

Forskningstræning Gyn Obstet 2007

Region SYD

1)Titel: "Små biometrier og perinatal outcome".

Navn: Annette Wind Olesen (a.w.olesen@mail1.stofanet.dk)

Vejleder: Charlotte Floridon Jensen

Sted; Gyn/Obs af d. D, Odense Universitetshospital

Projektbeskrivelse: Formål et er at undersøge evidensen for små biometriers effekt på perinatal morbiditet og mortalitet, herunder kromosomdefekter og kongenitte sygdomme.

Metode: Litteraturstudie af små biometrier og perinatal outcome. I første og andet trimester er de biometriske mål sat i relation til sidste menstruation, mens biometrier i tredje trimester er relateret til en vækstkurve. Herefter udarbejdelse af dele af Sandbjerg-guideline om "Små biometrier".

2)Titel; Visitation af truende præterm fødsel. Vejledning til regions sygehuse fra OUH

Navn; Søren Østergaard, (soest@dadlnet.dk)

Vejleder for forskningstræning: Carsten U. Henriques

Sted; Odense Universitets Hospital, Gynækologisk-obstetrisk afd.D

Projektbeskrivelse: Visitation af truende præterm fødsel fra regions sygehuse FBE til Universitets afdeling HSE. En vejledning til regions sygehusene fra HSE.

I projektet undersøges evidensen bag cervix scanning contra vaginal eksploration til vurdering af truende præterm fødsel. Dette mhp at undgå unødvendige overflytninger samt overbehandling af de gravide med Celeston samt tractocile.

Projektets mål; At opstille essentielle objektive fund nødvendige for overflytning samt kontraindikationer.

3)Titel: Tuboovarielle abscesser (TOA), Hindsgavl guidelines

Navn; Algirdas Markauskas (dralgirdas@gmail.com)

Vejleder; overl. Torben Munk

Sted; Odense Universitets Hospital, Gynækologisk-obstetrisk afd.D

Problem: - Behandling af TOA (antibiotika, punkturer, kirurgi)

4) Titel: Langtidsopfølgning efter embolisering pga. fibromyoma uteri.

Navn; Bente Bækholm Madsen [bbaekholm@hotmail.com]

Vejleder; Pernille Ravn

Sted; Odense Universitets Hospital, Gynækologisk-obstetrisk afd.D

Problemstilling; Langtidsopfølgning (>5år) af 50 pt, der har fået foretaget embolisering pga. fibromyoma uteri. Ved hjælp af journalgennemgang og spørgeskemaundersøgelse belyses tilfredshed med behandlingen, evt. yderligere behandling samt fertilitet. Herunder gennemgang af litteraturen mhp. sammenligning af resultater fra andre centre.

5) Titel: PCO

Navn: Annemette W Lykkebo

Vejleder; Pernille Ravn

Sted; Gyn Obstet afd D, OUH

Forskningsspørgsmål: Vejleder har et projekt som indebærer, at pt med kendt PCO skal ind til genundersøgelse. Undertegnede skal deltage i dette arbejde og i den forbindelse sætte sig ind i litteraturen og udarbejde en instruks som kan bruges dels på OUH og central sygehuset.

6) Titel; Klinisk vejledning – endometriose

Navn; Maria Berg Rosendal Bjørg

Vejleder; Hans Ole Daugaard

Sted; Sydvestjysk sygehus, Esbjerg

Forskningsspørgsmål; Litteratur studium, evt. kurser, om endometriose der skal udmunde i en afdelings instruks / klinisk vejledning til brug på gyn.afd. Esbjerg sygehus.

7) Titel; "Kløe i graviditeten"

Navn: Michael Stadter

Vejleder; Overlæge Helle Mogensen

Sted; Sygehus Sønderjylland, Sønderborg

Forskningsspørgsmål; at udarbejde instruksen til gyn.-obst. afd./ Sygehus Sønderjylland; "Kløe i graviditeten", differential – diagnoser, praktisk adgang til problemet, behandlingsmuligheder

8) Titel; Q-feber og graviditet

Navn; Kirsten Marie Schjøtt

Vejleder; overlæge Ole Kierkegaard

Sted; Regionssygehus Horsens, Kvindeafdelingen

Forskningsspørgsmål; Q-feber ser ud til at være i stigende i danske kvægbesætninger – og blandt gravide dyrlæger. Q-feber kan overføres fra dyr til mennesker – og fra menneske til menneske – ved håndtering placentarvæv, amnionvæske og modermælk. Coxiella Burnetii, som forårsager Q-feber, har angiveligt en meget høj virulens, og er samtidig yderst resistent overfor ydre påvirkninger som udtørring, desinfektionsmidler m.v.. Infektion med bakterien kan forårsage spontane aborter og præterme fødsler hos dyr, og formentlig også hos mennesker. Desuden kan den hos relativt immunsupprimerede (som gravide) forårsage kronisk infektion m. bl. andet endocardit. Påvises Q-feber i graviditeten, sættes den gravide i langtidsbehandling med antibiotika i hele graviditeten, og til fødslen tilråder Statens Seruminstitut p.t. meget omfattende forholdsregler, med bl. andet isolation af patient og involveret personale, og efterfølgende desinfektion af fødestuen med særlige detergentia. Tanken med projektet er dels at lave et litteraturstudie mhp at vurdere evidensen for de temmeligt omfattende anbefalinger, der p.t. gives fra SSI, og dels vha serologisk testning at få et indtryk af prævalensen af Q-feber i en stikprøve af jordemødre, og sammenligne den med prævalensen i en tilsvarende gruppe af danske kvinder, som ikke varetager fødselshjælp – evt. også af nogle dyrlæger.

Region Nord

9) Titel; Long-term follow-up on cervical smear test in women with a negative screening history.

Kursist: Marianne Louise Vang Østergård (moest@dadlnet.dk)

Vejleder: Overlæge Aage Knudsen, dr.med.

Sted: Gyn./Obst, Aalborg Sygehus Nord, Aarhus Universitetshospital

Forskningsspørgsmål; En onko-gynækologisk forskningsgruppe i Ålborg har belyst risikoen for progression i celleforandringer til mindst let dysplasi ved påvisning af tidligste kendte celleforandringer. I forlængelse af det arbejde er

det fundet interessant at undersøge, hvor meget risikoen hos kvinder med let abnormt smear adskiller sig fra risikoen hos kvinder, der tidligere har haft normalt smear.

10) Titel; Kan bugvægsadherencer efter laparotomi påvises ved abdominal ultralydsscanning

Navn; Anja Kirstein (anja.kirstein@rn.dk)

Vejleder; Lars Høj

Sted; Gyn Obstet afd, Sygehus Vendsyssel

Projektbeskrivelse:

Det er velkendt, at adherencer til bugvæggen kan forekomme efter laparotomi. Nogle patienter har tendens til at danne flere og sværere adherencer end andre.

En simpel metode til at konstatere evt. adherencer til bugvæggen forud for et kirurgisk indgreb kan muligvis være en hjælp for lægen med henblik på vurdering, om der skal foretages åben eller laparoskopisk kirurgi.

Med dette projekt vil jeg belyse og diskutere resultaterne af en undersøgelse af tidligere laparotomerede kvinder, der før laparoskopi, i andet øjemed, får foretaget ultralydsscanning af abdomen med henblik på påvisning af bugvægsadherencer.

11) Titel; Endometrie ablation med Cavaterm

Navn; Jean Media (jeanmedia@hotmail.com)

Vejleders navn; Niels Kjærgaard

Sted; Gyn Obstet afd, Sygehus Vendsyssel

Projektbeskrivelse; I en deskriptiv undersøgelse at gennemgå et konsekutivt på ca. 60 -100 endometrie ablationer udført på sygehus Vendsyssel. Der skal fremlægges data vedrørende: patient - karakteristika, indikationer, operation, indlæggelsestid, komplikation, histologisk undersøgelse af endometrie.

Formålet med undersøgelsen, er at undersøge om termisk endometie ablation er et tilfredsstillende behandlingsalternativ til visse patienter.

12) Titel: Recidiv frekvensen blandt kvinder opereret for cervix-cancer stadium 1B ved Gyn. Afd. Ålborg Sygehus 1992 – 2002.

Navn; Marianne Mulle Jensen(mester@slagteren-kokken.dk)

Vejleder: Overlæge Erik Søgaard Andersen

Sted; Gynækologisk Obstetrisk Afdeling Ålborg Sygehus.

Projektbeskrivelse; I projektet gennemgås journaler på 169 kvinder, som i perioden 1992- 2002 har gennemgået operation for cervixcancer stadium 1B. Kvinderne følges frem til de afsluttes fra gynækologisk ambulatorium eller til de udgår pga. død eller af anden årsag.

Region Øst

Der har ikke Uddannelsesregion Øst ikke været sendt skabelon ud.

Overordnede emner kendes for alle.

Kort projektformulering forventes at komme omkring eller lige efter kursus 11-12 okt 2007

1 øst) Undersøgelse af CPEB-proteiners forekomst i humant væv.

Navn: Zohreh, Ketabi, Herlev Hospital

Vejleder Connie Palle, Herlev Hospital

Opgaven: Undersøgelse af CPEB-proteiners forekomst i humant væv.

En undersøgelse af Cytoplasmatisk Polyadenulerings Element Bindende-proteiners ekspresion i normalt væv fra cervix og ovarier, samt i cervixcancer og ovariecancer væv.

Formål: At undersøge om CPEB-proteiner er udtrykt i ovarie- og cervixcancer væv og i normalt væv. Dette med henblik på om CPEB-proteiner er involveret i udvikling af cancer i HPV-16 inficerede celler.

Baggrund: HPV er en nødvendig disponerende faktor for udvikling af cervix cancer. Der er lavet meget forskning i hvordan HPV oncoproteinerne, som er ansvarlige for transformationen af normale celler til kræftceller, reguleres. Man har de seneste år konstateret at ekspresionen af mange proteiner også reguleres posttransskriptionelt via elementer i de ikke kodende dele af messengerRNA. Om dette også er tilfældet for HPV-16 oncoproteinerne vides ikke.

Der er identificeret 5 cytoplasmatisk polyadenylerings elementer (CPE) i den ikke kodende del af HPV-16 mRNAet. Vores hypotese er, at disse elementer har indflydelse på ekspresionen af de virale proteiner, samt at tilsvarende regulatoriske mekanismer fungerer for en række humane proteiner.

Fra undersøgelser på mus vides det, at proteiner der tilhører CPEB protein familien, binder på CPEerne og i respons på specifikke stimuli regulerer længden af polyA halen af disse mRNA.

Dette påvirker translationseffektiviteten; altså effektiviteten af proteinsyntese fra mRNA.

Det vides, at der i det humane genom findes sekvenser, der koder for CPEB-proteiner, men forekomsten og funktionen af disse proteiner er stort set ukendt. Dette arbejde skal i første omgang afklare forekomsten af CPEB-proteinerne i de nævnte væv.

2 øst) Emne : Hormon behandling efter gynækologiske cancers ? hvad kan anbefales.

Navn: Therese Faurshou Nielsen Holbæk Sygehus og Herlev Hospital

Vejleder Pernille Jensen Afdelingslæge Herlev Hospital

Problemformulering : Ud fra en gennemgang af litteraturen : Hvad kan man tilråde patienter, der har symptomer på hormonmangel efter behandling af gynækologiske cancers. Hvem kan tilbydes hormonbehandling, hvilken form, hvor længe og opfølgning.

Afgrænsning : Målet er at opstille behandlingsvejledning indenfor flg. cancertyper: Cervixcancer, endometriecancer og ovariecancer. Kan evt. være nødvendigt at afgrænse yderligere. Typer (per oral, transdermal, vaginal, nasal, IUD) og doseringer af hormoner (østrogener, gestagener, selektive estradiol receptor modulatorer (SERM), tibolon). Kan evt. være nødvendigt at afgrænse yderligere.

Mål med projektet_: Afdelingsinstruks, om muligt senere publikation (oversigtsartikel).

Metode : Litteraturgennemgang ? afgrænsning af søgetermer senere. Udvælg max. 20 - primært oversigtsartikler. Evt. undersøge hvad der ligger af guidelines.

Tidsperspektiv: H2 forløber: Okt. 2007 ? September 2008 :

Litteratursøgning ? udvælgelse af artikler, tilpasning af problemformulering til hvad der er muligt, udkast til endelig sammenskrivning. H3 forløbet Oktober 2008 ? September 2009: Sammenskrivning og udfærdigelse af ?rapport?.

3 øst) Gemelli fødsler på Gentofte 2005-2006 –Et kvalitetsikringsprojekt

Projektansvarlig: Lene Grønbeck, 1.reservelæge

Vejleder: Nina Palmgren, Overlæge

Baggrund: Tvillingefødsler udgør i obstetrisk sammenhæng en særlig gruppe. Tvilling gravide har en højere risiko for komplikationer i graviditeten, så som svangerskabsforgiftning, for tidlig fødsel, væksthæmning hos fostrene etc. Fødslen udgør også en særlig risiko, hvor særlig tvilling B har risiko for komplikationer og fødslen kræver derfor nøje overvågning.

Et stort canadisk studie(Twin Birth Study) der pt er i gang sammenligner planlagt kejsersnit ved tvillingegraviditet med vaginal fødsel. Man kan nok forvente at konklusionen som minimum nok bliver, at før man kan anbefale en vaginal fødsel, skal der foretages en nøje selektion blandt de gravide ud fra helt faste kriterier.

Det er derfor vigtigt at den enkelte afdeling laver en nøje kvalitetskontrol af svangreomsorgen for tvilling gravide.

Formål: At foretage en kvalitetsvurdering af de sidste 2 års gemelli gravide på Gentofte Hospital.

Spørgsmål der søges belyst:

- Hvad har det neonatale outcome været, vurderet ud fra fødselsvægt, apgar, pH og behov for indlæggelse på neonatal afdeling
- Har der været overensstemmelse mellem UL og fødselsvægt
- Hvem har scannet. Er det ex. godt nok at det er en obstetriker, der scanner eller er der et behov føtalmedicinsk ekspertise
- Hvilke komplikationer har der været i graviditeten og hvordan er de håndteret.
- Hvor mange er overflyttet til hospitaler med neonatal ekspertise.
- Hvordan har de født.
- Ved intenderet vaginal fødsel, har kriterierne for dette været opfyldt.
- Komplikationer under fødslen.
- Har den neonatale service været god nok.

Metode: Journalgennemgang af alle gemelli gravide, der er fulgt gennem graviditeten og har født på Gentofte Hospital i 2005-2006.

4 øst) Graviditetsudkomme hos kvinder med vaginalt anlagt cerclage.

Navn: Mette Schou Hammerum (hammerum@dadlnet.dk)

Vejleder: Jens Langhoff-Roos

Sted: Rigshospitalet, Juliane Marie Centeret, Obstetrisk klinik

Projektbeskrivelse:

Retrospektiv opgørelse af resultaterne af alle vaginalt anlagte cerclager (både akutte og elektive) på RH 1997-2007. Baseres på journalgennemgang. Følgende ønskes belyst: Baseline characteristics for kvinden, outcome for kvinden (fødemåde, infektion), outcome for børnene (gestationsalder ved fødsel, mortalitet og morbiditet). Var der særlige karakteristika ved de kvinder, som havde god/dårlig effekt af cerclage? Hvilke hypoteser kan genereres på baggrund heraf? Og hvordan kan en fremtidig prospektiv indsamling af data belyse disse problemstillinger? Desuden gennemgang af litteraturen m.h.p. sammenligning med udenlandske resultater.

5 øst) Ogilvie's syndrom anno 2007".

Navn: Pia Ertberg (ertbergnemery@yahoo.dk)

Vejleder: Birgit Bødker

Sted: Afd. G, Hillerød og Glostrup Hospital, Region H.

Projektbeskrivelse: Gennemgang af litteraturen vedr. ogilvie's syndrom med fokus på behandlingen af gynækologiske og obstetriske patienter. Udarbejdelse af instruks til Glostrup, revidering af instruks i Hillerød, samt udarbejdelse af abstract.

Metode: Databasesøgning. Litteraturgennemgang. Evidensgradering af artikler.

6 øst) Titel: Nedre urinvejssymptomer og afføringsymptomer under graviditet og 1 år efter fødsel.

Navn: Pernille Mejlvang

Projektleder: Bent Hansen

Set up: En prospektiv spørgeskemaundersøgelse af 1000 førstegangsfødende kvinder i Glostrup. Spørgeskema udleveres få dage efter fødslen og igen 1 år efter. Der sammenlignes med kontrolgruppe af 3000 aldersmatchede kvinder fra samme område, uden tidligere fødsler. Spørgeskema uddeles dag 0, og et år efter.

Formål: At undersøge omfanget af nedre urinvejssymptomer og afføringsymptomer hos førstegangsfødende - under graviditet og et år efter ? sammenlignet med en kontrolgruppe af nullipara.

At vurdere om faktorerne - diabetes under graviditet, præterm fødsel, igangsættelse af fødslen, varigheden af den aktive fase i fødslen, ammeperiodens længde ? har betydning for udvikling af urinvejs- og afføringsymptomer 1 år efter fødslen.

7 Øst) Titel: Effekt af hysteroskopisk polypresektion ved menorrhagia

Navn: Marianne Aamann Jensen

Vejleder: Søren Stampe Sørensen

Sted: Glostrup Sygehus, Afd.Gyn.Obs.

Projektbeskrivelse: Der foreligger kun få undersøgelser vedrørende den specificerede behandlingseffekt på menorrhagia af selektive hysteroskopiske operationer på intrauterine polypper.

Retrospektivt kohortestudium

Multicenter, men begrænses i første omgang til 7 største sygehuse på Sjælland.

Trække data fra Hyskobasen på kvinder med diagnosen menorrhagia, som har fået foretaget hysteroskopisk polypresektion. Trække data ud på, hvilke af dem, der senere er blevet re-opererede eller hysterektomerede. De resterende tilsendes spørgeskema.

Spørgeskema skal indeholde spørgsmål om tilfredshed, ændring i menstruationsstyrke og -varighed og evt behandling efterfølgende.

8 Øst) Titel: Bedre kontrol efter konisatio? Human Papillomvirus (HPV) i cervix som prædikator for ny neoplasi efter loop konisation for cervical intraepithelial neoplasi (CIN). En prospektiv follow-up undersøgelse.

Navn: Lene Huusom

Vejleder: Lisbeth Nilas

Sted: Kræftens Bekæmpelse, Epidemiologisk Institut, Afd. for Virus, Hormoner og Kræft samt Hvidovre Hospital, Gynækologisk Afd.

Projektbeskrivelse: HPV er en nødvendig faktor for at cervikal intraepithelial neoplasi (CIN) kan opstå. Cervix cancer formodes opstået via forstadier af stigende sværhedsgrad. De fleste kvinder (>90 %) bliver helbredt for CIN ved konisation, men kvinder som nogensinde har haft CIN har en større risiko for at få ny CIN diagnose og øget risiko for invasiv cervix cancer. Det er derfor vigtigt at kvinder kontrolleres efter konisation. De metoder vi har til efterkontrol er ikke optimale, og der findes ingen pålidelige prognostiske metoder til at forudse risikoen for ny neoplasi. Tilstedeværelsen af HPV i cervix efter konisation har i udenlandske studier vist øget risiko for ny CIN, hvorimod kvinder der var blevet HPV negative efter indgrebet ikke fik påvist ny CIN. Endvidere havde HPV testen højere diagnostisk sensitivitet end celleprøven (cervix cytologisk smear) til at finde insufficient behandlet CIN. De mulige fordele af HPV testen efter konisatio i en dansk befolkning ønskes undersøgt i dette studie.

Metode: Prospektiv follow-up undersøgelse. 682 kvinder er inkluderet. Kvinderne har fået taget HPV test forud for konisation samt ved 2 follow-up undersøgelser, hvor der også er taget celleprøve og udleveret spørgeskema med variable som er relevante for forekomsten af HPV og CIN. HPV analyserne foretages i Tyskland. Der vil blive foretaget langtidsopfølgning af kvinderne vha. Patologi Data Banken.