

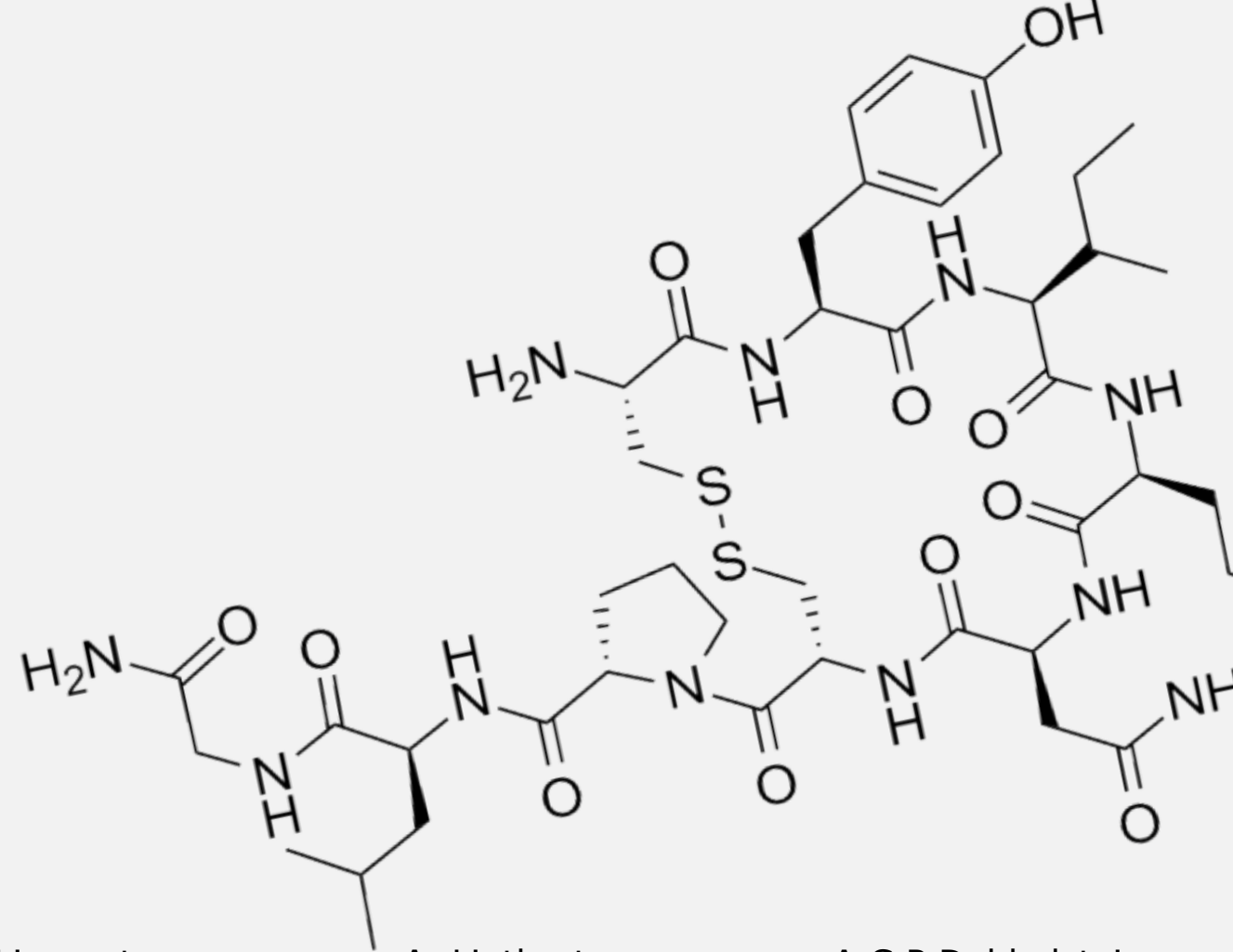
Oxytocine gebruik intrapartum Te veel van het goede?

*Een literatuurstudie naar de effecten van
synthetische oxytocine intrapartum*

L. Lievaart
V1506218

A. Ligthart
V1513648

A.C.P Dobbelstein
V1500457



Casus

G2P1 40+4wkn.

Ongestoorde graviditeit tot op heden.

Obstretische anamneses: ongestoorde grav. Spontane partus bij 40+1wkn, geboorte zoon p10-p50.

Ontsluitingsduur 8 uur. Uitdrijving 50 minuten.

Nageboortetijdperk 12 minuten. Totaal vbv 300cc. 2e graads ruptuur.

Mw vindt de zwangerschap nu zwaar. Vraagt naar mogelijkheden om in te leiden bij 41 wkn.

Welke voor- en nadelen bespreek je met de client?

Inleiding

- Stijging aantal inleidingen van baringen
- Cochrane studie
- Introductie INDEX- studie

"Zorgt het gebruik van SynOT intrapartum bij laag risico zwangeren tot meer borstvoedings- en maternale SynOT psychosociale problematiek binnen één jaar postpartum, dan wanneer intrapartum geen SynOT wordt toegediend?"

Methode

- Systematische literatuurstudie
- Borstvoedingsproblematiek
 - *Maternale uitkomsten*
 - *Neonatale uitkomsten*
- Maternale psychosociale problematiek
 - *PTSS*
 - *PPD*
 - *Psychoses*

Methode

Zoekstrategie

Mental health	Anxiety disorder
Post partum depression	Anxiety disorders
Postpartum depression	Depressive symptoms
Post traumatic stress disorder	Breastfeeding
Psychosocial outcome	Breast feeding
Psychosocial outcomes	Lactation
Depression	Mental health
Maternal wellbeing	Depression, postpartum
Post natal depression	Stress disorders, post traumatic
Postnatal depression	Psychotic disorders
Mother child bonding	Oxytocin
Psychosis	Synthetic oxytocin
Psychosis disorder	Syntocinon
Psychoses	Pitocin
PTSD	Duratocin
Insomnia	Labor
Anxiety	Labour
Mother	Obstretic labor
Mothers	Obstretic labour
Maternal	Peripartum
Parturition	Labor, obstretic

Methode

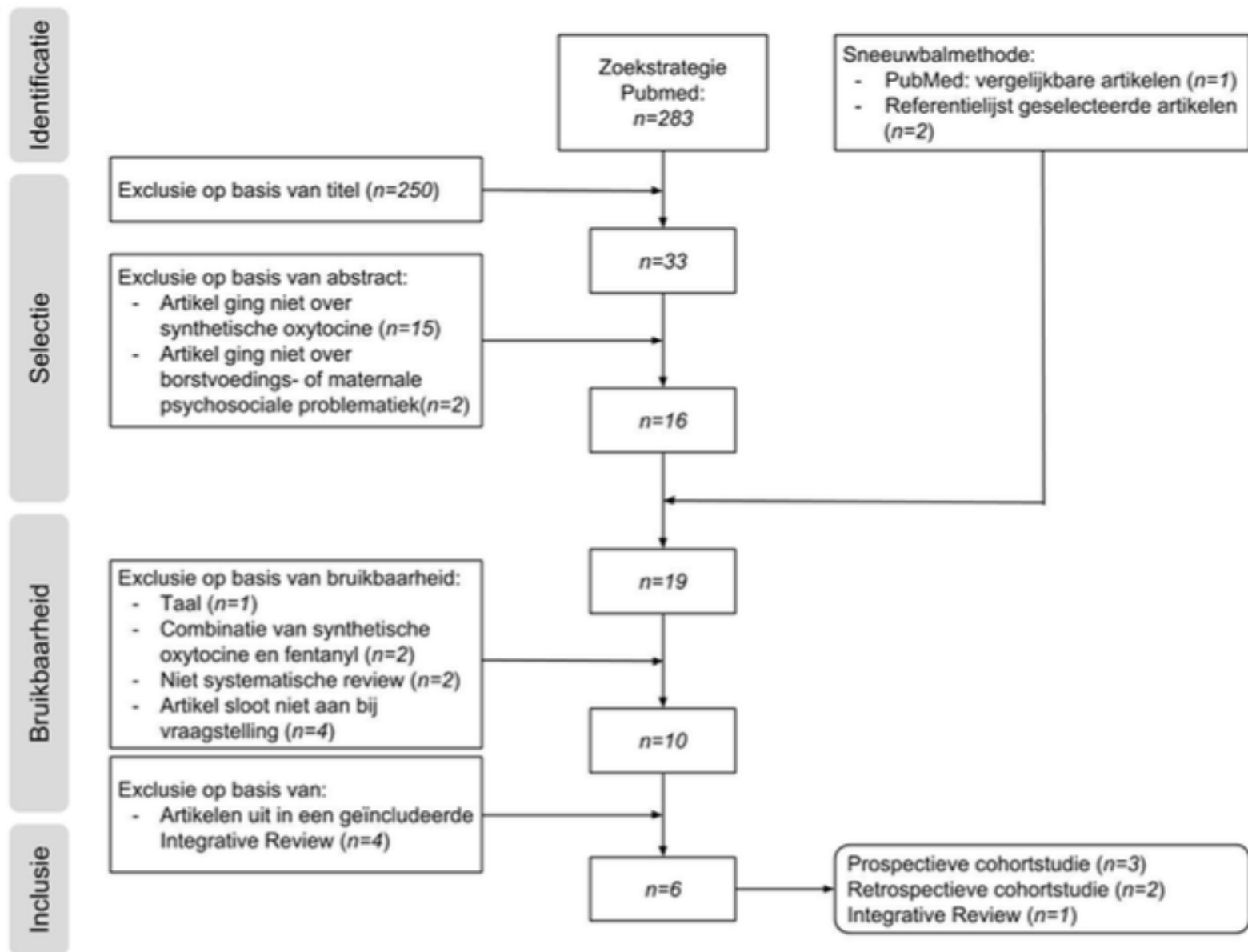
Selectie en Bruikbaarheid

Tabel 1: In- en exclusiecriteria voor de artikelen

	Inclusiecriteria	Exclusiecriteria
Populatie	Vrouwen (mensen), à terme, eenling zwangerschap, vaginale baring	Hoog risico zwangerschap, Sectio Caesarea
Interventie	SynOT intrapartum	SynOT pp ter voorkoming van een fluxus SynOT in combinatie met andere medicatie, zoals pijnstilling
Uitkomstmaten	<i>Psychosociale uitkomsten:</i> PTSS, PPD, psychoses, hechting, angstklachten, slaapproblemen binnen 1 jaar pp <i>Borstvoedingsuitkomsten:</i> start BV, duur volledige BV, gedrag zuigeling	Andere uitkomstmaten zoals baringsuitkomsten
Taal	Engels en Nederlands	Overige talen
Studiedesign	Reviews, RCT's en cohortstudies	Kwalitatief onderzoek en narrative reviews

SynOT: synthetische oxytocine; Pp: postpartum; PTSS: post traumatische stress stoornis; PPD: post partum depressie; BV: borstvoeding; RCT: randomized controlled trial

Artikelselectie



Borstvoedingsuitkomsten

- Start borstvoeding
- Duur borstvoeding
- Gedrag zuigeling

Psychosociale uitkomsten

- PPD
- PTSS
- Angststoornis

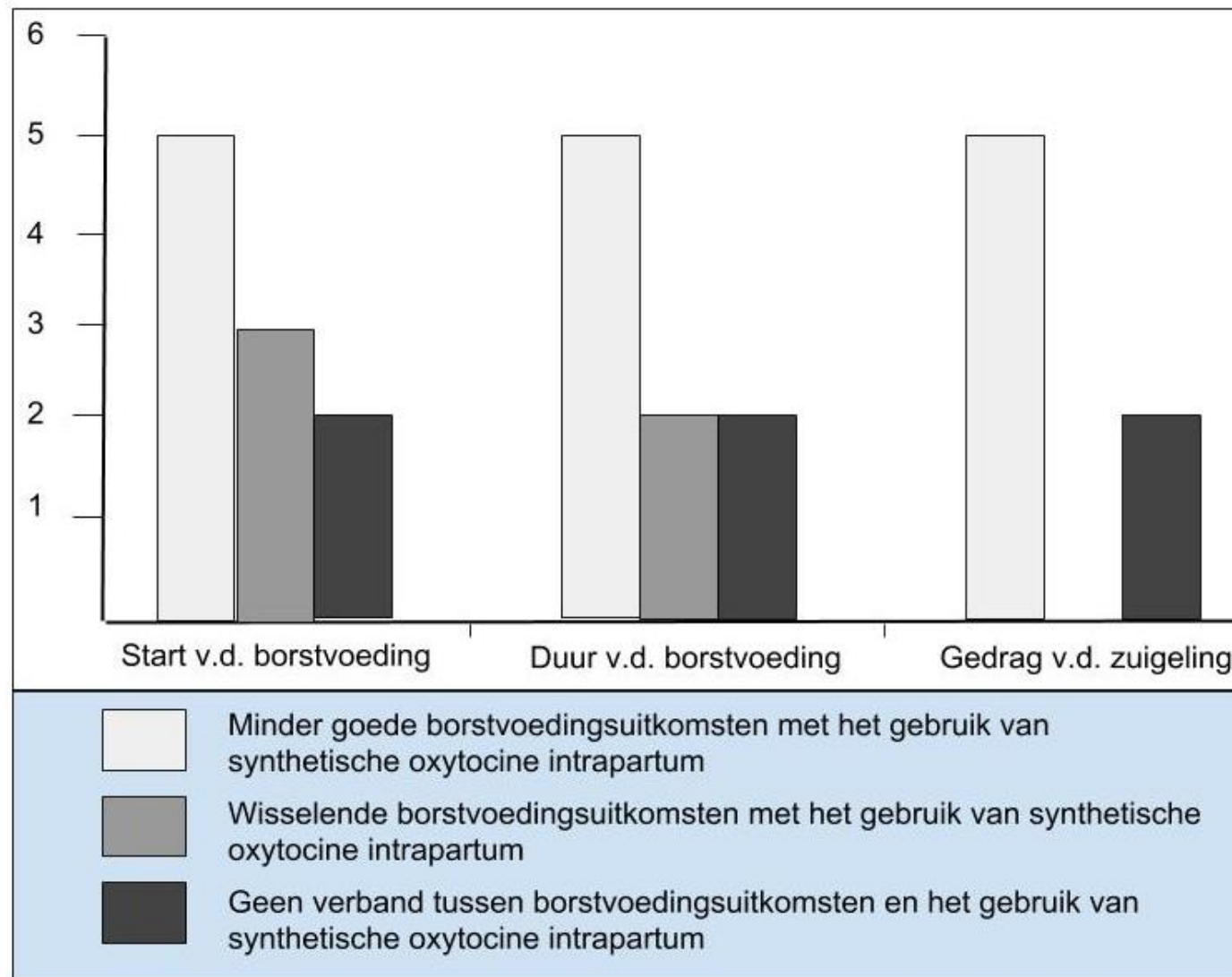
Resultaten borstvoeding

Tabel 2: Studies die een verband onderzochten tussen SynOT intrapartum en BV

Eerste auteur, Jaar, Locatie	Studiedesign	Populatie	Interventiegroep	Controlegroep	Relevante uitkomstmaten	Resultaten	Kwaliteit
Erickson, E.N.⁹ 2017 Verenigde Staten	Integrative review	N=26 studies			Duur BV en gedrag zuigeling	50% van de resultaten lieten een associatie zien tussen SynOT en minder optimale borstvoedingsuitkomsten. 23% van de resultaten lieten geen associatie zien. 26% van de resultaten hadden wisselende uitkomsten.	Hoog
Gomes M.¹⁰ 2018 Portugal	Retrospectieve cohortstudie	N=201 Laag risico populatie	N=101	N=100	Start BV (1 uur pp) en duur BV (3 maanden pp)	<u>Start BV:</u> Verlate start bij intrapartum SynOT gebruik. (OR=2.493, CI: 1.05-5.92; p=0.038) <u>Duur BV:</u> 86.0% van de controlegroep 73.7% van de interventiegroep p=0.035, niet significant na het corrigeren voor confounders	Hoog
Fernández-Canadas Morillo A.¹¹ 2017 Spanje	Prospectieve cohortstudie	N=98 Laag risico populatie	Bij ontslag: N=53 3 maanden pp: N=39 6 maanden pp: N=43	Bij ontslag: N=45 3 maanden pp: N=43 6 maanden pp: N=35	Start BV (bij ontslag) en duur BV (3 en 6 maanden pp)	<u>BV bij ontslag:</u> (p= 0.14) 97.3% van de controlegroep 87.1% van de interventiegroep <u>BV 3 maanden pp:</u> (p=0.71) 72.5% van de controlegroep 65.9% van de interventiegroep <u>BV 6 maanden pp:</u> (p=0.53) 31.2% van de controlegroep 27.9% van de interventiegroep	Matig

BV: borstvoeding; pp: postpartum; SynOT: synthetische oxytocine

Resultaten borstvoeding



Figuur 3: Uitkomsten van artikelen per onderdeel in relatie tot synthetische oxytocine gebruik intrapartum.

Resultaten psychosociale problematiek

Tabel 3 Studies die een verband onderzochten tussen SynOT intrapartum en psychosociale problematiek

Eerste auteur, Jaar, Locatie	Studiedesign	Populatie	Interventiegroep (SynOT intrapartum)	Controlegroep (Geen SynOT intrapartum)	Relevante uitkomstmaten	Resultaten	Kwaliteit
Kroll-Desrosiers A.¹² 2017 Verenigde Staten	Retrospectieve cohortstudie	N=46732 Gemengde populatie	Blanco psychosociale anamnese: n=8883 Belaste psychosociale anamnese: n=801	Blanco psychosociale anamnese: n=34240 Belaste psychosociale anamnese: n=2808	PPD en angststoornis	<u>Blanco psychosociale anamnese:</u> Interventiegroep 32% meer kans op PDD of angststoornis (RR:1.32; 95% CI: 1.23-1.42) <u>Belaste psychosociale anamnese:</u> Interventiegroep 36% meer kans op PPD of angststoornis (RR:1.36; 95% CI: 1.20-1.55)	Hoog
Gu V.⁵ 2016 Canada	Prospectieve cohortstudie	N=386 Laag risico populatie	N=357 (SynOT intrapartum en pp)	N=29 (Geen SynOT intrapartum en pp)	PPD, PTSS en angststoornis	Positieve relatie tussen SynOT dosis en symptomen van een PPD en angststoornis 2 maanden pp. (p < 0.01)	Hoog
Takács L.¹³ 2018 Tsjechië	Prospectieve cohortstudie	6 weken pp: N=601 9 maanden pp: N=260 Soort populatie niet beschreven	6 weken pp: N=152	6 weken pp: N=449	PPD (6 weken pp en 9 maanden pp)	<u>PPD 6 weken pp:</u> (p=0.24) 25.9% van de controlegroep 20.0% van de interventiegroep <u>PDD 9 maanden pp:</u> (p=0,032) 18.3% van de controlegroep 7.2% van de interventiegroep	Matig

Beschouwing

"Zorgt het gebruik van SynOT intrapartum bij laag risico zwangeren tot meer borstvoedings- en maternale psychosociale problematiek binnen 1 jaar postpartum, dan wanneer intrapartum geen SynOT wordt toegediend?"

- Borstvoedingsproblematiek
- Maternale psychosociale problematiek

Sterkte en zwakte analyse

Zwak

- Beperkt aantal artikelen

Krachtig

- Systematische zoekstrategie
- Kwaliteit artikelen
- Inclusie integrative review

Conclusie

- Sterk vermoeden dat er een verband is tussen het gebruik van SynOT intrapartum en borstvoedings- en maternale psychosociale problematiek.
- Gevolgen SynOT nog onduidelijk
- Toekomstig onderzoek

Aanbevelingen

- Aspecten die toekomstig onderzoek versterken
 - Eliminatie van beïnvloedbare determinanten
 - Nauwkeurige meting oxytocine levels
- Adequate counseling

Bedankt voor
uw aandacht

Academie Verloskunde
Maastricht

ZU
YD