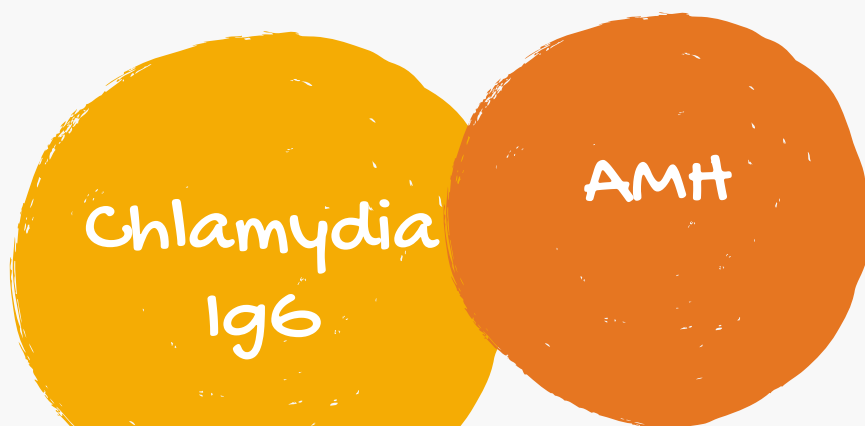


ANNE MARIE DROSTE

**GRIP
FERTILITY
RAPPORT**

- Je bent 30 jaar oud
- Je gebruikt hormonale anticonceptie
- Je hebt geen menstruaties
- Je gebruikt geen medicatie
- Je bent getest op de volgende hormonen:
 - AMH (Anti-Mullerian Hormone)
 - Chlamydia IgG

Je bloedmonster is geanalyseerd op 12-03-2020.
Je bloed is geanalyseerd door een ISO15198 gecertificeerd lab.
Dit rapport is gevalideerd door drs Noor Teulings.



In het kort

Je hebt een normale hoeveelheid eitjes voor je leeftijd.

Gebaseerd op een AMH van 1.78 ng/ml

Dit is een technische term voor 'hoeveel eitjes je nog hebt'. Je range wordt aangepast aan je leeftijd. AMH correleert met het aantal follikels (kleine ei blaasjes) dat je momenteel hebt, en of dit normaal is voor jouw leeftijd. Het aantal eitjes heeft geen invloed op je kans om zwanger te worden op dit moment.

Je lijkt op een normale leeftijd in de overgang te zullen gaan.

Gebaseerd op een AMH van 1.78 ng/ml

De menopauze markeert het einde van je vruchtbare periode: het betekent dat alle eitjes waarmee je geboren bent op zijn. AMH correleert met hoeveel follikels je nog hebt, en is de meest betrouwbare indicator die we hebben om te bepalen wanneer jij door je eitjes heen gaat zijn. De gemiddelde leeftijd waarop een vrouw in de overgang gaat is 51.

Je hebt een verlaagde kans op geblokkeerde eileiders.

Gebaseerd op een chlamydia IgG van < 2.0 RU/mL

Geblokkeerde eileiders is een van de grootste oorzaken van verminderde vruchtbaarheid. De blokkades komen vaak door littekenvorming na infecties. Ongeveer 60% van de infecties zijn een gevolg van chlamydia. Een positief testresultaat betekent dat je ooit een chlamydia infectie gehad hebt.

Jouw vruchtbaarheid

Ovarieel reserve



JE LIJKT EEN NORMALE HOEVEELHEID EITJES TE HEBBEN

Je lijkt een normale hoeveelheid eitjes te hebben voor je leeftijd. Het mediaan AMH (dat is de vaakst voorkomende waarde) voor een vrouw van 30 jaar is 2.8 ng/ml (ref 1). Een waarde van 1.78 ng/ml betekent dat je rond het 40e percentiel zit, wat betekent dat 60% van de 30 jarige vrouwen een grotere hoeveelheid eitjes hebben. Bij een AMH <1.0 ng/ml spreken we van een verminderd ovarieel reserve, en bij <0.4 ng/ml zouden we ons zorgen maken.

Op basis van deze AMH-waarde lijkt je ook op een normale tijd in de overgang te gaan. Gemiddeld gaan vrouwen op de leeftijd van 51 jaar in de overgang, en we hebben op basis van jouw AMH-waarde geen reden om aan te nemen dat je extra vroeg of laat in de overgang zal gaan (ref 2).

WAT KAN DE TEST NIET ZEGGEN?

Onthou: AMH kan niet voorspellen of je zwanger zal worden. Om zwanger te worden heb je niet alleen voldoende eitjes nodig, maar ook eitjes van goede kwaliteit. Er is helaas (nog) geen enkele test die ons iets kan vertellen over de kwaliteit van je eicellen. Daarnaast is de voorspellende waarde van AMH voor de timing van de overgang ook niet perfect en kan er variatie in zitten (ref 2).

OKE, EN NU?

Ook al zijn je AMH-waarden normaal, het kan fijn zijn om te weten of er iets is wat je kan doen om het zo te houden. De belangrijkste dingen die je ovarieel reserve kunnen beïnvloeden zijn je leeftijd en je genen, maar je lifestyle kan ook een effect hebben. De grootste lifestyle verandering die je eierstokken goed zal doen, is om te stoppen met roken, ook al zijn je AMH-waarden in de normale range (ref 3). Er is onvoldoende bewijs dat je gewicht of je eetpatroon AMH kan beïnvloeden. We raden je aan om ieder jaar opnieuw te testen, zodat je bij kunt houden of je AMH snel of langzaam afneemt.

Chlamydia IgG

<2.0 RU/mL

POSITIEF

NEGATIEF



JE HEBT EEN VERLAAGD RISICO OP GEBLOKKEERDE EILEIDERS

Je Chlamydia IgG test is negatief, wat een sterke aanwijzing is dat je nooit een Chlamydia-infectie hebt doorgemaakt. Mocht je van jezelf weten dat je ooit wel een infectie hebt gehad, dan betekent deze uitslag dat de antilichamen (de IgG) die je na die infectie hebt aangemaakt, nu uit je bloed geklaard zijn. Dat betekent dat de besmetting of >5 jaar oud is, of dat deze zonder complicaties verlopen is.

WAT KAN DE TEST NIET ZEGGEN?

Aan de hand van deze test kunnen we niet zeggen of je eileiders doorgankelijk zijn, maar we kunnen wel een veel voorkomende oorzaak van 'tubapathologie' uitsluiten. We weten dat ongeveer 70% van de Chlamydia-infecties zonder symptomen verloopt, en er wordt gedacht dat hoe milder je infectie verloopt, hoe minder antilichamen je aanmaakt. Deze antilichamen worden ook langzaam uit je bloed geklaard. Als je infectie bijvoorbeeld >5 jaar geleden is, dan heb je nog maar 60% zo weinig kans dat we de IgG in je bloed terugzien (ref 5). Andere veel voorkomende oorzaken van geblokkeerde eileiders zijn een gescheurde blinde darm en endometriose, maar de Grip test kan niets zeggen over je kans daarop.

OKE, EN NU?

Fantastisch nieuws dat je Chlamydia IgG negatief is. Voor de toekomst willen we je nogmaals op het hart drukken dat 'safe sex' heel belangrijk is. Het risico om Chlamydia op te lopen per keer dat je onveilig vrijt is ~1% (refs 6 & 7) maar aangezien Chlamydia een van de meest voorkomende SOA's is, raden we je aan altijd een condoom te gebruiken tot je zeker weet dat het veilig is.



PRAAT MET JE DOKTER

We raden iedereen aan om je resultaten te delen met je huisarts of gynaecoloog. Zelfs als alles er goed uitziet, is het een goed moment om met je huisarts over je vruchtbaarheid te praten.

Je huisarts kan je ook meer vertellen over eventueel eitjes invriezen of andere behandelingen.

VIDEOBELLEN MET EEN GRIP ARTS

Drs Noor Teulings is een van de oprichtsters van Grip. Ze is fertiliteitsarts, en heeft haar PhD in maternal cardiovascular health afgerond aan de University of Cambridge. Mocht je vragen hebben over je resultaten, of een plan willen maken hoe je nu verder moet, dan kan je gratis met haar videobellen. Je kunt haar mailen via noor@gripfertility.com, of boek een consult via <https://nl.gripfertility.com/book-online>.

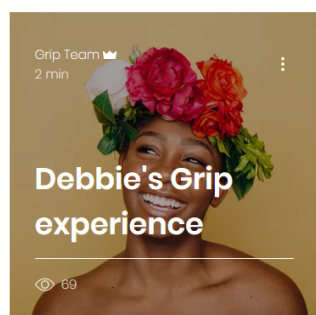
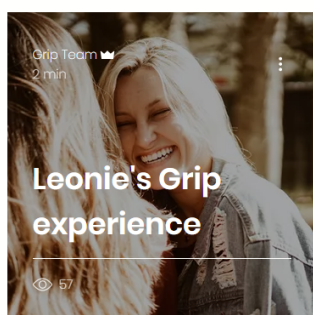
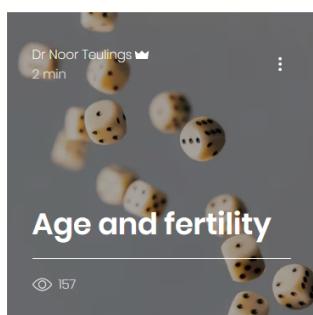
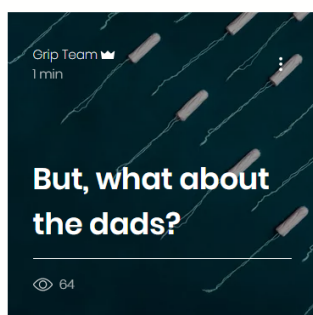
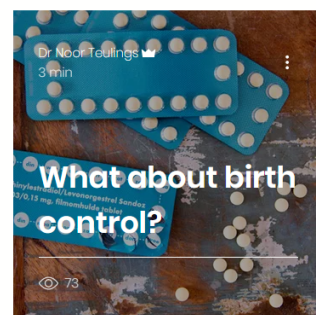
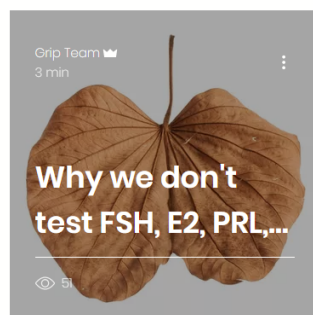
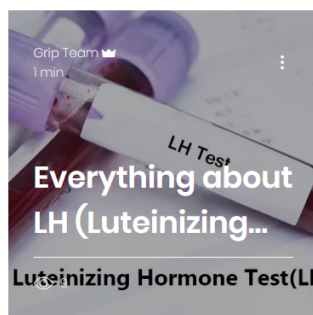
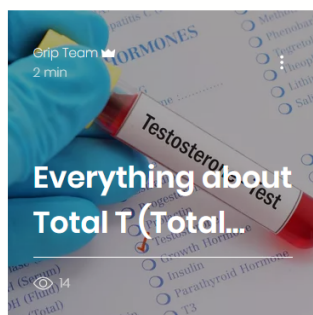
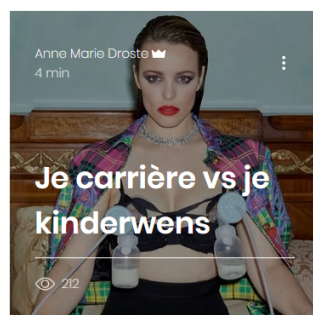
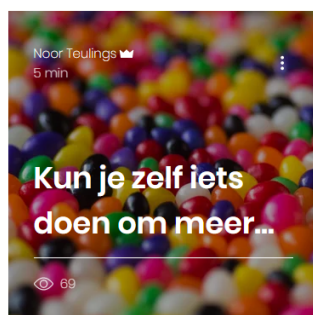


WORD LID VAN ONZE BESLOTEN CHATGROEP



Als je nog geen lid bent van onze Slack groep, dan is dit een goed moment om dat alsnog te doen! Grip is niet alleen een test, maar een gemeenschap van vrouwen die het heft in eigen hand hebben genomen. Je hebt een uitnodiging voor Slack in je mailbox. Email ons even als je 'm kwijt bent.

Iedere week nieuwe inzichten & verhalen op ons blog.



Referenties

1. Anckaert E, Öktem M, Thies A, Cohen-Bacrie M, Daan NM, Schiettecatte J, Müller C, Topcu D, Gröning A, Ternaux F, Engel C. Multicenter analytical performance evaluation of a fully automated anti-Müllerian hormone assay and reference interval determination. *Clinical biochemistry*. 2016 Feb 1;49(3):260-7.
2. Depmann M, Broer SL, Van Der Schouw YT, Tehrani FR, Eijkemans MJ, Mol BW, Broekmans FJ. Can we predict age at natural menopause using ovarian reserve tests or mother's age at menopause? A systematic literature review. *Menopause* 2016; 23: 224-232.
3. Sun L, Tan L, Yang F, Luo Y, Li X, Deng H-W, Dvornyk V. Meta-analysis suggests that smoking is associated with an increased risk of early natural menopause. *Menopause* 2012; 19: 126-132.
4. ESHRE TR, Group A-SPCW. Revised 2003 consensus on diagnostic criteria and long-term health risks related to polycystic ovary syndrome. *Fertility and sterility* 2004; 81: 19-25.
5. Hoenderboom BM, van Willige ME, Land JA, Pleijster J, Götz HM, van Bergen JE, Dukers-Muijrers NH, Hoebe CJ, van Benthem BH, Morré SA. Antibody testing in estimating past exposure to chlamydia trachomatis in the Netherlands chlamydia cohort study. *Microorganisms* 2019; 7: 442.
6. Tu W, Ghosh P, Katz BP. A stochastic model for assessing Chlamydia trachomatis transmission risk by using longitudinal observational data. *Journal of the Royal Statistical Society: Series A (Statistics in Society)* 2011; 174: 975-989.
7. Teng Y, Kong N, Tu W. Estimating age-dependent per-encounter chlamydia trachomatis acquisition risk via a Markov-based state-transition model. *Journal of clinical bioinformatics* 2014; 4: 7.