

## Consensusvoorstel in- en exclusiecriteria voor fertiliteitspreservatie bij vrouwen met kanker

Fertiliteitspreservatie	Inclusiecriteria	Exclusiecriteria	Overwegingen
Algemeen (alle technieken)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Goede ovariële reserve</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prematuur ovariële insufficiëntie (POI)</li> <li>Verminderde ovariële reserve</li> <li>Te grote gezondheidsrisico's door fertiliteitspreservatie*</li> <li>Psycho-emotioneel te belastend</li> <li>Wilsonbekwaam</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kans op langdurig (ziektevrije) overleving</li> <li>Behoud uterus(funcctie)</li> <li>Noodzaak draagmoederschap</li> <li>Kansen nemen af met leeftijd</li> <li>Leeftijdsgrenzen verzekeraars en <a href="#">modelprotocol embryowet</a></li> </ul>

Per methode	Extra inclusiecriteria	Extra exclusiecriteria	Extra overwegingen
Vitrificatie eicellen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gebruik van eicellen mogelijk vóór wettelijke leeftijdsgrens</li> <li>Uitslagen infectieserologie conform vigerend <a href="#">standpunt</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recente chemotherapie (&lt; 6 maanden), zelfs één kuur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bij alleenstaanden maar ook bij vrouwen met relatie mogelijk (gebruik onafhankelijk van voortbestaan relatie)</li> </ul>
Cryopreservatie embryo's	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gebruik embryo's mogelijk vóór wettelijke leeftijdsgrens</li> <li>Vaste relatie met mannelijke partner</li> <li>Uitslagen infectieserologie conform vigerend <a href="#">standpunt</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recente chemotherapie (&lt; 6 maanden), zelfs één kuur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Geen</li> </ul>
Cryopreservatie ovariumweefsel	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gebruik weefsel mogelijk vóór wettelijke leeftijdsgrens</li> <li>Kans op POI &gt; 50% direct na behandeling</li> <li>Uitslagen infectieserologie conform vigerend <a href="#">standpunt</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contra-indicatie voor chirurgische ingreep</li> <li>Groot risico op ovariële metastasering**</li> <li>Genetische predispositie voor ovariumcarcinoom**</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Terugplaatsing innovatieve/ experimentel</li> <li>Mogelijk IVM of purging in toekomst</li> <li>Onzekere risico's en succeschansen</li> <li>Eerdere/recente chemotherapie is niet per definitie een exclusie criterium</li> </ul>
Ovariumtranspositie	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bekkenbestraling</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contra-indicatie voor chirurgische ingreep</li> <li>Groot risico op ovariële metastasering</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Geen</li> </ul>

NB Soms kunnen ook combinaties van methodes worden toegepast

\* Bijvoorbeeld door verhoogd bloedings- of infectierisico of door onverantwoord uitstel van oncologische therapie

\*\* Tenzij de patiënt toch cryopreservatie wenst in de wetenschap dat als het weefsel in de toekomst niet ontdaan kan worden van maligne cellen niet tot terugplaatsing kan worden overgegaan, of in de hoop dat nieuwe technieken ontwikkeld worden waarmee dat wel lukt dan wel de ontwikkeling van in-vitro technieken waardoor de eicellen kunnen worden benut zonder terugplaatsing van het ovariumweefsel.

Behorende bij de richtlijn Fertiliteitsbehoud bij vrouwen: [www.oncoline.nl/fertiliteitsbehoud-bij-vrouwen](http://www.oncoline.nl/fertiliteitsbehoud-bij-vrouwen)