



## Ferfilitieitspreservatie: gericht op bescherming en behoud van ovariële functie

### **Behandelprotocol LUMC & RDGG:**

- Akkoord CME
- Ovariumweefsel of embryo cryopreservatie bij verwachte schade door chemotherapie
- Transplantatie of transpositie van ovarium bij verwachte radiatieschade

### **Inclusie criteria patiënten**

#### Ovariumweefsel cryopreservatie

Leeftijd	tot 35jaar
Risico POF	>50%
Risico metastasen	<0.2%

#### Embryocryopreservatie

Leeftijd	tot 40jaar
Akkoord oncoloog	

### **Exclusie criteria patiënten**

Slechte prognose: 5jaars overleving < 50%  
Verhoogd risico bij ingreep  
BMI > 35  
Eerder hoog gonadotoxisch chemo- of radiotherapie  
Aanwezigheid POF (4 maanden amenorroe en hoge FSH levels)



Contact: [www.nnf-info.nl](http://www.nnf-info.nl)

Risico op ovarieel metastasering	Aandoening
<i>Laag</i>	Ductaal mammacarcinoom Non Hodgkin lymfoom Hodgkin lymfoom Osteosarcoom Ewing sarcoom Rhabdomyosarcoom Wilm's tumor Plaveiselcel cervixcarcinoom
<i>Hoog</i>	Leukemie Burkitt lymfoom Neuroblastoom

Risico op permanente amenorroe	Behandeling
<i>Hoog (&gt;70%)</i>	Vorbereiding stamceltransplantatie
<i>Middel (30-70%)</i>	FEC 30-39 jaar CMF 30-39 jaar TAC 30-39 jaar
<i>Laag (&lt;30%)</i>	4-8 cycli ABVD FEC <30 jaar CMF <30 jaar AC 30-39 jaar TC 30-39 jaar FECD 30-39 jaar

**Essentieel!**

Fertiliteitspreservatie is een experimentele therapie  
Tijdige bespreking en verwijzing van patiënte