

ABORT - GENTAGEN SPONTAN

Hvad er gentagen spontan abort?

Gentagne spontane aborter betyder, at du har haft mindst tre graviditeter i træk, der er endt med spontan abort efter seks fulde svangerskabsuger.

Omkring 1 % af alle kvinder oplever en spontan abort. Risikoen stiger med alderen og er særlig høj hos kvinder over 40 år.

Hvad skyldes gentagne spontane aborter?

Man skelner mellem årsager hos kvinden og hos manden. I langt de fleste tilfælde finder man dog ingen forklaring på de gentagne spontane aborter.

Hos kvinder kan det især dreje sig om fejl i arveanlæggene (kromosomfejl), hormonelle forstyrrelser eller sygdomme i livmoderen fx muskelknuder, polypper. Nogle autoimmune sygdomme, mener man, kan udløse aborter. Hos mænd er årsagen først og fremmest fejl i arveanlæggene. Efter tre spontane aborter giver det derfor mening at undersøge både mandens og kvindens kromosomer.

Hvordan undersøger vi dig?

Vi gennemfører en fuld undersøgelse her i klinikken. Den består både af en samtale, en gynækologisk undersøgelse og blodprøver, som vi tager og sender til et laboratorium.

Som led i undersøgelsen spørger vi ind til din og din families sygehistorik for at lede efter faktorer, der kan have betydning for, at du flere gange har aborteret spontant. Vi spørger bl.a. til:

- Om der er et stort antal gentagne spontane aborter i din allernærmeste familie. Dette kan tyde på en medfødt øget risiko.
- Nogle bestemte typer af kroniske autoimmune sygdomme, især gigt (rheumatisme) og blodpropper, der muligvis kan øge risikoen.
- Alle dine tidligere graviditeter, fødsler og aborter for at vurdere, om der er et mønster, der går igen.
- Dit forbrug af tobak, alkohol og kaffe, der i store mængder kan øge risikoen for abort.
- Dit forbrug af nogle typer af medicin, der kan øge risikoen for abort minimalt.

Desuden sætter vi en række andre undersøgelser i gang:

- Vi tager blodprøver fra dig og din partner og sender dem til kromosomundersøgelse.
- Vi undersøger bakteriefloraen i din skede og livmoderhals og tester dig for klamydia.
- Vi tager en blodprøve på dag 3 i din cyklus for at måle hypofysehormonerne FSH, TSH (stofsifte) og prolaktin (mælkehormon), som alle har indflydelse på æggestokkenes funktion.
- Vi tager en blodprøve 1 uge før forventet menstruation for at måle dit progesteron-niveau. Er det lavt (under 15 nmol/L), tyder det på, at det gule legeme i æggestokken producerer for lidt progesteron, hvilket kan øge risikoen for spontan abort.



- Vi måler bestemte antistoffer i blodet for at undersøge for gigtsygdomme (anti-fosfolipid, ANA, anti-DNA, Sjøgrens sygdom).
- Vi undersøger også dit blod for, om du har øget tendens til blodpropper (protein-s, faktor V mutation, prothrombin mutation).

Endelig kan vi henvise dig til Fertilitetsklinikken på Rigshospitalet, der har et særligt afsnit for udredning og behandling af gentagne tab af graviditeter.

Hvad er prognosen?

Kun hos mellem 3-5 % finder man en mulig årsag til de gentagne spontane aborter. Hos mere end 95 % viser undersøgelserne altså, at alt er normalt. I så fald er sandsynligheden for at gennemføre den næste graviditet mellem 60-80 %.

Bliver du gravid igen, er der ingen grund til at tage særlige forholdsregler såsom at sygemelde dig eller tage ekstra vitamintilskud. Som hovedregel skal du fortsætte med at leve helt, som du plejer. Graviditeten overvåges i de første 12 uger, evt. med måling af progesteron og ultralydsscanning hver eller hver anden uge.

Hvor kan du læse mere?

Rigshospitalets afsnit for gentagne graviditetstab:

<https://www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/julianemarie/fertilitet/specialfunktioner-i-afdelingen/enheden-for-gentagne-graviditetstab/Sider/default.aspx>