



Endometriosis and fertility

Endometriosis can lead to an increased difficulty to become pregnant, i.e. an endometriosis-affected person can be subfertile.

This is also seen in the statistics as the diagnosis of endometriosis is overrepresented among those who undergo an infertility investigation. It is, however, far from all endometriosis-affected people who have difficulties with becoming pregnant.

It is important to remember that more than 75 % of endometriosis-affected people do not have the children they want. It can take a long time and help may be needed via, for example, IVF.

Causes

Scientists do not yet know why it is more difficult to become pregnant if you have endometriosis.

One possibility is that endometriosis causes damage to the ovaries, fallopian tubes or the uterus. Endometriosis or adhesions can, for example, block the fallopian tube with the result that no egg can be released during ovulation. This means that no egg can be fertilized in the fallopian tube, it can also be damaged or displaced due to endometriosis or adhesions.

There are many theories about why endometriosis causes fertility problems. No theory has been proven or disproven and it is not possible that there are several factors that play a role.

Some of the theories are:

- adhesions in the small pelvis that make it more difficult for the egg to reach the fallopian tubes
- poor egg quality
- factors that are created by endometriosis that stop the egg's movement in the fallopian tube
- inflammations that endometriosis causes in the small pelvis stimulate even cells to attack sperm and thus shorten their lifespan
- mature eggs are not released every month (this can also happen in individuals who do not have endometriosis)



Hur går du vidare

Om du, ensam eller tillsammans med din partner, funderar på att skaffa barn är det viktigt diskutera med din endometriosläkare om vad som är bäst för just dig. Det är viktigt att du får en handlingsplan då graviditetsplaner kan innebära att förändringar sker inom många områden, bl a nedanstående:

- **Behandling** (hormonell behandling måste avslutas vilket kan påverka hur man mår)
- Smärtintensiteten kan öka om man går utan behandling.
- Man kan få ont vid samlag som försvårar eller omöjliggör befruktning utan hjälp
- Ha gärna en plan för eventuell hjälp att bli gravid, det är viktigt att veta när assisterad befruktning önskar påbörjas.
- Om det behövs operation innan eller inte är ett omdiskuterat ämne. Det finns studier som indikerar att friläggande av organ kan öka fertiliteten om inte endometriosen är för utspridd eller har orsakat för mycket skada. Det finns även några studier som tyder på att vid svår endometrios gör det mer skada än nytta med avseende på fertiliteten. Detsamma gäller för endometrios på äggstockarna (så kallade endometriom), där en operation och avlägsnande av endometriom kan skada övrig äggstocksvävnad och därmed äggen.
- Studier har visat att hormonbehandlingarna för endometrios inte har någon effekt på fertiliteten. Däremot finns det en studie som visar att en 3-6 månader GnRH-behandling innan IVF ökar chansen att bli gravid med upp till fyra gånger. Studien måste dock bekräftas av fler deltagare.

Vad som är bästa handlingsplanen är individuellt och måste diskuteras med läkaren.

Metoder för assisterad befruktning

- **Insemination:** spermier injiceras i livmodern. Ägglossning kan stimuleras via hormoner för att ge en ökad chans till graviditet.
- **IVF (in vitro fertilisering):** man genomgår en hormonell handlingsplan, ägg plockas ut och in vitro fertiliseras av spermier för att sedan sättas tillbaka direkt in i livmodern.
- **Äggdonation:** Om t ex endometrios har förstört äggstockarna och det inte finns några ägg kan äggdonation vara ett alternativ. Detta följs av IVF.



Endometriosis
föreningen

Last updated 1 April 2015
© Elisabet Lizzy Andersson
Senior Advisor
Endometriosis Association, Sweden

Källor:

www.endometriosis.org

Endometriosis: Science to practice. ISBN 978-4443-3706-8

Endometriosis Association, Sweden

c/o Föreningshuset Sedab AB
Virkesvägen 26
120 30 Stockholm

Org. nr 802413-0075
PG 75 49 66-0
BG 5444-4310

www.endometriosisforeningen.com
info@endometriosisforeningen.com