



MYPP-TRIAL

Nieuwsbrief

Beste lezer,

De MYPP studie loopt goed en inmiddels zijn, mede namens jullie inzet, ruim 350 proefpersonen geïncludeerd! Onlangs hebben alle centra (hoofdonderzoekers en researchverpleegkundigen) een uitnodiging voor een digitale vergadering ontvangen. Het doel van deze vergadering is kijken hoe we met zijn allen kunnen zorgen voor een mooie eindsprint van de MYPP studie. Het streven is om eind dit jaar de laatste 100 proefpersonen geïncludeerd te hebben. Mede vanuit ZonMw hebben wij het advies gekregen om deze fase met ieder centrum afzonderlijk door te spreken. Voor een aantal centra zal nog even een geschikt moment afgestemd moeten worden. De centra die dit betreft, zullen spoedig alternatieve datavoorstellen ontvangen. In ieder geval hopen wij jullie ook in deze fase zo goed mogelijk te ondersteunen.

In deze nieuwsbrief lezen jullie meer over koffie-inname tijdens de zwangerschap, en de interactie tussen cafeïne en myo-inositol. Ook stelt Susanne Gielen, nieuwe hoofdonderzoeker bij het Sint Franciscus Gasthuis, zich aan ons voor. Tot slot bevat de nieuwsbrief, zoals gewoonlijk, de huidige inclusiecijfers.

Veel leesplezier!

Groet,
Rebekka



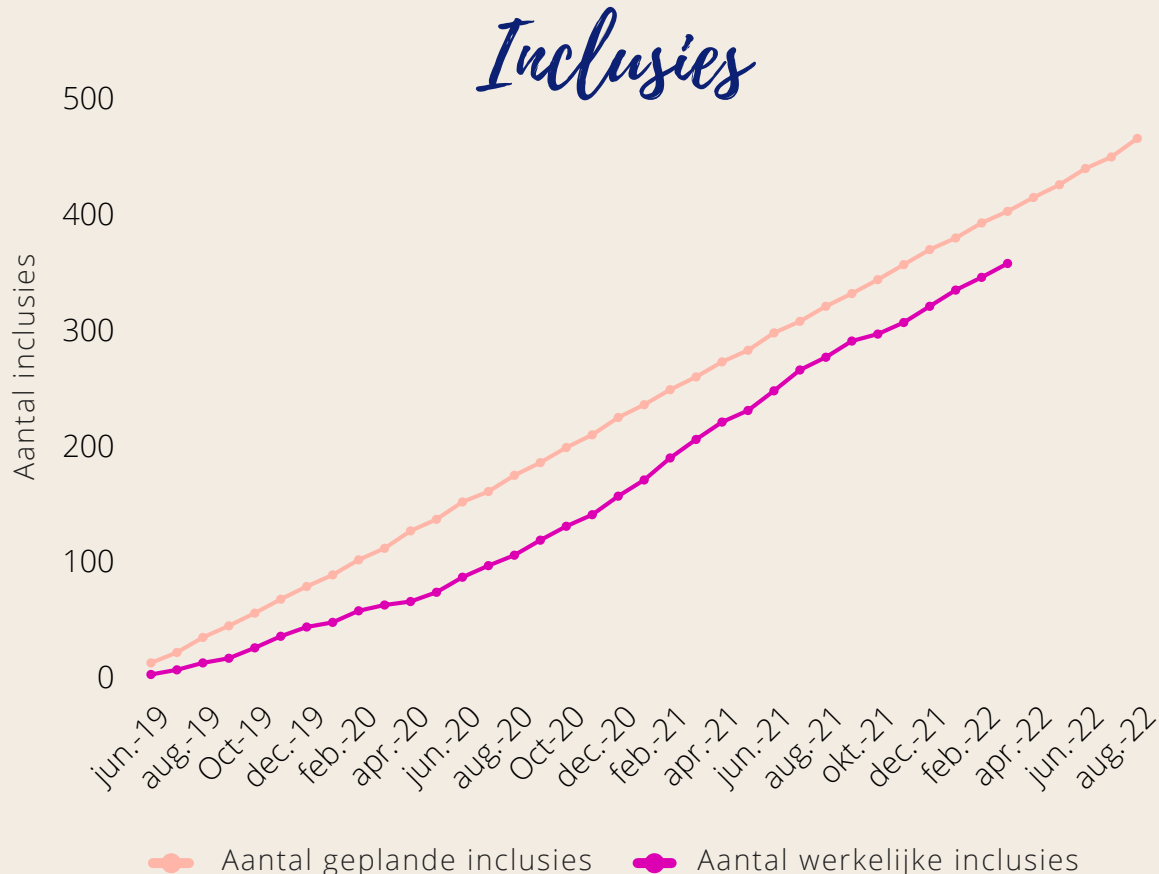
Inclusies in april



Diakonessenhuis Utrecht



Totaal aantal inclusies





Cafeïne-inname tijdens de zwangerschap wordt in verband gebracht met ongunstige effecten op de foetus en de pasgeborene. Behalve dat het verband houdt met foetale groeibeperking, wordt cafeïne-inname ook beschouwd als een risicofactor voor aangeboren afwijkingen, met name neuralebuisdefecten. Er zijn verschillende neuralebuisdefecten, waarvan spina bifida (open rug) en anencefalie (open schedel) de bekendste zijn.

Neurale buisdefecten worden geclassificeerd als folaatgevoelig (ongeveer 70%) en folaatresistent (ongeveer 30%). Hoewel foliumzuur de eerste groep kan voorkomen, hebben verschillende studies aangetoond dat inositol de laatste groep kan voorkomen. Uit eerdere studies is gebleken dat cafeïne-inname een risicofactor voor neuralebuisdefecten kan zijn, waarschijnlijk door de inositol-signalering te verstoren. In een [eerder verschenen studie](#) is onderzocht of cafeïne-inname, een van de factoren die het risico op neuralebuisdefecten verhoogt, mogelijk verband houdt met Myo-Inositol (MI) deficiëntie of malabsorptie.

Om het negatieve effect van cafeïne-inname op de gastro-intestinale absorptie van inositol te onderzoeken, werden in een groep, van 12 gezonde vrijwilligers tussen de 20 en 40 jaar oud, MI-plasma concentraties vergeleken. Het onderzoek bestond uit vier verschillende fasen waarin vrijwilligers een enkele dosis MI-poeder of MI zachte gelcapsules, met water of met gelijktijdige consumptie van één 'espresso'-koffie, kregen.

De 12 vrijwilliger hadden allemaal het onderzoek voltooid. Voor deze nieuwsbrief zal gefocussed worden op de resultaten van de MI-poeder. In de fase waarbij vrijwilligers MI-poeder gelijktijdig met één espresso-koffie innamen, bleken de MI serumconcentraties significant lager. Dit suggereert dat de cafeïne-inname sterk interfereert met MI-absorptie.

Deze resultaten impliceren dat vrouwen geïnformeerd moeten worden over de effecten van blootstelling aan cafeïne-inname in de periconceptionele periode. Bovendien zal gelijktijdige inname van cafeïne en inositol-suppletie ontmoedigd moeten worden.

Bron

De Grazia S, Carlomagno G, Unfer V, Cavalli P. Myo-inositol soft gel capsules may prevent the risk of coffee-induced neural tube defects. Expert Opin Drug Deliv. 2012 Sep;9(9):1033-9. doi: 10.1517/17425247.2012.701616. Epub 2012 Jul 5. PMID: 22724555.

Welkom Susanne!



Beste lezer, mijn naam is Susanne Gielen en ik ben gynaecoloog in het Franciscus in Rotterdam. Vanwege de pensionering van collega van der Weiden zal ik vanuit ons ziekenhuis de MYPP trial verder begeleiden. Na een studie geneeskunde in Maastricht, woon ik inmiddels al ruim 20 jaar (met man en kinderen) in Rotterdam.

In 2001 ben ik gestart met mijn promotie onderzoek "Estrogen signaling in the endometrium; pathway analysis of agonists and antagonists, om daarna de opleiding tot gynaecoloog te doen. Aansluitend aan de opleiding heb ik een fellowship voortplantingsgeneeskunde gedaan binnen het Erasmus. Sinds 2015 ben ik werkzaam als gynaecoloog binnen het Franciscus. Naast algemene gynaecologie, zie ik met name patienten met kinderwens en hormonale cyclusstoornissen.