

Önskemål om förturshantering covid-19 forskning

Studietitel: Labour induction in an outpatient setting - a multicentre randomized controlled trial. OPTION – OutPatient Induction

OPTION – att påbörja igångsättning av förlossningen hemma – är det ett säkert alternativ för mor och barn?

Studien är en forskarinitierad, öppen, randomiserad, register-baserad studie för att undersöka säkerheten och effektiviteten av att sätta igång en förlossning på sjukhus jämfört med i hemmet. Det förväntas en ca 50% ökning av antalet kvinnor som rekommenderas igångsättning av förlossningen, baserat på nya rekommendationer från Svensk Förening för Obstetrik och Gynekologi (SFOG) efter att resultat från SWedish Postterm Induction Study (SWEPIS) har publicerats. Studieresultaten tyder på en lägre perinatal dödlighet om förlossningen startar i vecka 41 jämfört med vecka 42. När en förlossning startar spontant kommer kvinnan oftast till sjukhuset först när livmodertappen har öppnat sig ett par centimeter. Detta skiljer sig från när förlossningen sätts igång på konstgjord väg. Då tillbringar ofta kvinnorna idag en lång tid på sjukhus innan den aktiva fasen av förlossningen startar.

Allmänintresse: Sjukhusen har haft svårt att bemöta den här extra belastningen redan innan COVID-19 pandemin började. Även om studien inte från början var planerad med tanke på COVID-19 pandemin, så är den nu i högsta grad relevant som underlag för att kunna hantera den enorma belastning som förlossningsvården i dagsläget utsätts för. Dessutom är det ur smittosynpunkt bättre ju kortare tid patienten är på sjukhus. Studien syftar till att undersöka heminduktion jämfört med sjukhusinduktion, och inte att undersöka läkemedlet/medicintekniska produkten i sig, eftersom båda dessa metoder redan används i klinisk standardpraxis. Det är emellertid ännu inte klinisk praxis i Sverige med heminduktion och denna studie kommer ge viktiga data för att möjliggöra implementering av heminduktion i Sverige. I Danmark används läkemedlet (Angusta®) redan sedan många år i klinisk rutin för heminduktion, men säkerheten har inte studerats avseende hårda utfall såsom maternell och neonatal död.

Effekter på folkhälsan: Resurserna på sjukhus ska användas till de patientgrupper som verkligen behöver vård. Under pandemisituationen sker dagligen undanträngningseffekter inom sjukvården. Under ökad smittspridning som under covid-19 pandemin är det särskilt viktigt att minimera antal sjukhusbesök. Därför är det viktigt att veta så mycket som möjligt om möjlig behandling i hemmet, tex heminduktion.

Projektstart och när resultaten kan komma att få betydelse: 25 kliniker som står för närmast 85000 förlossningar/år runtom landet har redan tackat ja till att vara med i studien. Projektteamet är klart att starta så snart godkännande erhållits från Läkemedelsverket och Etikprövningsmyndigheten. Klinikerna kan under studieförhållanden direkt börja erbjuda heminduktion.

Betydelsen av förturshantering: Eftersom projektet avser att underlätta situationen på sjukhuset samt minska smittspridningen under den pågående covid-19 pandemin, finns det stor betydelse av att starta så snart som möjligt. Resultaten är av stort allmänintresse och kommer ha betydelse för folkhälsan både nu under covid-19 pandemin men också efteråt. Detta förutsätter att denna forskningen kan starta snarast, varför vi nu ansöker om förturshantering hos er.

Med vänlig hälsning

Verena Sengpiel, PhD, MD

Överläkare, Kvinnokliniken, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Västra Götalandsregionen
Docent och adjungerad lektor, Sahlgrenska Akademi, Göteborgs Universitet