

**Studien der klinischen Abteilung für Geburtshilfe und Feto-Maternale Medizin**
**FHK-**

gültig ab: 01.März 2014

Version 01

Seite 1 von 53

Studientitel	Leiter/in	Mitarbeiter/in	Projektart	Dauer	Patientinnen zahl	Sponsoren
Prävention der konnatalen Zytomegalie-Virus-Infektion bei Kindern von Müttern mit primärer Zytomegalie-Virus-Infektion während der Schwangerschaft. Eine randomisierte, offene, kontrollierte, prospektive, multizentrische und multinationale Studie zur Untersuchung der Wirksamkeit und Sicherheit von Cytotec FH, nanometer filtered (BT094)	o. Univ. Prof. Dr. Peter Husslein Prof. Dr. Herbert Kiss	Prof. Dr. Harald Zeisler Dr. Lorenz Küssel Dr. Julian Marschalek Dr. Birgit Jatzko Milena Markovic	§ 27 Projekt	01.12.2009- 31.12.2014	1418	Biotest AG
Toxikokinetik von Quecksilber in humaner Plazenta: Funktionelle Überprüfung und Lokalisation involvierter Kandidatenproteine.	Prof. Dr. Harald Zeisler	Dr. Lorenz Küssel Dr. Petra Pateisky Dr. Julia Wild	Amtsforschung	seit 04/13	10	MedUni Wien
Studie zur Untersuchung der Diaminoxidase (DAO) Aktivität und Konzentration und Sequenzierung des DAO Promoters bei Patientinnen mit Abortus Habitualis	Prof. Dr. Bernd Jilma	Dr. Sophie Pils Prof. Dr. Kinga Chalubinski Priv. Doz. Dr. Johannes Ott Prof. Dr. Martin Knöfler Prof. DI. Dr. Christine Mannhalter Dr. Stephanie Springer Dr. Thomas Böhm	Amtsforschung	04.12.2012- 04.12.2015	86	MedUni Wien
Altered DNA-methylation in blood cells after Caesarean delivery is related to single genes only	Dr. Maximilian Franz	Dr. Mariella Polterauer	Amtsforschung	seit 2010	79	MedUni Wien
Eine randomisierte prospektive Placebo-kontrollierte, doppelblinde klinische Prüfung zur Erhebung der Wirksamkeit und Sicherheit der intranasalen Anwendung von Oxytocin auf	Prof. Dr. Michaela Bayerle-Eder	Dr. Dana Muin	§ 26 Projekt	04/2012- 12/2013	14	Jubiläumssfonds der Österreichische n Nationalbank

**Studien der klinischen Abteilung für Geburtshilfe und Feto-Maternale Medizin**
**FHK-**

gültig ab: 01.März 2014

Version 01

Seite 2 von 53

die sexuelle Funktion und Aktivität von postmenopausalen Frauen über einen Behandlungszeitraum von 22 Wochen						
PROGNOSIS- Prediction of short-term outcome in pregnant women with suspected preeclampsia study	Prof. Dr. Harald Zeisler	Dr. Lorenz Küssel Dr. Petra Pateisky Dr. Julia Wild	§ 27 Projekt	05/2011- 12/2013	252	Roche Diagnostics GmbH
Vitamin D Versorgung schwangerer Patientinnen in Österreich- Ist eine Vitamin D Defizienz mit einer erhöhten Rate an schwangerschaftsbedingten Erkrankungen assoziiert?	Dr. Julia Wild Prof. Dr. Harald Zeisler	Dr. Petra Pateisky Ingrid Peterska Anja Patschka	§ 27 Projekt	07/2012- 07/2015	120	Ratiopharm
DALI- Vitamin D and Lifestyle Intervention for Gestational Diabetes Mellitus Prevention	Prof. Dr. Alexandra Kautzky- Willer (Kooperationsprojekt mit der Inneren Medizin III)	Prof. Dr. Dagmar Bancher- Todesca Prof. Dr. Christof Worda Prof. Dr. Daniela Preyer Dr. Jürgen Harreiter	§ 27 Projekt	01.10.2012- 01.04.2014	80	FP7 Projekt der EU
Evaluation von Depressionsneigung, Immigrationsstatus und Lifestyle Faktoren im Zusammenhang mit Störungen des Glukosestoffwechsels in der Schwangerschaft	Prof. Dr. Alexandra Kautzky- Willer (Kooperationsprojekt mit der Inneren Medizin III)	Dr. Latife Bozkurt Dr. Christian Göbl Mag. Katharina Leitner Prof. Dr. Dagmar Bancher- Todesca	§ 26 Projekt	01.03.2009- 31.12.2013	16	Bürgermeisterfo nds der Stadt Wien
Determination of intrahepatic, abdominal, visceral and pancreatic fat accumulation in individuals born from gestational diabetes mellitus pregnancies	Prof. Dr. Dagmar Bancher- Todesca Prof. Dr. Alexandra Kautzky- Willer	Dr. Klara Rosta Dr. Jürgen Harreiter	§ 27 Projekt	01.12.2012- 01.12.2013	13	EFSD- New Horizons Collaborative Research Initiative Grant
Phenotypic and Genotypic Characterization of Individuals born from Gestational Diabetes Mellitus Pregnancies	Prof. Dr. Dagmar Bancher- Todesca Prof. Dr. Alexandra Kautzky-	Dr. Klara Rosta Dr. Jürgen Harreiter	§27 Projekt	01.02.2012- 31.12.2015	207	EFSD- New Horizons Collaborative

**Studien der klinischen Abteilung für Geburtshilfe und Feto-Maternale Medizin**
**FHK-**

gültig ab: 01. März 2014

Version 01

Seite 3 von 53

	Willer					Research Initiative Grant
Einfluss der Adipocytokine Apelin, Omentin, Resistin und Visfatin auf den Lipidstoffwechsel und Gestationsdiabetes	Prof. Dr. Christof Worda	Doz. Dr. Katharina Worda Dr. Marie Elhenicky Dr. Stephanie Springer	§ 26 Projekt	05/2011- 05/2013	Abgeschlossen, derzeit Datenauswertung n=240	Bürgermeisterfo nds der Stadt Wien
Erfassung eines möglichen prädiktiven Wertes von NGAL auf Präeklampsie und hypertensive Schwangerschaftserkrankungen bei Zwillingschwangerschaft	Prof. Dr. Christof Worda	Dr. Marie Elhenicky Doz. Dr. Katharina Worda Dr. Stephanie Springer	§ 26 Projekt	03/2012- 03/2015	180	Jubiläumsfonds der Österreichische n Nationalbank
Peripartale Cardiomyopathien in Drillingsschwangerschaften	Doz. Dr. Katharina Worda	Dr. Marie Elhenicky	Amtsforschung	seit 2005	Abgeschlossen, derzeit Datenauswertung n=68	MedUni Wien
Monoamniotische Zwillinge – Outcome an zwei großen perinatalologischen Zentren	Doz. Dr. Katharina Worda	Dr. Maria Elhenicky	Amtsforschung	seit 1998	Abgeschlossen n=52	MedUni Wien
Cerebral lesions detected by MRI after demise of one fetus in monochorionic diamniotic twin pregnancies	Dr. Birgit Jatzko Prof. Dr. Christof Worda	Prof. Dr. Daniela Preyer	Amtsforschung	seit 2010	12	MedUni Wien
Follow up von Drillingsschwangerschaften mit und ohne Embryoreduktion unter besonderer Berücksichtigung der psychischen Verarbeitung durch die Eltern. Quantitativer Teil (Fragebogen) und qualitativer Teil (Interviews)	Prof. Dr. K. Leithner-Dziubas Dr. M. Stammler-Safar	Dr. Stephanie Springer	§ 26 Projekt	11/2011- 03/2013	23	Bürgermeisterfo nds der Stadt Wien
Intensivpflichtige Geburtshilfepatientinnen-eine retrospektive Datenanalyse	Prof. Dr. Rainer Lehner	Dr. Marie Elhenicky	Amtsforschung	seit 1996	400	MedUni Wien
Fetales Fehlbildungsregister	Dr. Nilouparak Hachemian Prof. Dr. Peter Husslein	Prof. Dr. Harald Zeisler Prof. Dr. Michael Hayde	Amtsforschung	2013	Noch nicht begonnen	MedUni Wien

**Studien der klinischen Abteilung für Geburtshilfe und Feto-Maternale Medizin**
**FHK-**

gültig ab: 01.März 2014

Version 01

Seite 4 von 53

	Prof. Dr. Dieter Bettelheim	Prof. Dr. Arnold Pollak Dr. Julia Wild				
Verwendung von Stammzellen aus dem Nabelschnurblut zum Zweck der Leukämieforschung	Doz. Dr. Matthias Mayerhofer (Kooperationsprojekt mit der Hämatologie)	Doz. Dr. Katharina Worda Dr. Gregor Hörmann	Amtsforschung	seit 01/2008	27	MedUni Wien
Prognostic value of quantitative fibronectin, cervical length, and vaginal exam in women with preterm contractions	Prof. Dr. Hanns Helmer	Dr. Marie Elhenicky	§ 27 Projekt	12/2014	31	Hogolic
Evaluation of reference values of coagulation function measured by ROTEM in preterms. Erhebung von Normalwerten der funktionellen Gerinnung mittels ROTEM bei Frühgeborenen	Ass.-Prof. Dr. Lydia Tiffterer	Dr. Maya. Keplinger Dr. Stefanie Springer J. Rinortner	Amtsforschung	seit 2012 – 02/2015	50	MedUni Wien
Untersuchung von MicroRNA und Stammzellen im Nabelschnurblut	Prof. Dr. Ludwig Gortner Prof. Dr. Angelika Berger Prof. Dr. Hanns Helmer Prof. Dr. Peter Husslein	c.m. Lukas Wisgrill Dr. Simone Schüller	Amtsforschung	02/2013- 08/2013	10	MedUni Wien
Im Ultraschall sichtbare, neuroanatomische Veränderung der Nervenstrukturen während der Schwangerschaft: eine longitudinale klinische Studie	Doz. Dr. Matthias Mayerhofer (Kooperationsprojekt mit der Hämatologie)	Dr. Maya Keplinger Dr. Wolfgang Klug Dr. Nilouparak Hachemian	Amtsforschung	04/2013	100	MedUni Wien
Pharmakologische Stimulation der Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus Nabelschnurbluten	Dr. Eva-Maria Zebedin Prof. Dr. Michael Freissmuth	Dipl. Bio. Zahra Kazemi Mag. Christian Bergmayer cand. med. Andreas Kerschbaumer	Amtsforschung	bis 2015	Noch nicht begonnen	MedUni Wien
Identifikation zentraler Regulatoren der Megakaryopoese und Thrombopoese	Univ. Prof. Dr. Christine Mannhalter	Doz. Mathias Mayerhofer Dr. Gregor Hörmann Itziar Arbesu Aniko Fejes	§ 26 Projekt	seit 2010	120	Fonds zur Förderung der wissenschaftlich en Forschung
Untersuchung des Cytokins IL-33, IL-37, GM-	Univ. Prof. Dr. Johann Wojta	Dr. Stefan Stojkovic	Amtsforschung	seit 2013	100	MedUni Wien

**Studien der klinischen Abteilung für Geburtshilfe und Feto-Maternale Medizin**
**FHK-**

gültig ab: 01.März 2014

Version 01

Seite 5 von 53

CSF, M-CSF und anderer an der Pathogenese der Atherosklerose von DNA- Reparatur beteiligter Faktoren in Endothelzellen aus der Nabelschnur	(Kardiologie) Univ. Prof. Dr. Wolfgang Eppel					
MEG-ID: Eisendefiziente Megakaryopoese in CD34+ Zellen aus Nabelschnurblut	Ao. Univ. Prof. Gasche	Dr. Kristine Jimenez	Amtsforschung	seit 2013	100	MedUni Wien
Evaluation of Flank Pain due to Maternal Hydronephrosis during Pregnancy by using a Visual Analogue Scale	Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca (Kooperation mit der Urologie)	Dr. Alex Farr Prof. Dr. Peter Husslein Dr. Franklin Kühhas Dr. Elchin Javadli Ass.-Prof. Dr. Markus Margreiter	Amtsforschung	seit 01.01.2014	0	MedUni Wien
Untersuchung der Immunevasion des Cytomegalovirus in Endothelzellen	Dr. Manfred Lehner	Julia Proff Univ. Prof. Dr Dagmar Bancher-Todesca	Amtsforschung	01/01/2014 bis 31/12/2014	0	St. Anna Kinderkrebsfor- schung i.V.
Explorative Studie: Diagnose und Betreuung von Stoffwechselstörungen im Rahmen der Schwangerschaft von Frauen mit Adipositas sowie nach bariatrischer Operation	PhD. Prof. Dr. Christian Göbl	PhD. Dr. Christian Göbl;MSc Dr. Latife Bozkurt Dr. Hofer Univ. Prof. Dr. Wolfgang Eppel Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca Dr. Kauzky Willer	Amtsforschung	Seit 01/01/2014	0	MedUni Wien
Register für Frühgeburtlichkeitsgefährdete Patientinnen der Study Group Obstetrics (FRÜSGÖ) – ein prospektives multizentrisches medizinisches Datenregister	Dr. Lorenz Küssel Prof. Dr. Harald Zeisler	Mag. Florian Heinzl Dr. Petra Pateisky Dr. Julia Wild	Amtsforschung	seit 10/2013	47	MedUni Wien

**Studien der klinischen Abteilung für Geburtshilfe und Feto-Maternale Medizin**
**FHK-**

gültig ab: 01.März 2014

Version 01

Seite 6 von 53

Multiplate und Thrombozytenfunktion in der Schwangerschaft – MULPP	Dr. Reinhard Hahn Albert de Bettignies	Prof. Dr. Harald Zeisler Dr. Lorenz Küssel Dr. Petra Pateisky Dr. Julia Wild	Amtsforschung	seit 10/2013	24	MedUni Wien
Retinal vessel analysis in low risk and high risk pregnant women	Prof. Dr. Harald Zeisler	Dr. Reinhard Told Mozhgan Sharifsad Dr. Lorenz Küssel Dr. Petra Pateisky Dr. Julia Wild Dr. Gerhard Garhöfer Dr. Doreen Schmidl Dr. Agnes Boltz Dr. Katarzyna Napora Prof. Dr. Leopold Schmetterer	Amtsforschung	seit 10/2013	10	MedUni Wien
Antenatal infection screen-and-treat program for reducing rates of prematurity: 10 years experience.	Ass.-Prof. Dr. Ljubomir Petricevic	Dr. Alex Farr Prof. Dr. Herbert Kiss Prof. Dr. Peter Husslein	Amtsforschung	seit 01.01.2014	0	MedUni Wien
Pregnancy Outcomes And Gender Differences in Patients With Urological Complications After Renal Transplantation	Ass.-Prof. Dr. Markus Margreiter (Kooperation mit Urologie, Chirurgie und Nephrologie)	Dr. Alex Farr Prof. Dr. Peter Husslein Dr. Georg Györi Prof. Dr. Georg Böhmig Prof. Dr. Ferdinand Mühlbacher	Amtsforschung	seit 01.09.2013	1580	Bürgermeister-Fonds gefördert
Efficacy of induction of labor on term using a double balloon catheter compared to Dinoprostone vaginal-insert – a multicenter randomized controlled trial. (CRB Austria trial)	Univ. Prof. Dr. Hanns Helmer	Univ. Prof. Dr. Hanns Helmer Dr. Petra Pateisky	Amtsforschung	ab 2014	Noch nicht begonnen	MedUni Graz

## Studien der klinischen Abteilung für Geburtshilfe und Feto-Maternale Medizin

**FHK-**

gültig ab: 01.März 2014

Version 01

Seite 7 von 53

Angiogenic factors and the development of CHD in monochorionic twin pregnancies	Prof. Dr. Christof Worda	Priv. Doz. Dr. Katharina Worda Dr. Stefanie Springer	§ 26 Projekt	5/2015	Noch nicht begonnen	Österreichischer Herzfonds
Eine prospektive, doppelblind randomisierte, placebokontrollierte Studie zur Evaluierung der Langzeittokolyse mit Atosiban in Bezug auf das Schwangerschaftsoutcome	Dr. Birgit Jatzko	Univ. Prof. Dr. Herbert Kiss Univ. Prof. Dr. Hanns Helmer o. Univ. Prof. Dr. Peter Husslein	Amtsforschung	Ab 2014	Noch nicht begonnen	MedUni Wien

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 8 von 53

**Studientitel:**

*Prävention der konnatalen Zytomegalie-Virus-Infektion bei Kindern von Müttern mit primärer Zytomegalie-Virus-Infektion während der Schwangerschaft. Eine randomisierte, offene, kontrollierte, prospektive, multizentrische und multinationale Studie zur Untersuchung der Wirksamkeit und Sicherheit von Cytotect FH, nanometer filtered (BT094)*

**Indikation:**

Schwangere Frauen nur bei Verdacht auf konnatale CMV-Infektion

**Studienziel:**

Untersuchung der Wirksamkeit und Sicherheit von Cytotect FH, Nanometer filtriert (BT094) zur Prävention der konnatalen Zytomegalie-Virus-Infektion (CMV-Infektion) nach primärer CMV-Infektion

**Einschlusskriterien:**

- Schwangere Frauen (18-45 Jahre)
- CMV IgG seronegative, schwangere Frauen zu Studienbeginn (SSW < 13+6)
- 

**Ausschlusskriterien:**

- Zwillingsschwangerschaften
- bekannte Hepatitis B und C Infektionen
- bekannte HIV Infektion
- bekannte Niereninsuffizienz
- Teilnahme in anderen Studien

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* o. Univ. Prof. Dr. Peter Husslein

*Mitarbeit:* Univ. Prof. Dr. Herbert Kiss, Univ. Prof. Dr. Harald Zeisler, Dr. Lorenz Küssel, Dr. Julian Marschalek, Dr. Birgit Jatzko, Milena Markovic

**Sponsoren:**

Biotest AG

**Kontaktperson:**

Philipp Pappenscheller (Tel. 40400/2881),  
[philipp.pappenscheller@meduniwien.ac.at](mailto:philipp.pappenscheller@meduniwien.ac.at)

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**



**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 9 von 53

**Studientitel:**

*Association of Ureaplasma Biovars detected by real-time PCR from a single vaginal smear at 11 to 14 weeks of gestation with preterm delivery.*

**Indikation:**

**Studienziel:**

Anhand eines Vaginalabstriches (Sekret), welcher im Rahmen der Geburtsanmeldung bei Schwangeren zwischen der 11.- 14. SSW abgenommen wird, soll der Zusammenhang zwischen einer Ureaplasma urealyticum Infektion und Frühgeburtlichkeit untersucht werden.

**Einschlusskriterien:**

- Volljährigkeit
- Intakte Schwangerschaft zwischen 11. und 14. SSW

**Ausschlusskriterien:**

- Minderjährige Frauen

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Dr. Judith Böhm, Kooperationsprojekt mit der Kinderklinik

*Mitarbeit:* Dr. Jatzko Birgit, Prof. Dr. Armin Witt, Prof. Dr. Angelika Berger

**Sponsoren:**

keine

**Kontaktperson:**

Dr. Judith Böhm

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 10 von 53

**Studientitel:**

*Toxikokinetik von Quecksilber in humaner Plazenta:  
Funktionelle Überprüfung und Lokalisation involvierter Kandidatenproteine  
Eine explorative Studie*

**Indikation:**

1. Erhebung der Quecksilber-Exposition von Mutter-Kind-Paaren in Zusammenhang mit Umwelt und Genotyp
2. Auswirkung des Kandidatengen-Knockdowns auf den Quecksilberakkumulation in Plazentazellen
3. Lokalisation der Kandidatenproteine in Plazentazellen

**Studienziel:**

Die Erforschung des individuellen genetischen Hintergrundes zur plazentaren Quecksilber-Toxikokinetik

**Einschlusskriterien:**

- SSW 36+0 bis 42+0
- 18-45 Jahre
- Informed Consent

**Ausschlusskriterien:**

Mehrlingsschwangerschaft, Gestose, Hypertonie,  
Diabetes mellitus, Stoffwechselerkrankungen, Schilddrüsenfunktionsstörungen,  
Konsum illegaler Drogen, Frühgeburt

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Prof. Dr. Harald Zeisler  
*Mitarbeit:* Dr. Lorenz Küssel, Dr. Julia Wild, Dr. Petra Pateisky

**Sponsoren:**

**Keine**

**Kontaktperson:**

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 11 von 53

**Studientitel:**

*Studie zur Untersuchung der Diaminoxidase (DAO) Aktivität und Konzentration und Sequenzierung des DAO Promoters bei Patientinnen mit Abortus Habitualis*

**Indikation:**

**Studienziel:**

Hauptziel dieser Studie ist es, SNPs oder Mutationen im Bereich des für die DAO kodierenden Gens (amiloride-binding protein, ABP1 Gen), vor allem im Promoterbereich, zu identifizieren, um damit die niedrigen DAO Konzentrationen im Blut von Patientinnen mit habituellem Abort zu erklären.

**Einschlusskriterien:**

Schwangere:

- Unterschriebene Studieneinwilligung
- Alter zwischen 18 und 50 Jahren
- Geburtsanmeldung an der Univ. Klinik für Frauenheilkunde vor der SSW 9
- Ausreichende Deutschkenntnisse, um die Patientinneneinwilligung zu verstehen
- Anamnestisch mindestens drei konsekutive Aborte ohne bekannte Ursache in der Studiengruppe. Eine unauffällige Schwangerschaft sowie keine zwei konsekutiven Aborte in der Anamnese der Kontrollgruppe.

Nicht Schwangere:

- Unterschriebene Studieneinwilligung
- Alter zwischen 18 und 50 Jahren
- Ausreichende Deutschkenntnisse, um die Patientinneneinwilligung zu verstehen
- Anamnestisch mindestens drei konsekutive Aborte ohne bekannte Ursache in der Gruppe D. Mindestens eine unauffällige Schwangerschaft ohne anamnestischer AH in der Gruppe E.

**Ausschlusskriterien:**

Schwangere:

- Keine unterschriebene Studieneinwilligung
- Malignome

Nicht Schwangere:

- Keine unterschriebene Studieneinwilligung
- Schwangerschaft
- Stillen während der Studienteilnahme
- Malignome

**Ansprechpartner:**

*Leitung: Univ Prof. Dr. Bernd Jilma (klinische Pharmakologie)*

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 12 von 53

*Mitarbeit:* Dr. Sophie Pils, Dr. Johannes Ott, Dr. Stephanie Springer, Dr. Kinga Chalubinski, Dr. Thomas Böhm (klin. Pharm), Univ. Prof. Martin Knöfler, Univ. Prof. Dipl. Ing. Dr. Christine Mannhalter (Genetik)

**Sponsoren:**

keine

**Kontaktperson:** Dr. Sophie Pils

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja

**Laufende klinische Studie**

**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 13 von 53

**Studientitel:**

*Altered DNA-methylation in blood cells after Caesarean delivery is related to single genes only*

**Indikation:**

An increasing number of adverse long-term effects of Caesarean delivery (CS) such as asthma or atopic diseases are reported. Recently, altered DNA-methylation was observed after CS and proposed as putative model to explain these long-term effects.

**Studienziel:**

Aim of the study is to evaluate global and single gene methylation patterns in infants born by CS and vaginal delivery (VD) as a sign for epigenetic modulation of the immune system by the mode of delivery.

**Einschlusskriterien:**

- delivery at 39+0 -41+3 weeks of gestation

**Ausschlusskriterien:**

- delivery at less than 39+0 weeks of gestation
- multiple pregnancies
- signs of infant stress during birth (umbilical artery cord blood pH less than 7,25 or miscolored amnion fluid during birth)
- conception by IVF
- gestational diabetes, preexisting maternal diabetes
- preexisting maternal arterial hypertension
- preeclampsia
- fetal malformations or chromosomal aberrations
- smoking during pregnancy
- maternal allergy
- maternal asthma
- preexisting maternal renal diseases
- maternal thyroid gland diseases
- maternal drug abuse
- maternal infectious disease
- use of antibiotics less than 14 days before delivery
- premature rupture of the membranes
- birth-weight lower 3rd percentile
- elevated C-Reactive Protein (CRP) in cord blood
- postpartum transfer to the neonatal intensive care unit for any reason
- antibiotic treatment of the offspring for any reason

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 14 von 53

<ul style="list-style-type: none"><li>• any kind of delivery complication requiring treatment</li></ul>
<b><u>Ansprechpartner:</u></b> <i>Leitung:</i> Dr. Maximilian Franz <i>Mitarbeit:</i> Dr. Mariella Mailath-Pokorny
<b><u>Sponsoren:</u></b> Keine
<b><u>Kontaktperson:</u></b> Dr. Maximilian Franz
<b><u>Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja</u></b>

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 15 von 53

**Studientitel:**

*Eine randomisierte prospektive Placebo-kontrollierte, doppelblinde klinische Prüfung zur Erhebung der Wirksamkeit und Sicherheit der intranasalen Anwendung von Oxytocin auf die sexuelle Funktion und Aktivität von postmenopausalen Frauen über einen Behandlungszeitraum von 22 Wochen*

**Indikation:**

Steigerung der Lebensqualität, der sexuellen Funktion und der Intimität mit dem/r Partner/in

**Studienziel:**

Fragebogen: Ansprechrate, Female Sexual Function Index (FSFI) Sexual Activity Record (SAR)

Nebenzielgrößen:

- Female Sexual Distress Scale (FSDS)
- International Index of Erectile Function (IIEF-5)
- Partner Performance Questionnaire (PPQ)
- Sexual life quality questionnaire (SLQQ)
- Maximal urinary flow (Männer)
- Oxytocin, Dopamine, Prolactine, Progesterone, Estradiol,
- FSH, early morning Cortisol, LH, Vasopressin, free Testosterone, total testosterone, SHBG, DHEA
- Blutdruck und Blutosmolalität (Frauen)
- 

**Einschlusskriterien:**

- Weibliche Patientin mit hypoaktivem sexuellem Verlangen, Erregungs- und Orgasmusstörungen (laut FSFI < 27)
- Laufende sexuelle Beziehung für mind. weitere 3 Monate
- Frauen ab dem 40. Lebensjahr, Männer: älter als 18 Jahre
- Normalbefund in der urogynäkologischen Untersuchung, im Labor und in der Anamnese
- Bereitschaft zum Geschlechtsverkehr und / oder Masturbation für mind. zweimal pro Woche

**Ausschlusskriterien:**

Allgemeine Ausschlusskriterien:

- Abusus von Alkohol, Medikamenten oder Teilnahme an einer anderen klinischen Studie in den vergangenen 3 Wochen
- Leber- oder Niereninsuffizienz
- Allergie auf die Prüfsubstanz bzw. Inhaltsstoffe des Studienmedikaments.

## Laufende klinische Studie

### Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

FHK

Seite 16 von 53

- Blutspende oder Plasmaspende in der vergangenen 3 Wochen
- Dyspareunie
- Rauchen > 10 Zigaretten /Tag
- BMI < 18 und > 35 kg/m<sup>2</sup>

#### Frauen:

- Medikamenteneinnahme oder HRT
- positiver Schwangerschaftstest
- Chronische Sinusitis oder rezidivierende HNO Erkrankungen
  - Kardiovaskuläre Erkrankungen oder Hypertonie
  - Becken- oder Genitalerkrankungen
  - Rezidiv. Erkrankungen im urogenitalen Bereich
  - Genitalprolaps
  - Hysterotomie in Anamnese
  - Depression oder Psychiatrische Erkrankung
  - Primäre sexuelle Dysfunktion oder Sexueller Missbrauch
  - Lebenslange, aber nicht erworbene, hypoaktive Sexualstörung.

#### Männer:

- Klinisch signifikante Niereninsuffizienz
- klinisch signifikante hepato biliäre Störung
- Hämoglobin A1c >13% at Studieneinschluss
- chronische stabile Angina pectoris, behandelt mittels langwirksamen Nitraten, oder chronische stabile Angina, welche kurzwirksame Nitrate in den letzten 90 Tagen gebraucht hatte. Intermittierende Angina während des Geschlechtsverkehrs in den letzten 6 Monaten.
- instabile Angina 6 Monate vor Studieneinschluss
- Herzinfarkt artery bypass graft surgery 90 Tage vor Studieneinschluss oder percutaneous coronary intervention (Angioplasty, Stent) 90 Tage vor Studieneinschluss.
- Supraventrikuläre Arrhythmie mit unkontrollierter ventriculärer Antwort (mittlerer Puls >100 bpm)), Ventrikuläre Tachykardie (Puls >100 bpm für ≥30 sec), Automatischer interner Kardioverterdefibrillator.
- Herzinfarkt, Congestive heart failure (NYHA Class 2 oder mehr) 6 Monate vor Einschluss
- Neue, signifikant kardiale Leitungsstörung 90 days vor Einschluss
- Systolischer Blutdruck >170 oder <90 mm Hg, diastolic blood pressure >100 or <50 mm Hg beim screening, Maligne Hypertonie



**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 17 von 53

- ZNS Beschwerden (incl Schlaganfall oder Spinalverletzung) in den letzten 6 Monaten
- Human Immunodeficiency Virus (HIV) Infektion.
- Unfähigkeit der Einverständniserklärung und Compliance
- laufende Therapie mit Nitraten, Krebschemotherapie oder Antiandrogenen (ausgenommen Finasteride, Proscar®, oder Avodart® (dutasteride))
- Drogen, Alkoholabusus oder sonstiger Abusus in den letzten 6 Monaten

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Univ. Prof. Bayerle-Eder, Klinische Pharmakologie

*Mitarbeit:* Dr. Dana Muin

**Sponsoren:**

Jubiläumsfondsantrag 14275 der ÖNB (beantragt)

**Kontaktperson:**

Dr. Dana Muin

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 18 von 53

**Studientitel:**

*PROGNOSIS-Prediction of short-term outcome in pregnant women with suspected preeclampsia study*

**Indikation:**

Etablierung der Ratio von sFlt-1/PIGF als Prädiktor für die Entwicklung des Vollbildes der Präeklampsie.

**Studienziel:**

Identifikation eines neuen biochemischen Screeningmarkers auf Präeklampsie.

**Einschlusskriterien:**

- Schwangere Patientinnen mit Verdacht auf Präeklampsie
- SSW 24 - 37
- Informed Consent

**Ausschlusskriterien:**

- keine

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Prof. Dr. Harald Zeisler

*Mitarbeit:* Dr. Lorenz Küssel, Dr. Julia Wild, Dr. Petra Pateisky

**Sponsoren:**

Roche Diagnostics GmbH

**Kontaktperson:**

Allegranza, Deirdre, [deirdre.allegranza@roche.com](mailto:deirdre.allegranza@roche.com)

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 19 von 53

**Studientitel:**

*Sclerostin, Bone Turnover Markers and Hormone Profiles in Normal Pregnancies, Pregnancies Complicated by Preeclampsia and Pregnancies Complicated by Gestational Diabetes - a case control study*

**Indikation:**

The aim of our study is to evaluate sclerostin levels and bone turnover markers in healthy pregnant women, preeclamptic women and women with gestational diabetes. Due to increased bone turnover in pregnancy, Sclerostin, as an inhibitor of bone formation, could be a biochemical predictor of bone loss in pregnant women.

**Studienziel:**

Hypothesis I: Sclerostin, as an inhibitor of bone formation, is elevated in pregnant women in every trimester when compared to non-pregnant levels.

Hypothesis II: Sclerostin increases during pregnancy according to the peak of bone formation and bone resorption in the third trimester.

Hypothesis III: Sclerostin is significantly higher in pregnancies complicated by preeclampsia than in normal pregnancies.

Hypothesis IV: Sclerostin and bone markers of resorption, e.g. Carboxyterminal cross-linking telopeptide (CTX) are negatively correlated to sex hormones during pregnancy.

Hypothesis V: Sclerostin levels are increased in pregnant women with gestational diabetes, giving evidence of higher bone turnover in these patients.

**Einschlusskriterien:**

- Signed informed consent of the 'Biobank an der Universitätsklinik für Frauenheilkunde', EK 619/2006 plus
- Normotensive singleton pregnancies with deliveries at term (>37+0 gestational week) (group 1, n=100)
- Singleton pregnancies with subsequent development of Preeclampsia, according to the common definition in international guidelines; [Ref einfügen: DGGG]) (group 2, n=25)
- Singleton pregnancies with subsequent development of gestational diabetes (group 3, n=25)

**Ausschlusskriterien:**

- Preexisting hypertension
- Preexisting proteinuria
- Hypo/Hyperthyreosis
- Hyperparathyroidism
- Medication affecting bone metabolism (Glucocorticoids, Bisphosphonates)
- Premenopausal Osteoporosis
- Eating disorders (Anorexia nervosa, Bulimia)

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 20 von 53

- Chronic kidney disease
- Gastrointestinal diseases (Crohn's disease, Colitis ulcerosa)
- Diabetes Type I and II
- Age > 40 years
- Malignancy
- Rheumatoide Arthritis
- 

**Ansprechpartner:**

Lorenz Küssel, Julian Marschalek, Johannes Ott, Julia Wild, **Harald Zeisler**

*Department of Obstetrics and Fetomaternal Medicine – Medical University of  
Vienna General Hospital, Vienna, Austria*

Roland Kocijan, Judith Haschka, Christian Muschitz, **Heinrich Resch**

*The VINFORCE Study Group - St. Vincent Hospital – Medical Department II,  
Academic Teaching Hospital of Medical University of Vienna, Austria*

Sebastian Dinu, Stylianos Kapiotis

Central Laboratory St. Vincent Group, Vienna, Austria

**Sponsoren:**

KH Barmherzige Schwestern Wien

**Kontaktperson:**

Prof. Harald Zeisler, Dr. Lorenz Küssel, Dr. Julian Marschalek

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 21 von 53

**Studientitel:**

*Vitamin D Versorgung schwangerer Patientinnen in Österreich-Ist eine Vitamin D Defizienz mit einer erhöhten Rate an schwangerschaftsbedingten Erkrankungen assoziiert?*

**Indikation:**

Vitamin D Defizienz in der Schwangerschaft wurde in einigen kürzlich erschienen Studien immer wieder mit zahlreichen schwangerschaftsassozierten Komplikationen wie Gestationsdiabetes, Präeklampsie, Frühgeburtlichkeit, Bakterieller Vaginose, erhöhter Sectiorate aber auch mit Komplikationen das Neugeborene betreffend, wie vermindertem Geburtsgewicht, verzögertem Wachstum sowie Assoziation mit erhöhter Inzidenz an Autoimmunerkrankungen in Verbindung gebracht.

In dieser prospektiven multizentrischen Studie sollen die Vitamin D Spiegel gesunder schwangerer Patientinnen in Österreich evaluiert, die Auswirkungen einer Vitamin D Defizienz auf die Schwangerschaft und das Neugeborene untersucht sowie die Suffizienz der empfohlenen Vitaminpräparate überprüft werden. Dazu werden alle gesunden schwangeren Patientinnen der Frauenklinik der Universität Wien, Graz, und Innsbruck sowie des Landeskrankenhauses Salzburg und Klagenfurt nach informed consent in die Studie eingeschlossen und in regelmäßigen Abständen zur Blutabnahme sowie zur Evaluierung der Vitamin D Zufuhr mittels Fragebogen bestellt.

**Studienziel:**

**Primäres Studienziel:**

Evaluierung der Vitamin D Spiegel gesunder schwangerer Patientinnen sowie deren Zusammenhang mit schwangerschaftsbedingten Erkrankungen/ Komplikationen in der Schwangerschaft wie:

- ✓ Schwangerschafts-induzierte Hypertonie
- ✓ Präeklampsie
- ✓ Gestationsdiabetes
- ✓ Frühgeburtlichkeit
- ✓ Wehenschwäche- erhöhte Sectiorate
- ✓ vermindertes kindliches Geburtsgewicht

**Sekundäres Studienziel:**

Evaluierung der Vitamin D Spiegel gesunder Frauen in der post partum Periode

**Einschlusskriterien:**

- Einlingsschwangerschaft
- Alter >18 Jahre

**Ausschlusskriterien:**

- Frauen < 18 Jahren

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 22 von 53

- chronische Nierenerkrankungen
- chronische Lebererkrankungen
- Darmerkrankungen (Chronisch entzündliche Darmerkrankungen, Kurzdarmsyndrom, Zöliakie, Cystische Fibrose)
- Diabetes mellitus Typ I, II
- Chronische Hypertonie
- Lupus erythematoses
- Mehrlingsschwangerschaft
- Hyperparathyreoidismus
- Vitamin D Substitution >800 IE/Tag
- Schilddrüsen-Operation

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Dr. Julia Wild, Univ. Prof. Dr. Harald Zeisler

*Mitarbeit:* Dr. Petra Pateisky; Study Nurses: Anja Patschka, Ingrid Peterska

**Sponsoren:**

Fa.Ratiopharm

**Kontaktperson:**

julia.wild@meduniwien.ac.at

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 23 von 53

**Studientitel:**

*DALI- Vitamin D And Lifestyle Intervention for Gestational Diabetes Mellitus Prevention*

**Indikation:**

Vitamin D Substitution oder Lebensstilveränderung (körperliche Aktivität, Ernährung)

**Studienziel:**

Prävention von Gestationsdiabetes

**Einschlusskriterien:**

- BMI vor Schwangerschaft  $\geq 29$  kg/m<sup>2</sup>)
- Alter 18+
- Einlingsschwangerschaft
- Gestationsalter bei Rekrutierung  $< 17$  Wochen
- Fähigkeit die Sprache des Durchführungslandes zu sprechen und verstehen
- Moderate körperliche Aktivität
- written informed consent
- Zustimmung, dass Geburt an teilnehmenden Krankenhaus stattfindet

**Ausschlusskriterien:**

- Bestehender Diabetes.
- Diagnose (Gestations) Diabetes Mellitus vor Randomisierung, definiert nüchtern  $\geq 5.1$  mmol/l und/oder 1 h Glucose  $\geq 10$  mmol/l und/oder 2 h Glucose  $\geq 8.5$  mmol/l bei Screeningvisite
- Nicht möglich mehr als 100 m sicher zu gehen
- komplexe Ernährung
- fortgeschrittene chronische Erkrankungen (z.B. Herzklappenerkrankung)
- Fähigkeit die Sprache des Durchführungslandes zu sprechen und verstehen ist nicht gegeben
- signifikante psychiatrische Erkrankung
- Bekannter oder vergangener abnormaler Calciummetabolismus (hypo/hyperparathyroidism, nephrolithiasis, hypercalciuria)
- Hypercalciuria bei Screening ( $>0.6$  mmol/mmol Kreatinin im Morgenurin)  
Hypercalcaemia bei Screening ( $>10.6$  mg/dl |  $2.65$  mmol/l)

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Univ. Prof. Dr. Alexandra Kautzky Willer

*Mitarbeit:* Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca. Ass. Prof. Priv. Doz. Dr.

Christof Worda, Univ. Prof. Dr. Daniela Prayer

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 24 von 53

**Sponsoren:**

FP7 Projekt der Europäischen Union

**Kontaktperson:**

Univ. Prof Dr. Alexandra Kautzky Willer, Dr. Jürgen Harreiter

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein



**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 25 von 53

**Studientitel:**

*Evaluation von Depressionsneigung, Immigrationsstatus und Life-Style Faktoren im Zusammenhang mit Störungen des Glukosestoffwechsels in der Schwangerschaft.*

**Indikation:**

Untersuchung des Zusammenhangs von Depression und Migrationshintergrund mit der Entwicklung von Stoffwechselstörungen im Rahmen der Schwangerschaft.

**Studienziel:**

Longitudinale Analyse: Prävalenz depressiver Symptome sowie von spezifischen Biomarkern und Stoffwechselmarker (Adipokine, Glukose- und Fettstoffwechsel). Evaluierung von Prädiktoren für die spätere Entwicklung von Prädiabetes und manifestem Diabetes.

**Einschlusskriterien:**

- SSW < 22
- 18-45 Jahre
- Einverständniserklärung

**Ausschlusskriterien:**

- Infektionen (akut und chronisch, insbes.: HIV, Hepatitis)
- Typ 1 Diabetes
- Hämatologische Erkrankungen
- Verminderte Leber und Nierenfunktion

**Ansprechpartner:**

Leitung: Univ. Prof. Dr. Alexandra Kautzky-Willer  
Mitarbeit: Dr. Latife Bozkurt, Dr. Christian Göbl, Mag. Karoline Leitner, Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca

**Sponsoren:**

Medizinisch-Wissenschaftlicher Fonds des Bürgermeisters der Bundeshauptstadt Wien: Projekt Nr. 09063

**Kontaktperson:**

Dr. Christian Göbl, Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 26 von 53

**Studientitel:**

*Determination of intrahepatic, abdominal, visceral and pancreatic fat accumulation in individuals born from gestational Diabetes Mellitus Pregnancies*

**Indikation:**

Next Generation Effect of GDM

**Studienziel:**

Long term, next generation effect of gestational diabetes mellitus. Determination of intrahepatic, abdominal, visceral and pancreatic fat accumulation in Individuals born from Gestational Diabetes Mellitus Pregnancies

**Einschlusskriterien:**

- Healthy, young adults with history of GDM in their mother
- 18-25 years old
- Informed consent

**Ausschlusskriterien:**

- Contraindication of MRI

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Univ. Prof. Dr. Alexandra Kautzky-Willer

*Mitarbeit:* Dr. Klara Rosta, Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca, Dr. Jürgen Harreiter, Mag. Marek Chimelik, Mag. Ivica Just Kukurova

**Sponsoren:**

EFSD New Horizons Collaboratives Research Initiative Grant

**Kontaktperson:**

Dr. Klara Rosta, Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca, Dr. Jürgen Harreiter, Mag. Marek Chimelik, Mag. Ivica Just Kukurova, Univ. Prof. Dr. Alexandra Kautzky-Willer

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 27 von 53

**Studientitel:**

*Phenotypic and Genotypic Characterization of Individuals born from Gestational Diabetes Mellitus Pregnancies*

**Indikation:**

Correlation of the pheno and genotyp characteristics of newborn children and their GDM mothers

**Studienziel:**

Investigating correlations between certain fetal phenotypes (adipokinen, DPP-4, labour parameters) with maternal GDM as well as correlating fetal and maternal gene polymorphisms for selected loci

**Einschlusskriterien:**

- GDM / IGDM
- No chronic disease
- No multiple pregnancy
- Informed Consent

**Ausschlusskriterien:**

- Chronic Disease

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Univ. Prof. Dr. Alexandra Kautzky-Willer

*Mitarbeit:* Dr. Klara Rosta, Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca, Dr. Jürgen Harreiter

**Sponsoren:**

EFSD New Horizons Collaborative Research Initiative Grant

**Kontaktperson:**

Dr. Klara Rosta, Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca, Dr. Jürgen Harreiter  
Univ. Prof. Dr. Alexandra Kautzky-Willer

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 28 von 53

**Studientitel:**

*Einfluss der Adipocytokine Apelin, Omentin, Resistin und Visfatin auf den Lipidstoffwechsel und Gestationsdiabetes*

**Indikation:**

Teil des Projektes: Erstellung einer Serumdatenbank bei Patientinnen mit Gestationsdiabetes und stoffwechselgesunden Schwangeren

**Studienziel:**

Aufzeigen eines möglichen Zusammenhangs zwischen den Adipocytokinen Apelin, Omentin, Resistin and Visfatin, Fettstoffwechsel und Gestationsdiabetes.

**Einschlusskriterien:**

- Alter über 18 Jahre
- Informed consent
- Diagnostizierter Gestationsdiabetes

**Ausschlusskriterien:**

- Vorbestehender Diabetes mellitus
- Immundefizienzen
- HIV, HCV, HBV
- Immunomodulierende Medikamente
- Krebs, andere schwerwiegende chron. Erkrankungen

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Prof. Dr. Christof Worda

*Mitarbeit:* Doz. Dr. Katharina Worda, Dr. Marie Elhenicky, Dr. Stephanie Springer

**Sponsoren:**

Bürgermeisterfonds der Stadt Wien

**Kontaktperson:**

Dr. Marie Elhenicky, Dr. Stephanie Springer

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 29 von 53

**Studientitel:**

*Erfassung eines möglichen prädiktiven Wertes von NGAL auf Präeklampsie und hypertensive Schwangerschaftserkrankungen bei Zwillingsschwangerschaften*

**Indikation:**

s.u.

**Studienziel:**

Aufzeigen eines möglichen Unterschiedes der NGAL Werte bei Zwillingsschwangeren mit und ohne Präeklampsie und anderer hypertensiver Stoffwechselerkrankungen bei Zwillingsschwangerschaften

**Einschlusskriterien:**

- Alter über 18 Jahre
- Informed consent
- Gesicherte Zwillingsschwangerschaft

**Ausschlusskriterien:**

- Vorbestehende Nierenerkrankungen
- Vorbestehender Diabetes
- Immundefizienzen
- Immunmodulierende Medikamente
- Krebs, andere schwerwiegende chorn. Erkrankungen
- HIV HCV HBV

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Prof. Dr. Christof Worda

*Mitarbeit:* Dr. Marie Elhenicky, Doz. Dr. Katharina Worda, Dr. Stephanie Springer

**Sponsoren:**

Nationalbankfonds

**Kontaktperson:**

Dr. Marie Elhenicky

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 30 von 53

**Studientitel:**

*Peripartale Cardiomyopathien in Drillingsschwangerschaften*

**Indikation:**

S.u.

**Studienziel:**

Erfassen von Inzidenz, Risikofaktoren und Mortalität der Peripartalen  
Cardiomyopathie in einem großen Kollektiv drillingsschwangerer Patientinnen

**Einschlusskriterien:**

- Alter über 18 Jahre
- gesicherte Drillingsschwangerschaft

**Ausschlusskriterien:**

- Vorbestehende maternale Cardiomyopathie
- Selektiver Fetozid

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Doz. Dr. Katharina Worda  
*Mitarbeit:* Dr. Marie Elhenicky

**Sponsoren:**

keine

**Kontaktperson:**

Doz. Dr. Katharina Worda  
Dr. Marie Elhenicky

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 31 von 53

**Studientitel:**

*Monoamniale Zwillinge – Outcome an zwei großen perinatologischen Zentren*

**Indikation:**

Multizentrische, retrospektive Datenanalyse aller monoamnialen Zwillingsschwangerschaften an den UFK der medizinischen Universitäten Wien und Innsbruck in den Jahren **1998 bis 2011**.

**Studienziel:**

Erfassen des Outcomes und anderer Demographischer Daten in einem großen Kollektiv monoamnialer Zwillingsschwangerer

**Einschlusskriterien:**

- Alle gesicherten Monoamnialen Zwillingsschwangerschaften

**Ausschlusskriterien:**

- Keine (retrospektive Analyse)

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Doz. Dr. Katharina Worda

*Mitarbeit:* Dr. Marie Elhenicky

**Sponsoren:**

keine

**Kontaktperson:**

Doz. Dr. Katharina Worda, Dr. Marie Elhenicky

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 32 von 53

**Studientitel:**

*Cerebral lesions detected by MRI after demise of one fetus in monochorionic diamniotic twin pregnancies*

**Indikation:**

In dieser retrospektiven Studie soll untersucht werden, welche Auswirkungen der Intrauterine Fruchttod (IUFT) eines Feten in einer monochorionalen Zwillingsschwangerschaft auf den überlebenden Feten hat

**Studienziel:**

Ziel der Studie ist es auffällige fetale Hirnstrukturen in monochorionalen Zwillingsschwangerschaften nach intrauterinem Fruchttod eines Feten durch das fetale MRI frühzeitig zu erkennen.

**Einschlusskriterien:**

- Volljährigkeit
- Einverständniserklärung
- Monochorionizität, diagnostiziert durch einen Frühultraschall vor der 14.SSW.
- Tod eines Zwillings nach der vollendeten 11. SSWn

**Ausschlusskriterien:**

- Maligne Tumore, chronische Erkrankungen (z.B. Lupus eryth.)
- **Kindliche Fehlbildungen and chromosomale Veränderungen.**

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Dr. Birgit Jatzko, Prof. Dr. Christof Worda  
*Mitarbeit:* Prof. Dr. Daniela Preyer

**Sponsoren:**

Keine

**Kontaktperson:**

Dr. Birgit Jatzko

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein



**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 33 von 53

**Studientitel:**

*Follow up von Drillingsschwangerschaften mit und ohne Embryoreduktion unter besonderer Berücksichtigung der psychischen Verarbeitung durch die Eltern. Quantitativer Teil (Fragebogen) und qualitativer Teil (Interviews)*

**Indikation:**

Drillinge an der UFK / Drillinge der letzten 3 Jahre

**Studienziel:**

das psychische Befinden von Paaren mit einer Dr-Grav zu untersuchen, sowie die retrospektive Haltung zur Entscheidung für oder gegen Embryoreduktion

**Einschlusskriterien:**

- Quantitativ: alle Dri-Paare an der UFK
- Qualitativ: 10 red. + 10 nicht red. Paare in letzten 3a
- Ausreichende Deutsch Kenntnisse

**Ausschlusskriterien:**

- Verlust der Grav o
- IUFT eines Mehrlings

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Prof. Dr. Katharina Leithner-Dziubas, Dr. Maria Stammner-Safar  
*Mitarbeit:* Dr. Stephanie Springer

**Sponsoren:**

Bürgermeisterfonds der Stadt Wien

**Kontaktperson:**

UFK: Dr. Maria Stammner-Safar  
Klinik f. Psychoanalyse: Prof. Dr. Katharina Leithner-Dziubas

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 34 von 53

**Studientitel:**

*Intensivpflichtige Geburtshilfepatientinnen-eine retrospektive Datenanalyse*

**Indikation:**

Alle Daten geburtshilflicher Patientinnen der Universität Frauenheilkunde Wien die zwischen 1996 und Ende 2011 intensivpflichtig wurden, wurden bereits analysiert. Es wird nun fortlaufend ein jährliches Register erarbeitet um Outcome und Morbidität der Patientinnen zu beurteilen.

**Studienziel:**

S.O.

**Einschlusskriterien:**

- Geburtshilfliche Patientinnen
- Aufnahme auf einer Intensivstation während der Schwangerschaft oder postpartal

**Ausschlusskriterien:**

- keine

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Prof. Dr. Rainer Lehner  
*Mitarbeit:* Dr. Marie Elhenicky

**Sponsoren:**

Medizinische Universität Wien

**Kontaktperson:**

Dr. Marie Elhenicky

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 35 von 53

**Studientitel:**

*Fetales Fehlbildungsregister*

**Indikation:**

Eine frühzeitige Diagnose während der Schwangerschaft kann schwere Folgeschäden zumeist verhindern (z.B. durch Therapie oder Operation). Ebenso kann die Frage, ob ein Schwangerschaftsabbruch durchgeführt werden soll, relativ bald geklärt werden. In diesem Zusammenhang kommt dem fachübergreifenden Zusammenwirken auf mehreren Ebenen (Pränataldiagnostik, Kinderchirurgie) eine große Bedeutung zu.

**Studienziel:**

• Primäres Ziel

Die Erfassung aller pränatal diagnostizierten Fehlbildungen an der Abteilung für Geburtshilfe und fetomaternaler Medizin der Universitätsklinik für Frauenheilkunde Wien sowie der postnatal diagnostizierten Fehlbildungen an der Universitätsklinik für Kinder – und Jugendheilkunde Wien, welche pränatal nicht entdeckt wurden. Implementierung einer Datenbank als Basisregister für ein österreichweites Fehlbildungsregister.

• Sekundäre Ziele

1. Erfassung von Änderung von Prävalenz / Inzidenz von Fehlbildungen im Verlauf
2. Benützung der Datenbank als Basis für epidemiologische Grundlagenforschung
3. Eventuelle Verwendung der Datenbank zur Entwicklung von Präventivmaßnahmen

**Einschlusskriterien:**

Alle Patientinnen, die sich an der Abteilung für Geburtshilfe und Fetomaternaler Medizin der Universitätsklinik für Frauenheilkunde Wien zur Geburt anmelden sowie zugewiesene Patientinnen anderer Krankenhäuser.

- Studiengruppe = Fehlbildungen
- Kontrollgruppe = unauffällige Feten
- Postnatal erfasste Fehlbildungen durch die Universitätsklinik für Kinder – und Jugendheilkunde Wien ad Studiengruppe
- Informed Consent
- keine Einschränkung des Gestationsalters
- maternales Alter > 18-tes Lebensjahr
- 

**Ausschlusskriterien:**

- Sprachliche Kommunikationsbarriere zwischen
- Arzt und Patientin / Eltern

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 36 von 53

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Dr. Nilouparak Hachemian, Univ. Prof. Dr. Dieter Bettelheim  
Univ. Prof. Dr. Peter Wolf Husslein

*Mitarbeiter:* Univ.-Prof. Dr. Harald Zeisler, Univ. Prof. Dr. Michael Hayde, Univ.  
Prof. Dr. Arnold Pollak, Dr. Julia Wild

**Beteiligte Kliniken**

Medizinische Universität Wien  
Universitätsklinik für Frauenheilkunde  
Abteilung für Geburtshilfe und Fetomaternale Medizin

Universitätsklinik für Kinder – und Jugendheilkunde  
Abteilung für allgemeine Pädiatrie und Neonatologie

**Sponsoren:**

keine

**Kontaktperson:**

Dr. Nilouparak Hachemian

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 37 von 53

**Studientitel:**

*Verwendung von Nabelschnurblut zum Zweck der Leukämieforschung*

**Indikation:**

Isolierung, Stimulation sowie Transduktion von CD34+ Vorläuferzellen aus Nabelschnurblut

Kultur der CD34+ Zellen in der Anwesenheit von Zytokinen, Zytostatika oder experimentellen Inhibitoren

Transduktion der CD34+ Zellen mit leukämie-assoziierten Genen

**Studienziel:**

Die Studie soll neue Erkenntnisse über die Mechanismen der Leukämieentstehung bringen.

**Einschlusskriterien:**

- Gebärende Mütter (Nabelschnurblut)

**Ausschlusskriterien:**

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Doz. Dr. Matthias Mayerhofer

*Mitarbeit:* Doz. Dr. Katharina Worda, Dr. Gregor Hörmann

**Sponsoren:**

**Kontaktperson:**

Prof. Dr. Peter Valent

Dr. Sabine Cerny-Reiterer

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**

**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 38 von 53

**Studientitel:**

*Zellen der Nabelschnur und des Nabelschnurblutes zur Gewinnung und zellbiologischen Untersuchung von Endothelzellen, Immunzellen und Stammzellen*

**Indikation:**

Die Nabelschnur und das aus der Nabelschnur zu gewinnende Plazentarestblut enthalten eine Reihe von Vorläuferzellen, die in Endothelzellen, Immunzellen und andere Blutzellen sowie in eine Vielzahl von Gewebe- und Organzellen differenziert werden können. Das Nabelschnurblut hat sich bereits tausendfach im Rahmen von Knochenmarkstransplantationen bewährt.

Da nach der Geburt normalerweise die Nabelschnüre mit der Plazenta der Entsorgung zugeführt werden, sind diese ein ideales Ausgangsmaterial für die Gewinnung von humanen Zellen für zellbiologische Untersuchungen, welche wichtige Informationen für die medizinische Forschung liefern können. Das Verstehen der Funktionen dieser Zellen kann die Grundlage für neue Therapieformen, besonders auch auf dem Gebiet der Zelltherapien liefern, für die neuerdings im zunehmenden Maße Zellen des Nabelschnurblutes herangezogen werden.

- 1) Gewinnung und Kultur der Endothelzellen aus der Wand der Nabelschnurvene zur Untersuchung der Aktivierung der Endothelzelle bei Entzündung und Gefäßneubildung (Angiogenese)
- 2) Gewinnung und Kultur von Immunzellen aus Nabelschnurblut, z.B. natürlichen Killer-Zellen, zur Untersuchung derer Funktionen in der Abwehr von viralen Infektionen und der Immunüberwachung von Tumorzellen
- 3) Gewinnung und Kultur von Stamm- und Vorläuferzellen, um daraus Endothelzellen, Immunzellen (wie z.B. natürliche Killer-Zellen und dendritische Zellen) oder Myoblasten zur Untersuchung der Differenzierung und für Zelltherapien herzustellen.

**Studienziel:**

Das Forschungsprojekt verfolgt die allgemeine Hypothese, dass Zellen aus der Nabelschnur und dem Nabelschnurblut wegen Ihrer "jugendlichen" Eigenschaften ideal für die Zellkultur geeignet sind, diese Zellen für relativ lange Zeiträume in Kultur gehalten werden können und somit sehr gut für zellbiologische Untersuchungen, wie z.B. der Differenzierung von Vorläuferzellen zu ausdifferenzierten Zellen oder von spezialisierten Zellfunktionen, geeignet sind. Diese Zellen besitzen auch das Potential in Stammzelltherapien und in neu zu entwickelnden Zelltherapien eingesetzt werden zu können. Das von uns durchgeführte Projekt soll neben neuen Erkenntnissen zu Grundfunktionen der einzelnen Zelltypen und deren Differenzierung auch die derzeitigen Möglichkeiten der Stammzelltherapien erweitern und die Grundlagen zur Verwendung von Nabelschnurzellen für zukünftige Zelltherapien liefern.

**Einschlusskriterien:**

Universitätsklinik für Frauenheilkunde  
Studienzentrum der Univ. Klinik f. Frauenheilkunde  
tel.: (+43 1) 40400 -2881 (Philipp Pappenscheller)  
Fax: (+43 1) 40400 -2323 (Philipp Pappenscheller)

Vienna General Hospital  
Medical University of Vienna  
Department of Obstetrics and Gynecology  
Homepage: <http://www.akhwien.at>

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 39 von 53

- Es können Nabelschnüre und Nabelschnurblut aller Frauen ab 18 Jahren nach der Geburt verwendet werden.

**Ausschlusskriterien:**

- mütterliches Alter unter 18 Jahren

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Univ. Prof. Dr. Erhard Hofer, Inst. f. Gefäßbiologie und Thromboseforschung

*Mitarbeit:* Dr. Bernhard Schlechta, Univ. Klinik f. Frauenheilkunde

**Sponsoren:**

Vivocell Biosolutions GmbH&CoKG

**Kontaktperson:**

Dr. Bernhard Schlechta, Univ. Klinik f. Frauenheilkunde

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 40 von 53

**Studientitel:**

*Prognostic value of quantitative fibronectin, cervical length, and vaginal exam in women with preterm contractions*

**Indikation:**

Evaluierung eines möglichen prognostischen Wertes der quantitativen Messung des fetalen Fibronectins zur Abschätzung des Frühgeburtsrisikos bei Frauen mit vorzeitigen Wehen

**Studienziel:**

Die Verwendung des quantitativen Fibronektin-Testes stellt eine kosteneffektive Strategie dar, um unnötige stat. Aufnahmen und Behandlungen zu vermeiden. Die Verwendung d. Testes verbessert die diagnostische Kapazität und ist daher von hoher Relevanz.

Design der Studie: Multizentrische Kohorten-Studie.

Maßnahmen: Bei negativem Testergebnis, insbesondere bei niedrigen Werten des quantitativ gemessenen Fibronektins, besteht die Möglichkeit einer weiteren ambulanten Betreuung, bei sehr hohen Testergebnissen muss mit einer baldigen Frühgeburt gerechnet werden- somit können alle dann erforderlichen Massnahmen (stationäre Aufnahme, Lungenreifung, Tokolyse ) gezielt durchgeführt werden.

**Einschlusskriterien:**

- Frauen zwischen SSW 24 - 34 mit vorzeitigen Wehen und intakter Fruchtblase
- Informed Consent

**Ausschlusskriterien:**

- Signifikante Verkürzung der Cervixlänge;
- deutliche Veränderung des vaginalen Tastbefundes der Cervix;
- Wechsel des Fibronektin-Status von `negativ` auf `positiv`.

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Prof. Dr. Hanns Helmer

*Mitarbeit:* Dr. Marie Elhenicky

**Sponsoren:**

Hologic

**Kontaktperson:**

Dr. Marie Elhenicky

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**



**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 41 von 53

**Studientitel:**

*Evaluation of reference values of coagulation function measured by ROTEM in preterms - Erhebung von Normalwerten der funktionellen Gerinnung mittels ROTEM bei Frühgeborenen*

**Indikation:**

The hemostatic system in children changes with age and differs significantly from the hemostatic system of adults. Age-specific reference values are therefore required for most hemostatic variables.

Viscoelastic coagulation tests have an increasing interest in the safe management of surgery- or trauma induced coagulopathy in adults and children (1-4)

In a small blood probe (2-4ml) per patient it is possible to do a viscoelastic whole-blood analysis, such as thromboelastography (TEGw) and thromboelastometry (ROTEMw), which reflect initiation and propagation of coagulation, fibrinogen / fibrin-platelet, interaction, and clot lysis.

**Studienziel:**

The aim of the study is evaluation of reference values for functional coagulation in preterm with thromboelastometry (TEM) Rotem Whole Blood Haemostasis Analyser.

**Einschlusskriterien:**

- Every consecutive preterm (undergo 40<sup>th</sup> week of gestation) child

**Ausschlusskriterien:**

- Anticoagulation medications
- Congenital coagulation abnormalities
- Parents refusal to participate the study
- Renal, hepatic, and bone marrow disease

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Ass. Prof. Dr. Lydia Triffterer

*Mitarbeit:* Dr. Maya Keplinger, Dr. Stephanie Springer, Johannes Rinortner

**Sponsoren:**

keine

**Kontaktperson:**

Ass. Prof. Dr. Lydia Triffterer

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 42 von 53

**Studientitel:**

*Untersuchung von MicroRNA und Stammzellen im Nabelschnurblut*

**Indikation:**

Evaluierung der Stammzellfraktionen im Nabelschnurblut von Frühgeborenen < 33 SSW für autologe Stammzelltherapien

**Studienziel:**

Einschluss von 30 Frühgeborenen < 33 SSW, sowie 20 Reifgeborenen als Kontrollgruppe

**Einschlusskriterien:**

- Frühgeborene < 33 SSW
- Reifgeborene > 38 SSW

**Ausschlusskriterien:**

- Fehlende Zustimmung der Eltern

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Univ. Prof. Dr. Ludwig Gortner (Homburg), Univ. Prof. Dr. Angelika Berger (Wien) Univ. Prof. Dr. Hanns Helmer (Wien), Univ. Prof. Dr. Peter Husslein (Wien)

*Mitarbeit:* c.m. Lukas Wisgrill, Dr. Simone Schüller

**Sponsoren:**

keine

**Kontaktperson:**

c.m. Lukas Wisgrill Tel.: 3848 od. 0676 59 72 823

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 43 von 53

**Studientitel:**

*Im Ultraschall sichtbare neuroanatomische Veränderung von Nervenstrukturen während der Schwangerschaft: eine longitudinale klinische Studie*

**Indikation:**

Durch die schwangerschaftsbedingten Veränderungen im Wirbelsäulenbereich kann bei der Geburt die notwendige SPA/PDA erschwert sein. Darstellung im US / neuroanatomische Veränderungen können für diese anästhesiologische Intervention hilfreich sein

**Studienziel:**

US Untersuchung (N. medianus / neuroaxial) bei 150 Schwangeren zu 5 Zeitpunkten (4 während der SS in der gynäkologischen Rahmenkontrolle + 1 ca. Wochen nach Geburt)

**Einschlusskriterien:**

- Einlingsschwangerschaft
- BMI > 25
- Einverständniserklärung von Mutter unterzeichnet

**Ausschlusskriterien:**

- Teilnahme an einer anderen klinischen Studie bis 4 Wochen vor Studienbeginn
- BMI < 25
- patholog. Veränderungen der Wirbelsäule
- patholog. Veränderungen der oberen Extremitäten

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Doz. Dr. Matthias Mayerhofer

*Mitarbeit:* Dr. Maya Keplinger, Dr. Wolfgang Klug, Dr. Nilouparak Hachemian, Dr. Daniela Marhofer

**Sponsoren:**

Keine

**Kontaktperson:**

Dr. Maya Keplinger (81-4451)

Dr. Wolfgang Klug (81-6205)

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 44 von 53

**Studientitel:**

*Pharmakologische Stimulation der Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen aus Nabelschnurbluten*

**Indikation:**

Transplantation hämatopoetischer Stammzellen z.B. im Rahmen einer Hochdosis-Chemotherapie

**Studienziel:**

Verbesserung des Homings und des Engraftments hämatopoetischer Stammzellen

**Einschlusskriterien:**

keine, da die Experimente in vitro- bzw. in einem tierexperimentellen Modell durchgeführt werden

**Ausschlusskriterien:**

keine, da die Experimente in vitro- bzw. in einem tierexperimentellen Modell durchgeführt werden

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Dr. Eva-Maria Zebedin, Prof. Dr. Michael Freissmuth  
*Mitarbeit:* Dipl. Biol. Zahra Kazemi, Mag. Christian Bergmayer, cand. med.  
Andreas Kerschbaumer

**Sponsoren:**

Projekt der Grundlagenforschung; neuer FWF- Antrag läuft

**Kontaktperson:**

Dr. Eva-Maria Zebedin (40160/31320; 0664/5427631)  
Prof. Dr. Michael Freissmuth (40160/31371; 0676/842727327)  
Zentrum für Physiologie & Pharmakologie  
Institut für Pharmakologie; Währinger Straße 13a, 1090 Wien

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 45 von 53

**Studientitel:**

*Identifikation zentraler Regulatoren der Megakaryopoiese und Thrombopoiese*

**Indikation:**

**Studienziel:**

Besseres Verständnis der Generierung von Megakaryozyten.  
Identifikation möglicher therapeutischer Ansatzpunkte bei Störungen der  
Megakaryopoiese

**Einschlusskriterien:**

keine

**Ausschlusskriterien:**

keine

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Univ. Prof. Dr. Christine Mannhalter  
*Mitarbeit:* Doz. Mathias Mayerhofer, Dr. Gregor Hörmann, Itziar Arbesu, Aniko  
Fejes

**Sponsoren:**

Fonds zur Förderung der wissenschaftlichen Forschung

**Kontaktperson:**

Itziar Arbesu  
Aniko Fejes

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 46 von 53

**Studientitel:**

*Untersuchung des Cytokins IL-33, IL-37, GM-CSF, M-CSF und anderer an der Pathogenese der Atherosklerose von DNA- Reparatur beteiligter Faktoren in Endothelzellen aus der Nabelschnur*

**Indikation:**

**Studienziel:**

Wirkung der Cytokine auf inflammatorische Aktivierung der Endothelzellen in vitro zu untersuchen

**Einschlusskriterien:**

- alle Geburten
- Einverständnis der Teilnahme

**Ausschlusskriterien:**

- keine

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Kardiologie: Dr. Johann Woyta  
Gynäkologie: Univ. Prof. Dr. Wolfgang Eppel  
*Mitarbeit:* Dr. Stefan Stojkovic

**Sponsoren:**

keine

**Kontaktperson:**

Dr. Johann Wojta (40400/73500)  
Dr. Stefan Stojkovic (40400/73515)

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 47 von 53

**Studientitel:**

*MEG-ID: Eisendefiziente Megakaryopoese in CD34+ Zellen aus Nabelschnurblut*

**Indikation:** keine\*

In dieser Studie werden keine Maßnahmen direkt am Patienten vorgenommen. Es wird lediglich Blut aus der Nabelschnur nach der Geburt entnommen.

**Studienziel:**

In dieser Studie wollen wir mit primären, hämatopoetischen Stammzellen ein Kulturmodell etablieren, um die Differenzierung der Megakaryozyten unter eisenarmen Bedingungen zu erforschen.

**Einschlusskriterien:**

- Nabelschnurblut mehr als 30ml

**Ausschlusskriterien:**

- Hepatitis B, -C oder HIV Infektion
- Nabelschnurblut weniger als 30ml

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Ao. Univ. Prof. Christoph Gasche  
*Mitarbeit:* Dr. Kristine Jimenez

**Sponsoren:**

Keine

**Kontaktperson:**

Dr. Kristine Jimenez  
([kristine.jimenez@meduniwien.ac.at](mailto:kristine.jimenez@meduniwien.ac.at) / Kl. 6154)

**Laufzeit:** 2 Jahre

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 48 von 53

**Studientitel:**

*Evaluation of Flank Pain due to Maternal Hydronephrosis during Pregnancy by using a Visual Analogue Scale*

**Indikation:**

Hydronephrose (Harnstau) und/oder Flankenschmerz

**Studienziel:**

1. Evaluation der Assoziation zwischen Schmerzempfindung und Grad des Harnstaus in der Schwangerschaft
2. Vergleich der Schmerzempfindung in der Schwangerschaft versus dem nicht-schwangeren Kollektiv

**Einschlusskriterien:**

- Schwangere Frauen, 18.-49. Lj., in jeder Schwangerschaftswoche
- Flankenschmerz und/oder Hydronephrose jeglichen Schweregrades

**Ausschlusskriterien:**

- Urologisch: Z.n. operativem Eingriff des Harntrakts (exkl. ESWL), Urosepsis
- Geburtshilflich: Mehrlingsschwangerschaft, Wehentätigkeit

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca, Dr. Alex Farr

*Mitarbeit:* Prof. Dr. Peter Husslein, Ass.-Prof. Dr. Markus Margreiter (Urologie), Dr. Elchin Javadli (Urologie), Dr. Franklin Kühhas (Urologie)

**Sponsoren:**

MedUni Wien

**Laufzeit:**

6 Monate

**Kontaktperson:**

Dr. Alex Farr 81-8118, Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca 81-8102

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:** ja/nein



**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 49 von 53

**Studientitel:**

*Untersuchung der Immunevasion des Cytomegalovirus in Endothelzellen*

**Indikation:**

Grundlagenforschung für die Verbesserung der Behandlung von Cytomegalievirusinfektion bei Patient/innen nach Stammzelltransplantation.

**Studienziel:**

Grundlagenforschung mit 1) Isolierung von Endothelzellen, 2) Untersuchung der Lysierbarkeit von CMV-infizierten Endothelzellen durch T-Zellen und 3) Untersuchung des Einflusses viraler Proteine auf die T-Zell vermittelten Zelltod von Endothelzellen

**Einschlusskriterien:**

- Nabelschnüre gesunder Spenderinnen im gebärfähigen Alter

**Ausschlusskriterien:**

- Nabelschnüre von Frauen mit infektiösen Erkrankungen (HIV, Hep B, C)
- Nabelschnüre von Spenderinnen mit Schwangerschaftspathologien
- Nabelschnüre von Frauen unter immunsuppressiver Therapie

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Dr. Manfred Lehner

*Mitarbeit:* Julia Proff, Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca

**Sponsoren:**

St. Anna Kinderkrebsforschung e.V.

**Laufzeit:**

1.1.2014-31.12.2014

**Kontaktperson:**

Dr. Manfred Lehner

Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-.Todesca

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 50 von 53

<p><b><u>Studientitel:</u></b> <i>Explorative Studie: Diagnose und Betreuung von Stoffwechselstörungen im Rahmen der Schwangerschaft von Frauen mit Adipositas sowie nach bariatrischer Operation</i></p>
<p><b><u>Indikation:</u></b></p>
<p><b><u>Studienziel:</u></b> Zweck dieser Untersuchung ist Unterschiede der Glukosekinetik in einem speziellen Kollektiv von schwangeren Frauen mit Adipositas sowie nach bariatrischer Operation (R/Y-Magenbypass) aufzuzeichnen und deren Auswirkungen auf Diagnostik und Therapie von Stoffwechselstörungen zu erfassen.</p>
<p><b><u>Einschlusskriterien:</u></b> Schwangere Frauen (SSW 24-28) 18 bis 45 Jahre, nach umfassender Aufklärung über Ziele und Aufbau der Studie sowie schriftlicher Einverständniserklärung</p>
<p><b><u>Ausschlusskriterien:</u></b> Chronische bzw. akute Infektionen, Erkrankungen des hämatopoetischen Systems bzw. hämatologische Erkrankungen (z.B. Anämie), verminderte Leber oder Nierenfunktion, positiver Nachweis von Hepatitis B Antigenen oder Hepatitis C Antikörpern oder HIV, sowie Malignome und Teilnahme an anderen Studien</p>
<p><b><u>Ansprechpartner:</u></b> Dr. Christian Göbl, Dr. Latife Bozkurt, Astrid Hofer, Univ. Prof. Dr. Wolfgang Eppel, Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca, Univ. Prof. Dr. Alexandra Kautzky-Willer</p>
<p><b><u>Sponsoren:</u></b></p>
<p><b><u>Laufzeit:</u></b> 2 Jahre</p>
<p><b><u>Kontaktperson:</u></b> Dr. Christian Göbl, Univ. Prof. Dr. Wolfgang Eppel, Univ. Prof. Dr. Dagmar Bancher-Todesca</p>
<p><b><u>Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:</u> ja</b></p>

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 51 von 53

<p><b><u>Studientitel:</u></b> <i>Efficacy of induction of labor on term using a double balloon catheter compared to Dinoprostone vaginal-insert- a multicenter randomized controlled trial. (CRB Austria trial)</i></p>
<p><b><u>Indikation:</u></b> Aufnahme zur Geburtseinleitung bis 48 Stunden postpartal</p>
<p><b><u>Studienziel:</u></b> Erfolgsrate bei Geburtseinleitung am Termin mittels Doppelballon-Einleitungskatheter verglichen mit Dinoproston Vaginal-Insert</p>
<p><b><u>Einschlusskriterien:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Einschlusskriterien: Alter über 18 Jahre, Unterschriebene Einverständniserklärung, Einlingsschwangerschaft, Fetale Schädelldage, Intakte Fruchtblase, Gestationsalter 37+0 – 42+0 SSW, unreifer Zervixbefund (Bishop-Score <math>\leq</math> 4), keine Kontraindikationen für eine medikamentöse Einleitung, kein klinischer Hinweis auf Vorliegen einer Infektion</li></ul>
<p><b><u>Ausschlusskriterien:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ausschlusskriterien: Fetale Fehlbildungen, Vorliegen von Kontraindikation für medikamentöse Einleitung, bekannte Plazentationsstörung, Zustand nach Cavum-eröffnenden Uterusoperationen inkl. Sectio, Vorzeitiger Blasensprung, Mehrlingsschwangerschaften, Gestationsalter <math>&lt;</math> 37+0 SSW, Zustand nach Zervixriss</li></ul>
<p><b><u>Ansprechpartner:</u></b> <i>Leitung:</i> Univ. Prof. Dr. Hanns Helmer <i>Mitarbeit:</i> Dr. Petra Pateisky</p>
<p><b><u>Sponsoren:</u></b> Universitätsfrauenklinik Graz</p>
<p><b><u>Laufzeit:</u></b> Noch nicht begonnen</p>
<p><b><u>Kontaktperson:</u></b> Univ. Prof. Dr. Hanns Helmer</p>
<p><b><u>Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja</u></b></p>

**Laufende klinische Studie**  
**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

**FHK**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

Seite 52 von 53

<b><u>Studientitel:</u></b> <i>Angiogenic factors and the development of CHD in monochorionic twin pregnancies</i>
<b><u>Indikation:</u></b>
<b><u>Studienziel:</u></b> To evaluate if there is a difference of VEGF-A and PlGF levels in cord blood of monochorionic twins with CHD compared with healthy monochorionic twins.
<b><u>Einschlusskriterien:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Monochorionic twin pregnancy</li></ul>
<b><u>Ausschlusskriterien:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Heart disease of the mother</li><li>• Chronic hypertension</li></ul>
<b><u>Ansprechpartner:</u></b> <i>Leitung:</i> Prof. Dr. Christof Worda <i>Mitarbeit:</i> Priv. Doz. Dr. Katharina Worda, Dr. Stefanie Springer
<b><u>Sponsoren:</u></b> § 26 Projekt
<b><u>Laufzeit:</u></b> 5/2015
<b><u>Kontaktperson:</u></b> Prof. Dr. Christof Worda
<b><u>Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich:</u></b> ja

**Laufende klinische Studie**

**Klinische Abteilung für Geburtshilfe u. Feto-Maternale Medizin**

gültig ab: 01 März 2014

Version 01

**FHK**

Seite 53 von 53

**Studientitel:**

*Eine prospektive, doppelblind randomisierte, Placebo-kontrollierte Studie zur Evaluierung der Langzeittokolyse mit Atosiban in Bezug auf das Schwangerschaftsoutcome.*

**Indikation:**

**Studienziel:**

Evaluierung, ob die Durchführung einer Dauertokolyse mit Atosiban über mehr als die üblichen 48h im Vergleich zu Placebo zu einer Verlängerung der Schwangerschaft führt.

**Einschlusskriterien:**

- Intakte Einlingsschwangerschaft zwischen der SSW 23+0 und SSW 28+0
- Intakte Mehrlingsschwangerschaft zwischen der SSW 23+0 und SSW 28+0
- Zervixlänge  $\leq 10$ mm
- Abschluss des standardisierten Tokolyseschemas für 48 Stunden
- Intakte Membranen
- Volljährigkeit
- Unterschriebene Einverständniserklärung
- Direkt zuvor erhaltene Tokolyse mit Atosiban in der üblichen standardisierten Dosierung für 48 Stunden.
- Fibronectintest positiv bei Zervixlänge 10-20mm

**Ausschlusskriterien:**

- Blasensprung
- Kindliche Fehlbildungen
- Amnioninfektionssyndrom, Fieber ( $> 30^{\circ}\text{C}$ )
- Vaginale Blutung in oder über Regelstärke
- Plazenta praevia
- Polyhydramnion
- Schwere Präeklampsie
- IGDM

**Ansprechpartner:**

*Leitung:* Dr. Birgit Jatzko

*Mitarbeit:* Univ. Prof. Dr. Hanns Helmer, o. Univ. Prof. Dr. Peter Husslein

**Laufzeit:** noch nicht begonnen

**Kontaktperson:**

Dr. Birgit Jatzko

**Studienprotokoll auf Anfrage erhältlich: ja**