

Incidentie van tweelingen in families van IVF-patienten.

Gepubliceerd: 13-12-2006 Laatst bijgewerkt: 09-05-2024

Bepalen van de incidentie van tweelingen in de familie van vrouwendie zwanger worden van een tweeling na een IVF/ICSI-behandeling.

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Overige aandoening
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON30264

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Tweelingen in families van IVF-patienten.

Aandoening

- Overige aandoening

Synoniemen aandoening

gemelli, tweeling

Aandoening

familiaire aanleg voor zwanger worden van tweelingen

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Vrije Universiteit Medisch Centrum

Overige ondersteuning: SWOG

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: IVF, Tweelingen

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Incidentie van tweelingen in families van IVF patienten.

Secundaire uitkomstmaten

Beloop van de zwangerschap en bevalling, informatie over het (de) kind(eren) die uit deze zwangerschap geboren werden, informatie over de patiente/moeder van het(de) kind(eren).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Er is een genetische basis voor het voorkomen van dizygote tweelingen (Lambalk, C. B. 2001; Meulemans, W. J., Lewis, C. M. et al. 1996): in sommige families is er een hogere incidentie van dizygote tweelingen. De precieze genetische basis van dit fenomeen is nog niet opgehelderd. Het is bekend dat vrouwen uit families met familiair voorkomen van tweelingen meerdere follikels laten uitrijpen en er meerdere ovulaties plaatsvinden (Lambalk, C. B. and Schoemaker, J. 1997; Gilfillan, C P., Robertson, D. M. et al. 1996), waardoor de kans op meerdere zwangerschap vergroot wordt.

Naast meerdere ovulatie moet er ook meerdere fertilisatie en meerdere implantatie optreden. Er wordt gesuggereerd dat het endometrium van vruchtbare vrouwen zeer receptief is en dat deze receptiviteit een determinant voor implantatie en voor meerdere implantatie is (Matorras, R., Matorras, F. et al. 2005). Hieruit volgt de hypothesen dat het endometrium van vrouwen uit families met familiair voorkomen van tweelingen erg receptief is voor (meerdere) implantatie. Dit zou ook bijdragen aan een grotere kans op meerlingen. IVF/ICSI kan worden beschouwd als kunstmatig geïnduceerde meerdere ovulatie en kunstmatige meerdere fertilisatie. Bij IVF/ ICSI-behandelingen worden er gebruikelijk twee embryo's teruggeplaatst na de punctie (double embryo transfer [DET]). De kans op (meerdere) implantatie is afhankelijk van de ontwikkeling van de embryo's en van de kwaliteit van het endometrium. De keuze voor het terugplaatsen van een of twee embryo's wordt gebaseerd op de leeftijd van patiënte, maar er wordt geen rekening mee gehouden of patiënten meer aanleg

hebben voor multipele implantatie op een genetische basis.

We willen de hypothese toetsen dat bij vrouwen met multipele implantatie na double embryo transfer de incidentie van familiair voorkomen van tweelingen hoger is dan bij vrouwen met enkelvoudige implantatie na double embryo transfer.

Doel van het onderzoek

Bepalen van de incidentie van tweelingen in de familie van vrouwendie zwanger worden van een tweeling na een IVF/ICSI-behandeling.

Onderzoeksopzet

Observationele studie door middel van een vragenlijst.

Inschatting van belasting en risico

Patienten worden gevraagd om een vragenlijst in te vullen, dit zal ongeveer 30 minuten in beslag nemen.

Er zijn geen risico's of voordelen verbonden aan deze studie.

Contactpersonen

Publiek

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Postbus 7057
1007 MB Amsterdam
Nederland

Wetenschappelijk

Vrije Universiteit Medisch Centrum

Postbus 7057
1007 MB Amsterdam
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)

- IVF/ICSI-behandeling tussen 1 januari 2000 en 31 december 2004.
- Double embryo transfer (DET) op dag 3 na punctie.
- Positieve serum zwangerschapstest op dag 14-16 na punctie.
- Aanwezigheid van één of meer intra uteriene vruchtzak(ken) op echo bij een zwangerschapstermijn van 6 weken.
- Max. 1 behandelingscyclus per patient, als patienten in de studieperiode meerdere cycli hadden die in zwangerschap resulteerden, wordt alleen de eerste cyclus geïnccludeerd.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

- Zwangerschap na terugplaatsing van embryo's na cryopreservatie.
- Buitenbaarmoederlijke zwangerschap.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, zonder invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Algemeen wetenschappelijk

Deelname

Nederland	
Status:	Werving nog niet gestart
(Verwachte) startdatum:	14-09-2006
Aantal proefpersonen:	1593
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO	
Soort:	Eerste indiening
Toetsingscommissie:	METC Amsterdam UMC

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	NL14022.029.06