

Is MRKH syndrome caused by intrauterine blood exchange between sex-discordant twins?

Gepubliceerd: 08-07-2016 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

Our hypothesis is that MRKH patients are exposed to high concentrations AMH in utero, coming from their male co-twin (possible vanished twin). This AMH-exchange is possible because of intrauterine blood exchange between two fetuses. This blood...

Ethische beoordeling	Positief advies
Status	Werving gestopt
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON28058

Bron

NTR

Verkorte titel

MIPT study

Aandoening

MRKH syndrome

Ondersteuning

Primaire sponsor: VU university medical centre

Overige ondersteuning: VU university medical centre

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

The primary outcome is the difference in occurrence of microchimerism (with an extra male cell line) in MRKH patients vs. controls.

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

The aim of this study is to determine whether male microchimerism is present in patients with MRKH syndrome. This would be a result of intrauterine cell trafficking - and possible AMH transfer- from male to female co-twin.

Study design: Observational case control study.

In the course of this study we ask the subjects for one visit to the outpatient clinic or a home visit for blood sampling, collecting of a buccal smear and a short questionnaire.

Doel van het onderzoek

Our hypothesis is that MRKH patients are exposed to high concentrations AMH in utero, coming from their male co-twin (possible vanished twin). This AMH-exchange is possible because of intrauterine blood exchange between two fetuses. This blood exchange results in male (micro)chimerism in blood. Our aim is to study the presence of this male microchimerism in adult patients with MRKH.

Onderzoeksopzet

Only one visit is necessary for blood sampling, buccal smear sampling and filling in a questionnaire (about medical history, family history, intoxications, BMI, age)

Onderzoeksproduct en/of interventie

96 patients with MRKH will be included. The controlgroup exists of 96 healthy women, already sampled. No interventions. Blood samples will be analyzed for Y-chromosome-specific real-time quantitative polymerase chain reaction.

Contactpersonen

Publiek

VUmc, afdeling reproductive medicine. PK 5x -194.

Henrike Peters

Postbus 7057

Amsterdam 1007 MB
The Netherlands
0204440561

Wetenschappelijk

VUmc, afdeling reproductive medicine. PK 5x -194.

Henrike Peters
Postbus 7057

Amsterdam 1007 MB
The Netherlands
0204440561

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

- Diagnosed with MRKH syndrome
- Age $\geq$ 18 years

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

none

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen
Onderzoeksmodel:	Anders
Blinding:	Open / niet geblindeerd

Controle: N.v.t. / onbekend

Deelname

Nederland
Status: Werving gestopt
(Verwachte) startdatum: 11-01-2017
Aantal proefpersonen: 96
Type: Werkelijke startdatum

Voornemen beschikbaar stellen Individuele Patiënten Data (IPD)

Wordt de data na het onderzoek gedeeld: Nog niet bepaald

Ethische beoordeling

Positief advies
Datum: 08-07-2016
Soort: Eerste indiening

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
NTR-new	NL5806
NTR-old	NTR5961
Ander register	ABR-nummer van de CCMO : 57503

Resultaten

Samenvatting resultaten

Human Reprod 2019. Low prevalence of male microchimerism in women with MRKH