


Presentatie 10.4

Prognostische factoren voor het falen van het levonorgestrel afgevend spiraal bij vrouwen met hevig menstrueel bloedverlies (94)

P. Beelen¹, M.J. Van den Brink², P.M. Geomini¹, M.C. Herman³, M.G.A.M Van der Velde¹, R.G. Duijnhoven⁴, M.Y. Bongers¹

¹Maxima MC, VELDHOVEN

²Rijksuniversiteit Groningen, GRONINGEN

³Jeroen Bosch Ziekenhuis,  S HERTOGENBOSCH

⁴Academisch Medisch Centrum, Amsterdam, AMSTERDAM

Inleiding

Hevig menstrueel bloedverlies (HMB) is een veelvoorkomend probleem bij vrouwen in de fertile levensfase en het heeft een negatieve invloed op de kwaliteit van leven van een vrouw. Het levonorgestrel afgevend spiraal (Mirena®, LNG-IUD) is een veel gebruikte behandeling bij vrouwen met HMB. Het is effectief in het verminderen van bloedverlies en het verhogen van de kwaliteit van leven. Echter, zo'n 40% van de vrouwen laat het LNG-IUD vroegtijdig verwijderen, meestal in verband met aanhoudend bloedverlies of bijwerkingen. Om te voorspellen of bepaalde vrouwen een hoger risico hebben op falen, is het belangrijk om potentiële prognostische factoren te identificeren. Door identificatie van deze factoren is het mogelijk de counseling af te stemmen op de individuele patiënt met als uiteindelijk doel het verlagen van het percentage vrouwen dat vroegtijdig stopt met de LNG-IUD-behandeling.

Onderzoeksvraag

Welke prognostische factoren zijn geassocieerd met falen van het LNG-IUD bij vrouwen met HMB?

Methode

Data werd verzameld van vrouwen die deelnamen aan een multicenter RCT (MIRA-studie) met daarnaast een observationeel cohort. In totaal werden negen variabelen (studie arm (randomisatie vs cohort), leeftijd, BMI, sectio, vaginale bevalling, eerdere HMB behandeling, antistolling gebruik, dysmenorroe en PBAC (pictorial blood assessment chart) -score) geanalyseerd middels univariate en multivariate logistische regressie. Falen werd gedefinieerd als het vroegtijdig stoppen (< 24 maanden) van de LNG-IUD-behandeling.

Resultaat

In totaal ontvingen 209 vrouwen een LNG-IUD, hiervan waren 122 vrouwen gerandomiseerd en werden 87 vrouwen gevolgd in het cohort. 8 vrouwen waren lost to follow-up en data van 201 vrouwen werd geanalyseerd. 46% (93/201) van de vrouwen stopte binnen 24 maanden met de LNG-IUD-behandeling. Multivariate analyse toonde leeftijd onder de 45 als risicofactor voor falen van de LNG-IUD-behandeling (adjusted OR 2.12, 95% BI 1.18-3.80, p=.012).

Conclusie

46% van de vrouwen in deze studie stopte vroegtijdig met de LNG-IUD-behandeling. Vrouwen met een leeftijd onder de 45 jaar hadden een hoger risico op falen. Het is belangrijk hier rekening mee te houden wanneer men vrouwen met HMB counselt over de behandelmethoden. Voor het reduceren van het faalpercentage van de LNG-IUD-behandeling bij vrouwen met HMB is patiënt-selectie niet afdoende.

Is de studie al afgerond? Ja

Is de studie uitgevoerd op basis van huisartsendata en/of in een huisartsenpopulatie? Deze studie is onderdeel van de MIRA studie, een multicenter studie waarbij zowel vrouwen in de huisartsenpraktijk als op de polikliniek gynaecologie werden geïnccludeerd.

Hoe komt het thema samenwerking in de presentatie aan de orde? De MIRA-studie was een samenwerking van 26 ziekenhuizen aangesloten bij het NVOG consortium en een netwerk van huisartsenpraktijken gecoördineerd door de afdeling Huisartsgeneeskunde van het UMCG.

Wat wil je vragen aan de aanwezigen, wat wil je ophalen?

Hoe counselt u patiënten met HMB die opteren voor een Mirena? Wat vertelt u hen over de kans op succes? Hoe behandelt u vrouwen met hevig menstrueel bloedverlies?

Samenvatting

Een aanzienlijk percentage vrouwen met hevig menstrueel bloedverlies stopt vroegtijdig met het Mirena® spiraal. Deze studie toont aan dat, van de negen onderzochte factoren, leeftijd onder de 45 jaar als enige factor geassocieerd is met falen van het spiraal.