

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/35176> holds various files of this Leiden University dissertation

Author: Lindenburg, Irene

Title: Intrauterine blood transfusion : indications, risks, quality control and long-term outcome

Issue Date: 2015-09-10

Stellingen

1. Intrauterine blood transfusion is a safe and effective method to correct fetal anemia for different causes.

However, a careful risk-benefit analysis must be made at the start of each intrauterine treatment.

This thesis

2. Fetal hydrops due to severe anemia is the main negative prognostic factor for (intact) survival after intrauterine blood transfusion. Early identification of fetal anemia, timely referral and treatment may prevent hydrops and improve (long-term) outcome.

This thesis

3. Operators first performing intrauterine blood transfusion in an experienced team have shorter learning curves than those gaining experience in a team pioneering intrauterine transfusion. This emphasizes the importance of centralized care of pregnancies at risk for fetal anemia.

This thesis

4. The vast majority (over 95%) of children treated with intrauterine blood transfusion for alloimmune anemia have normal neurodevelopmental outcome, which demonstrates the efficacy of this treatment.

This thesis

5. Neurodevelopmental impairment after intrauterine blood transfusion for anemia due to Parvovirus B19 infection is not uncommon. Further neuroimaging and long-term outcome studies are needed to gain more insight in the causes and risks of central nervous system damage.

This thesis

6. De langetermijneffecten van de intra-uteriene ingreep moeten in kaart gebracht worden.

(E. Schippers bespreekt prenatale chirurgie, november 2014)

7. De mogelijkheden beschreven in de uitspraak: 'De laatste jaren wordt vooral bij vroege zwangerschappen gebruik gemaakt van technieken waarmee bloedtransfusies via de navelstrengvaten worden verricht (...). Hoewel nog experimenteel, lijken deze technieken grote mogelijkheden voor de toekomst te hebben. (Naar: J. Bennebroek Gravenhorst, H.H.H. Kanhai. *Resusantagonisme. Ned Tijdschr Geneesk* 1986;130, nr.27), zijn inmiddels te baat genomen.

8. De stapsgewijze blauw- en roodverschuiving in het regenboogspectrum van het Dopplereffect is voor interpretatie vatbaar met betrekking tot de echografische weergave van bloed.

9. Ervaring krijg je, als je niet krijgt wat je wilt.

10. A walk a day keeps the doctor away.

11. Borstvoeding heeft twee kanten.

Irene Lindenburg, 10 september 2015

Intrauterine blood transfusion: indications, risks, quality control and long-term outcome