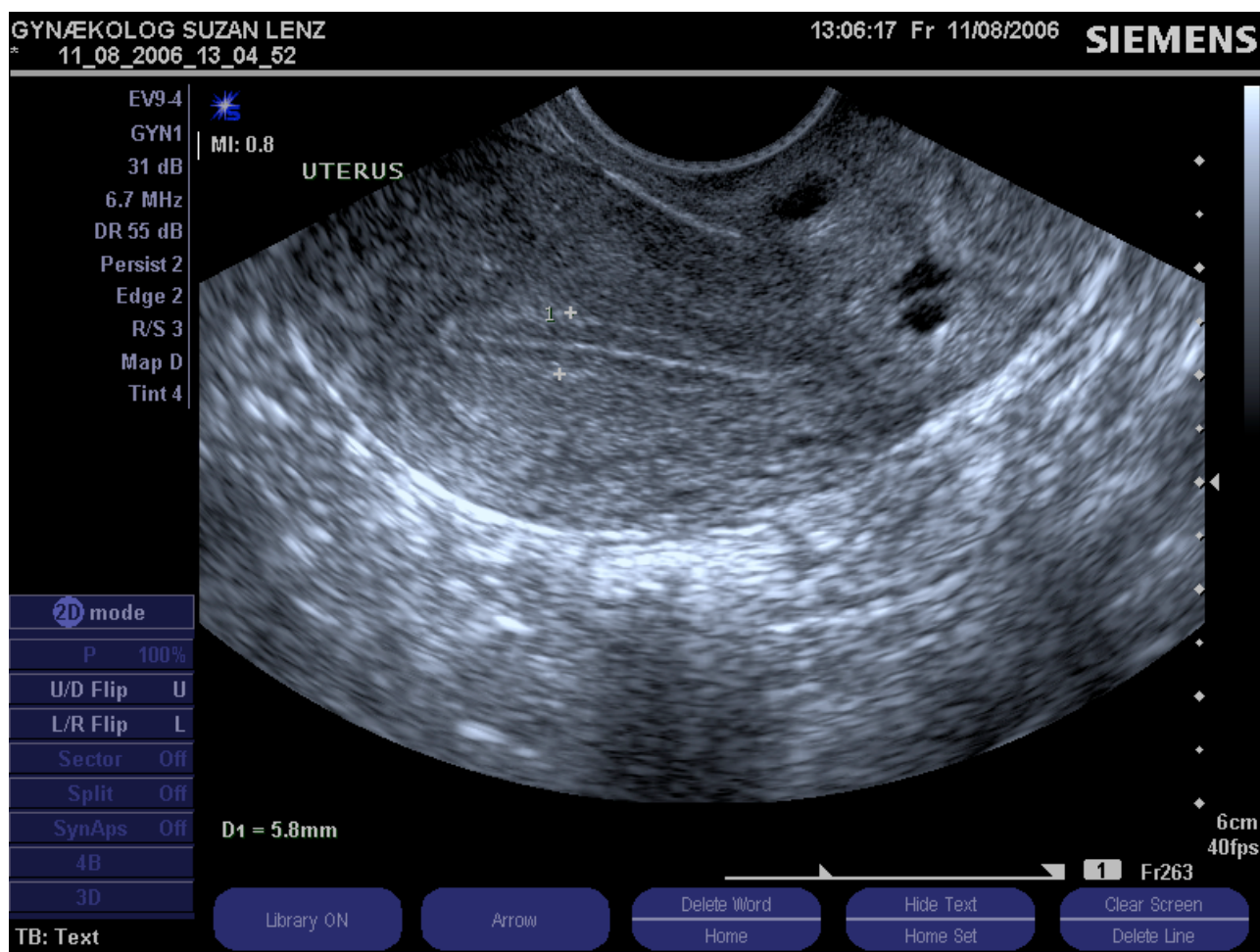


Ultralydscanning er et af gynækologens bedste redskaber til at vurdere om din livmoder og æggestokke er normale.

Scanningen foregår gennem skeden mens du ligger på det gynækologiske leje.

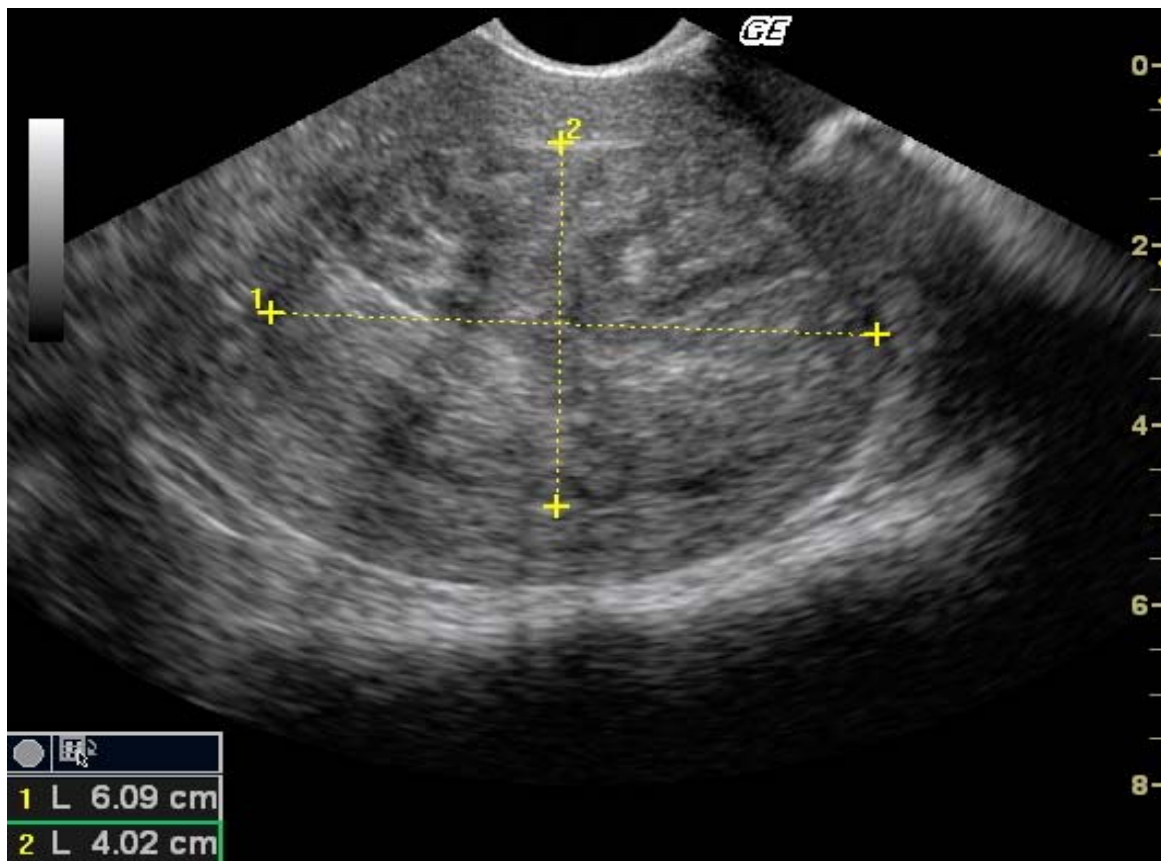
Ved at scanne **livmoderen** kan man se, om du har fibromer (godartede muskelknuder) eller om der skulle være polypper indeni livmoderen. Man kan også se, om slimhinden veksler normalt gennem din menstruations cyklus og det bruger man i forbindelse med inseminationsbehandling.



Hvis der er mistanke om polyp forsøger gynækologen at bekræfte mistanken med en vandscanning, som er en stort set smertefri undersøgelse. Der sprøjtes en lille mængde vand ind i livmoderen og der scannes samtidig.

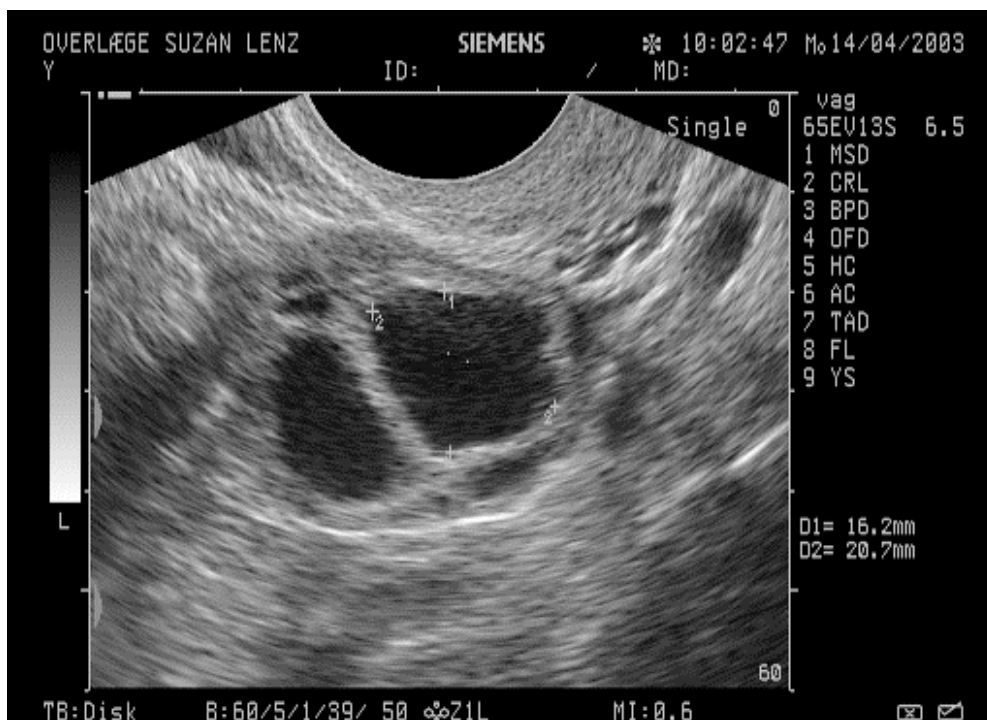


Billede 2. vandscanning af livmoderen. Der ses en polyp mellem krydserne. Den er omgivet af vandet, som ses sort.

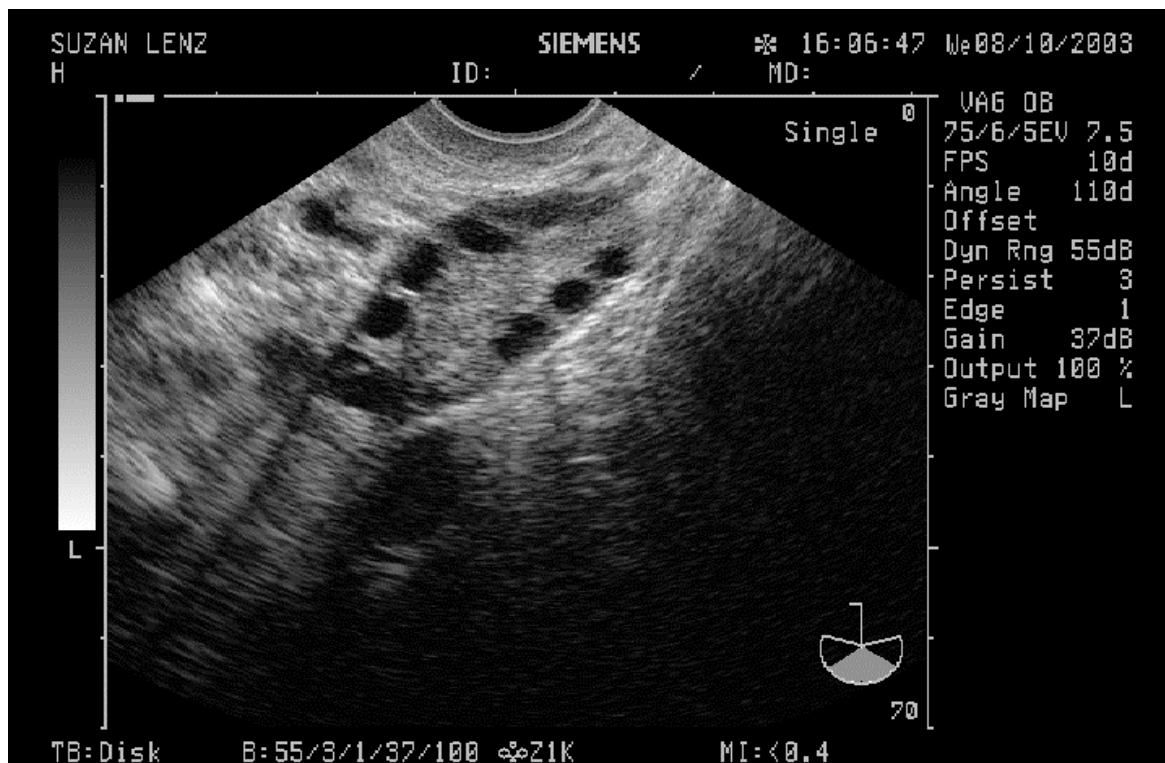


Billede 3. Fibrom, som måler 4x6 cm

**Æggestokkene** findes på hver side af livmoderen. Man kan se små ægblærer og lige før ægløsningen den modne ægblære, der skal briste ved ægløsningen. Gynækologen kan derfor ved at scanne finde det ideelle tidspunkt for insemination. Det kan også ses om der er polycystisk ovariesyndrom (PCO).

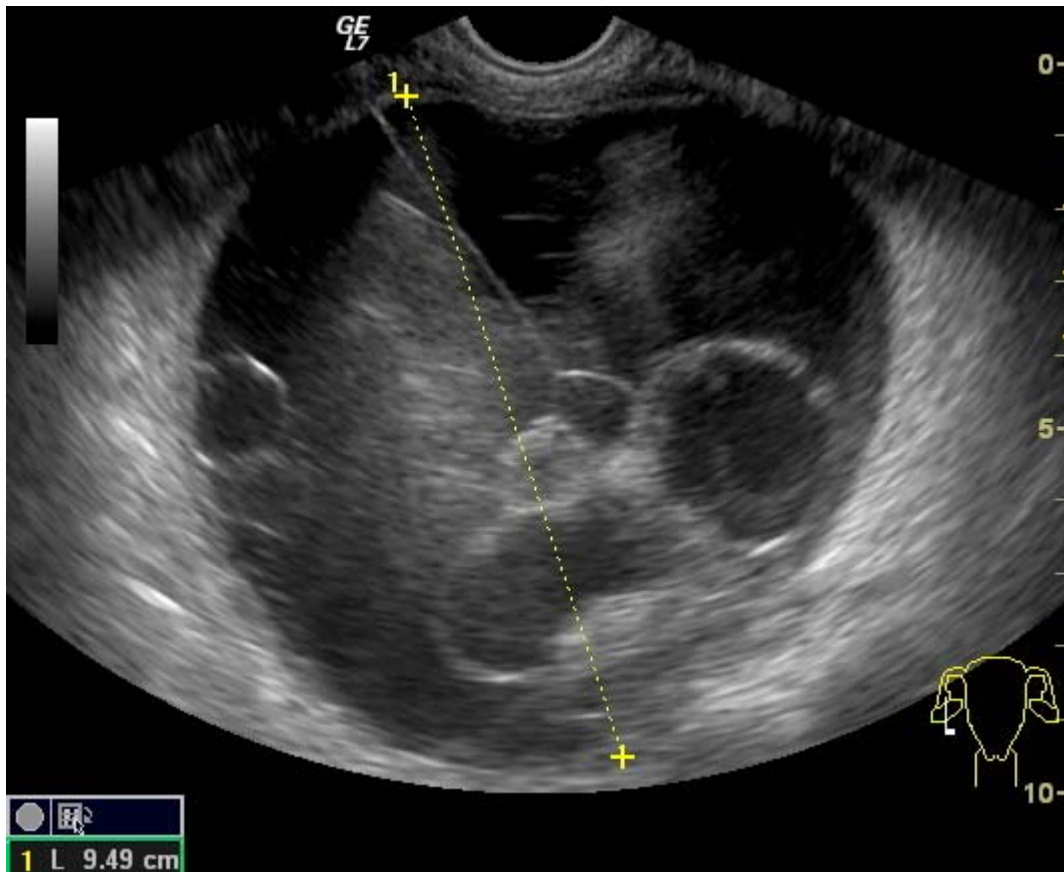


Billede 4. 2 ægblærer. Den største, som der er sat målekrydser på, måler 2 cm i tværmål, og det er normalt lige før ægløsning.



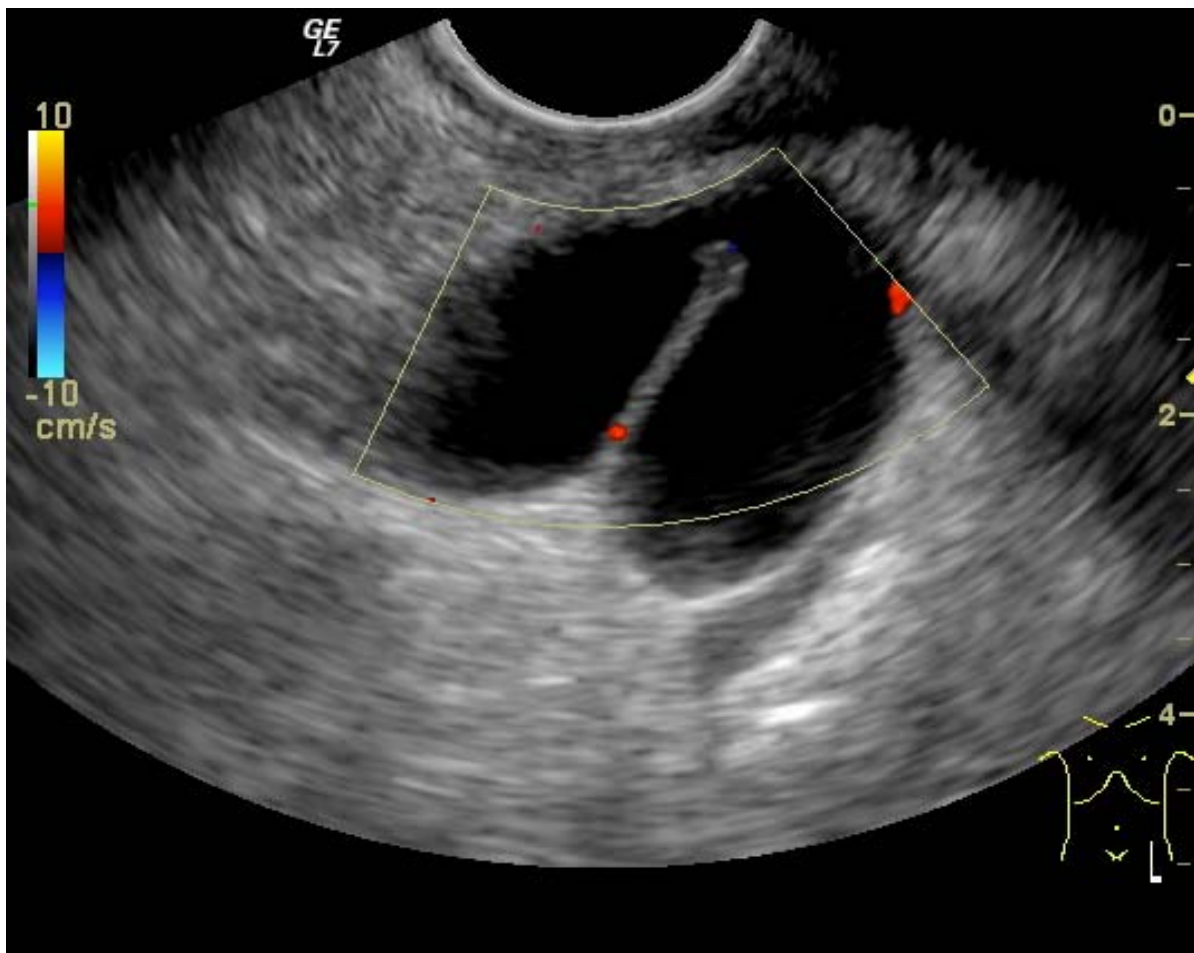
Billede 5. PCO. Der ses små ægblærer i randen af hele æggestokken. De er gået i stå i udvikling og det giver PCO.

Scanningen kan også afsløre æggestokskræft. Så ses æggestokken førstørret med væske og faste områder og der vil ofte være vand i maven udenom æggestokkene.



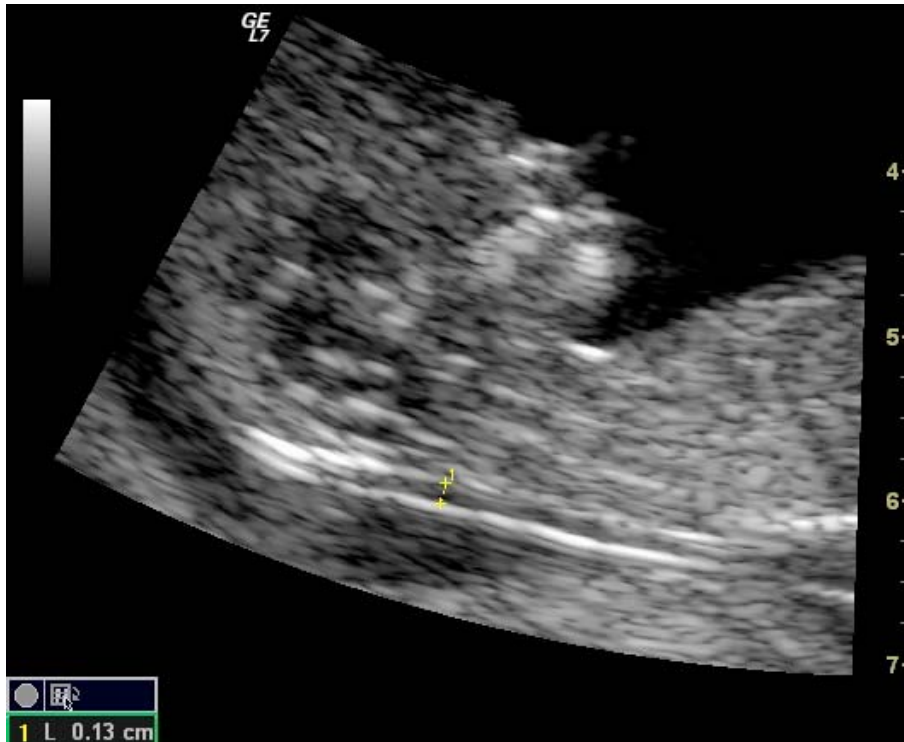
Billede 6. Scanningen giver mistanke om æggestokkræft. Æggestokken indeholder væske og vævsområder og æggestokken er forstørret til 9½ cm. Billedet kan ikke afgøre om det er en ondartet eller en godartet svulst. Det kan kun operation.

**Æggelederne** ses normalt ikke. Men hvis de er væskefyldte på grund af betændelse eller som følge af en tidligere betændelse kan de ses. Væskefyldte æggeledere der stammer fra en tidligere betændelse kan være en hindring for at blive gravid. Æggelederne kan også være tilstoppede uden at være forstørrede og det kan tjekkes på ultralyd ved en passage undersøgelse hos gynækologen. Der anvendes et tyndt plastikrør, der føres op i livmoderen; det har en lille ballon, som pustes op. Der indsprøjtes væske med bobler og det kan ses på scanningen, når væsken kommer ud gennem æggelederne. Undersøgelsen gør lidt ondt.



Billede 7. Vandæggeleder (den sorte) hos en kvinde, som er hos gynækologen for barnløshed.

**Graviditet** kan ses på scanning fra uge 5, hvilket er den 5. uge efter sidste menstruations første dag. Scanning er det helt unikke redskab til at følge graviditeten. Ved scanning kan gynækologen se, hvor langt du er i graviditeten, om barnet udvikler sig normal, om der er misdannelser, om moderkagen sidder så den ikke hindrer fødslen og fostervægten kan vurderes. Det er stort for den kommende mor og far at se deres lille barn på skærmen, hvordan det bevæger sig, laver sutte bevægelser og bruger arme og ben. Det kan også ses om der er tvillinger. Ofte kan det ses om det er en dreng eller en pige, men ikke i den tidlige graviditet. En særlig scanning er nakkefoldsscanningen, som kan vise om barnet har Down's syndrom, den mest almindelige form for åndsvaghed. Scanning for misdannelser vil kun afsløre 40% af de misdannelser, der kan konstateres efter fødslen, så ultralyd har som al anden teknik sine begrænsninger.



Billede 8. Nakkefoldsscanning. nakkefolden ses mellem krydserne og er her 1,3 mm og normal. En øget nakkefold kan være tegn på kromosomfejl, hjertefejl eller infektion. En del fostre med fortykket nakkefold vil fødes som normale børn. Billedet viser også at dette foster har normalt næseben: det er fund, der også peger på et normalt barn.



Billede 9. Gravid 8 uger og 2 dage. Fosteret ses mellem krydserne og måler 1,9 cm. Den lille hvide ring er blommesækken; her laves fosteret blod- og kønsceller. Alt det

sorte er fostervand.