

Att vara eller inte vara gravid
efter 41 veckor?

Vilka är vi?

- Anna Hagman, ÖL, med dr, KK SU, ordf Perinatal ARG
- Maria Nelander, ÖL, med dr, sekr Perinatal ARG
- Eva Nordlund, leg BM ordf Svenska Barnmorskeförbundet (SBF)
- Mia Ahlberg, leg BM, med dr

Uppdrag

- Önskemål från verksamhetschefer, samt medlemmar SFOG/perinatal ARG om allmän rekommendation kring ev tidigarelagd induktion för kvinnor som passerar 41 graviditetsveckor
- Arbetsgruppen utses i dec 2019 (SFOG, perinatal-ARG, NPO, HTA-ansvariga deltar vid detta möte)
- SFOG:s styrelse ger i dec 2019 i uppdrag åt arbetsgruppen att ta fram råd/riktlinje/rekommendation utifrån det vetenskapliga underlaget att presentera vid SFOG's verksamhetsmöte jan 2020
- Råd/riktlinje/rekommendation ska gälla för ev tidigarelagd induktion vid 41 graviditetsveckor istället för vid 42 graviditetsveckor

Bakgrund 2019

Induction of labour at 41 weeks versus expectant management and induction of labour at 42 weeks (SWEdish Post-term Induction Study, SWEPIIS): multicentre, open label, randomised, superiority trial

Ulla-Britt Wennerholm,¹ Sissel Saltvedt,² Anna Wessberg,³ Mårten Alkmark,¹ Christina Bergh,¹ Sophia Brismar Wendel,⁴ Helena Fadl,⁵ Maria Jonsson,⁶ Lars Ladfors,¹ Verena Sengpiel,¹ Jan Wesström,⁷ Göran Wennergren,⁸ Anna-Karin Wikström,⁶ Helen Elden,³ Olof Stephansson,⁹ Henrik Hagberg¹

SWEPIIS 2019

- Stor svensk RCT studie visar ökat antal intrauterina dödsfall hos kvinnor med normal förlossning och graviditet som passerar 41 graviditetsveckor
- Dödsfallen inträffade i graviditetsvecka 41+2-41+5
- Studien bröts av etiska skäl
- Inget intrauterint dödsfall inträffade i Stockholmsregionen

HTA analys påbörjas och går igenom befintlig litteratur i frågan kring fördelar och nackdelar med tidigarelagd induktion v 41 istället för v 42+0

- HTA rapporten kvalitetsgranskas och är klar jan -20

Ändring av befintligt nationellt konsensus kring induktion v 42+0 påverkar svensk förlossningsvård

Nuläge?

- Alla kvinnokliniker erbjuder induktion senast v 42+0 i Sverige
- WHO rekommenderar 41+0 (2018)
- Olika rekommendationer för olika länder 41+0-42+0 (ex ACOG, AAPPG, NICE, Danmark, Holland)
- Flertalet kvinnokliniker har efter publikation av SWEPIS en tillåtande inställning till induktion tidigare än 42 veckor utifrån kvinnans oro

”Gravid efter v 41+0 upplevs som ett limbo, en tid som inte finns, där kvinnan upplever att barnmorskan eller andra vårdgivare inte ser dem och att de saknar information” (Wessberg et al, 2017)

Kvinnor söker svar på internet, i sociala medier istället...

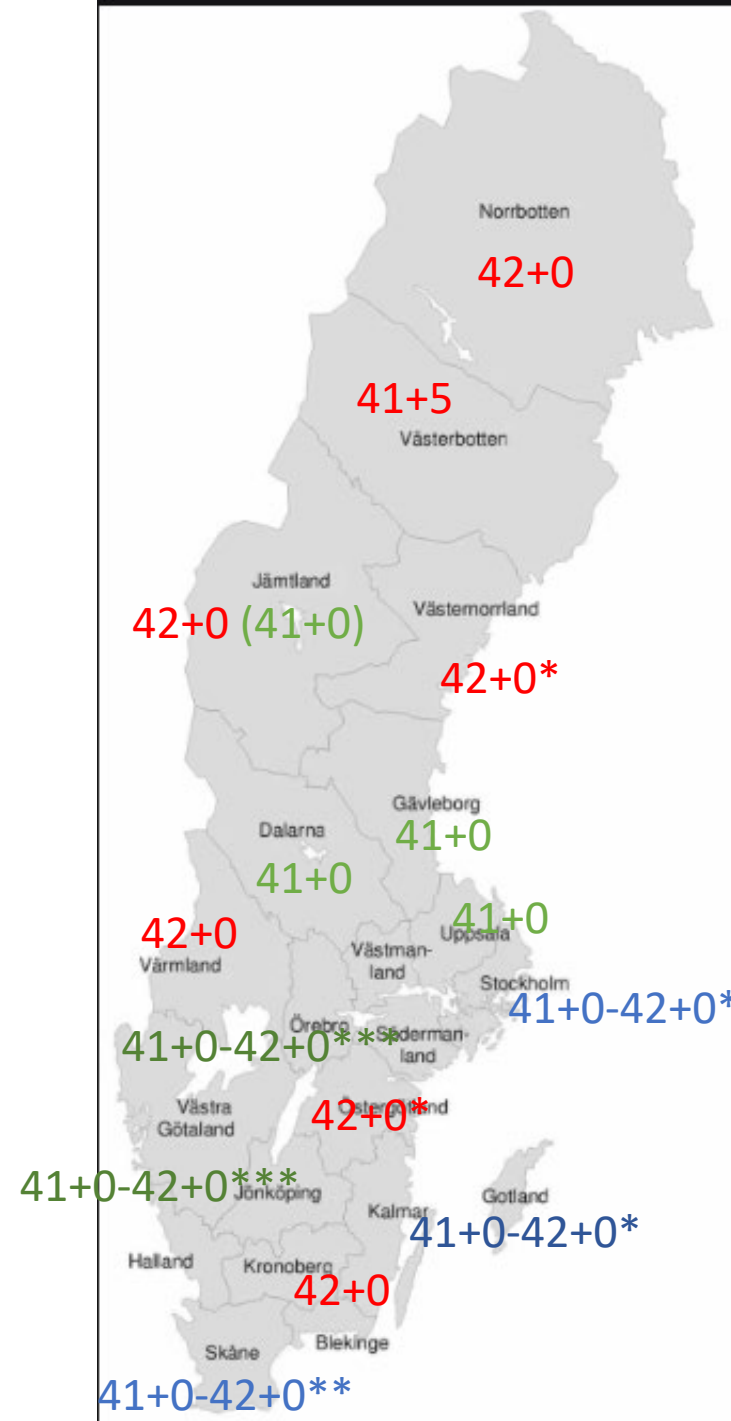
Kvinnor önskar induktion pga oro efter 41 veckor...

Hur gör vi idag?

Olika regimer...

- 41+0:** Alla erbjuds induktion 41+0 (ex Falun, Uppsala)
- 41+0-42+0**** Alla erbjuds kontroll 41+0. Induktion vid bedömd förhöjd risk (ex Stockholm)
- 41+0-42+0***** Utvalda grupper erbjuds induktion 41+0, övriga 42+0 (ex Skåne)
- 41+0-42+0***** Alla som själva önskar får induktion 41+0 (ex Göteborg, Halland)
- 42+0** Alla förväntas avvakta till 42+0 (ex Norrbotten)
- 42+0*** Kontroll 41+3-41+5 (ex Västernorrland)

Många kliniker har en avvaktande inställning...



Vetenskapligt underlag för råd/rekommendation

1) HTA analys jan 2020

”Induction of labour at 41 or 42 weeks of gestation”

Friska kvinnor (5161 kvinnor) med okomplicerad graviditet *utan* tidigare kejsarsnitt

Varierande grad av fosterövervakning efter 41 gravveckor

Utfallsmått:

Minskad peri/neonatal dödlighet och neonatal sjuklighet?

Utan ökad risk för maternell dödlighet och sjuklighet?

- Wennerholm et al, 2019 SWEPIS
- Keulen et al, 2019 INDEX
- Gelisen et al, 2005

2) ”Management and womens´ experience of pregnancies lasting more than 41 gestational weeks” Wessberg et al 2019

”Women´s experiences and attitudes towards expectant management and induction of labor for post-term pregnancies ...” Heimstad et al, 2007

HTA analysen jan 2020, publiceras inom kort

Region Västra Götaland, HTA-centrum
Regional activity-based HTA [Verksamhetsbaserad HTA]
Health Technology Assessment
HTA report 2020:111

- Alkmark M, Berglin L, Dencker A, Elden H, Gejervall A-L, Hagberg H, Svensson M, Wennerholm U-B, Wessberg A, Strandell A, Svanberg T, Karlsson E-K, Jivegård L
- Tvärvetenskaplig/tvärprofessionell genomgång av befintlig litteratur

RÅD

Svensk förening för obstetrik och gynekologi Svenska barnmorskeförbundet

Kvinnor ska erbjudas en skriftlig och muntlig information om fördelar/nackdelar med induktion respektive exspektans vid 41 graviditetsveckor

Kvinnor som önskar bör erbjudas induktion vid 41 graviditetsveckor

En grupp inom NPO/SFOG/SBF tillsätts för att arbeta fram ett nationellt informationsmaterial angående fördelar och nackdelar med att induceras respektive avvakta spontan förlossningsstart fram till 42 graviditetsveckor

31 jan 2020

RÅD forts

En grupp inom NPO/SFOG/SBF tillsätts för att arbeta fram ett nationellt informationsmaterial angående fördelar och nackdelar med att induceras respektive avvakta spontan förlossningsstart fram till 42 graviditetsveckor

31 jan 2020