

## **Fertilitet hos mænd med kronisk inflammatorisk tarmsygdom: Har medicinsk behandling med ustekinumab (Stelara) og tofacitinib (Xeljanz) indflydelse på sædkvaliteten?**

**Forfattere: Anne Grosen og Jens Kelsen**

Inflammatorisk tarmsygdom (IBD) rammer især yngre voksne i den reproduktive alder. Mange mænd og kvinder med IBD gør sig tanker om sygdommen og den medicinske behandling kan påvirke evnen til at få børn. Vores forskningsgruppe har tidligere belyst, at hverken azathioprin (imurel) eller anti-TNF-alpha præparater (infliximab og adalimumab) påvirker mænds frugtbarhed, når vi vurderede det med avancerede metoder, der undersøger sædcellernes DNA-struktur.

Efterhånden som nye lægemidler kommer på markedet, er det vigtigt at få undersøgt effekten af behandlingerne på fertiliteten. Det er ikke undersøgt, om medicinsk behandling med ustekinumab og tofacitinib kan påvirke den mandlige frugtbarhed gennem ændring af sædkvaliteten. Man ved heller ikke, om præparaterne udskilles i sædvæsken, og dermed kan overføres til kvinden.

Vi ønsker at undersøge om ustekinumab og tofacitinib har en effekt på sædkvaliteten. Vi inviterer mænd med IBD i alderen 18-45 år til at deltage. Som deltager i projektet skal man udfylde et spørgeskema, aflevere af en sædprøve og en blodprøve ved to lejligheder. Prøverne afleveres enten ved opstart eller stop af ustekinumab eller tofacitinib, og patienterne afleverer derefter en opfølgende prøve efter minimum tre måneder. Sædkvaliteten vurderes blandt andet ved sædcellernes udseende, bevægelighed, samt om der er DNA-skader. Ydermere undersøges det, om medicinen kan måles i sædvæsken. Sædprøver som er indsamlet uden medicinsk behandling sammenlignes med prøver indsamlet, mens patienterne er i behandling. Projektet udføres som et samarbejde mellem hospitaler i Danmark og USA. Sædprøverne analyseres i Danmark, USA, Sverige og Italien. I Sverige og Italien laves DNA-analyserne på sædceller.

Projektet forventes afsluttet: Ultimo 2021.

---