

PDF hosted at the Radboud Repository of the Radboud University Nijmegen

The following full text is a publisher's version.

For additional information about this publication click this link.

<http://hdl.handle.net/2066/24554>

Please be advised that this information was generated on 2020-11-29 and may be subject to change.

tot de bevalling toe met 25 tot 40%, gevolgd door een snelle daling. Wij hebben een mogelijk verband tussen cholesteroldaling en depressie in de periode na de bevalling onderzocht.

Tussen november 1988 en april 1989 werd zwangere vrouwen die zich hadden aangemeld bij verloskundigen in Veldhoven en omgeving, gevraagd deel te nemen aan deze studie. De vrouwen werden bezocht bij 32 weken zwangerschap en vervolgens vanaf week 4 t/m week 34 postpartum met een interval van zes weken. Bij 288 vrouwen (leeftijd 22 tot 39 jaar) werd depressie bepaald op basis van de Research Diagnostic Criteria. Ook werd informatie over mogelijk versturende variabelen nagevraagd en bloed afgenomen, waarin de concentratie van totaal serumcholesterol en de concentratie van schildklierhormonen werden bepaald.

De cholesteroldaling trad voornamelijk op tussen week 32 en week 10 postpartum. In de periode tot week 4 na de bevalling was de odds ratio voor depressie in de groep met de sterkste cholesteroldaling (hoogste tertiël) 2,94 (95% BI: 1,30-6,68) ten opzichte van de andere vrouwen. In de periode tussen week 4 en week 10 postpartum was deze odds ratio 1,31 (95% BI: 0,64-2,67). Correctie voor leeftijd, opleidingsniveau, pariteit, ziekte, borstvoeding, het gebruik van orale anticonceptiva, schildklierdisfunctie, roken of gewichtsverandering in een multivariaat model had geen substantieel effect op de gevonden odds ratios.

Deze resultaten geven aan dat een snelle cholesteroldaling na de zwangerschap een risicofactor voor depressie zou kunnen zijn. Daar de snelheid van cholesteroldaling door cholesterolverlagende medicatie vergelijkbaar is met de daling in deze studie, is het volgen van de effecten van deze behandeling op depressie in de periode van snelle cholesterolverlaging raadzaam.

Zwangerschaps- en neonatale epidemiologie 34.3

Evaluatie van de LVR als melder voor de EUROCAT registratie in Noord-Nederland

J. Reefhuis (1), M.M.E. Swenne-van Ingen (2), M.W.J. de Rijter (2), H.E.K. de Walle (1), A. Waldram-Nienhuis (1), M.C. Cornel (1)

1 EUROCAT-registratie, Vakgroep Medische Genetica, Rijksuniversiteit Groningen

2 SIG zorginformatie, Sector medische beroepsbeoefenaren

In 1992 is een contract ondertekend door de Landelijke Verloskunde Registratie (LVR) en EUROCAT Noord-Nederland. Hierin werd bepaald dat de LVR gegevens zou gaan verstrekken aan EUROCAT over kinderen met een aangeboren afwijking. Dit onderzoek is een evaluatie van deze samenwerking.

EUROCAT is een registratie van aangeboren afwijkingen die gebaseerd is op vrijwillige gegevensverstrekking door artsen en verloskundigen over kinderen en foetussen met aangeboren afwijkingen, geboren in de drie noordelijke provincies. Alle kinderen die geboren worden na tenminste 16 weken zwangerschap, worden geregistreerd door de LVR. Vanaf geboortjaar 1989 zijn de kinderen die bij de LVR bekend waren met een aangeboren afwijking doorgegeven aan EUROCAT. Het doel van deze samenwerking is het compleet maken van de EUROCAT registratie en een verhoging van de meldingssnelheid bij EUROCAT.

In de periode 1989 tot 1 juli 1996 zijn in de provincies Groningen, Friesland en Drenthe ongeveer 145.109 kin-

deren geboren. Hiervan waren er 2829 (1,9%) bekend bij EUROCAT en EUROCAT kreeg 1.371 (0,9%) berichten binnen van de LVR over kinderen met een aangeboren afwijking. Hiervan betrof 41,1% kinderen die al bekend waren bij EUROCAT op het moment dat het bericht binnenkwam. Van alle meldingen bij EUROCAT blijken er 159 (5,6%) alleen via de LVR gemeld te zijn, dit betreft met name afwijkingen die direct bij de geboorte zichtbaar zijn zoals pigmentvlekken, klompvoeten en syndactylie. De totale meldingssnelheid van EUROCAT is niet verhoogd door de samenwerking. De samenwerking met de LVR heeft meerdere voordelen, ten eerste levert het een aantal meldingen op die tot dan toe onbekend waren, een 'vangnet' functie. Daarnaast vergroot het de bekendheid van de EUROCAT registratie in de regio. Tenslotte komen met name in de meeste recente registratie gebieden veel nieuwe meldingen binnen via de LVR.

Zwangerschaps- en neonatale epidemiologie 34.4

Omstandigheden bij conceptie en risico op menstruatiestoornissen

L.J. Smits (1), W.N.P. Willemsen (2), G.A. Zielhuis (1), P.H. Jongbloet (1)

1 Vakgroep Medische Informatiekunde, Epidemiologie en Statistiek, Katholieke Universiteit Nijmegen

2 Afdeling Obstetrie en Gynecologie, Academisch Ziekenhuis Nijmegen

Doel: Evalueren van de associatie tussen het risico op menstruatiestoornissen en vier periconceptionele factoren: kort voorgaand zwangerschapsinterval (<6 maanden), lage (≤ 19) danwel hoge (≥ 40) maternale leeftijd bij conceptie, en maand van conceptie.

Methode: In een case-control studie deelden wij 919 vrouwen die de afdeling Obstetrie en Gynecologie van het St. Radboudziekenhuis hadden bezocht tussen 1991 en 1995 wegens onvruchtbaarheid, in in drie categorieën: cases (met een gemiddelde menstruele cycluslengte van ≥ 42 of ≤ 21 dagen, of een variatie van ≥ 14 dagen tussen de cycli, of amenorrhoe, $n=294$), controles (met cycli binnen een range van 25-35 dagen en een variatie van ≤ 7 dagen, $n=520$), en een tussengroep ($n=105$). Aan deze vrouwen werd een vragenlijst verzonden met vragen over o.a. de maternale reproductieve geschiedenis, geboortedatum, en enkele potentiële confounders zoals roken, lichamelijke inspanning en opleiding.

Resultaten: De respons (77%) verschilde niet tussen de drie onderzoeksgroepen. Verhoogde odds ratios (OR) werden gevonden voor korte voorgaande zwangerschapsintervallen met een gecorrigeerde OR (OR_c)=2,04 (95% BI: 1,04-4,02) en hoge maternale leeftijd OR_c=3,24 (95% BI: 1,27-8,30) maar niet voor lage maternale leeftijd OR_c=0,58 (95% BI: 0,11-3,14) (cases versus controles). Vergelijkbare ORs werden gevonden voor de tussengroep versus controles. Bij zowel cases als tussengroep was de maand van conceptie-verdeling niet verschillend van die van de controles.

Conclusies: De resultaten geven aan dat conceptie na korte zwangerschapsintervallen en op hoge maternale leeftijd het risico verhoogt op menstruatiestoornissen bij de dochter. De precieze etiologie is nog niet duidelijk, maar ligt mogelijk in de kwaliteit van de eicel bij de conceptie.