



# NethOSS, SARS-CoV-19

Registratie en uitkomsten

Dr. Ageeth N. Rosman, lector Audit en Registratie, in het bijzonder in de perinatale zorg



# Waarom?

- Onbekend virus
- Maar veel ziekte in Nederland met soms/ vaak? een fatale afloop of langdurig herstel



# Wat wisten we snel/al?

- Eerdere corona virussen bekend
  - Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS-CoV)
  - Middle East Respiratory Syndrom (MERS-CoV)
- Risicogroep 'zwangere vrouwen'



# Zwangere populatie at risk

- Zwangerschap

- belast immuunsysteem
- belast cardiopulmonale systeem
- anatomische aanpassingen

- Hoger impact van infectieziekten



# Maternale pneumonie in zwangerschap

- 25% moet worden opgenomen
  - Deel heeft ademondersteuning nodig
- Kan leiden tot
  - Vroegtijdig breken van de vliezen
  - Intra-uteriene vruchtdood (IUVD)
  - Intra-uteriene groeirestrictie (IUGR)
  - Neonatale sterfte



# Onderzoeksvragen

Wat is de impact van het SARS-CoV-19 virus op zwangerschap en de uitkomst van een zwangerschap?

Wat is het verloop van een SARS-CoV-19 infectie bij zwangeren en kraamvrouwen en het effect hiervan op neonaten van moeders met SARS-CoV-19?



# Belang van samenwerking

- Grote behoefte aan kennis
  - Internationaal en nationaal
- INOSS (International Network of Obstetric Survey System (INOSS))
  - Registratiemethode
  - Internationaal kennis vergaderen en delen
  - Gericht op analyseren van ernstige maternale morbiditeit



# Registratie in Nederland



- Onder de paraplu van Perined
- Start registratie op 1 maart 2020
- Registratie van positief geteste zwangeren tot en met 42 dagen post partum
- Data worden verzameld via NethOSS (Netherlands Obstetric Surveillance System)





# Twee stappen plan

- Stap 1 melding met kort CRF
- Stap 2 verdieping met uitgebreid CRF



# De eerste golf

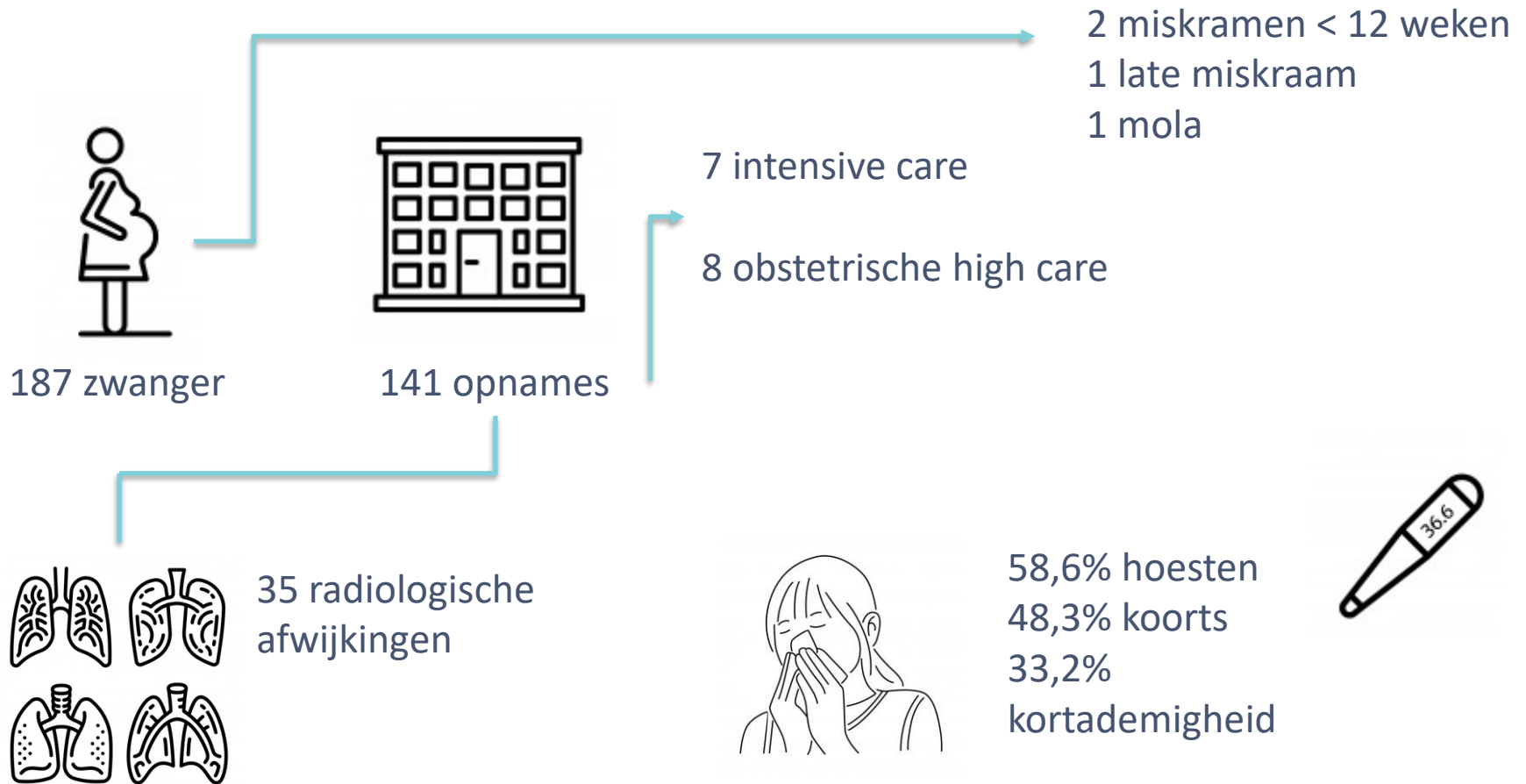
- 1 maart 2020 tot 1 september 2020
- 323 meldingen
  - 304 beknopte informatie
  - 246 uitgebreide informatie
  - 19 alleen melding, geen informatie



- **1 casus maternale sterfte**
  - **Ten gevolge van Sars-CoV-19**
- **1 intra- uteriene vruchtdood**



# Beloop in zwangerschap



# Therapie tijdens opname



37 antibiotica

29 zuurstof

4 intubaties

2 buikbeademing

9/12/20

Webinar Corona en zwangerschap

12



# Partus (n=107 bekend)

sectio



N = 32

I n = 12

II n = 20

vroeggeboorte



N = 13

< 36 w n = 8

36 < n < 37 n = 5

23 opname op neonatologie  
geen positief geteste neonaten

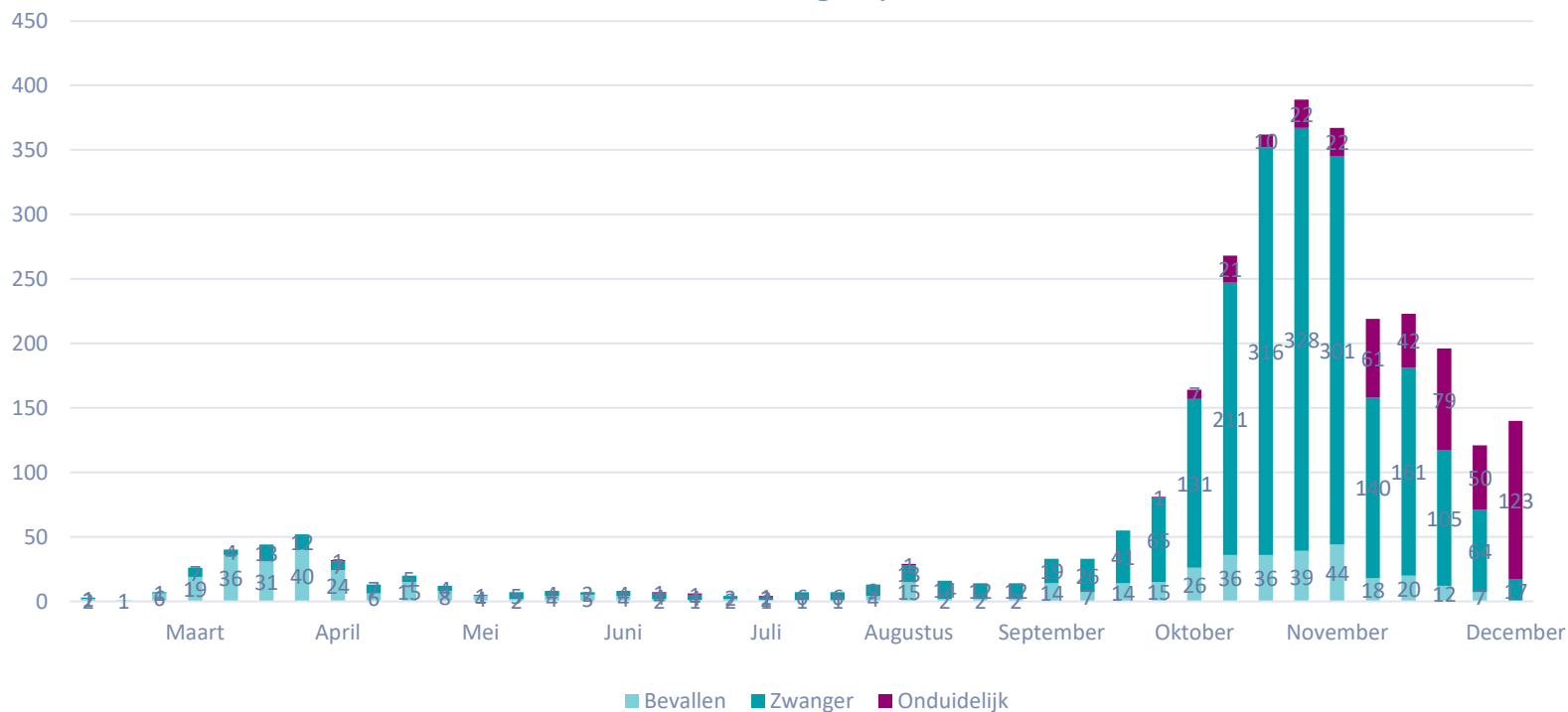
72 borstvoeding  
geen problemen



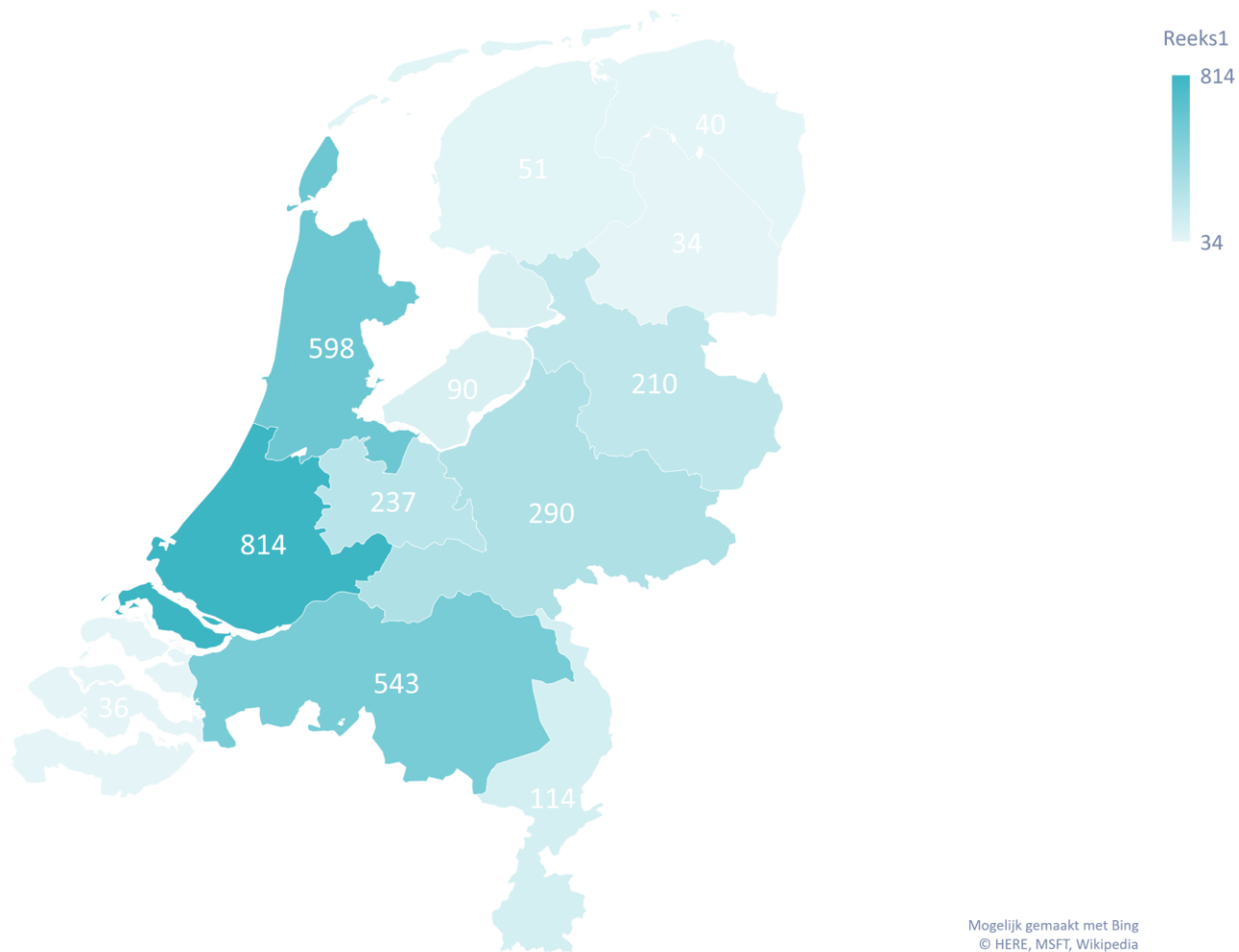
# De tweede golf



Aantal meldingen per week



# Stand per 4 december 2020



9/12/20

Webinar Corona en zwangerschap

15



# Explosie

- Via eerste én tweede lijn
- Veel meer vrouwen getest
- Indicatie
  - Zwanger tot en met 42 dagen post partum
  - Positief getest op SARS-CoV-19

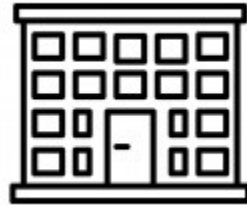




# Totaal overzicht per 4-12-2020



N = 3057



N = 177 (5,8%)  
opnames



N = 20 Intensive care

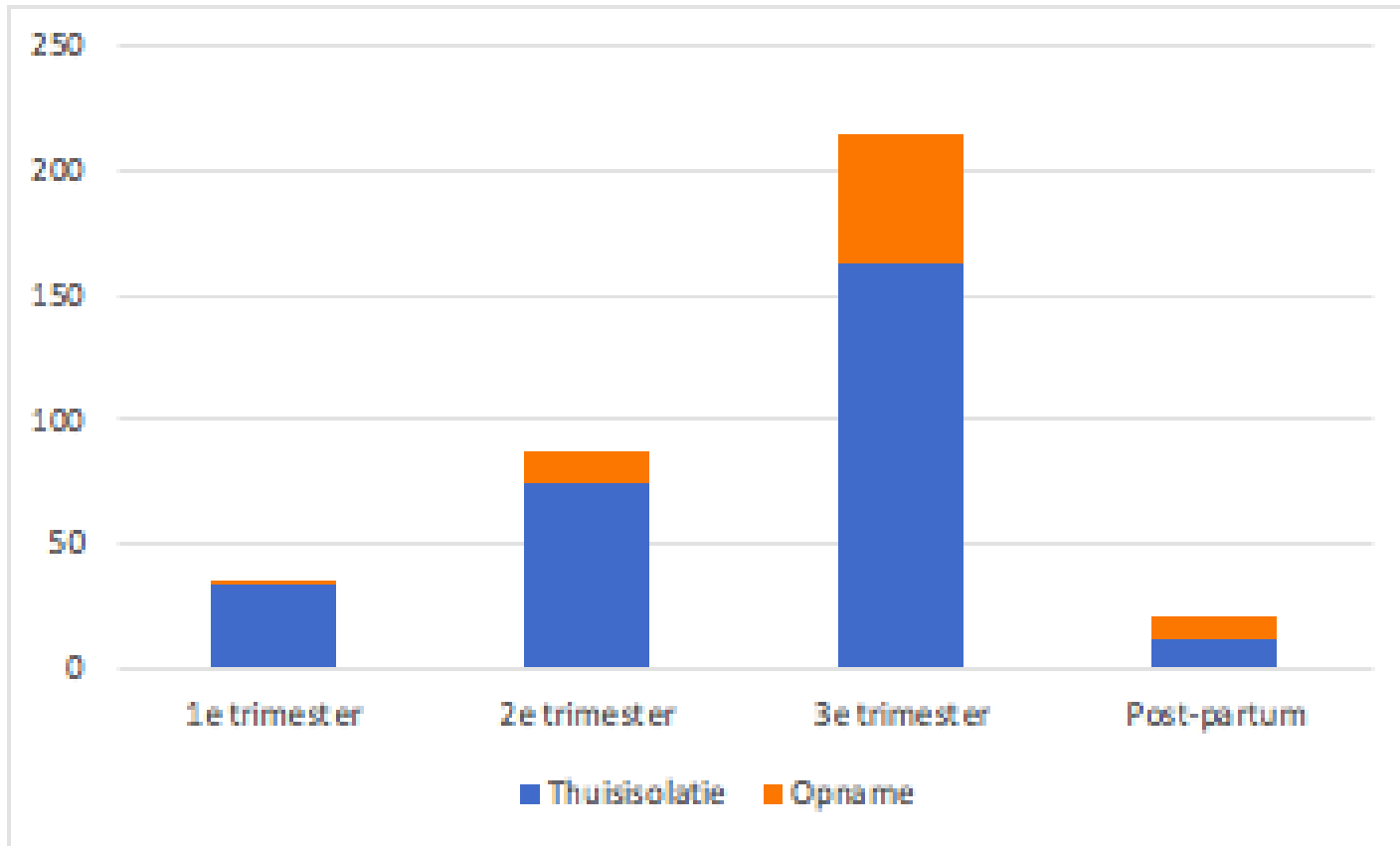
N = 16 Obstetrische  
high care



43,1 % hoesten (n=1060)  
26,5% koorts (n = 653)  
28,9 % grieperig (n = 710)



# Thuis of ziekenhuisopname



# Partus



358 BV  
zonder  
problemen

< 36 weken

N = 31

36 < N < 37 weken

N = 10

3x ingeleid ivm Covid

Primaire sectio

N = 44

2x vanwege ernstige  
maternale aandoening, niet Covid

Secundaire sectio

N = 54

18x NVO  
24x verdenking foetale nood  
3x combinatie  
9x overige reden

Opname neonatologie

N = 76

1x positief SARS-CoV-19



# Vroeggeboorte in eerste golf

- Voor alle positief geteste vrouwen
  - N=21, OR 1.09, 95%CI 0.69-1.71
- Voor vrouwen met COVID klachten ten tijde van de baring
  - N=13, OR 2.02, CI95% 1.11-3.69



# Duiding

- Ten opzichte van referentiegroep (1 jaar eerder)
  - Hoger percentage IC opnames
  - Hoger percentage secundaire sectio's

- Risicofactoren

- Hoger BMI OR 1.86, 95%CI 1.51-3.20
- Hogere leeftijd OR 2.06 95%CI 1.40-3.03
- Niet Kaukasische afkomst OR 6.25 95%CI 5.0 – 7.69



# Dank voor uw aandacht!

