

## Risicofactor roken bij baarmoederhalsafwijkingen: systematische literatuurreview

*Dr. Renée Ebisch (Radboudumc), Dr. Olga van der Hel (Integraal Kankercentrum Nederland), Ir. Gerdien B. de Jonge (Erasmus MC), Dr. Tessa Magnée (IVO), Prof. Leon Massuger (Radboudumc), Dr. Gert-Jan Meerkerk (IVO), Dr. Gera E. Nagelhout (IVO), Dr. Barbara van Straaten (IVO). Oktober 2019.*

### Achtergrond

Baarmoederhalskanker is de vierde meest voorkomende vorm van kanker bij vrouwen wereldwijd. Kanker van de baarmoederhals wordt voorafgegaan door een premaligne stadium van cervicale intra-epitheliale neoplasie (CIN). Voor de screening op baarmoederhalsafwijkingen wordt cytologische screening wereldwijd in toenemende mate vervangen door de detectie van aanwezigheid van het hoog-risico humaan papillomavirus (hrHPV). Een klein deel van de hrHPV-infecties leidt tot baarmoederhalskanker. Roken wordt beschreven als één van de risicofactoren voor het persisteren van een hrHPV-infectie. De exacte rol van roken op de vele stappen binnen de cervicale carcinogenese is echter niet bekend.



**Doel: de relatie tussen roken en het persisteren van een hrHPV-infectie, het ontwikkelen en verergeren van CIN en de ontwikkeling van cervixcarcinoom in kaart brengen.**

### Methode

We includeerden:

- empirische studies,
- gepubliceerd van 2009 tot en met 2018
- populatie in de leeftijd van 18 tot en met 65 jaar,
- over de relatie tussen het roken van tabak en het persisteren van hrHPV, de ontwikkeling of verergering van CIN en/of de ontwikkeling van cervixcarcinoom.

Databases: Embase, Medline (Ovid), Cochrane Central, Web of Science en Goole Scholar.

### Flowdiagram van het selectieproces en aantal gevonden artikelen

2591

- Na verwijdering duplicaten
- Vanaf 2004
- Gescreend op basis van titel en abstract door 2 onderzoekers



220

- Na exclusie op relevantie voor onderzoeksvragen
- Vanaf 2009
- Full-tekst doorgenomen door 2 onderzoekers



62

- Na exclusie op criteria
- Data-extractie, Risk of Bias en GRADE-beoordeling

## Resultaten

### Relatie roken – HPV-infectie

- De relatie tussen roken en het persisteren van een HPV-infectie wordt niet eenduidig bevestigd.
- Eén studie toont dat meer dan 20 sigaretten per dag een significant verhoogd risico geeft op het persisteren van een HPV-infectie.
- Er wordt geen bewijs gevonden dat stoppen met roken effectief is voor het normaliseren van het risico op het persisteren van een HPV-infectie.

Voor deze resultaten geldt een zeer lage GRADE-bewijskracht.

### Relatie roken – CIN

- De meeste studies vinden een correlatie tussen roken en het ontwikkelen van CIN, maar met weinig vertrouwen in de schatting.
- Nagenoeg alle studies wijzen op een dosis-effectrelatie tussen het aantal jaar roken (>10) en/of het aantal sigaretten (>10) en het ontwikkelen of verergeren van CIN.
- Er wordt bewijs gevonden voor een afname van het risico op CIN na stoppen met roken.

Voor deze resultaten geldt een zeer lage GRADE-bewijskracht.

### Relatie roken – cervixcarcinoom

- Er wordt bewijs gevonden dat roken een onafhankelijke risicofactor is voor ontwikkeling van cervixcarcinoom.
- Er wordt bewijs gevonden voor een dosis-effectrelatie voor roken en ontwikkeling van cervixcarcinoom.
- Er wordt bewijs gevonden voor een relatie tussen stoppen met roken en normalisatie van het risico op cervixcarcinoom.

Voor deze resultaten geldt een lage tot zeer lage GRADE-bewijskracht.

## Conclusie

Er kan -met voorzichtigheid- gesteld worden dat roken een verhoogd risico geeft op baarmoederhalsafwijkingen.

De gevonden studies hadden belangrijke beperkingen. Daarom is beter onderzoek nodig naar het risico van roken op baarmoederhalsafwijkingen.