



Minder Rood

Elst Borst Oeuvre prijs

1 oktober 2022

Peggy Geomini
gynaecoloog Máxima Medisch Centrum

Waar gaan we het over hebben?



- Menstrueren
- Hevig menstrueel bloedverlies
 - definitie
 - meten
 - behandelen
- Onderzoekslijnen & Moordvrouwen

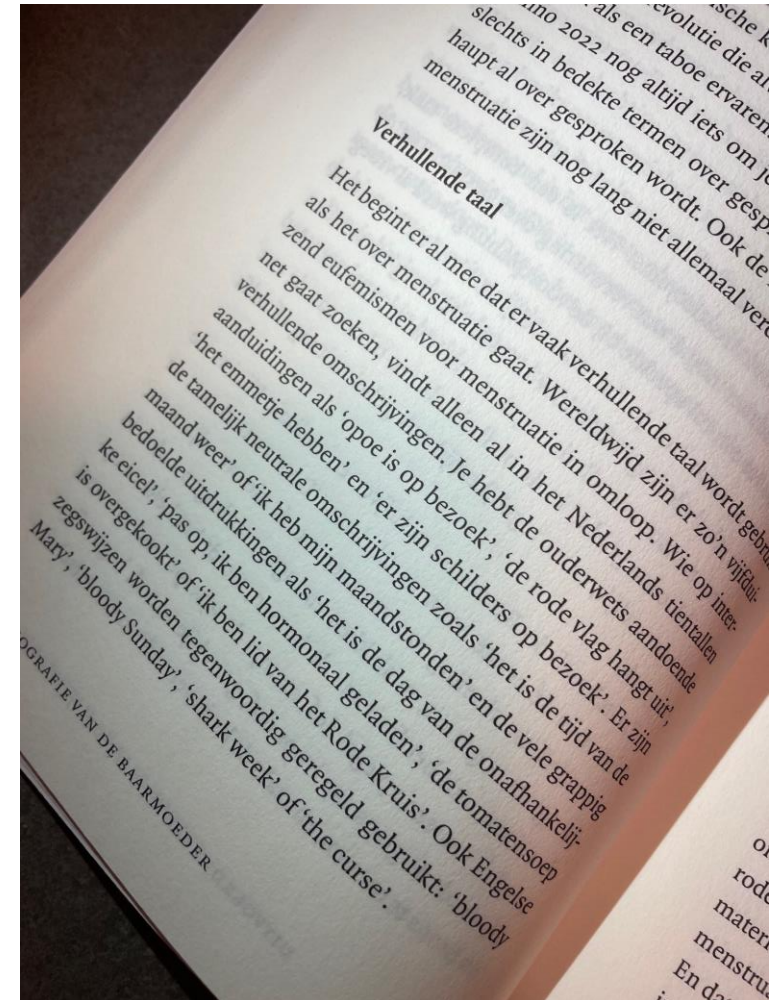
taal



- menstruatie = mensis (maanmaand)
- gemiddelde tijd tussen 2 menstruatie periode is net zo lang als de maan nodig heeft om rond de aarde te draaien
- Ongesteld = in een 'slechte toestand' verkeren



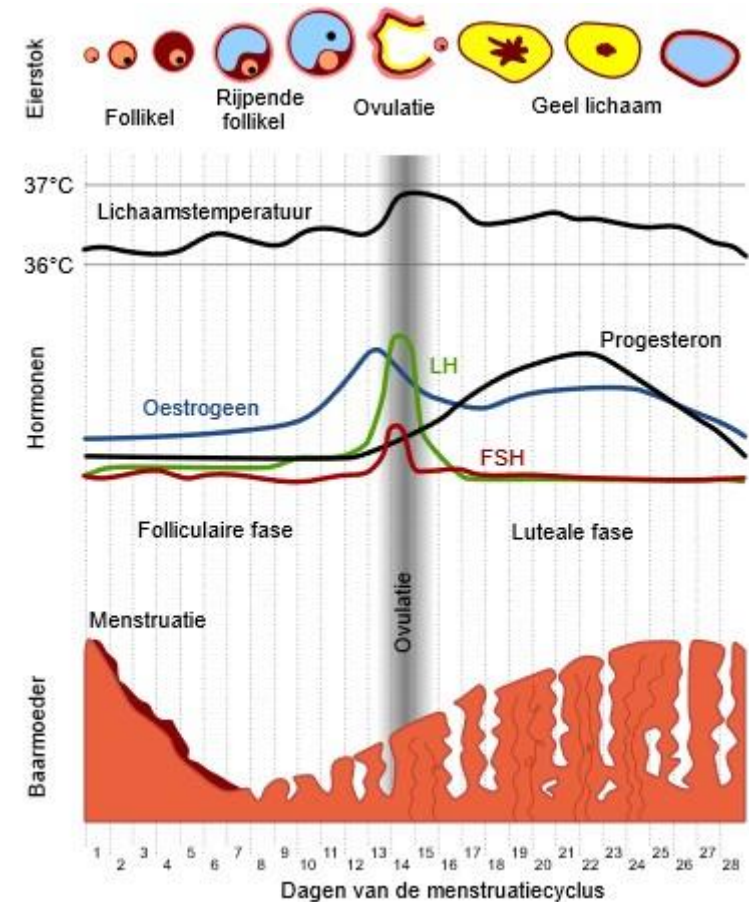
"Menstruatie in **ROOD** op de agenda"



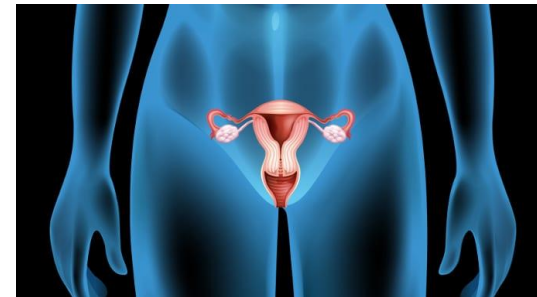
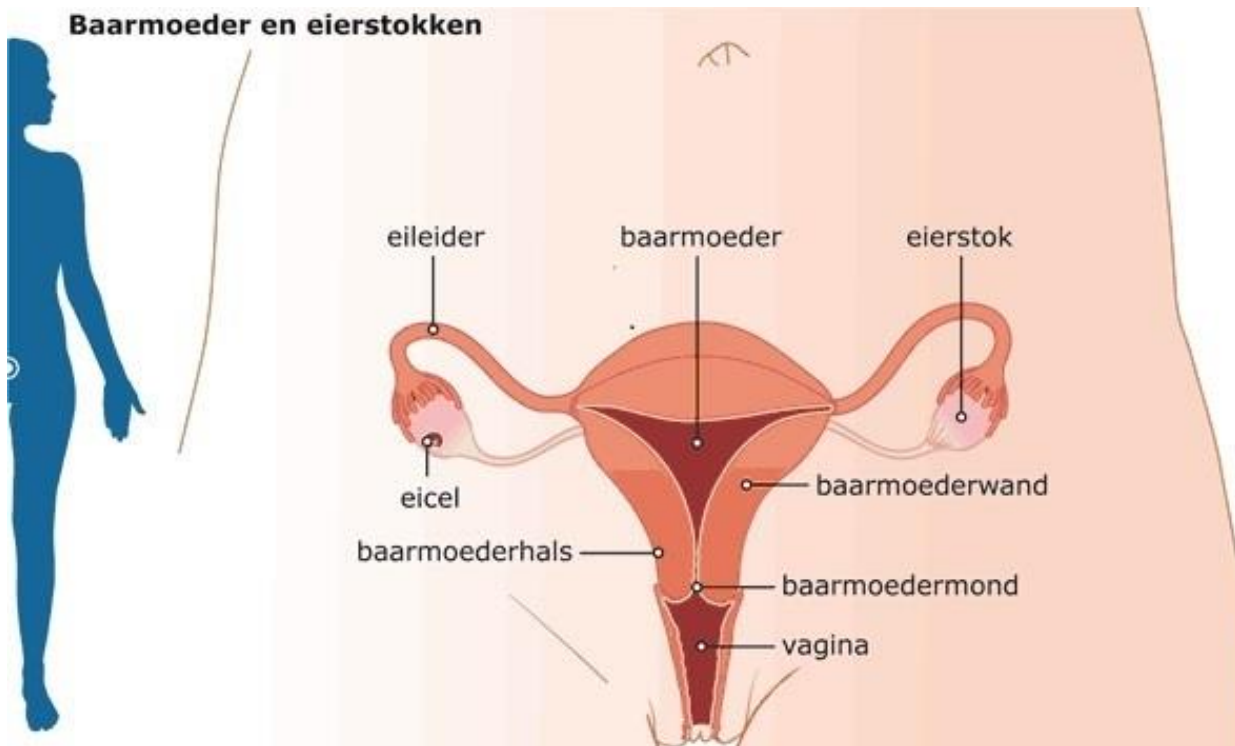
menstruatiecyclus



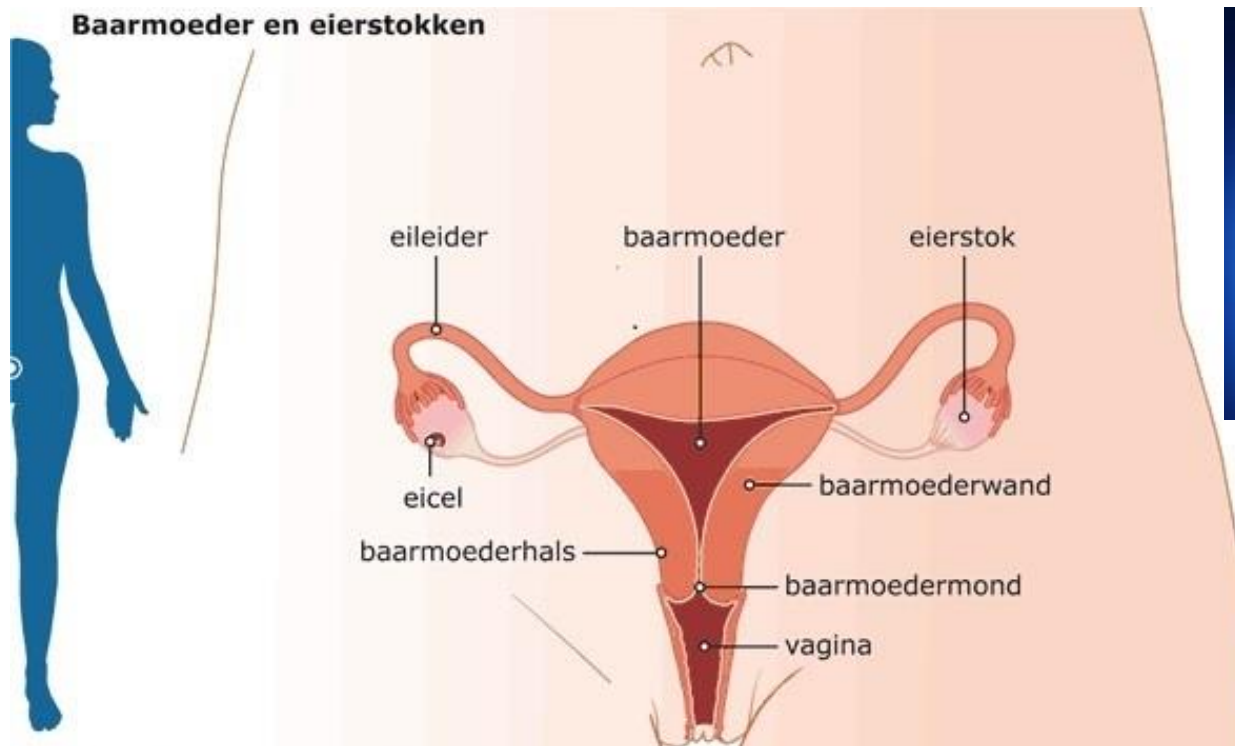
- eierstok (ovarium)
 - opslag en rijpen eicel
 - productie hormonen
- baarmoeder
 - opbouwen en afbreken slijmvlies (endometrium)



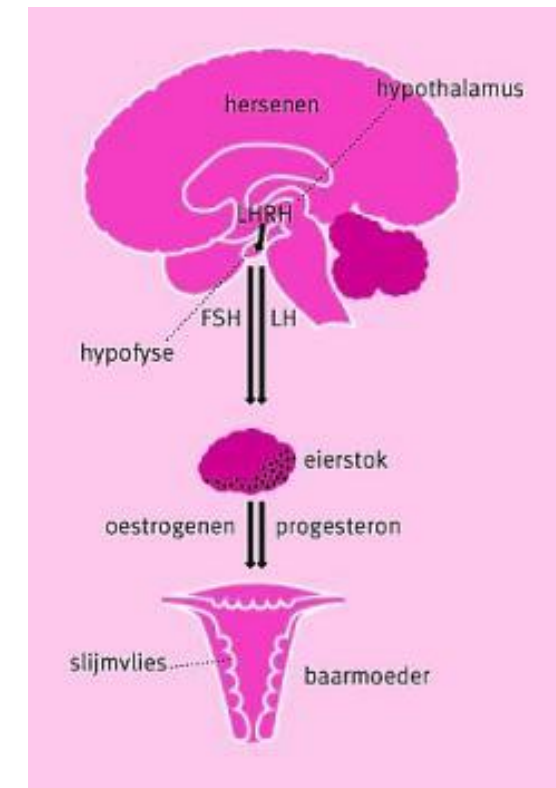
eierstok (ovarium)



eierstok (ovarium)

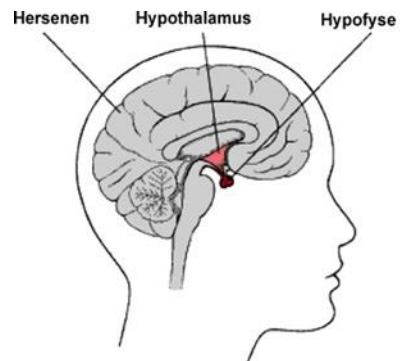


Hypofyse-hypothalamus



“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

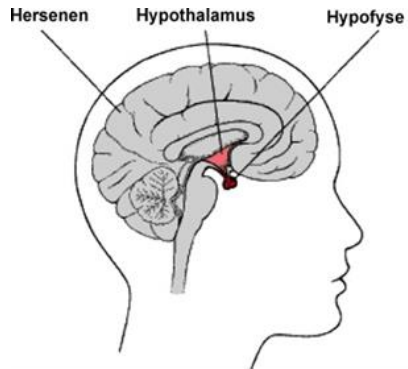
cyclus



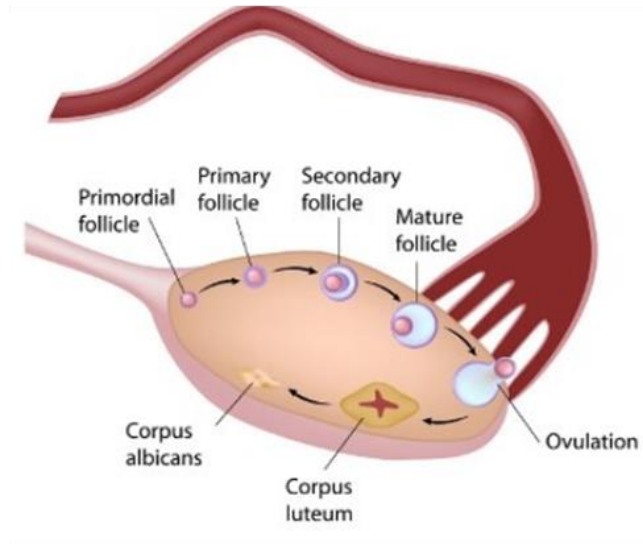
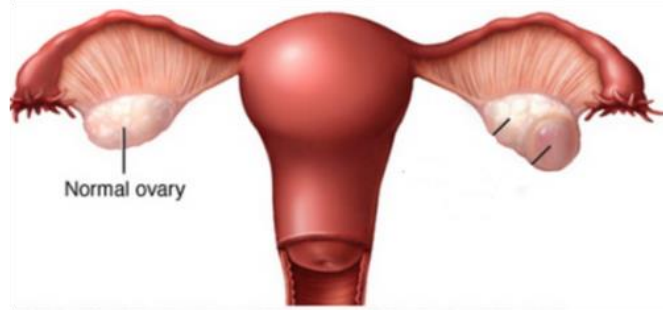
Follikel
Stimulerend
Hormoon



cyclus



Follikel
Stimulerend
Hormoon

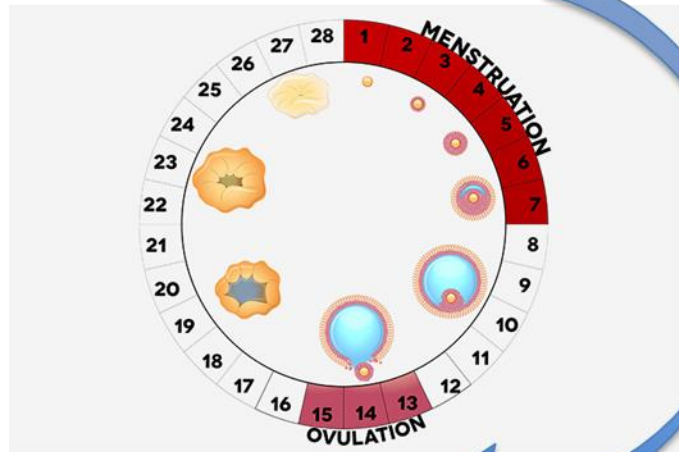


“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

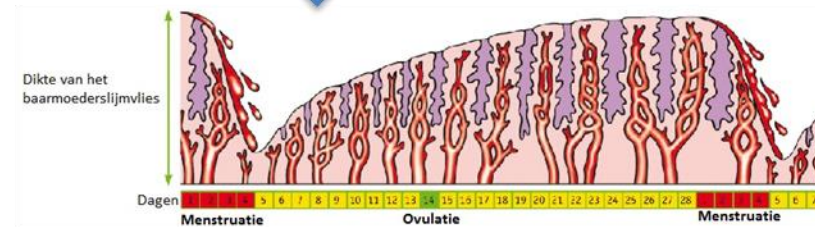
cyclus



Follikel
Stimulerend
Hormoon



oestrogeen

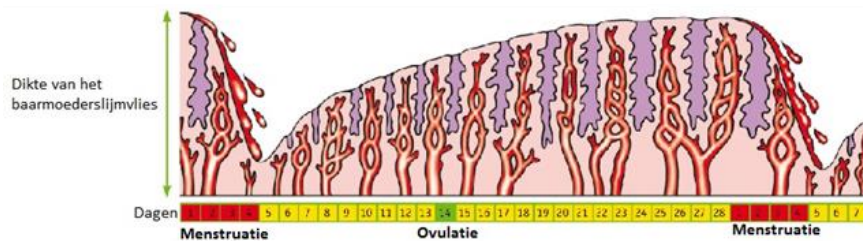
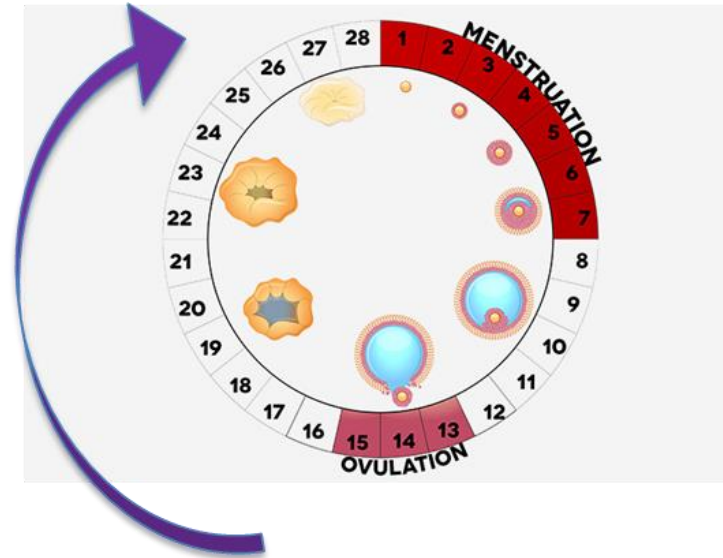


“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

cyclus

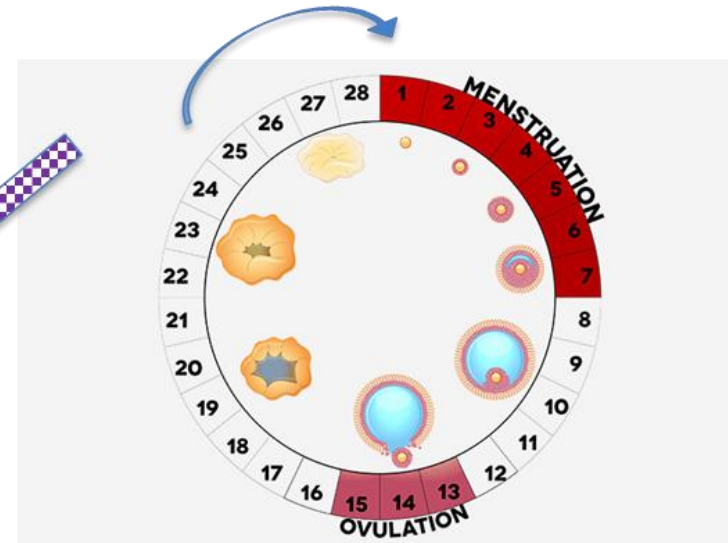


progesteron

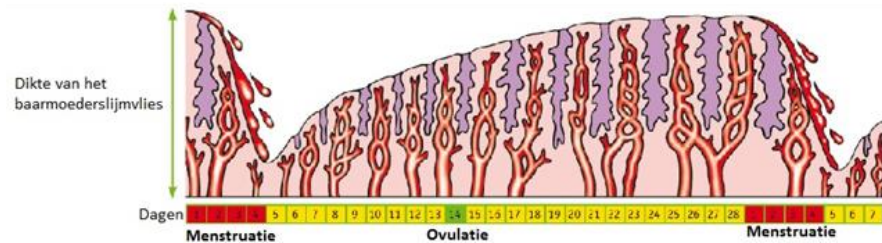


“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

cyclus



progesteron



“Menstruatie in ROOD op de agenda”

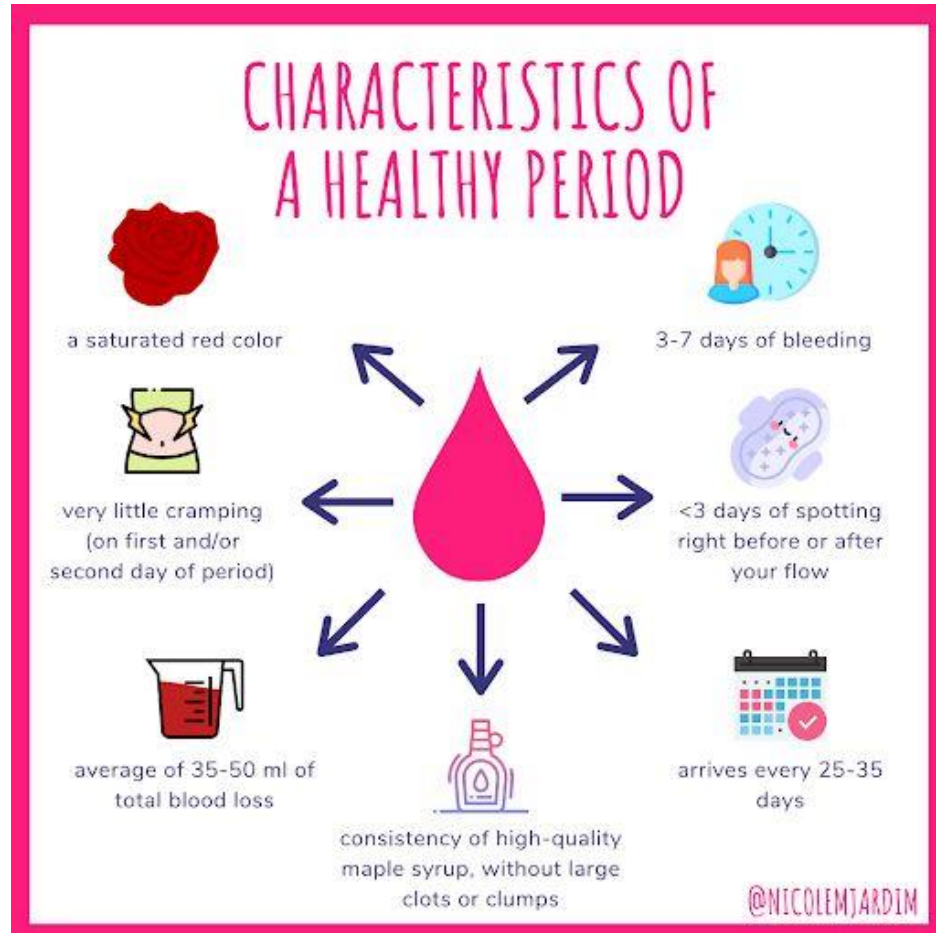
levensloop



- menarche = 1^e menstruatie
 - 2 jaar na borstontwikkeling
 - 11^e-16^e jaar
- menopauze = allerlaatste menstruatie
 - 51^e jaar



Wat is normaal bloedverlies?





Wat is abnormaal bloedverlies?

Menstruatie langer dan 7 dagen

Elke 2 uur wisselen (of vaker)

Bloedklonters even groot als een €1 munt

Symptomenchecker voor hevig menstrueel bloedverlies bij jonge vrouwen

Herken je één of meerdere dingen? Neem dan contact op met je huisarts.

Vaak doorlekken (overdag of 's nachts)

Last van futloosheid, duizeligheid en/of bleekheid

Niet naar school, sport en/of vrienden gaan

Y. Dixon, Erasmus MC Sophia



Wat is abnormaal?

The infographic is a grid of six panels, each with an illustration and text describing a symptom of heavy menstrual bleeding. The panels are arranged in two rows of three.

- Top-left:** Illustration of a woman holding a calendar. Text: "Menstruatie langer dan **7 dagen**".
- Top-middle:** Illustration of a woman holding a clock. Text: "Elke **2 uur** wisselen (of vaker)".
- Top-right:** Illustration of a woman holding a Euro coin. Text: "Bloedklonters even groot als een **€1 munt**".
- Bottom-left:** Illustration of a woman holding a pad with blood. Text: "Vaak **doorlekk**en (overdag of 's nachts)".
- Bottom-middle:** Illustration of a woman holding a sign with 'ZZZ'. Text: "Last van **futloosheid, duizeligheid** en/of **bleekheid**".
- Bottom-right:** Illustration of a woman holding a sign that says 'Stay Home'. Text: "Niet naar **school, sport** en/of **vrienden** gaan".

Symptomenchecker voor hevig menstrueel bloedverlies bij jonge vrouwen

Herken je één of meerdere dingen? Neem dan contact op met je huisarts.

Y. Dixon, Erasmus MC Sophia





Wat is abnormaal?

Menstruatie langer dan **7 dagen**

Elke **2 uur** wisselen (of vaker)

Bloedklonters even groot als een **€1 munt**

Symptomenchecker voor hevig menstrueel bloedverlies bij jonge vrouwen

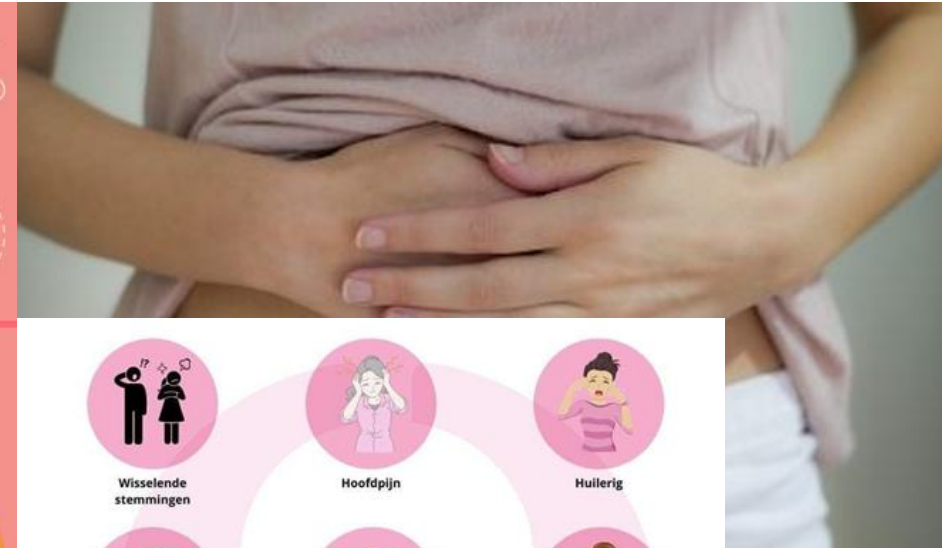
Herken je één of meerdere dingen? Neem dan contact op met je huisarts.

Vaak **doorlekken** (overdag of 's nachts)

Last van **futloosheid, duizeligheid en/of bleekheid**

Niet naar **school, sport en/of vrienden** gaan

Y. Dixon, Erasmus MC Sophia



- Wisselende stemmingen
- Hoofdpijn
- Hullerig
- Somberheid
- Prikkelbaar
- Gebrek aan energie
- Veranderde eetlust
- Rugpijn
- Agressie

Care for Women
Professionele hulp

Abnormaal bloedverlies poli MMC



Gynaecologie

040 - 888 83 80

Afspraak maken >



AANDOENING &
BEHANDELING



SPECIALIST &
ZORGTEAM



POLIKLINIEK &
OPNAME



CONTACT

GYNACOLOGIE

Specialist & zorgteam

Over ons

MMC > Gynaecologie > Vijf vragen over hevige menstruaties

26 juli 2018

Vijf vragen over hevige menstruaties



Als je denkt dat je de enige bent die één keer per maand futloos op de bank hangt of 's nachts extra bescherming draagt om doorlekken te voorkomen, dan heb je het mis. Tachtig procent van de vrouwen menstrueert in de loop van haar leven hevig. Vervelend is het wel. Hevige menstruatieklasten kunnen je dagelijks leven flink belemmeren. [Gynaecoloog en hoogleraar Marlies Bongers](#) beantwoordt er vijf vragen over.

1. Wanneer spreken we van hevige menstruatie?

“Dat is voor iedere vrouw anders. Er is geen eenduidige definitie. Voor de ene vrouw betekent het dat zij om de twee uur haar maandverband of tampon moet verwisselen. Een ander moet bijvoorbeeld 's nachts extra bescherming dragen. Samengevat kun je stellen dat wanneer de menstruatieperiode langer dan zeven dagen duurt, er bloedarmoede optreedt en/of de menstruatie het sociale leven bepaalt, er sprake is van [hevige menstruatie](#).”

Polikliniek abnormaal bloedverlies



máxima
medisch centrum

“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

Hevig Menstrueel Bloedverlies (HMB)



Mevrouw de Vries

48 jaar

2 kinderen, 20 en 18 jaar

eigen kledingzaak



Hevig bloedverlies op dag 2 tot 4, flinke stolsels, elk half uur tampon en maandverband wisselen

“moet mijn baarmoeder eruit?”

Definitie HMB



- Excessief menstrueel bloedverlies dat interfereert met Kwaliteit van Leven
 - fysiek
 - sociaal
 - emotioneel

Meten HMB



- **Excessief** menstrueel bloedverlies dat interfereert met **Kwaliteit van Leven**
 - fysiek
 - sociaal
 - emotioneel



DOI: 10.1111/1471-0528.14054
www.bjog.org

Systematic review

Choice of primary outcomes evaluating treatment for heavy menstrual bleeding

MC Herman,^a JPM Penninx,^a PM Geomini,^a BW Mol,^b MY Bongers^{a,c}

^a Department of Obstetrics and Gynaecology, Máxima Medical Centre, Veldhoven, The Netherlands ^b School of Paediatrics and Reproductive Health, The Robinson Institute, University of Adelaide, Adelaide, SA, Australia ^c Department of Obstetrics and Gynaecology, Maastricht University Medical Centre, Maastricht, The Netherlands

Correspondence: MC Herman, Department of Obstetrics & Gynaecology, Máxima Medical Centre, PO Box 777, 5500 MB, Veldhoven, The Netherlands. Email malouherman@hotmail.com

Accepted 7 March 2016. Published Online 30 May 2016.

Meten HMB



- **Excessief** menstrueel bloedverlies dat interfereert met **Kwaliteit van Leven**
 - fysiek
 - sociaal
 - emotioneel

Vragenlijsten kwaliteit van leven

- algemeen: EQ5D
- ziekte specifiek: MMAS



DOI: 10.1111/1471-0528.14054
www.bjog.org

Systematic review

Choice of primary outcomes evaluating treatment for heavy menstrual bleeding

MC Herman,^a JPM Penninx,^a PM Geomini,^a BW Mol,^b MY Bongers^{a,c}

^a Department of Obstetrics and Gynaecology, Máxima Medical Centre, Veldhoven, The Netherlands ^b School of Paediatrics and Reproductive Health, The Robinson Institute, University of Adelaide, Adelaide, SA, Australia ^c Department of Obstetrics and Gynaecology, Maastricht University Medical Centre, Maastricht, The Netherlands

Correspondence: MC Herman, Department of Obstetrics & Gynaecology, Máxima Medical Centre, PO Box 777, 5500 MB, Veldhoven, The Netherlands. Email malouherman@hotmail.com

Accepted 7 March 2016. Published Online 30 May 2016.

Meten HMB



- **Excessief** menstrueel bloedverlies dat interfereert met **Kwaliteit van Leven**
 - fysiek
 - sociaal
 - emotioneel

Vragenlijsten kwaliteit van leven

- algemeen: EQ5D
- ziekte specifiek: MMAS

Tevreden: ja/ nee



DOI: 10.1111/1471-0528.14054
www.bjog.org

Systematic review

Choice of primary outcomes evaluating treatment for heavy menstrual bleeding

MC Herman,^a JPM Penninx,^a PM Geomini,^a BW Mol,^b MY Bongers^{a,c}

^a Department of Obstetrics and Gynaecology, Máxima Medical Centre, Veldhoven, The Netherlands ^b School of Paediatrics and Reproductive Health, The Robinson Institute, University of Adelaide, Adelaide, SA, Australia ^c Department of Obstetrics and Gynaecology, Maastricht University Medical Centre, Maastricht, The Netherlands

Correspondence: MC Herman, Department of Obstetrics & Gynaecology, Máxima Medical Centre, PO Box 777, 5500 MB, Veldhoven, The Netherlands. Email malouherman@hotmail.com

Accepted 7 March 2016. Published Online 30 May 2016.

Meten HMB



- **Excessief** menstrueel bloedverlies dat interfereert met **Kwaliteit van Leven**

- fysiek
- sociaal
- emotioneel

Vragenlijsten kwaliteit van leven

- algemeen: EQ5D
- ziekte specifiek: MMAS

Tevreden: ja/ nee

Bloedverlies meten

- bijv. maandverband wegen
- alkaline- hematine methode
- Hb bepalen



DOI: 10.1111/1471-0528.14054
www.bjog.org

Systematic review

Choice of primary outcomes evaluating treatment for heavy menstrual bleeding

MC Herman,^a JPM Penninx,^a PM Geomini,^a BW Mol,^b MY Bongers^{a,c}

^a Department of Obstetrics and Gynaecology, Máxima Medical Centre, Veldhoven, The Netherlands ^b School of Paediatrics and Reproductive Health, The Robinson Institute, University of Adelaide, Adelaide, SA, Australia ^c Department of Obstetrics and Gynaecology, Maastricht University Medical Centre, Maastricht, The Netherlands
Correspondence: MC Herman, Department of Obstetrics & Gynaecology, Máxima Medical Centre, PO Box 777, 5500 MB, Veldhoven, The Netherlands. Email malouherman@hotmail.com

Accepted 7 March 2016. Published Online 30 May 2016.

Meten HMB



- **Excessief** menstrueel bloedverlies dat interfereert met **Kwaliteit van Leven**

- fysiek
- sociaal
- emotioneel

Vragenlijsten kwaliteit van leven

- algemeen: EQ5D
- ziekte specifiek: MMAS

Tevreden: ja/ nee

Bloedverlies meten

- bijv. maandverband wegen
- alkaline- hematine methode
- Hb bepalen
- **PBAC score**



DOI: 10.1111/1471-0528.14054
www.bjog.org

Systematic review

Choice of primary outcomes evaluating treatment for heavy menstrual bleeding







MC Herman,^a JPM Penninx,^a PM Geomini,^a BW Mol,^b MY Bongers^{a,c}


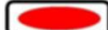




^a Department of Obstetrics and Gynaecology, Máxima Medical Centre, Veldhoven, The Netherlands ^b School of Paediatrics and Reproductive Health, The Robinson Institute, University of Adelaide, Adelaide, SA, Australia ^c Department of Obstetrics and Gynaecology, Maastricht University Medical Centre, Maastricht, The Netherlands
Correspondence: MC Herman, Department of Obstetrics & Gynaecology, Máxima Medical Centre, PO Box 777, 5500 MB, Veldhoven, The Netherlands. Email malouherman@hotmail.com

Accepted 7 March 2016. Published Online 30 May 2016.

Meten HMB met PBAC score kaart










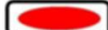




Maandverband	Dag							
	1	2	3	4	5	6	7	8
 X 1	//	/	/	/	//	/		
 X 5		///	///	//				
 X 20		//	//					
Tampons	Dag							
	1	2	3	4	5	6	7	8
 X 1		/			/			
 X 5		//	///	//				
 X 10		///	///					
Punten per dag	2	137	101	21	3	1		

Pads		
1 point	For each lightly stained pad	
5 points	For each moderately stained pad	
20 points	For each completely saturated pad	
Tampons		
1 point	For each lightly stained tampon	
5 points	For each moderately stained tampon	
10 points	For each completely saturated tampon	

Meten HMB met PBAC score kaart



Maandverband	Dag							
	1	2	3	4	5	6	7	8
 X 1	//	/	/	/	//	/		
 X 5		///	///	//				
 X 20		//	//					
Tampons	Dag							
	1	2	3	4	5	6	7	8
 X 1		/			/			
 X 5		//	///	//				
 X 10		///	///					
Punten per dag	2	137	101	21	3	1		

Pads		
1 point	For each lightly stained pad	
5 points	For each moderately stained pad	
20 points	For each completely saturated pad	
Tampons		
1 point	For each lightly stained tampon	
5 points	For each moderately stained tampon	
10 points	For each completely saturated tampon	

Afkapwaarde 150 punten

PBAC score is betrouwbaar



- database van Birmingham Clinical Trials Unit
- individuele patiënten data van 21 trials
- PBAC scores hebben goede correlatie met tevredenheid over behandeling



DOI: 10.1111/1471-0528.14434
www.bjog.org

General gynaecology

Is the Pictorial Blood Loss Assessment Chart (PBAC) score associated with treatment outcome after endometrial ablation for heavy menstrual bleeding? A cohort study

MC Herman,^a N Mak,^a PM Geomini,^a B Winkens,^b BW Mol,^c MY Bongers,^{a,d} on behalf of the International Heavy Menstrual Bleeding IPD Meta-analysis Collaborative Group

^a Department of Obstetrics & Gynaecology, Máxima Medical Centre, Veldhoven, the Netherlands ^b Department of Methodology and Statistics, School for Public Health and Primary Care (CAPHRI), Maastricht University, Maastricht, the Netherlands ^c The Robinson Institute, School of Paediatrics and Reproductive Health, University of Adelaide, Adelaide, SA, Australia ^d Department of Obstetrics & Gynaecology, Maastricht University Medical Centre, Maastricht, the Netherlands
Correspondence: Dr MC Herman, Department Obstetrics & Gynaecology, Máxima Medical Centre, Veldhoven, the Netherlands.
Email: malouherman@hotmail.com

Accepted 7 October 2016

Conclusions PBAC scores at 12 months after treatment are significantly associated with satisfaction and re-intervention rates. We propose to use the PBAC in research as a primary end point in studies on HMB, and in clinical practice as a measure to assess the effectiveness of treatment.

toekomst



- ICHOM: The International Consortium of Health Outcomes Measurementtest
- Consensus over Patient Centered outcome measures
- Bij klinisch evaluatieonderzoek gelijke uitkomstmaten



OUR MISSION

To unlock the potential of value-based healthcare by defining global Sets of Patient-Centered Outcome Measures that matter most to patients and driving adoption and reporting of these measures worldwide to create better value for all stakeholders

Tot die tijd.....



“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

Tot die tijd...



Is patiënte tevreden
over de behandeling?

(ja/ nee)



“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

Tot die tijd.....Bongers-uitkomstmaten



- “ontploft als menstruatie”
- “nu echt de sluizen open”

Tot die tijd.....Bongers-uitkomstmaten



- “ontploft als menstruatie”
- “nu echt de sluizen open”

niet tevreden

Tot die tijd.....Bongers-uitkomstmaten



- “ontploft als menstruatie”
- “nu echt de sluizen open”
- “super, echt super, super!, super blij, helemaal super”
- “bloedverlies subliem”

niet tevreden

tevreden

Tot die tijd.....Bongers-uitkomstmaten



- “ontploft als menstruatie”
- “nu echt de sluizen open”
- “super, echt super, super!, super blij, helemaal super”
- “bloedverlies subliem”
- “bril weg, kan weer lezen”
- “voelt zich zo fris als een hoentje”
- “relatie uit, alle klachten weg”

niet tevreden

tevreden

terug naar de patient



Mevrouw de Vries

48 jaar

2 kinderen, 20 en 18 jaar

eigen kledingzaak



Hevig bloedverlies op dag 2 tot 4, flinke stolsels, elk half uur tampon en maandverband wisselen

Hb 5.1 mmol/l
PBAC score 530

terug naar de patient



Mevrouw de Vries

48 jaar

2 kinderen, 20 en 18 jaar

eigen kledingzaak



Hevig bloedverlies op dag 2 tot 4, flinke stolsels, elk half uur tampon en maandverband wisselen

Hb 5.1 mmol/l
PBAC score 530

Welke behandeling is mogelijk?

Consultkaart met behandelopties



VEEL BLOEDVERLIES TIJDENS ONGESTELD ZIJN: behandelmogelijkheden

Verliest u veel bloed als u ongesteld bent? Deze Consultkaart kan u en uw gynaecoloog helpen om uw mogelijkheden voor behandeling te bespreken. U kunt er ook voor kiezen om uw klachten niet te behandelen.

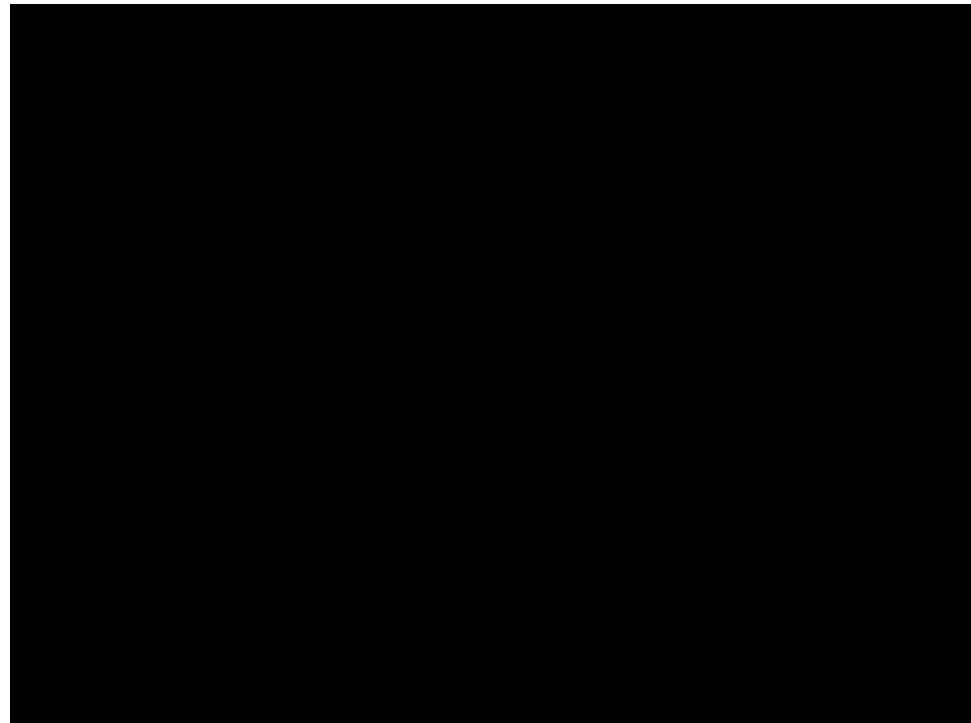
BEHANDEL-MOGELIJKHEDEN	ANTICONCEPTIEPIL	HORMOONSPIRAALTJE	MEDICIJNEN ZONDER HORMONEN	BAARMOEDERSLIJMVLIES WEGHALEN (endometriumablatie)	BAARMOEDER WEGHALEN (hysterectomie)
Hoe werkt de behandeling?	U slikt elke dag de anticonceptiepil.	U laat een hormoonspiraaltje in uw baarmoeder plaatsen. Na vijf jaar moet het spiraaltje vervangen worden.	U slikt tranexaminezuur en/of NSAIDS (bijv. naproxen of ibuprofen) op de dagen dat uw ongesteldheid het ergst is.	- De gynaecoloog schroeft het baarmoederslijmvlies weg. - U krijgt hiervoor een plaatselijke verdoving of u gaat onder sedatie (oppervlakkig narcose) of diepe narcose. - U kunt dezelfde dag nog naar huis. - De herstelperiode is ongeveer 1 week.	- De gynaecoloog haalt de baarmoeder weg via de vagina, via een snee in de buik of met een kijkoperatie via de buik. - U gaat hiervoor onder narcose. - Na de behandeling moet u één, twee of drie nachten in het ziekenhuis blijven. Dit hangt af van de manier waarop de baarmoeder is weggehaald. - De herstelperiode is ongeveer 4-6 weken.
Hoe goed helpt het tegen het bloedverlies als u ongesteld bent?	Het bloedverlies vermindert gemiddeld met 50%.	Het bloedverlies vermindert gemiddeld met 90%.	- Tranexaminezuur vermindert het bloedverlies gemiddeld met 50%. - NSAIDS vermindert het bloedverlies gemiddeld met 20 tot 30%.	- 85 van de 100 vrouwen (85%) heeft minder of geen bloedverlies meer. - 40 van de 100 vrouwen (40%) verliest helemaal geen bloed meer.	U wordt niet meer ongesteld na deze operatie.
Wat zijn de mogelijke bijwerkingen of risico's?	- Hoofdpijn - Wisselingen in emoties - Zwaarder worden - Bloed verliezen als u het niet verwacht - Helemaal geen bloed meer verliezen - Last van uw maag en darmen - Licht verhoogde kans op trombose	- Hoofdpijn - Wisselingen in emoties - Zwaarder worden - Bloed verliezen als u het niet verwacht - Helemaal geen bloed meer verliezen	- Last van uw maag en darmen. - Door NSAIDS heeft u meer kans dat u maagzweren krijgt of maagbloedingen.	- Veel vrouwen hebben een paar weken waterige afscheiding. - 2 van de 100 vrouwen (2%) krijgen een complicatie, zoals trombose, een infectie of een nabloeding. - Hierdoor kunt u tijdelijk meer bloed verliezen, koorts of pijn hebben. U moet soms aanvullende medicatie slikken en het herstel kan vertraagd worden.	- 5 van de 100 vrouwen (5%) krijgen een complicatie, zoals trombose, een infectie, schade aan een orgaan of een nabloeding. - Hierdoor kunt u tijdelijk meer bloed verliezen, koorts of pijn hebben. U moet soms aanvullende medicatie slikken en het herstel kan vertraagd worden.
Heeft u minder pijn als u ongesteld bent?	Vaak wel.	Vaak wel.	- Als u tranexaminezuur neemt, blijft de pijn hetzelfde. - Als u NSAIDS neemt, wordt de pijn vaak minder.	Dit weten we niet. Bij een aantal vrouwen wordt de pijn juist erger.	U wordt niet meer ongesteld. Menstratiepijn is meestal verdwenen, overige buikpijn is niet altijd weg.
Heeft de behandeling invloed op mijn kans om zwanger te worden?	Ja, de kans dat u zwanger wordt is heel klein. Wilt u op een later moment graag zwanger worden? Dan kunt u op dat moment stoppen met het gebruiken van de anticonceptiepil.	Ja, de kans dat u zwanger wordt is heel klein. Wilt u op een later moment graag zwanger worden? Dan kunt u op dat moment het spiraaltje laten verwijderen.	Nee. U moet wel stoppen met de medicijnen als u zwanger bent.	Ja, de kans om zwanger te worden, is sterk vermindert. U kunt nog wel zwanger worden, maar die zwangerschap kan ernstige gevolgen hebben. Anticonceptie wordt aangeraden.	Ja, u kunt niet meer zwanger worden na deze behandeling.

- Medicatie
 - Anticonceptiepil
 - Hormoonspiraaltje
 - Medicatie zonder hormonen
- Chirurgisch
 - Baarmoederslijmvlies weghalen
 - Baarmoeder weghalen

Weghalen baarmoeder slijmvlies



- Endometriumablatie, Novasure



terug naar de patient



Mevrouw de Vries

48 jaar

2 kinderen, 20 en 18 jaar

eigen kledingzaak



Hevig bloedverlies op dag 2 tot 4, flinke stolsels, elk half uur tampon en maandverband wisselen

Hb 5.1 mmol/l
PBAC score 530

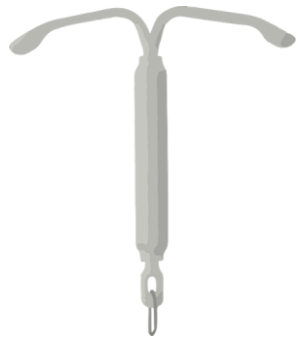
Welke behandeling is mogelijk?

Welke behandeling werkt het beste?

MIRA 1 studie



Gerandomiseerde studie



Mirena

versus

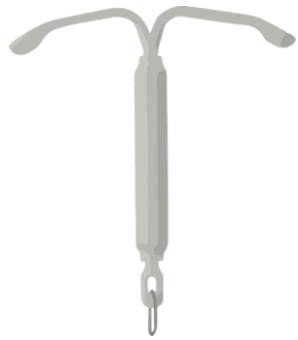


Novasure

MIRA 1 studie



Gerandomiseerde studie



Mirena

versus



Novasure

inclusie door huisartsen en gynaecologen

vrouwen met HMB

132 vrouwen Mirena spiraaltje

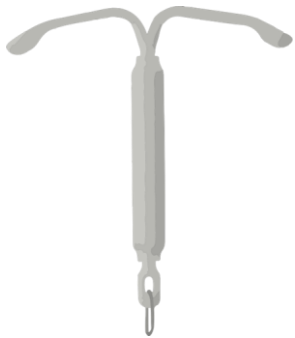
138 vrouwen Novasure endometriumablatie



MIRA 1 studie



Gerandomiseerde studie



Mirena

versus



Novasure

inclusie door huisartsen en gynaecologen

vrouwen met HMB

132 vrouwen Mirena spiraaltje

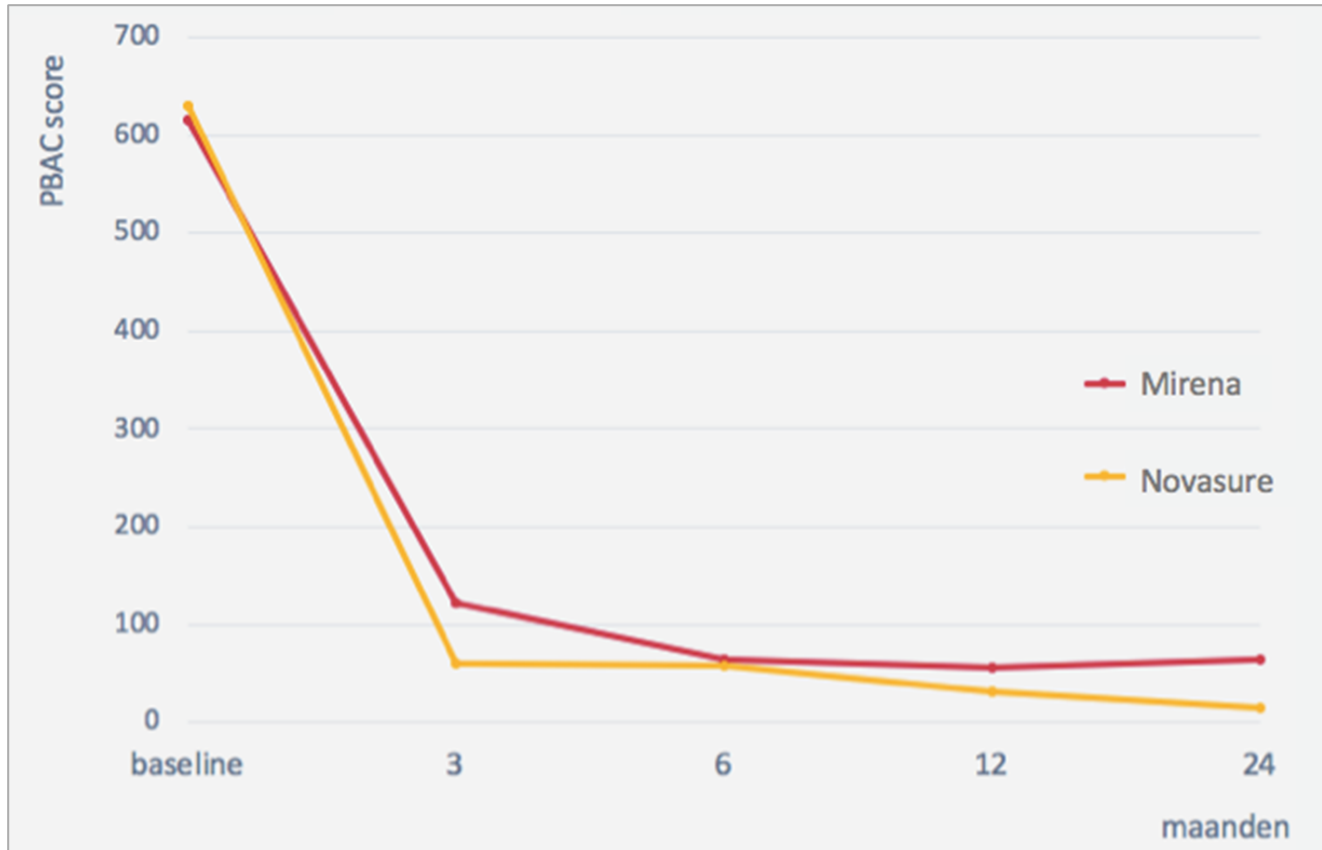
138 vrouwen Novasure endometriumablatie

uitkomstmaten:

- PBAC score na 24 maanden
- re-interventies



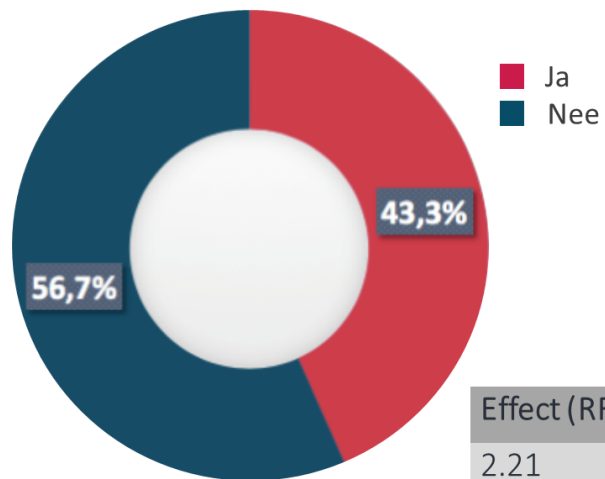
MIRA 1 studie, PBAC score



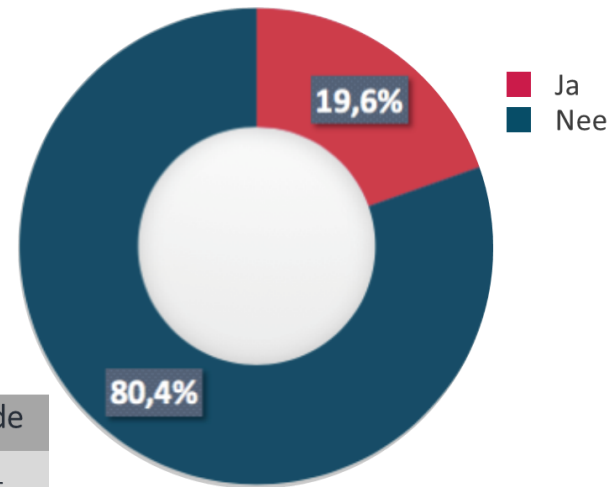
MIRA 1 studie, re-interventie



Re-interventies na 24 maanden



Mirena



Novasure

MIRA 1 studie, re-interventie

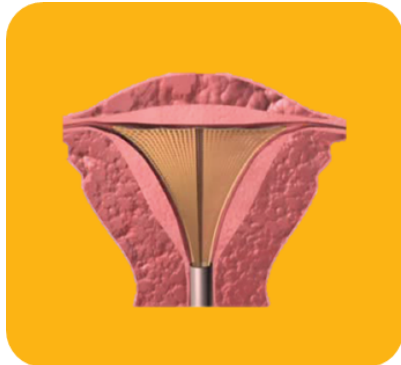


Re-interventie	Mirena (n=127)	Novasure (n=138)
Discontinueren mirena	49 (38.6%)	n/a

MIRA 1 studie, re-interventie



Re-interventie	Mirena (n=127)	Novasure (n=138)
Discontinueren mirena	49 (38.6%)	n/a



Re-interventie	Mirena (n=127)	Novasure (n=138)
Endometrium ablatie	31 (24.4%)	1 (0.7%)



MIRA 1 studie, re-interventie



Re-interventie	Mirena (n=127)	Novasure (n=138)
Discontinueren mirena	49 (38.6%)	n/a



Re-interventie	Mirena (n=127)	Novasure (n=138)
Endometrium ablatie	31 (24.4%)	1 (0.7%)



Re-interventie	Mirena (n=127)	Novasure (n=138)	Effect (RR)	95% BI	p-waarde
Hysterectomie	9 (7.1%)	14 (10.1%)	0.70	0.31-1.56	0.38

MIRA 1 studie



Original Research

ajog.org

GYNECOLOGY

Levonorgestrel-releasing intrauterine system versus endometrial ablation for heavy menstrual bleeding

Check for updates

Pleun Beelen, MD¹; Marian J. van den Brink, MD¹; Malou C. Herman, PhD; Peggy M. A. J. Geomini, PhD; Janny H. Dekker, PhD; Ruben G. Duijnhoven, PhD; Nienke Mak, MD; Hannah S. van Meurs, PhD; Sjors F. Coppus, PhD; Jan Willem van der Steeg, PhD; Heleen P. Eising, MD; Diana S. Massop-Helmink, MD; Ellen R. Klinkert, PhD; Theodoor E. Nieboer, PhD; Anne Timmermans, PhD; Lucet F. van der Voet, PhD; Sebastiaan Veersema, Prof PhD; Nicol A. C. Smeets, PhD; Joke M. Schutte, PhD; Marchien van Baal, PhD; Patrick M. Bossuyt, Prof PhD; Ben Willem J. Mol, Prof PhD; Marjolein Y. Berger, Prof PhD; Marlies Y. Bongers, Prof PhD

Am J Obstet Gynecol 2021;224:187.e1-10.



MIRA 1 studie



Original Research

GYNECOLOGY

Levonorgestrel-releasing endometrial ablation for

Pleun Beelen, MD¹; Marian J. van den Brink
Ruben G. Duijnhoven, PhD; Nienke Mak, M
Jan Willem van der Steeg, PhD; Heleen P.
Theodoor E. Nieboer, PhD; Anne Timmer
Nicol A. C. Smeets, PhD; Joke M. Schutte
Ben Willem J. Mol, Prof PhD; Marjolein Y.



Top 4 Scoring Abstracts of the RCOG World Congress 2019
Beelen, P. (Recipient) & van den Brink, Marian (Recipient), 19-Jun-2019
Prize > Academic

MIRA 1 studie



Original Research

GYNECOLOGY

Levonorgestrel-releasing endometrial ablation for

Pleun Beelen, MD¹; Marian J. van den Brink
Ruben G. Duijnhoven, PhD; Nienke Mak, M
Jan Willem van der Steeg, PhD; Heleen P.
Theodoor E. Nieboer, PhD; Anne Timmer
Nicol A. C. Smeets, PhD; Joke M. Schutte
Ben Willem J. Mol, Prof PhD; Marjolein Y.



'Louis Schellekens Trofee' voor beste Nederlandse proefschrift (NVOG)

FIGO
XXII • RIO
WORLD CONGRESS
OF GYNECOLOGY
AND OBSTETRICS

...ing the levonorgestrel releasing intrauterine system
...trial ablation (Novasure) in women with heavy
...leeding: MIRA

Top 4 Scoring Abstracts of the RCOG World Congress 2019
Beelen, P. (Recipient) & van den Brink, Marian (Recipient), 19-Jun-2019
Prize > Academic

"Menstruatie in ROOD op de agenda"

MIRA 1 studie



Original Research

GYNECOLOGY

Levonorgestrel-releasing endometrial ablation for

Pleun Beelen, MD¹; Marian J. van den Brink
Ruben G. Duijnhoven, PhD; Nienke Mak, M
Jan Willem van der Steeg, PhD; Heleen P.
Theodoor E. Nieboer, PhD; Anne Timmer
Nicol A. C. Smeets, PhD; Joke M. Schutte
Ben Willem J. Mol, Prof PhD; Marjolein Y.



'Louis Schellekens Trofee' voor beste Nederlandse proefschrift (NVOG)

FIGO
XXII • RIO
WORLD CONGRESS
OF GYNECOLOGY
AND OBSTETRICS

...ing the levonorgestrel releasing intrauterine system
...trial ablation (Novasure) in women with heavy
...t bleeding: MIRA

Top 4 Scoring Abstracts of the RCOG World Congress 2019
Beelen, P. (Recipient) & van den Brink, Marian (Recipient), 19-Jun-2019
Prize > Academic

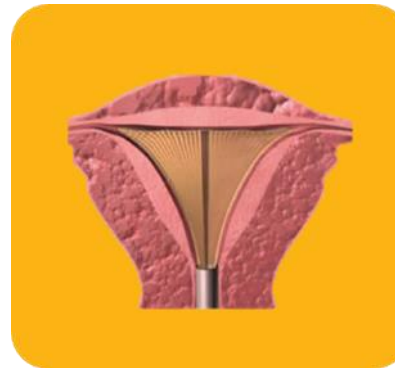
SBOH Academiseringsprijs 2022
Prijs voor het beste wetenschappelijke artikel
geschreven door een huisarts in opleiding.

MIRA 2 studie

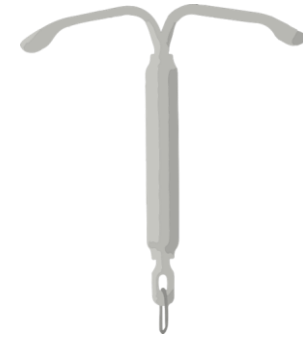


Novasure

versus



Novasure

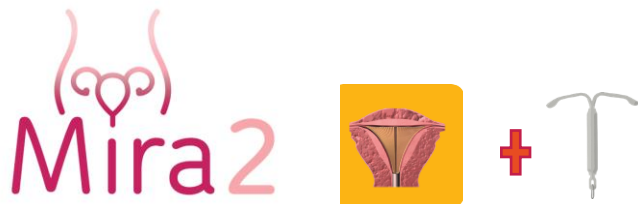


Mirena

MIRA 2 studie



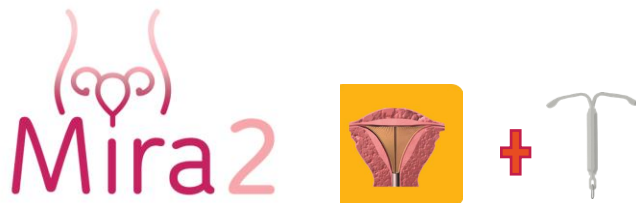
- 10-15% baarmoederverwijdering na endometriumablatie (na 2 jaar)
 - niet volledig gecoaguleerd
 - adhesies in baarmoederholte⇒ buikpijnklachten



MIRA 2 studie



- 10-15% baarmoederverwijdering na endometriumablatie (na 2 jaar)
 - niet volledig gecoaguleerd
 - adhesies in baarmoederholte⇒ buikpijnklachten
- door direct na ablatie spiraaltje te plaatsen
 - eventueel rest endometrium wordt onderdrukt
 - adhesies worden voorkomen⇒ minder buikpijnklachten → minder vaak baarmoederverwijdering



MIRA 2 studie



vrouwen met HMB

718 vrouwen

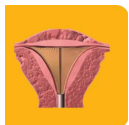
endometriumablatie + Mirena spiraaltje
endometriumablatie

uitkomstmaten:

- baarmoederverwijdering na 24 maanden
- kwaliteit van leven, kosteneffectiviteit



Mira2



+



MIRA 2 studie



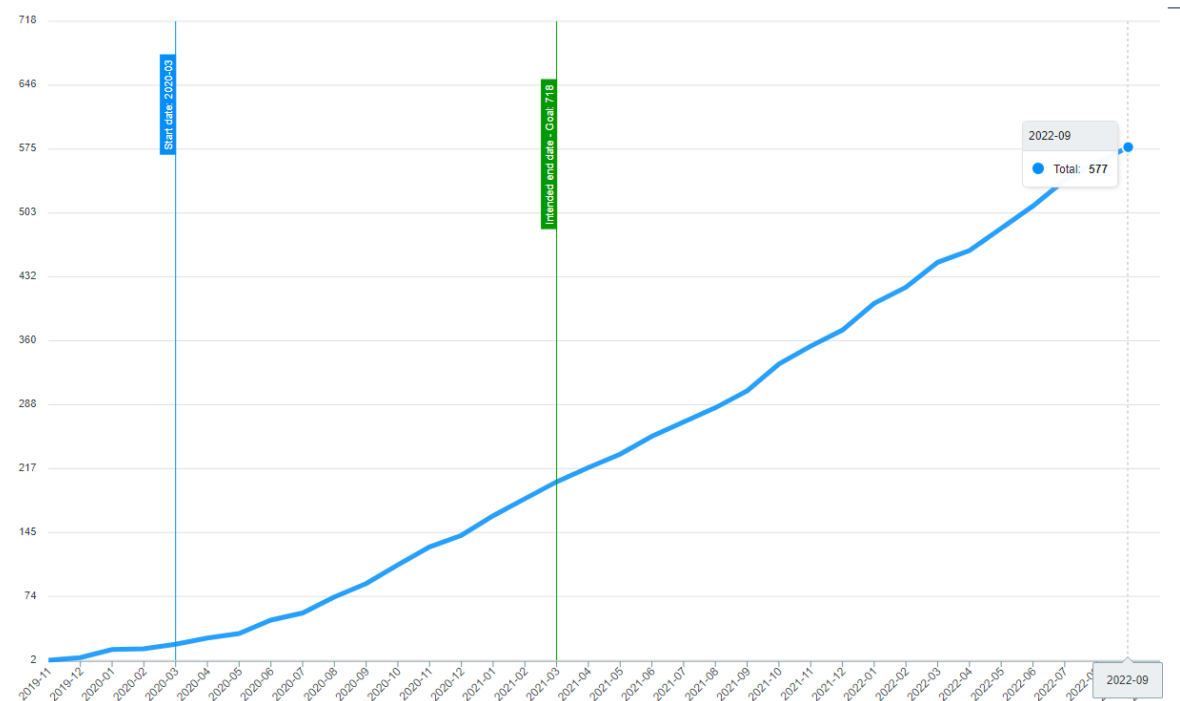
vrouwen met HMB

718 vrouwen

endometriumablatie + Mirena spiraaltje
endometriumablatie

uitkomstmaten:

- baarmoederverwijdering na 24 maanden
- kwaliteit van leven, kosteneffectiviteit



Mira2



“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

Endometriumablatie met Novasure®



- radiofrequente energie
- gemiddeld 90 seconden, max 120 seconden



Endometriumablatie met Novasure®



- radiofrequente energie
- gemiddeld 90 seconden, max 120 seconden



Endometriumablatie met Novasure®



- radiofrequente energie
- gemiddeld 90 seconden, max 120 seconden



50% onder sedatie
50% met lokale verdoving

Máxima Medisch Centrum



Endometriumablatie onder lokale verdoving



- pilot studie en gerandomiseerde studie
 - Pijnscore 5 – 7 (op schaal 10)

Endometrial ablation with paracervical block.

Penninx JP¹ ✉, Mol BW, Bongers MY

Author information ▶

The Journal of Reproductive Medicine. 01 Oct 2009, 54(10):617-620
PMID: 20677480

FULL LENGTH ARTICLE | VOLUME 196, P52-56, JANUARY 01, 2016

Bipolar versus balloon endometrial ablation in the office: a randomized controlled trial

Josien P.M. Penninx ✉ • Malou C. Herman • Roy F.P.M. Kruitwagen • Annette J.F. Ter Haar • Ben W. Mol •
Marlies Y. Bongers

Published: October 24, 2015 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2015.10.010> • Check for updates



Endometriumablatie onder lokale verdoving



- pilot studie
- Pijn

Visitdr. Skensved



Endometrial ablation with paracervical block.

W. Bongers MY

on ▶

roductive Medicine. 01 Oct 2009. 54(10):617-620

E 196, P52-56, JANUARY 01, 2016

balloon endometrial ablation in the office:
controlled trial

ou C. Herman • Roy F.P.M. Kruitwagen • Annette J.F. Ter Haar • Ben W. Mol •

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2015.10.010> • Check for updates

Endometriumablatie onder lokale verdoving



- pilot studie en gerandomiseerde studie
 - Pijnscore 5 – 7 (op schaal 10)
- systematisch literatuuronderzoek



FULL LENGTH ARTICLE | VOLUME 196, P52-56, JANUARY 01, 2016

Bipolar versus balloon endometrial ablation in the office: a randomized controlled trial

Josien P.M. Penninx • Malou C. Herman • Roy F.P.M. Kruitwagen • Annette J.F. Ter Haar • Ben W. Mol • Marlies Y. Bongers

Published: October 24, 2015 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2015.10.010> • Check for updates

BJOG An International Journal of Obstetrics and Gynaecology Royal College of Obstetricians & Gynaecologists

Systematic Review

Local anaesthesia during endometrial ablation: a systematic review

IMA Reinders PMAJ Geomini, A Timmermans, ME de Lange, MY Bongers

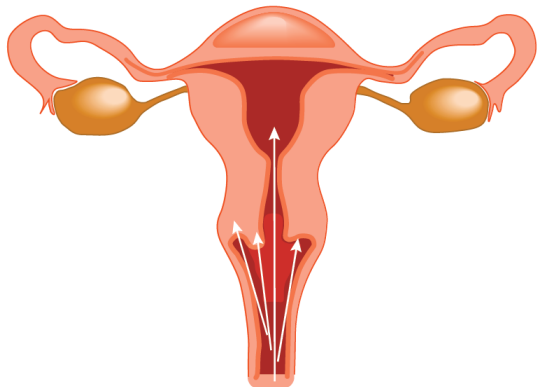
First published: 23 December 2016 | <https://doi.org/10.1111/1471-0528.14395> | Citations: 10

Endometriumablatie onder lokale verdoving



- pilot studie en gerandomiseerde studie
 - Pijnscore 5 – 7 (op schaal 10)

- Systematisch literatuuronderzoek



FULL LENGTH ARTICLE | VOLUME 196, P52-56, JANUARY 01, 2016

Bipolar versus balloon endometrial ablation in the office: a randomized controlled trial

Josien P.M. Penninx • Malou C. Herman • Roy F.P.M. Kruitwagen • Annette J.F. Ter Haar • Ben W. Mol • Marlies Y. Bongers

Published: October 24, 2015 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2015.10.010> • Check for updates

BJOG An International Journal of
Obstetrics and Gynaecology

Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

Systematic Review

Local anaesthesia during endometrial ablation: a systematic review

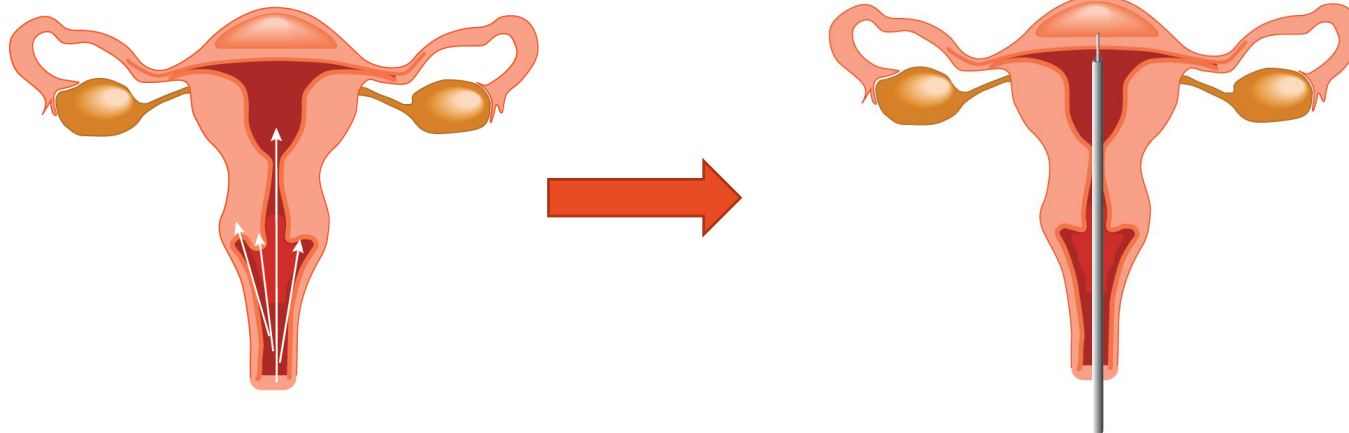
IMA Reinders PMAJ Geomini, A Timmermans, ME de Lange, MY Bongers

First published: 23 December 2016 | <https://doi.org/10.1111/1471-0528.14395> | Citations: 10

Endometriumablatie onder lokale verdoving




- pilot studie en gerandomiseerde studie
 - Pijnscore 5 – 7 (op schaal 10)
- Systematisch literatuuronderzoek



“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”


FULL LENGTH ARTICLE | VOLUME 196, P52-56, JANUARY 01, 2016

Bipolar versus balloon endometrial ablation in the office: a randomized controlled trial

Josien P.M. Penninx  • Malou C. Herman • Roy F.P.M. Kruitwagen • Annette J.F. Ter Haar • Ben W. Mol • Marlies Y. Bongers

Published: October 24, 2015 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2015.10.010> •  Check for updates

BJOG An International Journal of
Obstetrics and Gynaecology

 Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

Systematic Review

Local anaesthesia during endometrial ablation: a systematic review

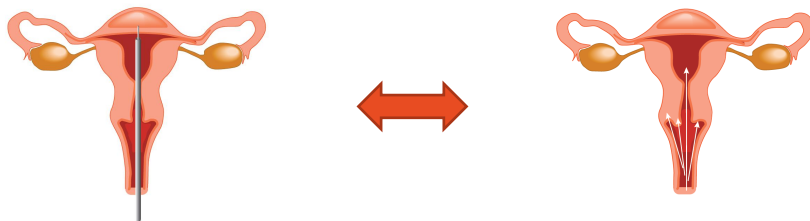
 PMAJ Geomini, A Timmermans, ME de Lange, MY Bongers

Published: 23 December 2016 | <https://doi.org/10.1111/1471-0528.14395> | Citations: 10

Endometriumablatie onder lokale verdoving



- pilot studie en gerandomiseerde studie
 - Pijnscore 5 – 7 (op schaal 10)
- systematisch literatuuronderzoek
- gerandomiseerde studie
 - fundusblokkade versus zonder fundus blokkade



“Menstruatie in **ROOD** op de agenda”

FULL LENGTH ARTICLE | VOLUME 196, P52-56, JANUARY 01, 2016

Bipolar versus balloon endometrial ablation in the office: a randomized controlled trial

Josien P.M. Penninx • Malou C. Herman • Roy F.P.M. Kruitwagen • Annette J.F. Ter Haar • Ben W. Mol • Marlies Y. Bongers

Published: October 24, 2015 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2015.10.010> • Check for updates

BJOG An International Journal of
Obstetrics and Gynaecology

Royal College of
Obstetricians &
Gynaecologists

Systematic Review

Local anaesthesia during endometrial ablation: a systematic review

IMA Reinders PMAJ Geomini, A Timmermans, ME de Lange, MY Bongers

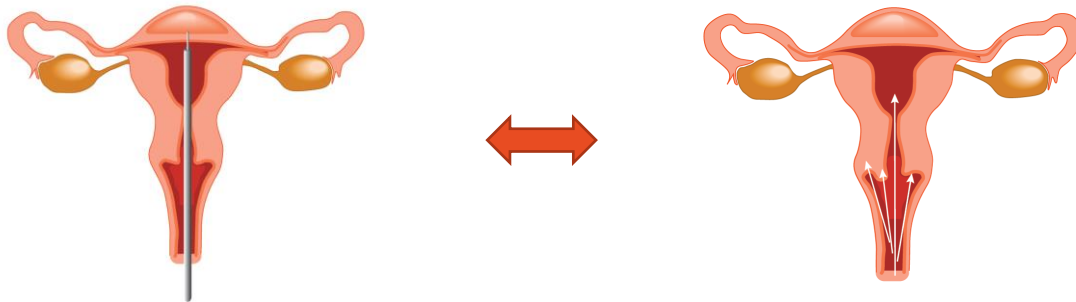
First published: 23 December 2016 | <https://doi.org/10.1111/1471-0528.14395> | Citations: 10

Endometriumablatie onder lokale verdoving



fundusblokkade **versus** geen fundus blokkade

N=96



FULL LENGTH ARTICLE | VOLUME 254, P206-211, NOVEMBER 01, 2020

Intrauterine fundal anaesthesia during endometrial ablation in the office: A randomised double-blind, non-inferiority trial

I.M.A. Reinders • P.M.A.J. Geomini • J.C. Leemans • ... A. Timmermans • M.E. de Lange • M.Y. Bongers • [Show all authors](#)

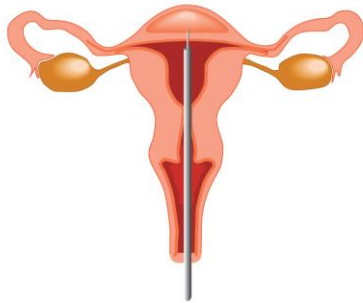
Published: September 08, 2020 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2020.09.011> • Check for updates

Endometriumablatie onder lokale verdoving

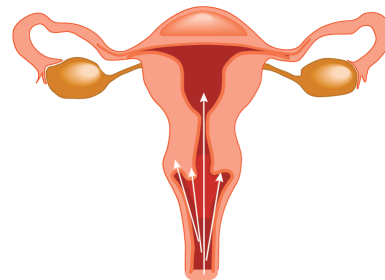


fundusblokkade **versus** geen fundus blokkade

N=96



VAS 3.9



VAS 5.0

FULL LENGTH ARTICLE | VOLUME 254, P206-211, NOVEMBER 01, 2020

Intrauterine fundal anaesthesia during endometrial ablation in the office: A randomised double-blind, non-inferiority trial

I.M.A. Reinders • P.M.A.J. Geomini • J.C. Leemans • ... A. Timmermans • M.E. de Lange • M.Y. Bongers • Show all authors

Published: September 08, 2020 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2020.09.011> • Check for updates

terug naar de patient



Mevrouw de Vries

48 jaar

2 kinderen, 20 en 18 jaar

eigen kledingzaak



Hevig bloedverlies op dag 2 tot 4, flinke stolsels, elk half uur tampon en maandverband wisselen

blijkt nog veel meer vragen te hebben.....

terug naar de patient



... en gelukkig zijn er nog veel meer moordvrouwen die streven haar vragen te beantwoorden



blijkt nog veel meer vragen te hebben.....

onderzoekslijnen



Baarmoederverwijdering

Spierbolletjes* van de baarmoeder

** vroeger 'vleesbomen' genoemd*

Innovatieve behandeling spierbolletjes*

onderzoekslijnen



Postmenopauzaal bloedverlies

Mirena spiraaltje

praktijkvariatie

Endometriose

manifest



manifest aangeboden aan de vaste Kamercommissie voor VWS

- een grote kennisachterstand op het gebied van menstruatie- en hormonale klachten
- diagnoses blijven uit, de juiste behandelingen ontbreken en terughoudendheid voor bepaalde behandelmethoden

Onderzoek WomenInc.



ruim 2500 vrouwen van 18 tot 55 jaar

- 84% klachten rondom of tijdens de menstruatie
- 82% (zeer) veel last heeft van die klachten
- 50% zoekt hulp bij huisarts of gynaecoloog
 - 50% wachtte langer dan een jaar
 - 17% wachtte langer dan vijf jaar
- 55% heeft geen diagnose gekregen
- Kennis van vrouwen over specifieke aandoeningen erg beperkt

WOMEN
INC



praten over menstruaties



praten over menstruaties



Praten Over Gezondheid



- module 'menstruatieverhalen' op de website 'praten over gezondheid'
- vrouwen laten vertellen over hun ervaringen met menstrueren
- Kennis vergroten, taboes doorbreken!



Een baanbrekend en allesomvattend boek door twee vrouwelijke experts

Moordvrouwen



Dank voor uw aandacht