

DENS

Studie av placentadENSitet

Vad är normal placentadensitet hos friska kvinnor som föder friska barn?

Är placentadensitet hos gravid med friskt barn och barn som föds med komplikationer tex. IUGR, diabetes olika?

Kan placentadensitet intrauterint fungera som markör för kommande tillväxthämning eller kommande stort barn?

- 200 ”friska placentor för att bestämma normal densitet.
- Studien skall sedan undersöka om densiteten skiljer sig mellan friska och ”sjuka” placentor.
- Vidare skall vi undersöka om placentadensiteten kan användas som prediktion för patologisk graviditet

**Studieansvariga: Anna Hagman, Lovisa Ehrencrona Friberg, Teresia Svanvik,
Linda Englund Ögge**



Typ 2 diabetes, metformin och amning, åter ny rekrytering startad tills 31 december!

- Studien vänder sig till kvinnor med typ 2 diabetes som tar metformin och ammar.
- Syftet är att genom avancerade mätmetoder få mer kunskap om hur mycket metformin som förs över i bröstmjölken och hur medicinen fungerar under amning.
- Totalt 30 kvinnor skall rekryteras i Göteborg (15-20 st) och Örebro (10-15 st).
- Vid intresse kontakta linda.englund-ogge@vgregion.se eller jenny.ma.andersson@vgregion.se



CONCEPTION
SAFETY EVIDENCE ECOSYSTEM

- Rekryteringen återstartad tills 31/12 2025!
- Vi behöver rekrytera 10 kvinnor till!!!

GO PROVE

Organpåverkan vid preeklampsi

Rekryterar kvinnor med preeklampsi och friska gravida kontroller

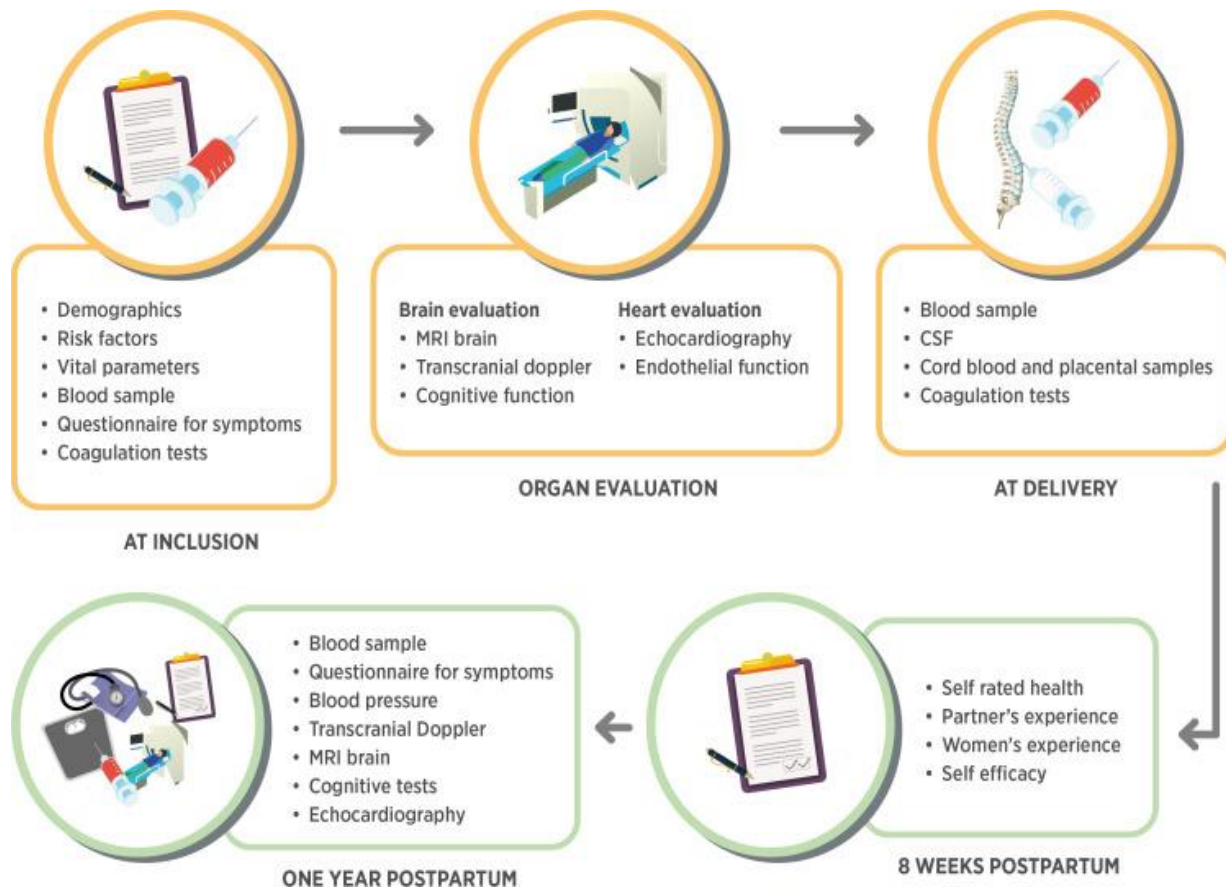
Prospektiv kohortstudie i Göteborg och Borås

Pågående biobank för biologiska prover och biomarkörer

Ansvarig forskare: Lina Bergman

Vid aktuell patient ring forskningsassistent

Maria MacGregor: t. 031-343 43 27



GO PROVE

Organpåverkan vid preeklampsi

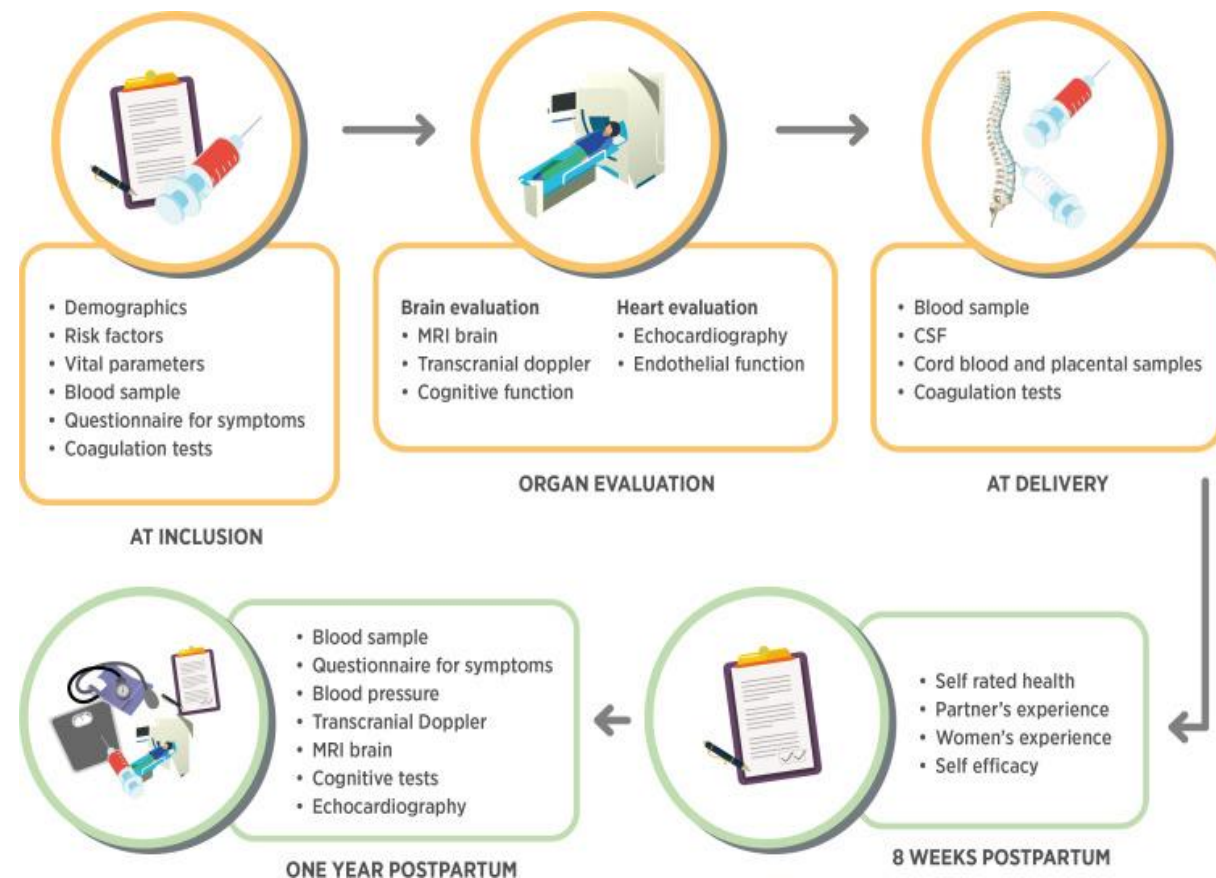
Totalt antal kvinnor inkluderade

Preeklampsi vid baseline: **647**

Kontroller vid baseline: **176**

Preeklampsi vid 1-års uppföljning: **436**

Kontroller vid 1-års uppföljning: **139**



Preeklampsi och hjärnan



MR hjärna

Baseline: 59/59 preeklampsi, 72/72 kontroller

Ettårsuppföljning: 34/59 preeklampsi, 39/72 kontroller

Beräknat slut våren 2026

Ansvarig forskare: Lina Bergman

Forskningsassistent: Maria MacGregor

t. 031-343 43 27

Preeklampsi och hjärnan



Kognitiv nedsättning (Neurokognitiva tester)

Baseline: 152/152 preeklampsi, 109/109 kontroller

Ettårsuppföljning: 96/152 preeklampsi, 84/109 kontroller

Beräknat slut våren 2027

Ny studie av depression och ångest 1 år postpartum planeras (EPDS + HADS)

Baseline: 152/152 preeklampsi, 109/109 kontroller

Ettårsuppföljning: 96/152 preeklampsi, 84/109 kontroller

Beräknat slut våren 2027

Preeklampsi och hjärtat



FIGO pregnancy passport för att öka kvinnors medvetenhet om kardiovaskulära sjukdomar och standardisera uppföljningen efter preeklampsi

Baseline: 122/122 kvinnor i interventionsgruppen samt 122/122 i kontrollgruppen

Ettårsuppföljning: 70/122 i interventionsgruppen och 115/122 i kontrollgruppen

Avslutas hösten 2026

PREEKLAMPSI INTERVENTIONSPRÖVNING 4 (PI4)

- Dubbelblindad randomiserad kontrollerad multicenterstudie
- 14 inkluderande sites igång, SkaS och Helsingfors startar inom kort och förhoppningsvis Oslo och Akershus innan sommaren.
- Inkluderar kvinnor med preeklampsi mellan graviditetsvecka 22+0 och 33+6
- Syfte: Om metformin kan bromsa sjukdomsutvecklingen vid preeklampsi och minska risken för förtidsbörd
- 294 kvinnor ska inkluderas under 3.5 år (studiestart: 19 januari 2024)
- Ansvarig forskare: Lina Bergman
- Lokala forskare: Mårten Alkmark och Emma Norrman
- Forskningskoordinator: Pia Gudmundsson
- Vid aktuell patient ring forskningsassistent Felicia Andersson: t. 031-343 43 27

PREEKLAMPSI INTERVENTIONSPRÖVNING 4 (PI4)



Forskningsite	Antal inkluderade (260504)
Sahlgrenska Universitetssjukhus (SU, SÄS, NÄL)	58
Falu lasarett	6
Uppsala Universitetssjukhus	21
KI - Solna	4
KI - Huddinge	9
Skånes Universitetssjukhus - Lund	11
Skånes Universitetssjukhus - Malmö	6
Linköpings Universitetssjukhus	6
Danderyds sjukhus	1
Umeå universitetssjukhus	0
Tampere universitetssjukhus	1
Samtliga sites	123

Ansvarig forskare: Lina Bergman
Forskningsassistenter: Felicia Andersson tel. 031-343 43 27



Vi vill höra din röst –

En intervjustudie om forskningsdeltagande

Vi söker gravida med preeklampsi innan 34 veckor (PI4-kandidater)

PI: Karolina Lindén

Kontaktpersoner: Erica Wesslén, 35001, Felicia Andersson, 36679

Start: november 2025

Antal inkluderade: 0



En studie för att undersöka den födandes, partners och medarbetares upplevelse av heminduktion samt hälsomässiga och ekonomiska konsekvenser av att kunna påbörja sitt förlossningsarbete i hemmet.

**Hittar du aktuell patient?
Har du frågor om Option?
Ring Josefin eller
Maria 36382**

Vi ser gärna att fler blir behöriga för att inkludera i studien. Hör gärna av er vid frågor, önskemål om utbildning eller om ni har en patient som kan passa för inkludering.

Telefon 031-343 63 82
Mobil 0732-105035

josefin.rosengren@vgregion.se

maria.a.lind@vgregion.se

En nationell multicenter
randomiserad kontrollerad studie
(RCT)

Målgrupp: Lågriskinduktioner med
enkelbörd, stabilt huvudändläge
och normala kontroller vid
induktion. Se detaljerat
inkluderingsunderlag på samtliga
expeditioner.

Nästan alla kliniker i Sverige ingår
(34 inkluderar i studien)

Datinsamling pågår – 10 års
uppföljning

8891 deltagare ska inkluderas
beräknas klart tidigast 2028

3116 deltagare har inkluderats

726 har randomiserats på Östra
sjukhuset
Inkluderingsmål/månad= 23

Utöver randomisering
heminduktion/sjukhusinduktion -
enkäter och intervjuer

Läs mer på www.optionstudien.se



SWEMAG

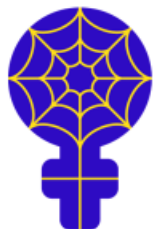
3 års-uppföljning Magnesiumsulfat MgSO₄ - Göteborg

- 81 barn uppfyllde kriterierna för **MgSO₄ under 2024**
- 72 barn fick **behandling (88,9%)**
- **Målet är 90%!**

- 57 av dessa 72 har åtgärdskod (**79,2%**)
- **VIKTIGT att kod DM012 sätts!** Magnesiumsulfat, bolusdos, för fetal neuroprotektion vid förtidig förlossning

SUstained Cord Circulation at Emergency Cesarean Section — a new concept for resuscitating neonates

2025-09-01



SNAKS

Svenskt nätverk för nationella
kliniska studier inom Ob/Gyn

Syfte



SUCCECS-studien är en multicenter-studie som syftar till att utvärdera en ny metod för återupplivning av nyfödda vid akuta kejsarsnitt.

Studien jämför sen avnavling under återupplivning/neonatal HLR med standardmetoden omedelbar avnavling av fullgångna nyfödda som behöver neonatal HLR efter akut kejsarsnitt.



Studiedesign: Multicenter studie (12 enheter), stepped wedge cluster randomized design

Population: Gestationsålder ≥ 37 v, Akut kejsarsnitt där barnteamet tillkallas på grund av oro för barnet, totalt 2200 (Göteborg = akut brådskande kejsarsnitt)

Kontroll: Nuvarande rutin med tidig avnavling (inom 1 minut) och åtgärder på annan plats

Intervention: Åtgärder inkl ventilation görs med intakt navelsträng, avnavlingstid 3-5 minut

Utfall: Död eller inläggning på neonatalavdelning av predefinierade skäl

Göteborg – viktiga datum

8 september 2025 kl 00

Start kontrollfas

1 februari 2027 kl 00

Start interventionsfas (men 2
månader wash in där data inte
ingår i analysen)



SNAKS

Svenskt nätverk för nationella kliniska studier inom Ob/Gyn

Kontrollfas (från och med 8/9 2025) - Vad behövs av er?

Gäller alla akuta sektio som utförs i spinal/epidural, barn ≥ 37 veckor, enkelbörd där barnteam kallats att närvara på grund av oro för barnet – i Göteborg = alla akut brådskande sektio

All personal inom obstetrikern:

- Välmående barn avnavlas vid 1 min
- Barn som inte andas avnavlas före 1 minut och tas till barnbord så att andningsstöd kan påbörjas inom 1 min från födelsen enligt riktlinjer för neonatal HLR
- Läkare ropar högt uppgifter till den nya rosa lappen till USK, barnmorska för in i obstetrix, dvs: **Tid för avnavling, anledning till avnavling, aortakompression, tid för placentaavgång**

Studiepersonal:

- Registrering i SUCCECS studiedatabas (eCRF)
- Tillfråga om samtycke (fysiskt/digitalt) till alla föräldrar som talar svenska, engelska eller arabiska som har varit med om ett akutbrådskande sektio
- Automatiskt enkätutskick via eCRF

TILL BARNMORSKA

Pat-ID

Förs in i FV2

Partus (klockslag):

Avnavling min:sek:

Anledning avnavling

enligt planerad tidpunkt

placentaavgång

komplikation (navelsträngsruptur, blödning...)

behov av neonatala HLR-åtgärder

Axillärtemp

5 min (klockslag, temp):

15 min (klockslag, temp):

Förs in i FV1

Aortakompression (klockslag) från-till:

Placentaavgång min:sek:

VORLEBEO

Kontrollfasen 2025 + hitintills 2026

- From 8/9 t.o.m. 16/4 i Göteborg
- 251 akut brådskande kejsarsnitt(samt section anmälda som endast akut) har utförts på kliniken
- 141 barn inkluderade i studien(prematura, duplex, sovsnitt, ej akut brådskande ej inkluderats). Plan att inkludera 425 barn
- 52 av de 141 inkluderade barnen fått Neo-HLR
- 78 födande signerat samtycke fysiskt/digitalt till enkät del av studien(partner ibland inte på plats)
- Språk eller tidsbrist störst anledning till att föräldrar avböjer deltagande.





Att tänka på för operatör vid sectio

op usk dokumenterar på rosa lapp till BM

Kommunicera tydligt följande;

- Avnavling/klampning av navelsträng
- Anledning till avnavling
- Tid för placentaavgång samt om spontan avgång eller manipulation
- (start och slut av Ev aortakompression)

Operationsanmälan

Anamnes och ordinerade utredningar

Behandlande sjukhus

Hälsodeklaration/bilaga

Operationskort, åtgärd och diagnoser*

SU Operation 2 Östra

Ej bestämd opavdelning

Operationskort

Diagnos

Åtgärd

- MC Kejsarsnitt och obstetrisk laparotomi
 - MCA10 Abdominalt kejsarsnitt på istmus(SU Operation 2 ...
 - MCA10 Abdominalt kejsarsnitt på istmus Akut brådskand...
 - MCA10 Abdominalt kejsarsnitt på istmus Akut icke bråds...
 - MCA10 Abdominalt kejsarsnitt på istmus Larm(SU Operat...
 - MCA33 Abdominalt sectio med hysterectomi(SU Operation...
- MW Reoperationer efter obstetriska ingrepp

Filtrera på operationstillfällets opererande enhet

För information!

Ny nationell överenskommelse, kommer att ändras under 2026

- **Omedelbart kejsarsnitt** (nuvarande larmsnitt)
- **Akut brådskande kejsarsnitt** (nuvarande akutsnitt, brådskande)
- **Akut icke brådskande kejsarsnitt** (nuvarande akutsnitt, icke brådskande)

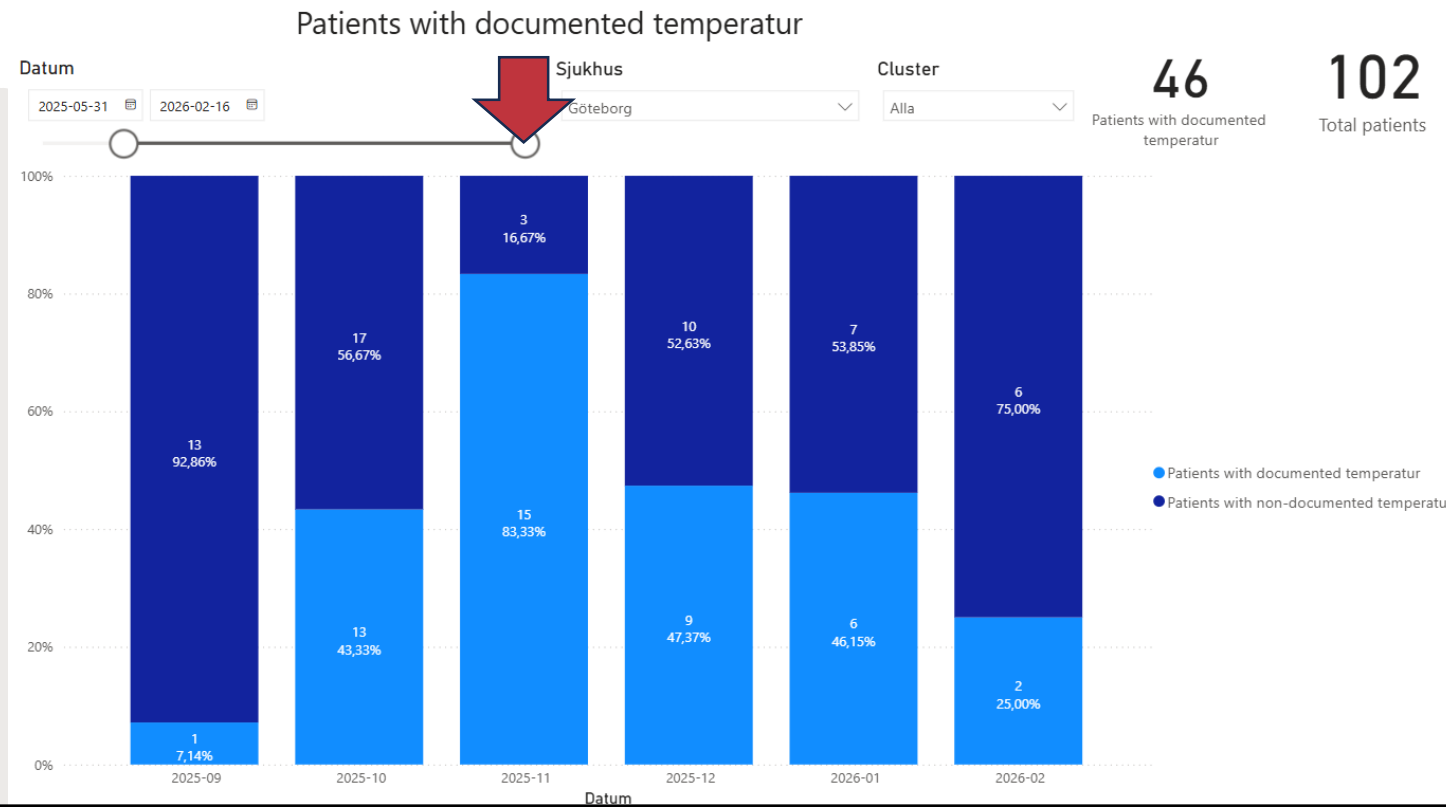
Operatörer

I op-anmälan – välj **akut brådskande** för att rätt patienter ska inkluderas i SUCCECS



Hur väl lyckas BM med att fylla i temp vid 5 och 15min ålder?

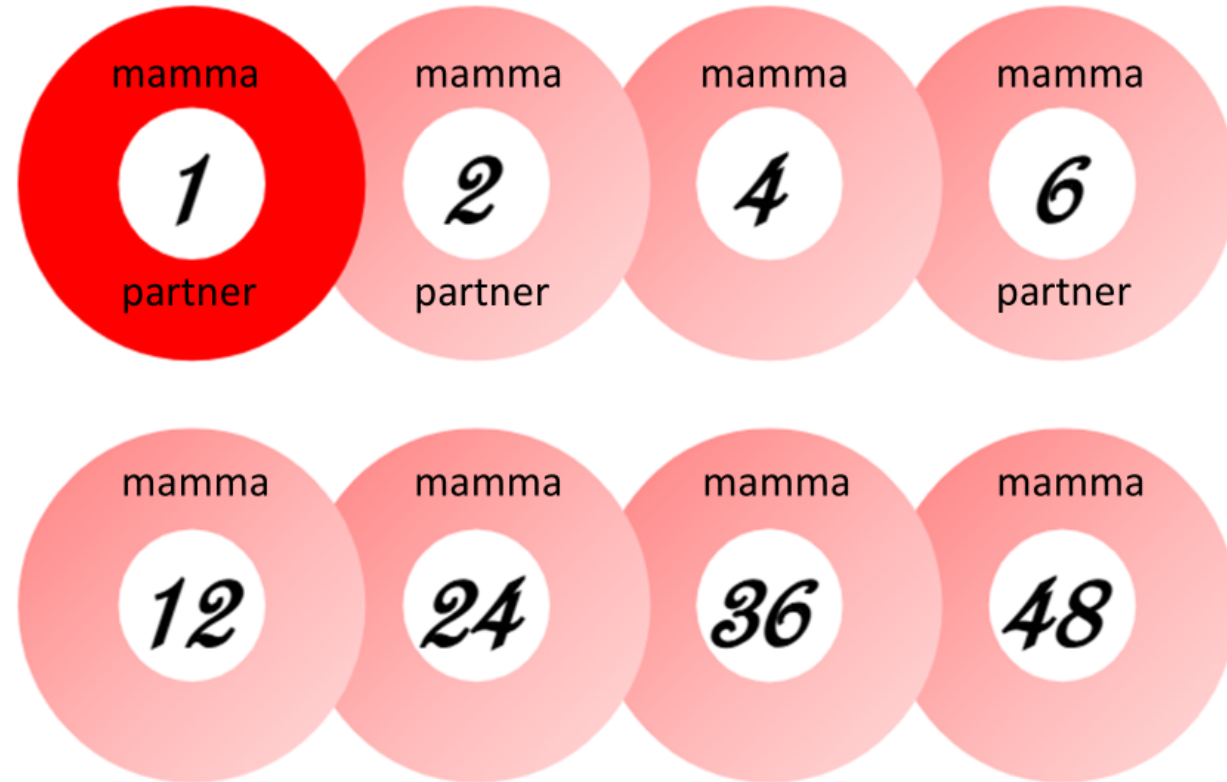
God effekt av **tävlingsmånad**, därefter har BM tappat farten. Dags för ny tävlingsmånad?



Just FYI: Enkäter

- Skickas automatiskt till mamma / partner via eCRF

Time for questionnaire	Mother	Other parent
1 month (3w to 6w) postpartum approximately 5 minutes	Mothers experience of neonatal resuscitation ³ Feeding habits A + BSES-SF (if Q2a)	Partners experience of neonatal resuscitation ³
8-12 weeks postpartum approximately 15 minutes	Feeding habits question B + BSES-SF if Q1a OR Feeding habits C EPDS ^{1,2} PBQ ^{1,2}	HADS ^{1,2} PBQ ^{1,2}
4 months postpartum (3m0d to 4m30d) approximately 10 minutes	Feeding habits question B + BSES-SF if Q1a OR Feeding habits C Ages and Stages Questionnaire ^{1,2}	
6 months postpartum (5m0d to 6m30d)	Feeding habits question B + BSES-SF if Q1a OR Feeding habits C, EPDS ^{1,2} PBQ ¹	PBQ ¹ HADS ^{1,2}
12 months postpartum (11m0d to 12m30d) approximately 10 minutes	Feeding habits question B + BSES-SF if Q1a OR Feeding habits C Ages and Stages Questionnaire ¹	
24 months postpartum (23m0d to 25m15d) approximately 10 minutes	Ages and Stages Questionnaire ¹	
36 months postpartum (34m16d to 38m30d) approximately 10 minutes	Ages and Stages Questionnaire ¹	
48 months postpartum (45m0d to 50m30d))	Ages and Stages Questionnaire ¹	





Interventionsfas (från och med 1/2 2027)
- Vad behövs av er?

- Vi återkommer – utbildning påbörjas efter sommaren 2026

Studieteam

Operativa studieledningen



Ola Andersson
Avdelningschef
Docent, Överläkare/medvetning
Region Skåne/Lunds universitet



Katarina Ekellöf
Fruktivitet
Stödjande Medicinska vetenskaper i Huddinge
Lunds universitet/Karolinska Institutet



Margareta Gebka
Fruktivitet
Reproduktions- & Fetalmedicinsk kliniska
Region Skåne/Lunds universitet



Linda Nilsson
Fruktivitet
Internmedicin, paraklinik &
Fruktivitet/kliniska
Region Skåne/Lunds universitet



Jenny Svedenkran
Avdelningschef, med
Överläkare/medvetning
Region Skåne/Lunds universitet

I Göteborg:

Obstetrik: Verena Sengpiel, Malin Jeppsson, Hanna Michaëlsson, Linda Härsjö, Karolina Lindén

Neo: Anders Elfvin, Anne Rosenkvist, Christina Ragnarson, Hedvig Sundberg Lindell

AnOPIva: Ove Karlsson, Maria Lundin



Thomas Abrahamsson
Överläkare & Professor i
Barnmedicin
Region Östergötland/Länköpinge
universitet



Jenny Bolk
Överläkare/Neonatology & Docent i
Pediatrisk
Region Skåne/Lunds universitet



Sophia Brismar Wendel
Överläkare & Docent inom barn- &
sjukegikologi
Region Skåne/Lunds universitet



Magnus Demellöf
Överläkare/Neonatology & Professor i
Pediatrisk
Region Västra Götaland/Lunds
universitet



Anette Erichsen
Operativassistent/överläkare &
Docent
Göteborgs universitet



Ove Karlsson
Docent inom anestesi och
intensivvård
Västra Götalands-
regionen/Göteborgs universitet



Karin Källén
Professor i klinisk epidemiologi
Lunds universitet



Karolina Lindén
Barnmedicin/Docent &
Överläkare/med
Göteborgs universitet



Katarina Patriksson
Barnpediatrisk Docent
Hälsa, Skåne/Lunds universitet
Högskolan Väst



Anna Sand
Överläkare, MD, Medicinsk Enhet
Gastroenter och Färdiagnostik
Region Skåne/Lunds universitet



Verena Sengpiel
Överläkare & Professor inom
Gynekologi och Obstetrik
Västra Götalands-
regionen/Göteborgs universitet



LI Thies-Lagergren
Docent, Barnmedicin &
Överläkare/med
Lunds universitet



Mehreen Zaigham
Docent inom obstetrik och
gynekologi
Region Skåne/Lunds universitet



Tack!