Barnløshed og PCOS

Ved PCOS er der tit lange intervaller mellem menstruationerne, oftest over 35 dage. PCOS-kvinder er ofte overvægtige, men kan også være normalvægtige.

Grunden til, at du har svært ved at blive gravid uden hjælp, skyldes uregelmæssige eller manglende ægløsninger. Derfor behøver du medicin, for at stimulere udviklingen af æg og få ægløsning.

Skal man have hormoner eller P-piller for at blive gravid?
Ja, som regel bliver du nødt til at få en regelmæssig menstruations cyklus igen. Typisk vil det være et par måneder med P-piller, hvor du samtidig får Metformin.

Behandling med æg-udviklende medicin:
Ægudviklingen stimuleres ofte med FSH-injektioner, fx Gonal-F og Menopur.

Metformin
Metformin er et sukkersyge præparat som øger insulinfølsomheden. Metformin har vist sig gavnlig som et "hjælpestof" der gør, at ægblærerne modnes.

PCOS og æg kvalitet
PCOS-æggestokke indeholder rigtig mange fine æg. De behøver bare hjælp til at nå frem til modning og ægløsning. Herefter er æg kvaliteten og graviditetschancerne ikke specielt nedsat, selvom du har PCOS, medmindre du også er meget overvægtig med BMI > 30-35. I så fald er dine graviditets chance nedsat som andre overvægtige.

Skal jeg have Metformin under graviditeten?
Nej. Indikationen for at bruge metformin under graviditeten er ikke afklaret og større studier på gravide kvinder i metformin behandling mangler. Så når du er blevet gravid og skannet i cirka uge 6, stopper du med at tage pillerne. Imod behandling taler at metformin kan nedsætte optagelsen af flere vitaminer og folat fra tarmen, og at der dermed er øget risiko for fosterskade. Før der foreligger flere resultater fra undersøgelser på metformin behandling i graviditeten, må brugen frarådes.

Se evt. også vores patientvejledning om PCOS og blødningsforstyrrelser

Speciallæge i Gynækologi, ph.d., Charlotte Hasselholt Søgaard, Gynækologisk Klinik, Holbæk, maj 2025