

Meedoen aan medisch wetenschappelijk onderzoek

Tijdens uw zwangerschap

Wanneer u tijdens uw zwangerschap in Amsterdam UMC (locatie VUmc) onder controle bent, kan uw arts u vragen om vrijwillig deel te nemen aan een medisch-wetenschappelijk onderzoek. In locatie VUmc van Amsterdam UMC onderzoeken we onder andere nieuwe behandelingen en vergelijken we bestaande behandelingen met elkaar. Vaak zijn dit grote onderzoeken waar meerdere ziekenhuizen aan meedoen. Andere onderzoeken zijn zo specialistisch dat deze alleen in ons ziekenhuis worden uitgevoerd. Al deze onderzoeken leiden tot waardevolle en onmisbare informatie die nodig is om de zorg te blijven verbeteren.

In deze folder kunt u lezen welke onderzoeken er momenteel lopen in Amsterdam UMC (locatie VUmc). U kunt zien welk onderzoek er mogelijk bij u past en wat deelname voor u betekent. Bent u benieuwd of u kunt meedoen? Bespreek dit dan met uw arts of verloskundige. Ook kunt u direct vrijblijvend contact opnemen met de onderzoeksmedewerkers van de afdeling verloskunde. Contactgegevens vindt u aan het eind van deze folder.

Ik heb een echo gehad tussen de 18-22 weken en mijn baarmoedermond is verkort
Tijdens de 20-wekenecho (SEO) wordt, als u dat wilt, uw baarmoedermond (cervix) gemeten. Een verkorte baarmoedermond is een risicofactor voor een vroeggeboorte. Wanneer uw baarmoedermond korter is dan 35 mm (of korter dan 38 mm bij een tweelingzwangerschap), wordt er nog geen standaardbehandeling aangeboden. Wel is er van twee verschillende behandelingen bekend dat ze effectief kunnen zijn in het voorkomen van een vroeggeboorte. In een groot landelijk onderzoek – het Quadruple P-onderzoek - wordt het effect van deze twee behandelingen met elkaar vergeleken.

Quadruple P-onderzoek

Is uw baarmoedermond korter dan 35 mm? Of is uw baarmoedermond korter dan 38 mm en bent u zwanger van een tweeling? Dan willen we graag kijken op welke manier wij u het beste kunnen behandelen om de kans op een vroeggeboorte te verkleinen. In dit onderzoek vergelijken wij een behandeling met progesteron capsules (vaginaal, 1 keer per dag) en een behandeling met een ondersteunende ring om uw baarmoedermond (pessarium) met elkaar.

Ik ben zwanger van een (relatief) kleine baby

U kunt mogelijk meedoen aan de DRIGITAT studie.

DRIGITAT studie

Als een ongeborn baby relatief klein is, dan kan dit komen door een minder goed werkende placenta (moederkoek) of doordat de baby van nature klein is. Als een baby klein is door een niet goed werkende placenta spreken we van een groeibeperking. Mogelijk is het beter om deze baby's eerder geboren te laten worden. Als een baby van nature klein is, en daarmee in principe gezond, wil je juist niet ingrijpen tijdens de zwangerschap. In de DRIGITAT studie volgen we zwangere vrouwen met een kleine baby. We verzamelen gegevens van die vrouwen en hun baby om in de toekomst beter onderscheid te kunnen maken tussen gezonde kleine baby's en baby's die te klein zijn door een groeibeperking. Mogelijk kan dit onderscheid gemaakt worden door echometingen van de bloeddorstroming. In de DRIGITAT studie kijken we of het beter is om baby's die klein zijn door een groeibeperking eerder geboren te laten worden.

Ik ben bij een vorige zwangerschap vóór 34 weken bevallen na spontane weeën of spontaan gebroken vliezen

U kunt mogelijk meedoen aan het PC-onderzoek.

PC-onderzoek

Bent u bij uw vorige zwangerschap te vroeg bevallen en is uw baarmoedermond tijdens deze zwangerschap verkort? Misschien is het nodig om uw baarmoedermond extra te ondersteunen. Dit kan met een bandje (cerclage) of een ring (pessarium) om de baarmoedermond. In het PC-onderzoek kijken we wat het beste uw baarmoedermond ondersteunt en wat het minst ingrijpend is.

Ik heb (mogelijk) zwangerschapsdiabetes

U kunt mogelijk meedoen aan het Sugar-dip- of TANGO DM-onderzoek.

Sugar-diponderzoek

U heeft zwangerschapsdiabetes. Voor de behandeling van zwangerschapsdiabetes krijgt u een dieet en beweegadviezen die helpen om uw bloedsuiker te verlagen. Wanneer deze adviezen onvoldoende bij u helpen, is het nodig om bloedsuikerverlagende medicijnen te gebruiken. Het medicijn insuline is op dit moment de gangbare eerste keus en wordt door middel van prikjes toegediend.

Naast insuline zijn er ook tabletten van een ander medicijn om de bloedsuikerspiegel te verlagen. Deze worden in het buitenland al langere tijd gebruikt voor de behandeling van zwangerschapsdiabetes. In het Sugar-diponderzoek kijken we of de behandeling van zwangerschapsdiabetes met de bloedsuikerverlagende tabletten Metformine net zo goed werkt als de behandeling met insuline.

TANGO DM

U heeft mogelijk zwangerschapsdiabetes. Daarvoor krijgt u een suikertest, ook wel OGTT (oral glucose tolerance test) genoemd. De behandeling van zwangerschapsdiabetes zorgt voor minder complicaties en minder te grote baby's als de suikertest (OGTT) sterk afwijkend is: bij 'echte' zwangerschapsdiabetes dus. We willen weten of de behandeling ook werkt bij zwangeren die milde zwangerschapsdiabetes hebben (als je test licht afwijkend is): krijgen zij na behandeling minder vaak een te grote baby, en zijn er ook minder complicaties? En wat kost de behandeling, en hoe belastend is het?

Ik heb ooit trombose gehad en ben nu minder dan 14 weken zwanger
U kunt mogelijk meedoen aan het Highlow-onderzoek.

Highlow-onderzoek

Als u in het verleden een trombose en/of een longembolie heeft gehad, moet u mogelijk in uw zwangerschap een antistollingsmiddel gebruiken. In Nederlandse ziekenhuizen worden verschillende doseringen antistolling voorgeschreven, maar wat is de juiste dosering? Op deze vraag willen we in het Highlow-onderzoek antwoord krijgen.

Meer informatie en contact

Wilt u meer weten? Of bent u benieuwd of u kunt meedoen? Bespreek dit dan met uw arts of verloskundige. Ook kunt u direct vrijblijvend contact opnemen met de onderzoeksmedewerkers van de afdeling Verloskunde.

Stuur een mail naar researchverpleegkundige Sharon Ratsma via: s.ratsma@vumc.nl of bel met 06 2721 3309 (studie-inhoudelijke vragen ook mogelijk via Whatsapp).