

**Titel (max.100 karakters):** CVRM controles na doorgemaakte zwangerschapscomplicaties in de eerste lijn.

**Duur in weken:** 12

Start december 2020 of begin 2021

**Indien noodzakelijk: periode waarin het onderzoek plaatsvindt (P1 t/m P8)<sup>1</sup>:**

**Context en verantwoording van het onderzoek (max. 150 woorden)**

Bepaalde complicaties tijdens de zwangerschap zoals hypertensie en diabetes kunnen het maternale cardiovasculaire risico na de zwangerschap verhogen. De huidige richtlijnen voor CVRM en de richtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie bevelen aan om vrouwen met deze eerder doorgemaakte zwangerschapscomplicaties, te vervolgen & een cardiovasculair risicoprofiel op te stellen. In het huisartseninformatiesysteem van de Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra (met ca 50.000 ingeschreven patiënten) willen we door middel van statusonderzoek vaststellen wat de prevalentie is van zwangerschapscomplicaties. Vervolgens willen we onderzoeken of er bij deze groep in de periode daarna aandacht is geweest door de huisarts voor het cardiovasculaire risicoprofiel.

**Vraagstelling (max. 150 woorden)**

**Vindt er bij vrouwen met hypertensieve of diabetes gerelateerde zwangerschapscomplicaties CVRM follow up plaats volgens de betreffende richtlijnen?**

Deelvragen:

1. Welke adviezen geven richtlijnen (NHG NVOG etc) tav follow up van vrouwen met hypertensieve of diabetes gerelateerde zwangerschapscomplicaties?
2. Wat is de prevalentie van hypertensieve of diabetes gerelateerde zwangerschapscomplicaties op basis van het Huisartsen Informatie Systeem?
3. Zijn er aan deze vrouwen tijdens of na de zwangerschap adviezen gegeven tav CVRM follow-up?
4. Zo ja, welke adviezen, en in welke mate werden deze opgevolgd?
5. Bij welk percentage van de patiënten met hypertensieve of diabetes gerelateerde zwangerschapscomplicaties in de voorgeschiedenis wordt in de periode daarna een risicoprofiel, cardiovasculaire risicofactoren of ziekten gedocumenteerd?

**Globale beschrijving van te hanteren onderzoeksmethode en werkplan (max. 300 woorden).**

Hier dient een duidelijke tijdsplanning van het werkplan te worden aangegeven. Indien het onderzoek het bewerken van datasets betreft, zijn er dan voldoende aantallen aanwezig voor statistische relevantie?

Studie opzet en setting: Observationale studie naar patiënten met hypertensieve of diabetische zwangerschapscomplicaties in de Leidsche Rijn Julius Gezondheidscentra

Data verzameling:

- Dossieronderzoek: familie anamnese, leefstijl als roken, bewegen en alcohol gebruik, lengte, gewicht, BMI, middelomtrek, pols en bloeddruk, glucose, lipidspectrum, kreatinine en eGFR, albumine-creatinine ratio in urine, voorgeschiedenis van zwangerschapscomplicaties, opleiding, etniciteit, aanwezigheid van HVZ en co morbiditeit, gebruik antihypertensiva, statines, bloedglucose verlagende middelen.

Tijdspad:

Week 1 en 2: Inlezen en kennis maken met Huisarts Informatie Systeem (Medicom) Richtlijnen lezen, aanvullende literatuur m.b.t. hypertensieve of diabetes gerelateerde zwangerschapscomplicaties lezen  
Week 3 t/m 7: Veldwerk. Verzamelen variabelen uit elektronisch medisch dossier, en opbouwen databestand  
Week 8 t/m 12: Database op orde maken. Resultaten van de studie analyseren. Rapportage schriftelijk als aanzet voor een artikel.

Richtlijnen, criteria en procedure voor de wetenschapsstage vind je in het gelijknamige downloadbare document op de Schakeljaar website.

**Dit formulier opsturen naar [Schakeljaar@umcutrecht.nl](mailto:Schakeljaar@umcutrecht.nl)**

<sup>1</sup> Indien er een noodzaak tot blokkade van deze periode is in het studieprogramma, bemoeilijkt dit de indeling voor de andere stages. Hierdoor is er grotere kans op studievertraging.