

Advies Erasmus MC aan RCT geboortezorg ROAZ ZWN m.b.t. indicatiestelling bevalling, gebaseerd op bevindingen en literatuur, versie 2.7, dd 06-11-2020

Aanleiding

In het licht van de afgelopen weken zagen wij in het Erasmus MC drie Covid-19 besmette zwangeren die binnen een paar uur op de IC belandden. Het duurt vaak lang voordat ze echt respiratoir bedreigd zijn en daarna gaat het heel snel. De baring vergt een dusdanige respiratoire inspanning van de met Covid-19 besmette zwangere, dat dit op dit moment als een hoog-risico situatie wordt beschouwd. Daarom is in het Erasmus MC besloten om zwangeren die tijdens de baring Covid-19 positief zijn, ongeacht het wel of niet hebben van klachten, met een medische indicatie te laten bevallen.

Van de andere groep zwangeren, die in een eerder stadium van de zwangerschap een Covid-19 besmetting heeft doorgemaakt, is onbekend wat de gevolgen kunnen zijn. Wel zagen we bij twee van de 24 onderzochte placenta's dat de placenta's waren geïnfecteerd met Covid-19 virus partikels. Het gevolg hiervan kan zijn foetale nood, dit wordt ook in de literatuur beschreven¹. Het is lastig om voor deze groep een besluit te nemen omdat we er nog niet veel ervaring mee hebben. We hebben te maken met een toename van het aantal vrouwen dat tijdens de zwangerschap een Covid-19 besmetting heeft doorgemaakt. Ook hebben vrouwen met een doorgemaakte Covid-19 infectie aangegeven dat vanwege de onzekerheid zij graag in het ziekenhuis zouden willen bevallen.

N.a.v. bovenstaande heeft het Erasmus MC ervoor gekozen om op basis van de bevindingen van dit moment, tot het onderstaande advies te komen:

1. Een medische indicatie bij een actieve besmetting, ongeacht de aard van de klachten, OF verdenking op basis van klachten zonder diagnose;
2. Bij een eerder doorgemaakte Covid-19 besmetting tijdens de zwangerschap is het een advies om met de zwangere vrouwen te bespreken dat het mogelijk is om op plaats-indicatie in het ziekenhuis te bevallen vanwege de nog onbekende gevolgen voor een bevalling na een doorgemaakte Covid-19 besmetting. Indien de zwangere vrouw besluit na deze counseling dat zij dit niet wil, wordt de wens van de zwangere vrouw gerespecteerd.

Besluitvorming rond de opvolging van dit advies vindt plaats op VSV-niveau.

Het indicatie schema (zie pagina 2) zal gezien de toenemende aantallen bevindingen op regelmatige basis door het RCT geëvalueerd worden, waarbij ervaringen uit het veld worden meegewogen.

Literatuur

Maternale effecten: Zwangere vrouwen lijken niet gevoeliger voor de gevolgen van een COVID-19 infectie dan de algemene bevolking. Er dient echter rekening te worden gehouden met zwangere vrouwen met co-morbiditeit en een COVID-19-infectie².

Foetale effecten: Momenteel zijn er geen gegevens die wijzen op een verhoogd risico op een miskraam ten gevolge van een COVID-19-infectie. Het risico op congenitale afwijkingen ten gevolge van het virus wordt ingeschat als zeer onwaarschijnlijk. Het is onduidelijk of COVID-19 kan leiden tot spontane vroeggeboorte.

Foetale nood is beschreven bij zwangere vrouwen met een bewezen COVID-19 infectie, geduid als meest waarschijnlijk secundair ten gevolge van placentaire inflammatie/infectie danwel maternale conditie¹.

Neonatale effecten: Verticale transmissie is hoewel erg laag, mogelijk³.

Postpartum horizontale transmissie kan plaatsvinden via een geïnfecteerd contactpersoon. Er lijkt geen verhoogd risico te zijn bij borstvoeding. Neonatale case reports van COVID-19 zijn schaars, echter lijkt het ziektebeeld in deze gevallen minder heftig⁴.

-
1. Schoenmakers S et al. SARS-CoV-2 placental infection and inflammation leading to fetal distress and neonatal multi-organ failure in an asymptomatic woman. 2020 June <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.08.20110437v1.full.pdf>
 2. Han Y. et al. Clinical manifestation, outcomes in pregnant women with COVID-19 and the possibility of vertical transmission: a systematic review of the current data. *J Perinat Med.* 2020 Oct 19;:jj/jpme.ahead-of-print/jpm-2020-0431/jpm-2020-0431.xml. doi: 10.1515/jpm-2020-0431. Online ahead of print
 3. Fenizia et al. Analysis of SARS-CoV-2 vertical transmission during pregnancy. *Nat Commun.* 2020 Oct 12;11:5128. doi: 10.1038/s41467-020-18933-4
 4. Raschetti R et al. Synthesis and systematic review of reported neonatal SARS-CoV-2 infections. *Nat Commun.* 2020 Oct 15;11:5164. doi: 10.1038/s41467-020-18982-9

Indicatieschema: advies plaats van bevalling per uitgangssituatie (indicatie A-D-C)

Start baring in 1e lijn met een A indicatie los van Covid-19 is de baringsindicatie in onderstaande situatie als volgt:	thuis/poliklinisch /geboortehotel	poliklinisch op plaatsindicatie	medisch
Barende negatief/niet getest, partner positief/klachten	ja + PBM	nee	nee
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar >12 jr positief/klachten	ja + PBM	nee	nee
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr positief	ja + PBM	nee	nee
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr klachten milde verdenking	ja	nee	nee
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr klachten sterke verdenking	ja + PBM	nee	nee
Barende met actieve besmetting/reële verdenking ten tijde van partus*	nee	nee	ja + PBM
Barende met een doorgemaakte Covid-19 besmetting in huidige graviditeit**	nee (advies)	ja (advies)	nee

* Actieve bewezen Covid-19 ongeacht klachten OF verdenking op basis van klachten zonder diagnose: medische indicatie C, geen badbevalling.

**Doorgemaakte Covid-19 tijdens de zwangerschap, ongeacht in welk trimester: advies plaatsindicatie (D), zwangere beslist na counselen, wens van de zwangere wordt gerespecteerd.

Start baring in 1e lijn met een D indicatie los van Covid-19 > plaatsindicatie is de baringsindicatie in onderstaande situatie als volgt:	poliklinisch op plaatsindicatie	medisch
Barende negatief/niet getest, partner positief/klachten	ja + PBM	nee
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar >12 jr positief/klachten	ja + PBM	nee
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr positief	ja + PBM	nee
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr klachten milde verdenking	ja	nee
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr klachten sterke verdenking	ja + PBM	nee
Barende met actieve besmetting/reële verdenking ten tijde van partus*	nee	ja + PBM
Barende met een doorgemaakte Covid-19 besmetting in huidige graviditeit	ja	nee

* Actieve bewezen Covid-19 ongeacht klachten OF verdenking op basis van klachten zonder diagnose: medische indicatie C, geen badbevalling.

Start baring in 2e / 3e lijn met een C indicatie baring los van Covid-19 is de baringsindicatie in onderstaande situatie als volgt:	medisch
Barende negatief/niet getest, partner positief/klachten	ja + PBM
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar >12 jr positief/klachten	ja + PBM
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr positief	ja + PBM
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr klachten milde verdenking	ja
Barende negatief/niet getest, inwonende anders dan partner maar <12 jr klachten sterke verdenking	ja + PBM
Barende met actieve besmetting/reële verdenking ten tijde van partus	ja + PBM
Barende met een doorgemaakte Covid-19 besmetting in huidige graviditeit	ja