

Fertilitet vid äggstockscancer

De vanligaste behandlingarna vid äggstockscancer kan alla påverka kroppens förmåga att bli gravid.

Fertilitet efter operation

Vid behandling av äggstockscancer är det vanligt att äggstockarna och livmodern opereras bort. Detta påverkar hur och om du kan få barn i framtiden. Om livmodern opereras bort är det inte längre möjligt att bli gravid. Du kommer inte heller ha menstruationer. Om du önskar få barn i framtiden och äggstockscancern upptäcks i ett tidigt skede, kan det i vissa fall räcka att endast operera bort en äggstock och på så sätt bevara fertiliteten.

Fertilitet efter cytostatika

Om du behandlas med cytostatika kan fertiliteten påverkas även om du har livmodern och någon av dina äggstockar kvar. Cytostatika kan göra att menstruationerna upphör under behandlingen. Du kan få tillbaka dina menstruationer efter behandlingen förutsatt att du har kvar din livmoder. Yngre personer har i regel ett högt antal ägg i sina äggstockar vilket ökar chansen att fler ägg klarar sig oskadda. Om du är äldre ökar risken att du kommer in i klimakteriet av behandlingen. Det är viktigt att du inte blir gravid under cytostatikabehandlingen. Cytostatika är skadligt för fostret om man ger det under den första tredjedelen av graviditeten. Använd därför säkra preventivmedel.

Behandlingar för att kunna bli gravid senare

Din läkare ska berätta om din cancerbehandling, hur den kan påverka din fertilitet och vilka alternativ som finns för dig. Även om fertilitetsbevarande åtgärder inte är aktuella för dig kan det kännas bra att få diskutera med en fertilitetsklinik innan din behandling påbörjas. Det går i vissa fall att frysa ner obefruktade ägg, äggstocksvävnad eller embryon (befruktade ägg) och försöka bli gravid senare med hjälp av till exempel IVF. Du kan avrådas från att genomgå fertilitetsbehandling om det innebär att behandlingen mot din cancersjukdom försenas eller om din sjukdom gör det olämpligt. För att ta ut ägg eller embryon krävs en behandling med hormoner vilket tar tid och i vissa fall inte är lämpligt med tanke på sjukdomen. För att genomgå fertilitetsbehandling måste du ha en livmoder som fungerar, det vill säga att livmodern inte har tagits bort eller skadats av behandlingen. Regionernas kliniker har en åldersgräns för IVF; du som kvinna får som mest vara 39 år. Privata kliniker kan ha andra åldersgränser. Surrogatmoderskap är inte lagligt i Sverige. Det innebär även att du inte kan ta med dina egna ägg till ett land där det är lagligt för att hitta en surrogatmamma. Om du fryst in embryon tillsammans med en partner "äger" ni embryot tillsammans och du får inte sätta in embryot på egen hand.

Nedfrysning av befruktade ägg, embryon	Nedfrysning av obefruktade ägg	Nedfrysning av äggstocksvävnad
Kräver hormonstimulering.	Kräver hormonstimulering.	Kräver inte hormonstimulering.
Par delar rätten till embryona, vilket förutsätter att paret fortfarande är ett par vid användning av embryona.	Resultatet är beroende av antalet ägg som är mogna och antalet ägg som klarar upptining och blir befruktade efter upptining.	Tas ut vid operation och sätts tillbaka vid en ny operation. Vävnaden kan endast sättas tillbaka om man bedömer att cancersjukdomen inte har spridning till äggstockarna.

► Läs mer på [1177.se](https://www.1177.se). Sök på Fertiliteten efter cancerbehandlingen.