



ONDERZOEK: OORZAKEN EN PREVENTIE

Naast de zorg die wij bieden aan kinderen geboren met schisis in Guatemala, doen we ook onderzoek naar de oorzaak en preventie van schisis in een land als Guatemala. Vaak wordt ons de vraag gesteld waarom het aantal schisisgeboortes in Guatemala hoger lijkt te zijn dan in bijvoorbeeld Nederland? Om hier meer duidelijkheid in te krijgen, delen we graag de volgende informatie met jullie.



NEDERLAND
17,18 MILJOEN
INWONERS IN 2018

Bron: [Google Data](#)

KINDEREN GEBOREN:

9,8 / 1000 inwoners = **168.364**

Bron: [CBS Statline](#)



427.800
168.364 = 2,5 keer zo veel geboortes in GT als NL

SCHISIS: 1:666 geboortes* = 252

* Volgens de [Nederlandse Vereniging voor Schisis en Craniofaciale Afwijkingen](#) heeft 1 à 2 op de 1000 babies een schisis. We hebben daarom besloten om te rekenen met het gemiddelde hiervan.



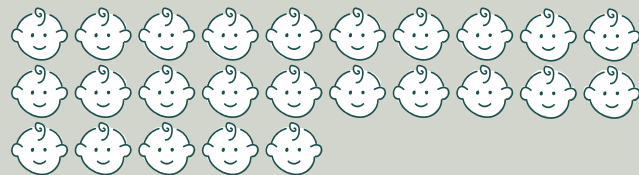
GUATEMALA
17,25 MILJOEN
INWONERS IN 2018

Bron: [Google Data](#)

KINDEREN GEBOREN:

24,8/ 1000 inwoners = **427.800**

Bron: [Macrotrends](#)



SCHISIS: 1:500 geboortes* = 856

* Precieze cijfers in Guatemala zijn niet beschikbaar maar volgens bronnen van [ASHA](#) ligt de verhouding bij "American Indians" hoger, namelijk op 1:500 geboortes. We hebben daarom besloten om te rekenen met dit getal.

Wanneer je alleen kijkt naar het gemiddeld aantal geboortes met schisis, lijkt het aantal in Guatemala inderdaad vele malen hoger. Echter worden er relatief gezien ook meer kinderen geboren in Guatemala, zo'n 2,5 keer meer in het jaar 2018. Het is in dit geval interessanter om te kijken naar de verhouding van het aantal geboortes met schisis. Als we bovengenoemde cijfers mogen geloven, dan ligt deze verhouding naar verwachting hoger in een land als Guatemala. **Om meer inzicht te krijgen in waar dit aan zou kunnen liggen, verdiepen we ons op de volgende pagina verder in de mogelijke oorzaken van schisis >>**

MOGELIJKE OORZAKEN SCHISIS

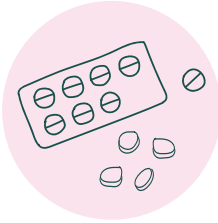
De exacte oorzaken van schisis zijn nog niet vastgesteld. Zoals geïnformeerd door de plastische chirurgen waarmee we werken, is het meestal een combinatie tussen genetische en omgevingsfactoren. We kunnen dus verwachten dat het verschil in aantal geboorten per land afhankelijk is van de verschillen in deze factoren, bijvoorbeeld: het aantal schisis in een gezin, de aanwezigheid van incest, de leeftijd van de moeder of het gebruik van gifstoffen op het land. Hieronder presenteren we nog enkele waarschijnlijke oorzaken van schisis:



GENEN & BLOED-
VERWANTSCHAP



LEEFTIJD MOEDER



MEDICATIE



GEBRUIK VAN ALCOHOL,
DRUGS EN TABAK



INFECTIES

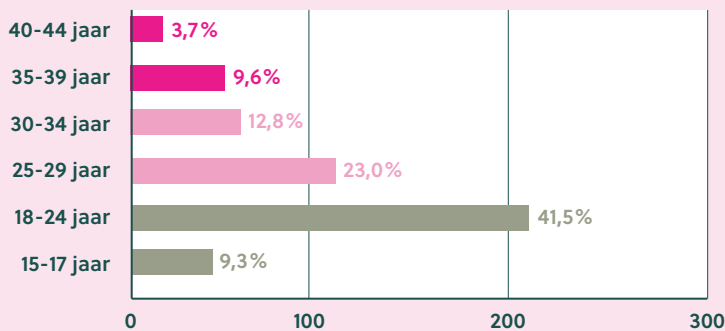


GIFSTOFFEN IN HET
MILIEU

Omdat we niet alleen graag de schisisproblematiek in Guatemala willen aanpakken, maar ook manieren willen vinden om het te voorkomen, doen we onderzoek om meer inzicht te krijgen in waarom baby's in Guatemala met schisis geboren worden. Dit onderzoek maakt het mogelijk om te investeren in een duurzamere organisatie voor de toekomst. Het is nog te vroeg om uit deze cijfers conclusies te trekken, maar we willen de resultaten graag met jullie delen. Hieronder vind je een de statistieken van een enquête die we hebben gedaan met 508 willekeurig gekozen (ouders van) patiënten in ons programma. Onze hoop voor de toekomst is om deze cijfers te kunnen vergelijken met andere onderzoeken in Guatemala en de rest van de wereld, om zo betere en betrouwbaardere conclusies te trekken.

PATIËNTONDERZOEK

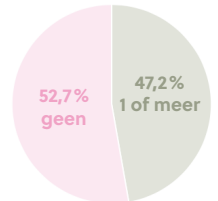
Leeftijd van de 508 ondervraagde moeders



Gezinsleden met schisis



Bijna de **HELFT** van de 508 patiënten hebben 1 of meer familieleden met schisis



9,8% van de ouders delen **DEZELFDE ACHTERNAAM**

Wat het mogelijk maakt dat ze uit dezelfde familie komen

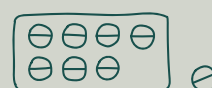
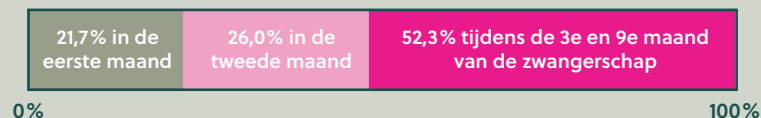
43,5% van de gezinnen werkt in de landbouw waar ze gebruik maken van:

PESTICIDEN

0,8% van de moeders rookte tijdens de zwangerschap

2,0% van de moeders dronk alcohol tijdens de zwangerschap

73,4% van de moeders slikte prenatale vitaminen **0%** van hen voorafgaand aan de zwangerschap



10,0% slikte medicijnen tijdens de zwangerschap (insuline, medicijnen voor hoge bloeddruk/epilepsie en - voornamelijk - antibiotica)