

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/18948> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Boers, Kim Esther

Title: Strategies in intrauterine growth restriction at term

Issue Date: 2012-05-16

Appendices



Collaborators to the DIGITAT study

In addition to the authors in the manuscripts of this thesis, the following Dutch institutions and gynecologists participated in the DIGITAT study:

P J A van der Lans (Twenteborg Hospital, Almelo); G Kleiverda (Flevo Hospital, Almere); M H B Heres (Sint Lucas Andreas, Amsterdam); M Wouters (VU Medical Centre, Amsterdam); A J M Huisjes (Gelre Hospital, Apeldoorn); M J Noordam (Lievensberg Hospital, Bergen op Zoom); D J Bekedam (Onze Lieve Vrouwe Gasthuis, Amsterdam), D N M Papastonis (Amphia Hospital, Breda); P C M van der Salm (Meander Medical Center, Amersfoort), R J P Rijnders (Jeroen Bosch Hospital, Den Bosch); W J van Wijngaarden (Bronovo Hospital, Den Haag); M E van Huizen (Haga Leyenburg, Den Haag); J Lind (Medical Center Haaglanden, The Hague); R H Stigter (Deventer Hospital, Deventer); B M C Akerboom (Albert Schweizer Hospital, Dordrecht); J M Burggraaff (Scheper Hospital, Emmen); A J van Loon (Martini Hospital, Groningen); P J M Pernet (Kennermer Gasthuis, Haarlem); A Lub (Spaarne Hospital, Haarlem); D Perquin (Medical Centre Leeuwarden, Leeuwarden); F J A Copraij (Diaconessenhuis, Leiden); L S M Ribbert (Sint Antonius Hospital, Nieuwegein); J M J Sporken (Canisius-Wilhelmina Hospital, Nijmegen); J W de Leeuw (Ikazia Hospital, Rotterdam); T H M Hasaart (Catharina Hospital, Eindhoven); PE van der Moer (Maasstad Hospital, Rotterdam); N van Gemund (St Franciscus Gasthuis, Rotterdam); R Aardenburg (Maasland Hospital, Sittard); C M van Oirschot (St Elisabeth Hospital, Tilburg); A P Drogdrop (Twee Steden Hospital, Tilburg); J P R Doornbos (Zaans Medical Centre, Zaandam); A A van Ginkel (Alysis Zorggroep, Zevenaar); and J van Eyck (Isala Hospital, Zwolle).

Acknowledgements (Dankwoord)

Dit proefschrift is de uitkomst van een geplande en gewenste zwangerschap. Zoals voor de meeste bevallingen geldt, moet je deze goed voorbereiden, hard werken en volhouden. Bij de conceptie van de DIGITAT studie, het voldragen ervan en de totstandkoming van dit proefschrift zijn veel mensen betrokken geweest. De studie was de eerste studie die binnen het Verloskundig Consortium Nederland subsidie kreeg van ZonMw, en heeft daarmee als kartrekker van het Consortium een hele belangrijke rol vervuld. Ik wil veel mensen bedanken voor hun rol en bijdrage aan de studie, aan dit proefschrift en nog wat meer.

In het bijzonder gaat mijn dank uit naar mijn promotores en co-promotores, professor Jan van Lith, professor Ben Willem Mol, doctor Sicco Scherjon, doctor Saskia de Cessie.

Beste Jan, in de korte tijd dat ik jou heb leren kennen hebben we prettig samengewerkt en mooie resultaten behaald. Als fellow-achtige onder jouw leiding heb ik het enorm op prijs gesteld dat je me zo bij alle staf aangeleden betrokken hebt. Dat ik me op die manier als jonge klare gynaecoloog in de verloskunde heb kunnen verdiepen is heel erg waardevol.

Beste Ben Willem, aanvoerder en drijfveer van het Consortium. Ik ben er trots op dat ik, toen het Consortium nog in de kinderschoenen stond, al betrokken was en heb bij kunnen dragen aan wat nu zo professioneel is geworden. Er moest zo veel gebouwd, geregeld en bedacht worden om het zo geolied als het nu loopt te krijgen. Het was nooit gelukt zonder jouw overheersende doorzettingsvermogen en vastberadenheid. Veel dank voor de stenen die je hebt bijgedragen.

Beste Sicco, wat een mazzel dat Claudia mij bij jou introduceerde. Het was voor mij een unieke kans om me in te zetten voor het vak en te laten zien dat ik enthousiast was en misschien wel wat kon. Het heeft een fantastisch geslaagd project

opgeleverd, waardoor veel zwangere vrouwen nog steeds naar alle tevredenheid thuis zorg kunnen ontvangen. Zo kwam ook DIGITAT op pijn pad en ik kwam in opleiding. Met jouw vrolijke en positieve karakter hebben we er steeds de schouders onder gezet, wat resulteerde in een hele mooie publicatie. Jouw "PRIMA! s" blijken dus echt waar. Ik hoop dat we nog veel plezier beleven in het samenwerken.

Beste Saskia, jij wist als geen ander mijn gedachten over bepaalde problemen om te zetten in wetenschappelijke vragen en oplossingen. Dankzij jouw enthousiasme ben ik de statistiek als een goede vriend gaan zien, waar je eigenlijk heel veel lol mee kan beleven. Het samenwerken om ruim 1800 variabelen weer aan twee strategieën te koppelen, de database op te schonen en SPSS echt heel goed onder de knie te krijgen was een uitdaging. Het feit dat we nu weer jonge nieuwe onderzoekers samen enthousiast kunnen maken vind ik heel erg leuk, en ik hoop dan ook nog vaak op C7 onder het genot van een goede espresso op bezoek te mogen komen.

Dear Jim, it was a good idea of you and Sicco to design a trial that tried to answer questions about growth restriction where the GRIT had stopped. You have been of unutterable help for the manuscripts of the trial by answering our questions, and "un-Dutching" my writing style, and coming to the point.

Beste Eduard, geweldig dat onze muzikale band tot jouw aanwezigheid op mijn promotie heeft geleid. Fantastisch dat wij nog net voor jouw afscheid op je kunnen rekenen, heel bijzonder.

Beste Frans, met jouw doortastende aanpak werden er 2 groepen vrouwen gerandomiseerd en was de pilot van DIGITAT een feit. Het was de bougie voor alles wat volgde. Op het ochtendrapport had je het knap lastig bij opleider Roumen als je iemand vergat te includeren voor DIGITAT, begreep ik van een van jouw toenmalige assistenten. Voor al die inclusies, de retrospectieve studies en je bijdrage aan alle artikelen dank ik je.

Beste Denise, Corine en Sylvia. De CRF's, de database, de verwerking van gegevens en informatieverwerking voor de website, de eerste praatjes met de research medewerkers, dat hebben we allemaal samen voor elkaar gekregen, het was een mooi avontuur.

Alle research medewerksters van het Verloskundig Consortium, Maya, de andere onderzoekers en betrokken gynaecologen, heel veel dank voor de prettige samenwerking en jullie inzet om de studie tot een succes te maken. In het bijzonder wil ik Clara en Marjolein bedanken. We lieten ons niet uit het veld slaan door de matenklopper, en Clara, al die vragenlijsten en telefoontjes en mailtjes om iedereen achter zijn broek aan te zitten zijn niet voor niets geweest. Veel dank.

Beste Linda, onze wekelijkse afspraakjes zijn heel vruchtbaar geweest. Zo ambitieus en vlijtig als jij bent, dat gaat zeker beloond worden.

Lieve maatjes, dank voor jullie vertrouwen in mij, al tijdens mijn opleiding. Het is heel bijzonder dat jullie mij de mogelijkheid gaven om me in te kunnen zetten op wetenschappelijk gebied. Ik steek iedere ochtend met plezier de straat over naar het Bronovo. Robert, ik vind het nog steeds een eer dat ik mijn oude opleider mocht opvolgen en jij mij zulke bijzondere patiënten toevertrouwt.

Lieve Héléne en Cas; eerst bazen, toen maten en nu paranimfen, dat is toch mooi!

Lieve pa, grote beer, wij en jouw kleine beren hadden je er zo graag bij gehad, vandaag en nog heel veel jaren. Lieve (o)ma, dapper en zorgzaam. We zullen ook goed voor jou zorgen.

Lieve Hans en Annelies, die koude kant is altijd heel erg warm, ben ik toch niet zo'n enig kind.

Lieve mam, dankzij jou ben ik er, en mede dankzij jou ben ik zoals ik nu ben, dank je en wees maar trots op jou en mij.

Liefste Jan Willem, tegen jou ja zeggen, is het beste wat ik ooit heb kunnen doen. Tim, Anne Jet en Hidde, van ons samen. En ik ga niet zeggen, zonder jou was dit proefschrift nooit gelukt, want dat was het wel, maar zonder jou wil ik het niet en daarom, alles is twee!

Publications

Boers KE, van Wyk L, van der Post JAM, Bremer HA, Kwee A, Delemarre FMC, van Pampus MG, Bloemenkamp KWM, Roumen FJME, van Lith JMM, Mol BWJ, Thornton JG, le Cessie S, Scherjon SA for the DIGITAT study group. Comparison of participants and non-participants in a trial of induction versus expectant monitoring for intrauterine growth restriction at term (the DIGITAT trial). *Submitted BJOG*.

Vijgen SMC, **Boers KE**, Opmeer BC, Bijlenga D, Bekedam DJ, Bloemenkamp KWM, de Boer K, Bremer HA, le Cessie S, Delemarre FMC, Duvekot JJ, Hasaart THM, Kwee A, van Lith JMM, van Meir CA, van Pampus MG, van der Post JAM, Rijken M, Roumen FJME, van der Salm PCM, Spaanderman MEA, Willekes C, Wijnen EJ, Mol BWJ, Scherjon SA. Economic analysis comparing induction of labour and expectant management for intrauterine growth restriction at term (DIGITAT trial). *Submitted Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol*.

Van Wyk L, **Boers KE**, van der Post JAM, van Pampus MG, van Wassenaer AG, van Baar AL, Spaanderdam MEA, Becker JH, Kwee A, Duvekot JJ, Bremer HA, Delemarre FMC, Bloemenkamp KWM, de Groot CJM, Willekes C, Roumen FJME, van Lith JMM, Mol BWJ, le Cessie S, Scherjon SA. Effects on (neuro)developmental and behavioral outcome at 2 years of age of induced labor compared with expectant management in intrauterine growth-restricted infants: long-term outcomes of the DIGITAT trial. *AJOG* 2012 Mar 22. [Epub ahead of print]

Boers KE, van Wyk L, van der Post JAM, Kwee A, van Pampus MG, Spaanderdam MEA, Duvekot JJ, Bremer HA, Delemarre FMC, Bloemenkamp KWM, de Groot CJM, Willekes C, Rijken M, Roumen FJME, Thornton JG, van Lith JMM, Mol BWJ, le Cessie S, Scherjon SA. Neonatal morbidity after induction versus expectant monitoring in intrauterine growth restriction at term - a subanalysis of the DIGITAT RCT. *AJOG* (2012), doi: 10.1016/j.ajog.2012.01.015.

Verlijdsdonk JW, Winkens B, **Boers KE**, Scherjon S, Roumen F. Suspected versus non-suspected small-for-gestational age fetuses at term: perinatal outcomes. *J Matern Fetal Neonatal Med* 2011; 1-6.

Boers KE, van der Post JA, Mol BW, van Lith JM, Scherjon SA. Labour and neonatal outcome in small for gestational age babies delivered beyond 36+0 weeks: a retrospective cohort study. *J Pregnancy* 2011; 2011:293516.

Bijlenga D, **Boers KE**, Birnie E, Mol BW, Vijgen SC, van der Post JA et al. Maternal health-related quality of life after induction of labor or expectant monitoring in pregnancy complicated by intrauterine growth retardation beyond 36 weeks. *Qual Life Res* 2011; 20(9):1427-1436.

Boers KE, Vijgen SM, Bijlenga D, van der Post JA, Bekedam DJ, Kwee A et al. Induction versus expectant monitoring for intrauterine growth restriction at term: randomised equivalence trial (DIGITAT). *BMJ* 2010; 341:c7087.

Huisman CM, **Boers KE**. Spontaneous rupture of broad ligament and uterine vessels during pregnancy. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2010; 89(10):1368-1369.

Boers KE. Reactie op artikel Perinatale sterfte (2): Begin van de baring (NTOG, maart 2010, pagina 74-75). *NTOG* 2010; nr. 4:140.

Boers KE, Scherjon SA. DIGITAT Disproportionate Intra-uterine Growth Intervention Trial At Term. Intra-uteriene groeivertraging a terme: inleiden of afwachten. *NTOG* 2008.

Boers KE, Bijlenga D, Mol BW, LeCessie S, Birnie E, van Pampus MG et al. Disproportionate Intrauterine Growth Intervention Trial At Term: DIGITAT. *BMC Pregnancy Childbirth* 2007; 7:12.

Boers KE, Sastrowijoto PH, Elzakker van EP, Hermans MP. Schistosomiasis of the uterus in a patient with dysmenorrhoea and menorrhagia. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2003; 108(1):106-108.

Boers KE, Dekker JW, Yedema CA. Diagnostic image (98). A woman with a vanished intra-uterine device. *Ned Tijdschr Geneesk* 2002; 146(30):1412.

Curriculum Vitae

Kim Esther Boers werd op 26 april 1972 geboren in Rotterdam. Na haar lagere schooltijd op de Rotterdamse Schoolvereniging, behaalde zij in 1990 haar eindexamen aan het Erasmiaans Gymnasium te Rotterdam. In datzelfde jaar begon zij aan haar studie Geneeskunde aan de Rijksuniversiteit Leiden. Zij werkte tijdens haar studie bij de stichting Eurotransplant Leiden. In 1998 behaalde zij haar arts-examen en ging hierna als Agnio Chirurgie in het Diaconessenhuis Leiden aan het werk. In 1999 besloot zij haar toekomst in de Gynaecologie en Verloskunde te vervolgen en werd Agnio in het Reinier de Graaf ziekenhuis te Delft bij de toenmalige opleider Dr. Johan Kuijpers. In 2001 ontmoette zij Dr. Sicco Scherjon, die plannen had liggen voor thuismonitoring van vrouwen met complicaties in hun zwangerschap. Vervolgens zette zij als Agnio Gynaecologie en Verloskunde in het Leids Universitair Medisch Centrum het "Thuisproject hoog-risico zwangeren" voor de regio Zuid-Holland Noord op, een samenwerkingsverband tussen het Diaconessenhuis Leiden, het Leids Universitair Medisch Centrum en het Bronovo ziekenhuis Den Haag. Van 2002 tot 2008 volgde zij haar opleiding tot gynaecoloog in het Leidse cluster met als academisch opleider professor H.H.H. Kanhai en als perifeer opleider Dr. R.A. Verwey in het Bronovo ziekenhuis en later C.A.G. Holleboom. Na een jaar verdieping in de Verloskunde met professor J.M.M. van Lith als hoofd van de afdeling werkt zij sinds 2009 als algemeen gynaecoloog met aandachtsgebied perinatologie in de maatschap van het Bronovo ziekenhuis, waar zij haar toenmalige opleider Robert Verwey opvolgde. In 2004 startte zij als onderzoeker met de DIGITAT-studie.

In 1990, op de eerste kennismakingsdag voor studenten in Leiden sprong Kim achterop de fiets van Jan Willem Dekker, met wie zij in 2000 trouwde. Samen hebben ze drie kinderen, Tim, Anne Jet en Hidde.

