

De parodontale conditie van vrouwen met een doorgemaakte vroege pre-eclampsie versus late pre-eclampsie en gezonde vrouwen, direct postpartum

Gepubliceerd: 11-10-2007 Laatste bijgewerkt: 08-05-2024

Vaststellen en vergelijken van de parodontale situatie tussen de verschillende groepen vrouwen. Gezien het feit dat de metingen binnen een week na de bevalling zullen worden uitgevoerd, kan men aannemen dat de parodontale situatie representatief is...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Bacteriële infectieziekten
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON30971

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Vroege versus late pre-eclampsie en parodontitis

Aandoening

- Bacteriële infectieziekten
- Complicaties bij de moeder tijdens de zwangerschap

Synoniemen aandoening

pre-eclampsie, zwangerschapsvergiftiging

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: Parodontitis, Pre-eclampsie, Subgingivale bacteriën

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Aanwezigheid en ernst van parodontitis.

Secundaire uitkomstmaten

Microbiologische samenstelling van de subgingivale plaque.

Genetische opmaak.

Ontstekingsmarkers in het bloedserum.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Recente onderzoeken suggereren een significante associatie tussen maternale parodontitis en pre-eclampsie. De etiologie van pre-eclampsie is echter nog steeds niet duidelijk. Volgens een recente hypthese is er tijdens de normale zwangerschap sprake van een milde ontstekingsreactie in de bloedvaten, die resulteert in endotheelactivatie, milde activatie van het stollingssysteem en een milde afname van de fibrinolyse. Er wordt verondersteld dat pre-eclampsie een overdreven ontstekingsreactie in de bloedvaten is met meer uitgesproken endotheelschade en een toegenomen activatie van het stollingssysteem. Verschillende risicofactoren spelen een rol in de pathogenese van dit syndroom. De aanwezigheid van een chronische infectie tijdens de zwangerschap wordt gezien als een belangrijke risicofactor voor pre-eclampsie. Parodontitis is een chronische infectie van de steunweefsels van de gebitselementen, die jarenlang subklinisch aanwezig kan zijn. Dat is dan ook de basis voor de gedachte dat parodontitis tijdens de zwangerschap een mogelijke rol zou kunnen spelen in het ontstaan van pre-eclampsie.

Er kunnen twee vormen van pre-eclampsie worden onderscheiden: vroege pre-eclampsie (optredend voor 34 weken van de zwangerschap) en late pre-eclampsie (optredend vanaf 34 weken van de zwangerschap). Hoewel in beide vormen placentaire dysfunctie een centrale rol speelt in het ontwikkelen van het syndroom, verschillen beide vormen in pathogenese. Vroege pre-eclampsie is

geassocieerd met een laag geboortegewicht en begint met een (genetisch gepredisponeerde) abnormale placentatie, leidende tot verminderde placentaire perfusie en een hypoxische placenta. Deze abnormale placentatie en foetale groeiachterstand wordt niet gezien bij late pre-eclampsie. Late pre-eclampsie lijkt meer een abnormale maternale respons te zijn. Er wordt verondersteld dat late pre-eclampsie het gevolg is van een maternale hemodynamisch tekortkoming, waardoor niet kan worden voldaan aan de groeiende vraag van de feto-placentale unit. De endotheelschade die het klinische syndroom van pre-eclampsie veroorzaakt is vergelijkbaar met de afwijkingen die worden gezien bij atherosclerose. Met name vrouwen met een doorgemaakte vroege pre-eclampsie lijken een verhoogd risico te lopen op het ontwikkelen van hart- en vaataandoeningen later in het leven. Een vroege pre-eclampsie zou dus een voorspeller kunnen zijn voor het ontwikkelen van hart- en vaataandoeningen later in het leven.

Doel van het onderzoek

Vaststellen en vergelijken van de parodontale situatie tussen de verschillende groepen vrouwen. Gezien het feit dat de metingen binnen een week na de bevalling zullen worden uitgevoerd, kan men aannemen dat de parodontale situatie representatief is voor de situatie ten tijde van de zwangerschap. Indien bij de geselecteerde groepen patiënten parodontitis wordt aangetroffen, mag men dan ook veronderstellen dat deze chronische ontstekingen ook ten tijde van de zwangerschap aanwezig waren.

Onderzoeksopzet

Klinisch patiënt-controle onderzoek, waarbij de parodontale conditie, genetische opmaak en microbiologische samenstelling van de subgingivale plaque zullen worden vastgesteld en worden vergeleken. Voor het bepalen van de bloedwaarden zal tijdens de routine-bloedafname bij binnenkomst van de patiënt in het ziekenhuis één extra buisje bloed worden afgenomen.

Inschatting van belasting en risico

De parodontale screening, inclusief kweektest en genetische screening, zal ongeveer 1 uur in beslag nemen. De gebruikte parodontale meetmethode is niet pijnlijk, maar kan soms als wat onaangenaam worden ervaren. Bij routine bloedafname zal voor dit onderzoek één extra buisje bloed worden afgenomen.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

A. Deusinglaan 1
9713 AV Groningen
Nederland

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

A. Deusinglaan 1
9713 AV Groningen
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Kaukasisch ras
Primigravida
Bevallen mbt keizersnede
Bij de vroege pre-eclampsische zwangerschap: dysmaturiteit

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Roken tijdens de zwangerschap
Pre-existerende hypertensie
Diabetes mellitus
Nierafwijkingen
Cardiovasculaire afwijkingen
Systemische aandoeningen
Parodontale behandeling
Afwezigheid van >8 gebitselementen (incl. 3e molaren)
Antibiotica gebruik tijdens de zwangerschap
Meerlingzwangerschap
Bij de late pre-eclampsische en normale zwangerschap: dysmaturiteit

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Toewijzing:	Niet-gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Actieve controle groep
Doel:	Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	01-01-2008
Aantal proefpersonen:	105
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort: Eerste indiening
Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL18149.042.07