

Fertilitetsklinikkens behandlingsresultater 2025

Herunder ses behandlingsresultater for reagensglasbefrugtning (IVF, in vitro fertilisation, og ICSI, mikroinsemination), insemination, planlagt samleje samt mikroTESE (en operation, hvor der udhentes sædceller ved mikrokirurgi). Tallene er gennemsnitstal og kan derfor ikke bruges direkte til at forudsige, hvordan behandlingerne vil forløbe for den enkelte patient eller det enkelte par.

Chancen for at opnå en graviditet afhænger af mange faktorer hos både mand og kvinde. Chancerne mindskes især af alder, livsstilsfaktorer (f.eks. rygning og overvægt) og andre sygdomme. I tabellerne er resultaterne opgjort efter kvindens alder.

Generelt for reagensglasbefrugtning (IVF og ICSI)

Efter ægudtagning og befrugtning af æggene kan de befrugtede æg enten lægges op i kvindens livmoderhule i samme cyklus (frisk cyklus) eller fryses ned og efterfølgende lægges op i en senere cyklus (frysecyklus).

I cirka 40-45 % af forløbene er det muligt at lægge et æg op i livmoderhulen i samme cyklus.

I cirka 25 % af forløbene er der ingen brugbare æg til oplægning.

I cirka 30-35 % af forløbene bliver alle brugbare æg frosset med henblik på senere oplægning i en frysecyklus. Dette kan fx være på grund af risikoen for overstimuleringssyndrom hos kvinden.

Inseminationer.

IUI-H (partnersæd)		
Aldersgruppe	≤ 34 år	35-39 år
Afsluttet klinisk graviditet pr insemination	19 % ud af 100 inseminationer	20 % ud af 10 inseminationer

IUI-D (donorsæd)		
Aldersgruppe	≤ 34 år	35-39 år
Afsluttet klinisk graviditet pr insemination	21 % ud af 63 inseminationer	11 % ud af 18 inseminationer

Graviditetsrater ved planlagt samleje.

Planlagt samleje i stimuleret cyklus	Alle aldre*
Afsluttet klinisk graviditet	16 % ud af 25 behandlinger

IVF / ICSI - behandlinger (friske).

Aldersgruppe	≤ 34 år	35-39 år	40-42 år
Afsluttet klinisk graviditet pr. ægudtagning*	25 % ud af 590	19 % ud af 405	17 % ud af 99
Afsluttet klinisk graviditet pr. oplægning af æg	37 % ud af 237	33 % ud af 181	30 % ud af 43
Andel som får lagt befrugtet æg op i livmoderhulen i frisk cyklus	40 %	45 %	43 %
Andel hvor der ikke er nogle brugbare befrugtede æg efter ægudtagning	20 %	31 %	32 %
Andel hvor der udføres ICSI: 30 %			
Andel som får aflyst deres påbegyndte behandling før ægudtagningen finder sted: 5 %			

*Minus cykli, hvor alle æg er nedfrosset (såkaldt totalfrys).

Behandling med optøede befrugtede æg.

Aldersgruppe ved ægudtagning	≤ 34 år	35-39 år	≥ 40 år
Afsluttet klinisk graviditet pr. oplægning af æg*	48 % ud af 625	46 % ud af 228	46 % ud af 33

Aldersgruppe ved ægoplægning	≤ 34 år	35-39 år	≥ 40 år
Afsluttet klinisk graviditet pr. oplægning af æg*	47 % ud af 578	50 % ud af 251	33 % ud af 55

*Andel hvor der ikke er nogle brugbare æg efter optøning er 4 %. Tallet inkluderer ikke-brugbare æg, genfrysninger af optøede æg og optøninger, hvor nr. 2 æg er blevet tøet, hvis det første æg ikke var brugbart.

Behandling med optøede befrugtede donoræg.

Aldersgruppe	≤ 34 år	≥ 35 år
Afsluttet klinisk graviditet pr. oplægning af æg	36 % ud af 25	52 % ud af 46

*Pga. få behandlinger på patienter over 40 år, er der lavet en samlet gruppe ≥ 35 år.

Kumulerede IVF/ICSI - resultater (friske samt fryseæg fra samme ægudtagning) fra år 2024.*

Aldersgruppe	≤ 34 år	35-39 år	40-42 år
Afsluttet klinisk graviditet pr ægudtagning	52 % ud af 479	30 % ud af 251	25 % ud af 59
Andel der stadig har befrugtede æg i fryser	39 %	21 %	12 %

*Kumulerede graviditetsrater betyder, at der er udtaget æg i 2024. Brugbare æg er herefter lagt op i kvindens livmoderhule i samme cyklus (frisk cyklus) eller efterfølgende i en senere cyklus (frysecyklus). Tallene i denne tabel dækker dermed over flere ægoplægnings efter én ægudtagning.

IVF / ICSI -behandlinger hos patienter med HIV eller hepatitis (smitsom leverbetændelse) i frisk cyklus.

	Alle aldre*
Afsluttet klinisk graviditet pr ægudtagning	23 % ud af 13
Afsluttet klinisk graviditet pr oplagte æg	40 % ud af 5
Andel som får lagt befrugtet æg tilbage i frisk cyklus	39 %
Andel hvor der ikke er nogle brugbare æg efter ægudtagning	3 %
Andel hvor der udføres ICSI: 8 %	
Andel som får aflyst deres påbegyndte behandling før ægudtagningen finder sted: 0 %	

*Pga. få patienter pr. aldersgruppe er alle patienter samlet i én gruppe.

Behandling med optøede befrugtede æg (HIV eller hepatitis).

	Alle aldre*
Afsluttet klinisk graviditet pr oplagte æg	40 % ud af 5

Behandlingsresultater ved insemination hos patienter med HIV eller hepatitis er ikke opgjort pga. for lille patientpopulation.

Kumulerede mikroTESE (mTESE) resultater efter operation i 2023

mTESE er en operation, hvor der udtages sædceller fra den ene eller begge testikler ved mikrokirurgi.

Behandlingen tilbydes par, hvor manden ingen sædceller har, men hvor man formoder at kunne finde små områder med sædcelleproduktion.

Kumulerede graviditetsrater betyder, at operationen er udført i ét år (2023), hvorefter der er nedfrosset sædceller. Der er efterfølgende udtaget æg, udført ICSI med optøede sædceller, og eventuelle brugbare æg bliver lagt op i livmoderhulen i en frisk cyklus og/eller i en efterfølgende frysecyklus.

Tallene i denne tabel dækker dermed over flere optøninger af sæd, flere ægudtagninger og ægoplægninger efter én mTESE-operation. Tal opgjort 2026.

mTESE behandlinger.	Alle aldre
Operationer med fund af sædceller	55 % af 20 operationer
Chancen for opnået klinisk graviditet (målt ved hjertelyd) ved alle par der påbegynder mTESE forløb.	53 %
Chancen for opnået klinisk graviditet (målt hjertelyd), efter fund og nedfrysning af sædceller.	82 %

*Flere par har befrugtede æg i fryser og/eller opnået sæddepot.