

**Nyhedsbrev på Afdelingen for Kvindesygdomme og Fødsler,
Regionshospitalet Gødstrup**

1/1 – 31/3 - 2024

Kvartalets forsker: Rikke Damgaard

Rikke Damgaard får prisen som kvartalets forsker fordi hun har formået at få sin 3. ph.d.-artikel udgivet i et af de bedste gynækologisk-obstetriske tidsskrifter, American Journal of Obstetrics and Gynecology.

Kæmpe stort tillykke og tak for indsatsen!

Nyheder

1. Ane-Kersti Knudsen har holdt oplæg til Ph.D. Dag 2024 ved Aarhus Universitet d. 19.01.24 om Swedescoreprojektet.
2. Tina Randrup, Ane-Kersti Knudsen og Anne Hammer har holdt i alt 6 oplæg ved den Nationale Screeningsdag 2024 ved Kræftens Bekæmpelse d. 07.03.24.
3. Tina Randrup, Ane-Kersti Knudsen, Anne Hammer har deltaget ved EUROGIN (international HPV konference) i Stockholm fra d. 13-16.03.24. Vi bidrog med i alt 4 mundtlige præsentationer, heraf et inviteret oplæg.
4. Post.doc og læge Kathrine Dyhr Lycke har i marts deltaget i ESGO (europæisk onko-gynækologisk konference) i Barcelona. Kathrine var inviteret derned af ProCare Health og holdt et oplæg om konservativ behandling af moderate celleforandringer

Nye projekter i afdelingen

1. Fosterhindeceller i den gravides blod som en risikomarkør for præterm fødsel. Lokal ansvarlig: Iben Sundtoft.
2. RSV vaccination af gravide – randomiseret, dobbelt-blindet studie. Lokal ansvarlig: Iben Sundtoft.
3. The NORACT Trial – Nordic randomized trial on laparoscopic versus vaginal cerclage. Lokal ansvarlig Iben Sundtoft.

4. Forekomsten af HLA antistoffer i blodet hos patienter med senabort sammenlignet med kvinder efter en normal fødsel. Et prospektivt, multicenter case-control studie. Lokal ansvarlig Lise Hald.
5. Sværhedsgraden af celleforandringer i konus og risikoen for præterm fødsel – et kohortestudie. Lokal ansvarlig: jordemoder Helene Thing.
6. Konservativ behandling af moderate celleforandringer og risikoen for præeklamps. Lokal ansvarlig: stud. Med Lotte Eriksen.
7. Konservativ behandling af moderate celleforandringer og risikoen for gestationel diabetes. Lokal ansvarlig: Kirstine Katholm.
8. Clinical management of older women in screening – a survey among EFC members. Lokal ansvarlig: Anne Hammer
9. RCT om vagifem til kvinder over 50 for at forbedre kolposkopi. Ph.d.-projektet udgår fra Regionshospitalet Randers. Lokal ansvarlig: Anne Hammer

Kort uddybende om nogle af de nye projekter

1. *Forekomsten af HLA antistoffer i blodet hos patienter med senabort sammenlignet med kvinder efter en normal fødsel. Lise Hald*

Det er et case-control studie, hvor man bl.a. ønsker at undersøge forekomsten- og subtypen af human leukocyt antigen (HLA) antistoffer hos kvinder, som har haft en uforklarlig senabort i gestationsuge 14-28 (cases), sammenlignet med kvinder som har haft en ukompliceret graviditet og vaginal fødsel (kontroller). Forskergruppen har en hypotese om at kvinder som oplever en uforklarlig senabort oftere har HLA antistoffer i blodet sammenlignet med kontrolgruppen. Herudover at HLA antistofferne i "case-gruppen" er af en anden subtype- og har en anden evne til at fiksere komplementsystemet end HLA antistoffer fundet hos kvinder efter en normalfødsel (kontroller).

2. *Fosterhindeceller i den gravides blod som en risikomarkør for præterm fødsel. Iben Sundtoft*

Dette projekt har til formål at undersøge, om antallet af fosterhindeceller i den gravide kvindes blod kan bruges som en biomarkør for præterm vandafgang (PPROM). Hypotesen er, at celler fra fosterhinden spredes til moderens blod, når hinden nedbrydes op til fødslen eller ved truende for tidlig fødsel. Derfor forventer vi at kunne finde celler inden og lige efter at fosterhinden brister ved fødsel eller PPRM.

3. *RSV vaccination af gravide – randomiseret, dobbelt-blindet studie. Iben Sundtoft*

I dette lægemiddelstudie ønsker man bl.a. at undersøge om maternal vaccination mod RS virus i sidste trimester af graviditeten nedsætter risikoen for alvorlig sygdom med RS virus ved barnet. Deltagere i projektet randomiseres til en mRNA vaccine (forskellige doser testes) eller placebo. Studiet er internationalt.

4. *The NORACT Trial – Nordic randomized trial on laparoscopic versus vaginal cerclage.*

Dette er et randomiseret studie, der undersøger om vaginal eller laparoskopisk cerclage er den bedste behandling til at forebygge fødsel før uge 32. Kvinder der deltager i studiet, har en anamnese med præterme fødsler eller sene tab med mistanke om cervixinsufficiens og/eller en eller flere keglesnitsoperationer. Operationen med laparoskopisk cerclage foretages på AUH prægravid og medfører forløsning ved sectio, mens den laparoskopiske cerclage anlægges på RHG i starten af 2. trimester og fjernes igen omkring uge 36.

Bevillinger

1. Forskningsansvarlig overlæge, Anne Hammer har modtaget en bevilling på ca. **10.000.000 kr** fra Novo Nordisk Fonden.
2. Ph.d.-studerende Ane-Kersti Knudsen har modtaget 22.500 kr. fra Aarhus Universitet til udlandsophold under sit Ph.d. forløb.
3. Ph.d- studerende Mette Eklund har fået 50.000 fra Jordemoderforeningen
4. Ph.d- studerende Mette Eklund har fået 41.500 fra Aarhus Universitet til studierejse til Firenze

Publikationsliste for perioden 1/1 – 31/3 2024

1. Sai Sindhu Thangaraj, Tina-Signe Gissel Gunlund, Jane Stubbe, Yaseelan Palarasah, Per Svenningsen, **Lise Hald Nielsen**, Per Glud Ovesen, Boye L. Jensen. Effect of short-term changes in salt intake on plasma cytokines in women with healthy and hypertensive pregnancies. *Pregnancy Hypertension: An International Journal of Women's Cardiovascular Health* 35 (2024) 82–87
2. **Lycke KD**, Kahlert J, **Eriksen DO**, Omann C, Pedersen LH, **Sundtoft I**, Landy R, Petersen LK, **Hammer A**. Preterm Birth Following Active Surveillance vs Loop Excision for Cervical Intraepithelial Neoplasia Grade 2. *JAMA Netw Open*. 2024 Mar 4;7(3):e242309. doi: 0.1001/jamanetworkopen.2024.2309.PMID: 38483389

3. **Damgaard RK**, Jenkins D, Stoler MH, de Koning M, van de Sandt M, **Lycke KD**, Kahlert J, Gravitt PE, Quint WGV, Steiniche T, Petersen LK, **Hammer A**. Human papillomavirus genotypes and risk of persistence and progression in women undergoing active surveillance for cervical intraepithelial neoplasia grade 2. *Am J Obstet Gynecol*. 2024 Feb 7:S0002-9378(24)00072-3. doi: 10.1016/j.ajog.2024.01.029. Online ahead of print.PMID: 38336125