



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Prioriteringsenquête kennislacunes (deel 2) - pijloverstijgend - Kennisagenda 2020-2023

Geachte lezer,

De onderstaande enquête betreft de tweede NVOG prioriteringsenquête ten behoeve van de NVOG-Kennisagenda 2020-2023. Deze prioritering richt zich op het samenstellen van een pijloverstijgende lijst met de top 10 meest urgente kennislacunes en onderzoeksthema's.

In augustus 2018 heeft u de eerste NVOG prioriteringsenquête ontvangen. Er werd u toen gevraagd een prioritering aan te brengen voor maximaal 2 pijlers ten behoeve van de NVOG-Kennisagenda 2020-2023.

De wetenschapscommissies van de NVOG-pijlers hebben o.a. op basis van deze eerste prioritering een top 10-15 met de meest urgente kennislacunes voor de betreffende pijler opgesteld.

In de onderstaande enquête vragen we u op basis van de top 10-15 meest urgente kennislacunes per pijler, een selectie te maken van maximaal 5 kennislacunes/onderzoeksthema's uit de totale lijst met meest urgente lacunes. De totale lijst met de top 10-15 meest urgente kennislacunes van alle 4 de pijlers bestaat uit 45 kennislacunes.

Op basis van de geselecteerde kennislacunes uit deze enquête zal er één overkoepelende top 10 met meest urgente kennislacunes (voor alle pijlers) worden samengesteld.

Het NVOG-bestuur stelt de overkoepelende lijst met kennislacunes definitief vast. Deze overkoepelende lijst met kennislacunes zal uit ten minste 2 kennislacunes per pijler bestaan.

Deze prioriteringsenquête wordt gesloten op **vrijdag 4 januari, om 12.00 uur.**

Indien u aanvullende vragen heeft omtrent (de inhoud van) deze prioriteringsenquête dan kunt u contact opnemen via wetenschap@nvog.nl.

Hartelijk dank voor uw moeite!

Met vriendelijke groet,

De Koepel Wetenschap en de Werkgroep Kwaliteitscirkel NVOG



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Prioriteringsenquête kennislacunes (deel 2) - pijleroverstijgend - Kennisagenda 2020-2023

1. Ik vul deze enquête in als:

- NVOG-lid
- Aspirant NVOG-lid (AIOS)
- (lid van een) patiëntenvereniging

2. Wat is uw aandachtsgebied?

- Pijler Gynaecologie
- Pijler Voortplantingsgeneeskunde
- Pijler Foeto-Maternale Geneeskunde
- n.v.t.
- Pijler Oncologie



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Prioriteringsenquête kennislacunes (deel 2) - pijleroverstijgend - Kennisagenda 2020-2023

In het volgende deel wordt u gevraagd een selectie te maken uit de (45) ingediende kennislacunes/onderzoekthema's ten behoeve van de **pijleroverstijgende** prioritering. De onderstaande lijst betreft een samenvoeging van de top 10-15 meest urgente kennislacunes per pijler.

Uw selectie van de maximaal 5 kennislacunes/onderzoeksvragen is een weergave van uw top 5 belangrijkste kennislacunes van alle pijlers gezamenlijk.

Middels de onderstaande links kunt u achtergrondinformatie inzien over de geprioriteerde kennislacunes per pijler.

Let op: de documenten staan op het besloten NVOG-ledendeel, u dient ingelogd te zijn als NVOG-lid om de documenten te kunnen openen.

Het document is als volgt opgebouwd:

tabblad 1: achtergrondinformatie bij de top 10-15 meest urgente kennislacunes in deze (tweede)

prioriteringsenquête.

tabblad 2: totaaloverzicht aan stemmen voor de kennislacunes uit de eerste prioriteringsenquête.

- Lijst geprioriteerde kennislacunes [pijler Oncologie](#)
- Lijst geprioriteerde kennislacunes [pijler Voortplantingsgeneeskunde \(VPG\)](#)
- Lijst geprioriteerde kennislacunes [pijler Foeto-Maternale Geneeskunde \(FMG\)](#)
- Lijst geprioriteerde kennislacunes [pijler Gynaecologie](#)

NB: De top 10-15 meest urgente kennislacunes per pijler wordt in willekeurige volgorde weergegeven.

* 3. Selecteer maximaal 5 van de onderstaande kennislacunes ten behoeve van de pijleroverstijgende lijst met meest urgente kennislacunes:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Pijler Oncologie: Heeft het toevoegen van HIPEC aan primaire debulking van ovariumcarcinoom een langere overleving tot gevolg? | <input type="checkbox"/> 24. Pijler FMG: Interventies ten tijde van de partus en modus partus ter verbetering van de uitkomst bij prematuriteit. |
| <input type="checkbox"/> 2. Pijler Oncologie: Kunnen biomarkers beter voorspellen dat een ovariumtumor maligne is dan de Risk of Malignancy Index? | <input type="checkbox"/> 25. Pijler FMG: Inleidingsdilemma's bij GDM/DM I en II |
| <input type="checkbox"/> 3. Pijler Oncologie: Wat is de toepasbaarheid en effectiviteit van imiquimod in de behandeling van een recidief CIN in na LLETZ? | <input type="checkbox"/> 26. Pijler FMG: Leiden preconceptionele of vroege interventies en/of lifestyle programma's tot een verbetering van de zwangerschapsuitkomst? |
| <input type="checkbox"/> 4. Pijler Oncologie: Op welke manier kunnen we het beste selecteren of patiënten met een hoog stadium ovariumcarcinoom een primaire debulking kunnen ondergaan of moeten starten met neo-adjuvante chemotherapie? | <input type="checkbox"/> 27. Pijler FMG: Gezamenlijke besluitvorming in integrale geboortezorg; hoe gaat het en (hoe) kan het beter? |
| <input type="checkbox"/> 5. Pijler Oncologie: Wat is de waarde van pre-operatief CA125 en/of CT abdomen bij laaggradig endometriumcarcinoom? | <input type="checkbox"/> 28. Pijler FMG: Wat is het effect van antenatale corticosteroïden op neonatale mortaliteit en morbiditeit en het effect op de lange termijn ontwikkeling bij prematuur geboren IUGR kinderen? |
| <input type="checkbox"/> 6. Pijler Oncologie: Is een repeat sentinel node procedure bij recidief vulvacarcinoom haalbaar en veilig? | <input type="checkbox"/> 29. Pijler FMG: Wat zijn zinvolle interventies om de maternale en foetale morbiditeit en mortaliteit van placenta insufficiëntie te verminderen? |
| <input type="checkbox"/> 7. Pijler Oncologie: Welke diagnostiek resulteert in de beste staging bij cervixcarcinoom? | <input type="checkbox"/> 30. Pijler FMG: Leidt het systematisch opsporen en aangepast begeleiden (middels POPP-team en specifieke interventies) van kwetsbare zwangeren en zwangeren met psychiatrische problematiek tot betere maternale uitkomsten en betere lange termijn ontwikkelingsuitkomsten voor de kinderen? |
| <input type="checkbox"/> 8. Pijler Oncologie: Wat is de waarde van routine pre-operatieve beeldvorming van de longen bij verwacht laag stadium endometrium-, cervix- en vulvacarcinoom? | |

- 9. Pijler Oncologie:** Heeft behandeling met fotodynamische licht therapie meerwaarde in de behandeling van de vulvaire HSIL en Lichen Sclerosus?
- 10. Pijler Oncologie:** Wat zijn de late effecten van oncologische behandeling van een gynaecologische maligniteit?
- 11. Pijler Oncologie:** Is op het individu afgestemde follow up en supportieve care voor ovariumcarcinoom patiënten beter dan standaard zorg?
- 12. Pijler VPG:** Leiden preconceptionele lifestyle programma's (niet roken, geen alcohol, normale BMI, voeding, vitamines suppleren, sporten etc) bij infertiele paren tot een verbetering van de kans op zwangerschap en zwangerschapsuitkomst?
- 13. Pijler VPG:** Kosteneffectiviteit van de LHR agonist voorbehandeling vergeleken met voorbehandeling met een oraal contraceptivum bij patiënten met Ernstige Endometriosis, die een IVF behandeling ondergaan?
- 14. Pijler VPG:** Kunnen we individuele zwangerschapskansen voorspellen op basis van dynamisch modellen bij IUI en IVF om zo te komen tot voorspellingen vooraf aan EN gedurende het behandeltraject?
- 15. Pijler VPG:** Wat is de effectiviteit van behandeling met anti-oestrogenen ten opzichte van behandeling met aromataseremmers, bij PCOS patiënten met een actieve kindervens?
- 16. Pijler VPG:** Wat is de plaats van de GnRH-agonist trigger in vergelijking met de HCG-trigger en aangepaste stimulatie dosis met betrekking tot de preventie van ovarieel hyperstimulatiesyndroom (OHSS) binnen het antagonist protocol in IVF/ICSI-behandeling?
- 31. Pijler FMG:** Wat zijn zinvolle interventies bij immatuur gebroken vliezen (< 24 weken) ter verbetering van de uitkomst van de neonaat?
- 32. Pijler Gynaecologie:** Goede behandeling van adenomyose.
- 33. Pijler Gynaecologie:** Heeft een bilaterale adnexectomie postmenopauzaal invloed op kwaliteit van leven?
- 34. Pijler Gynaecologie:** Wat is beter voor het ovarium: een cystectomie versus conservatief beleid in geval van een dermoidcyste (uitkomstmaat AMH).
- 35. Pijler Gynaecologie:** Welke chirurgische behandeltechniek verdient de voorkeur bij een ovarieel endometriose cyste, stripping cystectomie of ablatie van de cyste middels argon plasma energie?
- 36. Pijler Gynaecologie:** Verbeterd implementatie van IOTA regels om een ovarieel cyste te beschrijven het verwijfsbeleid van maligne adnexcysten naar de 3e lijn?
- 37. Pijler Gynaecologie:** Geeft het gebruik van een Mirena IUD bij obese patienten met postmenopauzaal bloedverlies een reductie van recidiverend bloedverlies en verlaagt dit het risico op endometriumcarcinoom?
- 38. Pijler Gynaecologie:** Wat is de juiste handelwijze bij postmenopauzale vrouwen met verdikt endometrium (EDD > 4 mm), zonder vaginaal bloedverlies?
- 39. Pijler Gynaecologie:** Mono- versus Multi-disciplinaire behandeling van urine incontinentie.
- 40. Pijler Gynaecologie:** Effect van oestrogeen therapie op bloedverlies klachten van Mirena IUD > 6 maanden na plaatsing.
- 41. Pijler Gynaecologie:** Effectiviteit en voordeel Kyleena versus Mirena.

- 17. **Pijler VPG:** The SUPER 2 study: Is Letrozole more effective than Clomiphene citrate in couples women diagnosed with unexplained or mild male subfertility
- 18. **Pijler VPG:** Wat is de effectiviteit van ovarium preservatie en transplantatie bij vrouwen met fertiliteits-beschadigende oncologische therapie?
- 19. **Pijler VPG:** Zwangerschap met Onbekende Locatie: moeten we direct methotrexaat geven of kunnen we wat langer wachten en bij een hogere hCG bovengrens starten.
- 20. **Pijler VPG:** Kunnen we de effectiviteit van de medicamenteuze behandeling bij miskraam vergroten: Misoprostol vs Misoprostol plus Mifepristone?
- 21. **Pijler FMG:** Leidt het toedienen van corticosteroïden voorafgaand aan een primaire sectio tussen 37 en 39 weken amenorrhoeëduur tot betere neonatale uitkomst?
- 22. **Pijler FMG:** Leidt toediening van locoregionale anesthesie in de wondranden post primaire sectio tot een afname van de noodzaak tot pijnstilling en eerdere mobilisatie en ontslag?
- 23. **Pijler FMG:** Leidt het electief inleiden van laag risico vrouwen in de a terme periode tot een verbeterde neonatale uitkomst? En bij welke vrouwen zou je dat eerder of later moeten doen? (Denk aan gevorderde leeftijd, obesitas, pre-existentie ziekte)
- 42. **Pijler Gynaecologie:** Wat is het effect van myomen op fertiliteit en zwangerschap en is het verwijderen hiervan van positieve invloed?
- 43. **Pijler Gynaecologie:** Is vaginaal oestriol voor de behandeling van vaginale atrofie klachten in de postmenopauze > 12 maanden veilig en effectief (bv. in vergelijking met lubricantia)?
- 44. **Pijler Gynaecologie:** Laserbehandeling versus oestrogenen voor de behandeling van symptomatische vulvovaginale atrofie.
- 45. **Pijler Gynaecologie:** Laparoscopische versus vaginale mesh voor recidief cystocele.



NEDERLANDSE VERENIGING VOOR
OBSTETRIE & GYNAECOLOGIE

Prioriteringsenquête kennislacunes (deel 2) - pijleroverstijgend - Kennisagenda 2020-2023

4. Heeft u nog aanvullende vragen en/of opmerkingen omtrent de pijloverstijgende prioriteringsenquête?

- Nee
- Ja, namelijk