

WAT NAKIJKEN BIJ VRUCHTBAARHEIDSONDERZOEK?

MAN

VROUW

Mannelijke factoren

Spermakwaliteit meten aan de hand van spermogram (2X)

Eventueel bijkomend hormonaal (andrologisch) en echografisch onderzoek

Baarmoederhalsfunctie (cervicaal)

Uitstrijkje van baarmoederhals (PAP smear)

Mucus/postcoïtale test

Ovulatoire functie (eisprong)

Via ultrasound kijken naar antrale en pre-ovulatoire follikels en naar corpus luteum en PCOS

Basale temperatuurcurve (BTC), mucus monitoring en fertility awareness

Hormonaal bloedonderzoek tussen dag 2 en dag 5 (!) om eierstok reserve te meten

Progesteron-bepaling in het midden van de luteale fase (7 dagen na eisprong)

Baarmoeder implantatiefunctie (uterien)

Ultrasound als screening (hydrosonografie of 3D)

HSG wanneer geen risicofactoren (morfologie van baarmoeder + doorgankelijkheid eileiders nakijken)

Hysteroscopie (met lichtbron en camera binnenkant van baarmoeder bekijken)

Eileidertransport/ pelviene factoren

Ultrasound als screening: kijken naar eileiderfunctie (hydrosalpinx, adhesies, ...) en de toestand in het klein bekken (endometrioma, endometriose nodule)

HSG indien asymptomatisch/geen risicofactoren: is er eileiderdoorgang? (inbrengen contraststof)

SIS: is er eileiderdoorgang? (katheter in baarmoeder brengen en echografisch kijken hoe vocht zich verplaatst)

1-dags-laparoscopie = eendagshospitalisatie. (via navel in buikholte kijken of alles normaal is + tegelijkertijd behandelen). Altijd wanneer vermoeden van tubaire/ pelviene/implantatiefactor