

PDF hosted at the Radboud Repository of the Radboud University Nijmegen

The following full text is a publisher's version.

For additional information about this publication click this link.

<http://hdl.handle.net/2066/24342>

Please be advised that this information was generated on 2017-12-05 and may be subject to change.

MRI-scan: glashelder nieuwtje

Ruggenprikken, laparoscopieën en röntgenfoto's zullen in de toekomst veelal overbodig worden dankzij MRI (Magnetic Resonance Imaging) en MRS (Magnetische Resonantie Spectroscopie). Ook de verloskunde zal in de toekomst kunnen profiteren van de aanvullende diagnostiek die deze technieken mogelijk maken.

Eenvoudig gezegd werkt MRI zo: een supermagneet stuurt de moleculen in een weefsel of vloeistof in een bepaalde richting. De MRI pikt de energie op die bij het terugvallen van de moleculen vrijkomt. De computer analyseert dit en geeft vervolgens glashelder beeld van het weefsel. MRS, het grafische broertje van MRI, geeft het biochemisch profiel van lichaamsvocht en weefsel weer door middel van een geschreven lijn (spectrum).

Leon Massuger, gynaecoloog in opleiding in het Nijmeegse Radboudziekenhuis, kreeg dit jaar de Wyeth-prijs uitgereikt op het Gynaecologisch Congres in Arnhem voor zijn onderzoek naar de beoordeling van adnextumoren met behulp van geavanceerde MRI-technieken.

Hij voorspelt dat de MRI ook in de verloskunde een belangrijke rol gaat spelen: "Toepassingen kunnen zijn de detectie van uterusanomalieën, myomen of een placenta praevia. Het handige van MRI is dat het een glashelder, driedimensionaal beeld geeft. Bij prematuriteit en dysmaturiteit is het mogelijk de conditie van de foetus af te leiden via het biofysisch profiel. Als een kind in nood verkeert, is dat af te lezen aan de verandering van de moleculaire energiehuishouding. Hierbij is het wel noodzaak dat de normaalwaarden vaststaan. Dit is nog niet gebeurd; de toepassing van MRS verkeert wat dit betreft nog in een experimenteel stadium."

Het magneetveld is niet schadelijk gebleken. Desondanks worden in de Verenigde Staten in het eerste trimester van de zwangerschap

nog geen MRI-scans gemaakt. Nederland volgt dit voorbeeld voorlopig, volgens Massuger.

Een ander aantrekkelijk aspect van de MRI voor de verloskunde is het niet-invasieve karakter en haar nauwkeurigheid. Toch zal de echo veelal eerste keus blijven, want MRI is erg kostbaar (een apparaat kost circa 3,5 miljoen gulden). De tweede moeilijkheid: spartelende kinderen kan het niet in beeld krijgen.

(Reformatisch Dagblad, april '97 en aanvullend interview)

Mishandeling in de zwangerschap

Naar schatting één op de negen (in Engeland en de Verenigde Staten één op de vier) vrouwen wordt thuis mishandeld of seksueel misbruikt. Mishandeling kan beginnen of escaleren in de zwangerschap en het patroon van mishandeling kan veranderen; zwangere vrouwen hebben vaker verwondingen op meerdere plaatsen en worden geslagen op de buik.

Campbell e.a. (Clinical Issues in Perinatal & Women's Health Nursing, 1993; 4: 343-349) onderscheiden vier categorieën van geweld in de zwangerschap:

- 1 **Jaloezie** jegens het ongeborn kind
- 2 **Woede** ten aanzien van het ongeborn kind
- 3 **Geweld** specifiek in de zwangerschap, niet gericht op het kind
- 4 **'Business as Usual'**

Ook na de bevalling hebben vrouwen te maken met geweld.

Het is moeilijk te bepalen hoeveel vrouwen er in de zwangerschap worden mishandeld of misbruikt, omdat vrouwen vaak zwijgen uit schaamte of angst over het probleem of omdat ze door hun mishandelende partner op het spreekuur worden vergezeld. Schattingen variëren van 6 tot 17 procent (Engeland en VS). Als complicatie in de zwangerschap komt het dan ook vaker voor dan