

<b>Zorgpad VSV Samen: LLETZ/Lisexcisie in anamnese en zwangerschap, versie 1.0</b>
<b>Auteurs:</b> Cara Simons, 1 <sup>e</sup> lijns verloskundige. Joris van Drongelen, perinatoloog Radboudumc
<b>Bron:</b> consensus staf verloskunde CWZ, Radboudumc en 1 <sup>e</sup> lijn regio Nijmegen
<b>Beoordelaars:</b> Barbara Nolens en Chantal van Bijsterveldt, gynaecologen CWZ
<b>Datum publicatie:</b> 27-05-24
<b>Controledatum:</b> 27-05-25

### **Risico LLETZ/lisexcisie in de anamnese bij zwangerschap**

Het risico op (extreme) vroeggeboorte is afhankelijk van de grootte van de LLETZ/lisexcisie en de lengte van de overgebleven cervix.

### **Kennis**

Er is een relatie tussen de cervixlengte en het risico op vroeggeboorte.

Er is een relatie tussen de grootte van de LLETZ/lisexcisie en vroeggeboorte.

### **Dilemma**

- kennis ontbreekt hoe om te gaan met zwangere vrouwen met een LLETZ/lisexcisie in de voorgeschiedenis. Te verwachten valt dat het zinvol is om de grootte van de LLETZ/lisexcisie mee te wegen in het risico op vroeggeboorte.

- Theoretisch kan een vrouw met een korte cervixlengte van zichzelf, gevolgd door een beperkte LLETZ/lisexcisie, ook een verhoogd risico op vroeggeboorte hebben.

### **Voorstel**

Evalueren van de cervixlengte van alle vrouwen met LLETZ/lisexcisie in de voorgeschiedenis bij 13 én 20 weken, en follow-up van de uitkomst van de zwangerschap, zodat we na 1-2 jaar follow-up een protocol kunnen maken gebaseerd op de verkregen kennis.

### **Beleid**

- Bespreek de casus met LLETZ/lisexcisie in de centrale intakebespreking (CIB)

- De cervixlengte kan worden bepaald tegelijk met de ETSEO en TTSEO in het VCN of Radboudumc.

- Indien de zwangere niet voor een ETSEO en/of TTSEO kiest dan wordt bij de zwangere in de 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup> lijn de cervixlengte tijdens een regulier polibezoek gemeten. De zwangere in de 1<sup>e</sup> lijn kan hiervoor alsnog naar het VCN worden verwezen.

- Zowel het VCN als het CWZ en Radboudumc houden een bestand bij met daarin de basisgegevens van de zwangere en de uitkomsten van de cervixlengtemeting voor analyse op een later moment.

### **CL-meting bij 13 weken**

- Als  $\geq 30$  mm: vervolgen bij 20 weken, verder controles bij verwijzer

- als  $< 30$  mm: verwijzen naar 2de lijn:

- als 25-30 mm controles a 2 weken
- als  $< 25$  mm: cerclage overwegen
- als asymptomatische cervixlengteverkorting overweeg progesteronsuppletie vanaf 16 weken tot 36 weken

### **CL-meting bij 20 weken**

- Als  $\geq 30$  mm: vervolg cervixlengtemeting niet nodig; verdere controles bij verwijzer

- Als  $< 30$  mm: verwijzen naar 2de lijn:

- als 25-30 mm controles a 1-2 weken
- als  $< 25$  mm overweeg plaatsen cerclage
- als asymptomatische cervixlengteverkorting overweeg progesteronsuppletie vanaf 16 weken tot 36 weken