
Flere svangerskapskomplikasjoner ved surrogati

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

MARTINE FIMREITE WILHELMSSEN

Tidsskriftet

Surrogati fører oftere med seg komplikasjoner for den gravide enn det andre svangerskap gjør.



Foto: Nattapon Malee / iStock

I Canada er surrogati lovlig dersom kvinnen gjør det på frivillig basis. En kanadisk forskergruppe har undersøkt risikoen for alvorlig sykkelighet hos den gravide og hos den nyfødte i surrogatsvangerskap basert på registerdata for nesten 940 000 svangerskap [\(1\)](#).

Kvinner med surrogatisvangerskap hadde en risiko for alvorlig sykkelighet under svangerskapet på 7,8 %, mot 2,3 % blant kvinner uten assistert befruktning og 4,3 % blant kvinner med in vitro-fertilisering. De hyppigste komplikasjonene var transfusjonstrengende blødning etter fødsel, utskrapning og forliggende morkake, alvorlig eklampsi og barsel-feber. Hypertensjon i svangerskapet, blødning etter fødsel og tidlig fødsel forekom oftere hos kvinner med surrogatisvangerskap enn ved andre svangerskap. Forekomsten av alvorlig sykdom hos den nyfødte var omtrent den samme i de forskjellige gruppene.

- Denne studien viser at det ikke er ufarlig å bære frem barn for andre, sier overlege og professor Cathrine Ebbing ved Haukeland universitetssjukehus. Hun mener at funnene er overførbare til norske forhold og at de støtter Bioteknologirådets forslag om at surrogati fortsatt bør være forbudt i Norge.
- Studiens styrke er det høye antallet svangerskap, at den sammenlikner surrogat svangerskap med svangerskap etter naturlig og assistert befruktning og at den er populasjonsbasert. Bruken av avanserte statistiske metoder for å sammenlikne utfall mellom svangerskap i ulike grupper gjør funnene robuste. Studien har likevel ikke statistisk styrke til å si noe om sjeldne utfall, slik som maternell eller neonatal død, sier Ebbing.

REFERENCES

1. Velez MP, Ivanova M, Shellenberger J et al. Severe Maternal and Neonatal Morbidity Among Gestational Carriers : A Cohort Study. Ann Intern Med 2024; 177: M24-0417. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 22. oktober 2024. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.24.0521
Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 16. februar 2026.