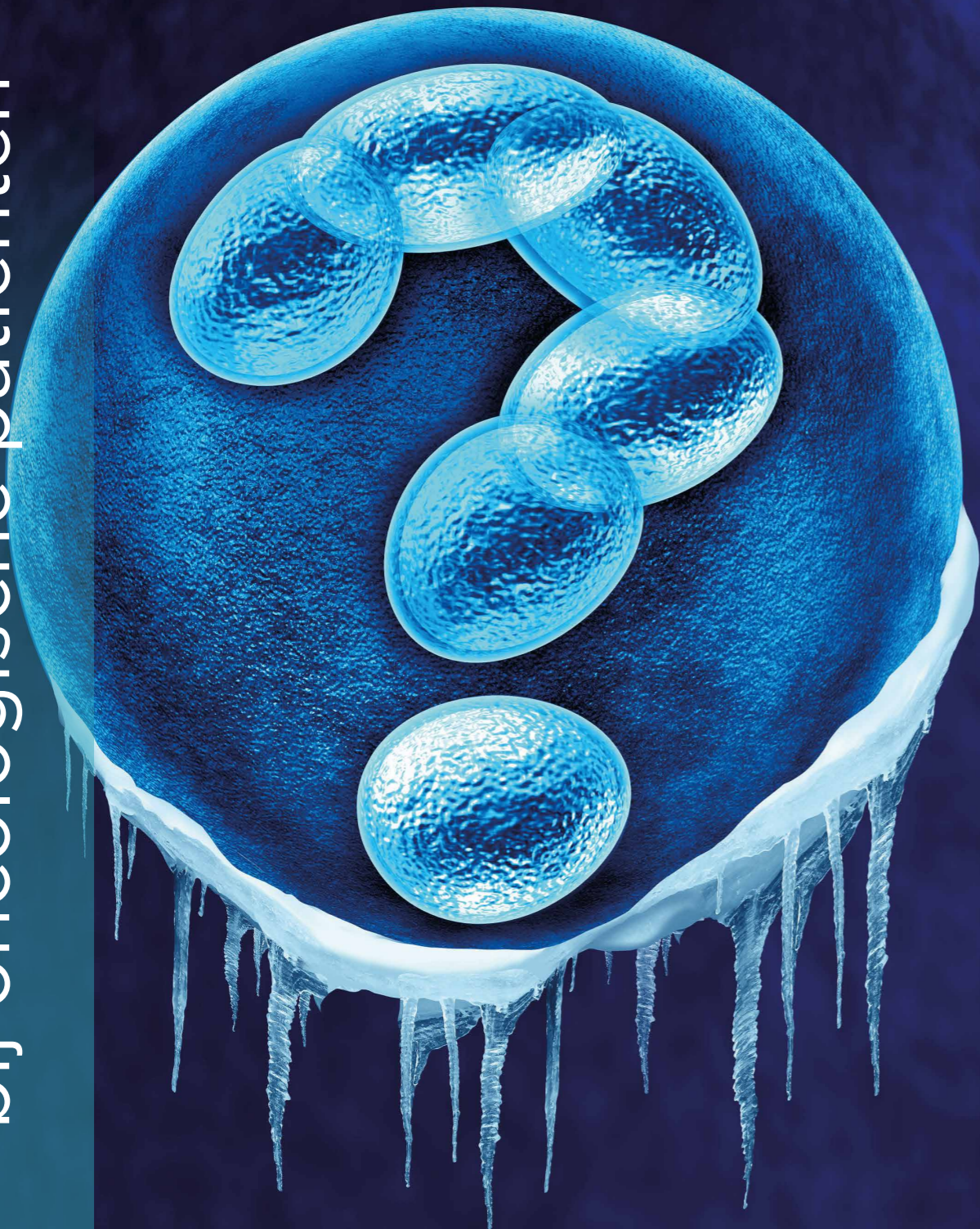


Fertiliteitspreservatie bij oncologische patiënten



Kansen

Fertiliteitspreservatie bij oncologische patiënten

Inzet van dit project is om elke patiënt met een oncologische aandoening én 40 jaar of jonger, voor aanvang van de oncologische behandeling goed te informeren over de consequenties van de oncologische behandeling voor haar fertiliteit (vruchtbaarheid). Hiervoor is een centraal, regionaal spreekuur ingericht in het Erasmus MC waar elke patiënt in een zeer kort tijdsbestek terecht kan voor advies. Na het consult volgt, waar mogelijk en gewenst, een fertiliteit besparende behandeling.

Drie keer per week is er een spreekuur in het Erasmus MC. Vrouwelijke oncologische patiënten uit de hele regio worden hier binnen 48 uur gezien en krijgen een advies op maat over de behandeling om vruchtbaarheid te bewaren, ondanks het feit dat ze voor kanker behandeld zullen worden. De patiënt krijgt twee dagen bedenktijd, komt terug op het spreekuur en eventuele behandeling start, uiteraard in overleg met hun eigen oncoloog of chirurg.

Joop Laven, hoofd subafdeling voortplantingsgeneeskunde in het Erasmus MC: "De afgelopen anderhalf jaar hebben we 150 vrouwen gezien op het spreekuur. Dat lijkt heel veel, maar er is nog een wereld te winnen. Nog lang niet alle jonge vrouwen waarbij een oncologische aandoening is geconstateerd en die behandeld zullen worden, komen bij ons op het spreekuur". Schade aan de eierstokken met gevolgen voor de vruchtbaarheid is bij jonge vrouwen met kanker een belangrijke en veelvoorkomende bijwerking van de oncologische behandeling. Daarnaast leidt het verlies aan eierstokfunctie ook tot eerdere menopauze, hetgeen een enorme impact kan hebben op de kwaliteit van leven na de kankerbehandeling. Omdat oncologische patiënten tegenwoordig vaak goede overlevingskansen hebben, wordt de kwaliteit van leven na de behandeling steeds van groter belang. Het bewaren van de vruchtbaarheid [de fertiliteitspreservatie] en het behandelen van een eventueel vervroegde menopauze, kan een grote bijdrage leveren aan de kwaliteit van leven. Daarom is het belangrijk dat ze daarover geïnformeerd worden.

De verwijzende medisch specialist (doorgaans de chirurg of internist oncoloog) speelt een essentiële rol in het proces, aangezien het begint met de verwijzing. Patiënten moeten vrij snel starten met hun fertiliteitbehandeling voordat ze aan hun chemo of bestraling beginnen. Snelheid is dus geboden. Maar het komt nog regelmatig voor dat een oncoloog de patiënt niet doorstuurt naar het spreekuur. Soms door onwetendheid, soms is men onwelwillend. Daar valt absoluut nog winst te behalen. Joop: "Om te bereiken dat alle collega's in de regio op de hoogte zijn van ons spreekuur, gaan we bij verschillende ziekenhuizen langs en vertellen we wat we te bieden hebben. Door onze collega's bekend te maken met de mogelijkheden, hopen we dat ze hun patiënten informeren, adviseren en doorsturen."

Er is genoeg evidence based vanuit de Verenigde Staten en de ons omringende landen dat dit onderwerp echt een issue is. Als vrouwen worden geconfronteerd met een vervelende diagnose staat hun wereld op hun kop. De kans om toch nog kinderen te kunnen krijgen na de behandeling voor de oncologische aandoening, wil je ze toch niet ontnemen? Fertiliteitspreservatie speelt op deze zorgbehoefte in en biedt kansen voor de patiënt!

Uit enquêtes blijkt dat het spreekuur en de verkregen informatie zeer gewaardeerd wordt door de patiënt.