



Universiteit  
Leiden

The Netherlands

## Screening in low resource settings, towards a world without cervical cancer

Vet, J.N.

### Citation

Vet, J. N. (2023, November 15). *Screening in low resource settings, towards a world without cervical cancer*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3656997>

Version: Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/3656997>

**Note:** To cite this publication please use the final published version (if applicable).

## Abbreviations

ADC	Adenocarcinoma
AIS	Adenocarcinoma in situ
ASC-US significance	Atypical squamous cells of undetermined
CIN	Cervical intraepithelial neoplasia
CO <sub>2</sub>	Carbon dioxide
HC2	Hybrid Capture 2
HIV	Human immunodeficiency virus
hr HPV	High risk human papillomavirus
HSIL	High-grade squamous intra-epithelial lesion
LCR	Long control region
LEEP	Loop electrosurgical excision procedure
LLETZ	Large loop excision of the transformation zone
LSIL	Low-grade squamous intraepithelial lesions
N <sub>2</sub> O	Nitrous oxide
ORF	Open reading frame
SCC	Squamous cell carcinoma
SCJ	Squamous columnar junction
TZ	Transformation zone
VIA	Visual inspection with acetic acid
VIAM magnification	Visual inspection with acetic acid using
VILI	Visual inspection with lugol's iodine (VILI)
VLP	Virus-like-particles
YKI foundation	Yayasan Kanker Indonesia Indonesian cancer

## About the author

Jessica Vet was born on the 12th of August 1976 at the Prinsengracht in Amsterdam. She moved with her family to Tilburg, in the South of the Netherlands, where she attended the Gymnasium at the Theresia Lyceum. She studied Medicine at the University of Amsterdam and did her graduation research on pediatrics at the Tijgerberg Hospital in Capetown, South Africa. During her internships she fell in love with the profession of Gynaecology and Obstetrics.

After obtaining the title of Medical Doctor she went to Jakarta and Bali Indonesia to collaborate in HPV research with Dr. Marjon de Boer, gynaecologist, and initiated by late Professor Dr Lex Peters, gynaecological oncologist in the LUMC. When she returned from Indonesia, Professor Peters had received a grant to set up a cervical cancer screening project in low resource settings. Together with Drs. Fleur Henderson, program director, she realized this project in three areas in Indonesia, which resulted in this thesis.

In 2007 she started her residency training in Gynaecology and Obstetrics at the Groene Hart Ziekenhuis in Gouda (Dr. J.C.M. van Huisseling) and at the Leiden University Medical Center (Prof. Dr. G.G. Kenter en Prof. Dr. J.L. van Lith). In 2014 she obtained the qualification of Gynaecologist and Obstetrician and continued to work at the Groene Hart Ziekenhuis in Gouda. From 2016-2018 she did a fellowship training in Gynaecological Oncology (Professor N.F. Hacker) at the Royal Hospital for Women in Sydney, Australia, resulting in the qualification of Gynaecological Oncologist.

For two years, she then joined the Gynaecological Oncology department in Singleton Hospital in Swansea, Wales, UK (Professor K. Lutchman-Singh). After she enjoyed some time working back in The Netherlands at the Groene Hart Ziekenhuis in Gouda and at the Catharina Ziekenhuis in Eindhoven, she has now returned to Swansea. She has rejoined the Female Cancer Foundation and is involved in cervical cancer screening projects in Bangladesh and Nepal.

Above all this, she married Romek van Thiel and together they have 3 children: Tomas, Olivia and Julius.

## **Publications**

### **A Performance Evaluation of an Optoelectronic Cervical Screening Device in Comparison to Cytology and HPV DNA Testing**

**Jessica N Vet**, James P. Haindl, Carolina Velasquez, Leonie J. Parker, Margaret I. Burns, Stephen Morrell, Michael J. Campion  
European Journal of Gynaecological Oncology 2022 Vol. 43, Issue 2, April 2022  
pp213-218

### **Pelvic Exenteration for the Treatment of Locally Advanced Vulvar Cancer in South West Wales.**

Abdulrahman GO, Das N, Chandrasekaran TV, Khot U, Drew PJ, Bose P, **Vet JN**, Tofazzal N, Roberts S, Lutchman Singh K.  
Cancers (Basel). 2022 Mar 31;14(7):1767. doi: 10.3390/cancers14071767.

### **Differences in genetic variation in antigen-processing machinery components and association with cervical carcinoma risk in two Indonesian populations.**

Mehta AM, Spaans VM, Mahendra NB, Osse EM, **Vet JN**, Purwoto G, Surya IG, Cornain S, Peters AA, Fleuren GJ, Jordanova ES.  
Immunogenetics. 2015 Jun;67(5-6):267-75.

### **Single-visit approach of cervical cancer screening: see and treat in Indonesia.**

**Vet JN**, Kooijman JL, Henderson FC, Aziz FM, Purwoto G, Susanto H, Surya IG, Budiningsih S, Cornain S, Fleuren GJ, Trimboos JB, Peters AA.  
Br J Cancer. 2012 Aug 21;107(5):772-7.

### **Prevalence of human papillomavirus in Indonesia: a population-based study in three regions.**

**Vet JN**, de Boer MA, van den Akker BE, Siregar B, Lisnawati, Budiningsih S, Tyasmorowati D, Moestikaningsih, Cornain S, Peters AA, Fleuren GJ.  
Br J Cancer. 2008 Jul 8;99(1):214-8.

### **Human papillomavirus type 18 and other risk factors for cervical cancer in Jakarta, Indonesia.**

de Boer MA, **Vet JN**, Aziz MF, Cornain S, Purwoto G, van den Akker BE, Dijkman A, Peters AA, Fleuren GJ.  
Int J Gynecol Cancer. 2006 Sep-Oct;16(5):1809-14.

## Dankwoord

In 2004 ontving Professor Lex Peters een subsidie van de Goede Doelen van de Postcodeloterij om zijn droom waar te maken: een wereld zonder baarmoederhalskanker.

Het voorstel luidde als volgt: "Met mobiele klinieken low resource areas bezoeken om vrouwen te screenen met azijnzuur en deze indien nodig in dezelfde sessie te behandelen met cryotherapie". Effectief, simpel en betaalbaar! Een top-idee, zo vond ook de Postcode loterij en verstrekke 2,1 miljoen euro om dit project te verwezenlijken. Dat was het begin van het See and Treat Project van de Female cancer Program (FcP) in Indonesië en in Suriname.

Gewapend met een enorme hoeveelheid idealisme en krachtige woorden: best available, grassroot level, sustainability, awareness, women empowerment, implementation, teach the teacher, 80% coverage, cost effectiveness en impact, reisden Fleur Henderson en ik af naar Indonesië. We gingen "Memoranda of Understanding" aan met de universiteiten en universitaire ziekenhuizen in Jakarta, Bandung en Den Pasar en ook met de Indonesische Kankerstichting (YKI) en de GGD (PKK). Samen met Indonesische gynaecologische oncologen, pathologen, cytologen en epidemiologen zetten we het screenings project zo op dat het implementeerbaar was in de Indonesische samenleving. In een centrale training in Jakarta trainden we de teams uit de verschillende gebieden om vrouwen op te kunnen roepen, te informeren, te screenen en zo nodig te behandelen. We kochten bussen om de rurale gebieden in te gaan, ontwikkelden informatiefolders en schaften materialen aan om te kunnen screenen en behandelen en om onderzoek te doen naar HPV en afweer. Ook zetten we een verwijzingssysteem naar de Universitaire ziekenhuizen op voor de vrouwen die met baarmoederhalskanker werden gediagnosticeerd.

Na een paar maanden tijd was het pilotproject verwezenlijkt en nadat het van de kinderziekten was genezen, konden we uitbreiden. Uiteindelijk hebben we in de genoemde gebieden 22.000 vrouwen gescreend en zo nodig behandeld. Na dit eerste grote screenings project konden we met een EU-subsidie uitbreiden in Indonesië: van drie gebieden naar acht gebieden. Na een aantal jaren hebben we een belangrijk doel van dit initiatief bereikt: de Indonesische regering nam het screeningsproject op in het landelijke screenings programma.

Wat begon als het FcP, is nu een prachtige Foundation geworden. De Female Cancer Foundation (FCF) heeft een professioneel onbezoldigd bestuur met een projectmanagement team en supervisieartsen. Er zijn in de afgelopen jaren veel nieuwe projecten opgezet waaronder een groot project in Indonesië en momenteel projecten in Bangladesh, Oeganda, Suriname, Nepal en Sierra Leone. Goede samenwerking met bestaande lokale organisaties blijft van het allergrootste belang in

deze projecten. Ondertussen zijn er honderden gezondheidswerkers getraind en honderdduizenden vrouwen voorgelicht, gescreend en zo nodig behandeld. Dat betekent dat duizenden vrouwen daadwerkelijk zijn gered van een potentieel levensbedreigende aandoening.

Ik ben zeer dankbaar dat mijn vader zag dat het aanbod om dit project te gaan opzetten "One in a million" was en dat hij mij aanmoedigde om het avontuur aan te gaan. Het was mij meer dan een waar genoegen hieraan te hebben kunnen bijdragen. Het was inspirerend om omringd te zijn door zoveel enthousiaste, flexibele en gedreven mensen: alle lof voor het hele team in Indonesië en alle lof voor het pathologie lab in het LUMC.

Zeer veel dank gaat uit naar degenen met the everlasting support, positieve en kritische blik: prof. GertJan Fleuren, prof. Baptist Trimbos, prof. Vincent Smit, dr. Marjon de Boer, drs. Fleur Henderson, dr. Gatot Purwoto, dr. Annemiek Doeksen, dr. Hans van Huisseling en prof. Neville Hacker. En prof. Lex Peters! Lex: je bent niet meer onder ons, maar je missie wordt voortgezet.

Mijn bijzondere dank en veel liefde voor degenen die er waren in every step of the way: Romek, Ireen, Julia en Carolijn. En André, niet uit ons hoofd, nooit uit ons hart ♥.