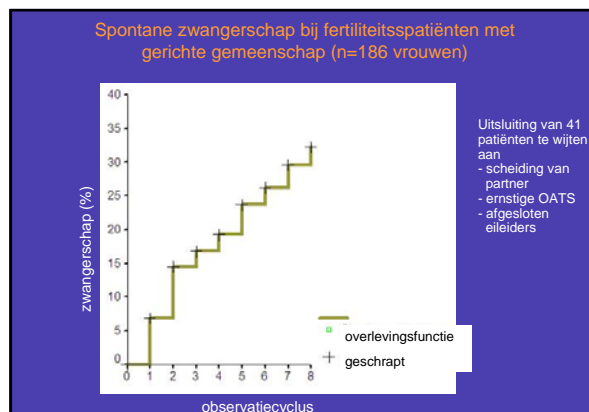
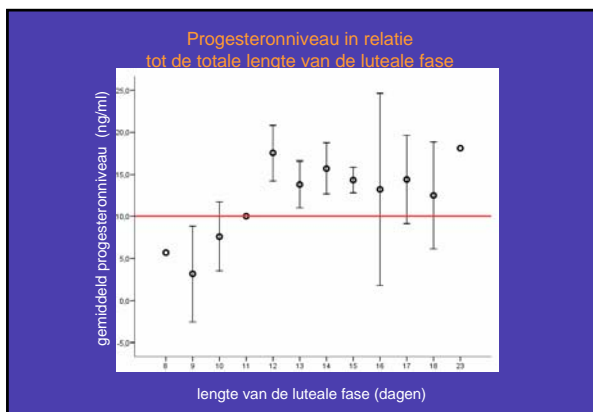
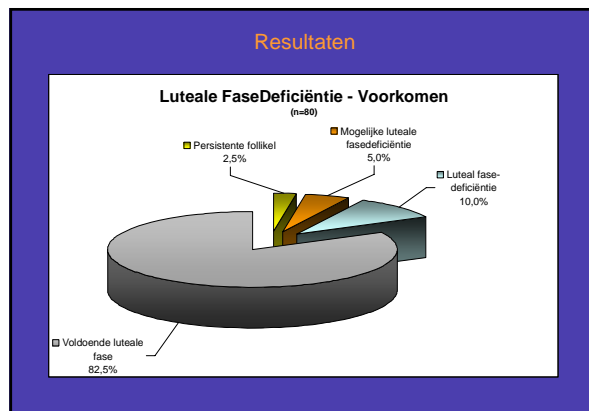
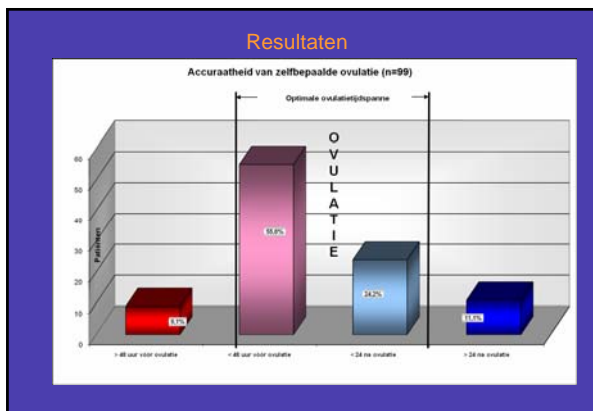
### Definitie van ovulatietijdstip

Window of Peak Fertility			
Estimated Time of Ovulation (ETO) Dating Criteria	Follicle Size (mm) Transvaginal Ultrasound	Plasma Luteinizing Hormone (LH) - U/l	Plasma Progesterone (ng/ml)
ETO > 48 hrs Preovulatory	< 16 mm	< 10 U/l	
ETO in 0 - 48 hrs Preovulatory	≥ 16 mm	≥ 10 and < 30 U/l	
ETO in 0 - 24 hrs Preovulatory	≥ 16 mm	≥ 30 U/l	
ETO 0 - 24 hrs Postovulatory	No follicle		< 4 ng/ml
ETO > 24 hrs Postovulatory	No follicle		≥ 4 ng/ml

Table 1. Estimated Day of Ovulation based on ultrasound scan and LH and progesterone levels

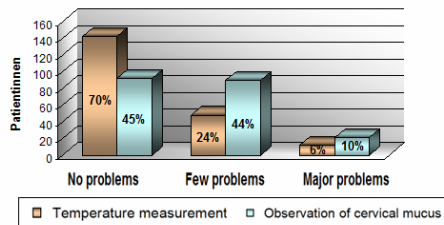


Frank-Herrmann: een prospectieve studie



Frank-Herrmann: een prospectieve studie

### Difficulties encountered with Method (n=203)



### Besluit/Discussie I

- Onze studie toont dat na slechts een korte introductie in de sympto-thermale methode van NFP, nieuwe gebruikers in staat waren om hun piekfertiele venster in 80% van de gevallen te bepalen, wat een meer geïndividualiseerd en effectief diagnose- en behandelingsprogramma mogelijk maakte.
- Aanzienlijk spontaan zwangerschapscijfer met vruchtbaarheidsgerichte gemeenschap, echter zonder controlegroep.

### Besluit/Discussie II

- Diagnose van luteale insufficiëntie kan in verband gebracht worden met de cycluskaart (NCM-Methode)
- met NCM-Methode: één bloedstaal nemen in de luteale fase is gewoonlijk voldoende
- Luteale insufficiëntie:
  - » hoge temperatuurfase < 10 dagen
  - » progesteronniveau < 10 ng/ml

### De integratie van de reproductieve competentie van de patiënt kan een interessante bijdrage leveren tot de gynaecologie

- management van infertiliteit
- grotere doeltreffendheid van diagnosemetingen
- beperking van kliniekbezoeken
- vaststelling van graad en ontwikkeling van hormonale storingen (mate van ovariële insufficiëntie)
- betere betrokkenheid van de patiënt