

Réseau Gynéco-Obstétrical des CIC



Coordonnateurs Médicaux:

Professeur Marc BARDOU
03.80.39.34.33
marc.bardou@u-bourgogne.fr

Docteur Thomas SCHMITZ
01.40.03.20.00 poste 12.38
Thomas.schmitz@rdb.aphp.fr

Coordonnateur technique

Armelle TELANG
03.80.29.58.92
Armelle.telang@chu-dijon.fr

Master P.M.P—Université de Bourgogne

Le **master mixte Périnatalité – Management et Pédagogie** s'adresse aux sages-femmes, françaises et étrangères, et aux professionnels de santé ayant des responsabilités en périnatalité.

Il a pour objectifs de:

- Développer des potentiels spécifiques aux missions des sages-femmes.
- Construire des compétences dans le domaine de la maïeutique et de la périnatalité pour piloter des organisations, des

projets et des politiques de santé.

- Construire et transmettre des savoirs dans des dispositifs de formation initiale et continue.

Certaines sages-femmes, s'engageant dans ce master, souhaitent continuer sur un doctorat ou s'investir davantage dans la recherche clinique.

Dans ce cadre, elles sont en recherche de stage dans les pôles obstétriques des CHU de France.

Toute personne intéressée pour accueillir une sage-femme dans le cadre de la recherche clinique peut contacter **Mme BOSSON**, Responsable Pédagogique Master PMP (03.80.39.37.98,

Nicole.bosson@u-bourgogne.fr)

<http://www.u-bourgogne-formation.fr/-Perinatalite-Management-et.1115-.html>

Bourse de recherche Gedeon Richter France

A partir de 2014, Gedeon Richter France propose aux médecins et aux équipes une bourse de recherche annuelle prenant en charge des patientes en Gynécologie-Obstétrique une bourse de recherche afin d'aider à la réalisation de projets dédiés à la santé de la femme. De 2014 à 2017, la thématique exclusivement concernée est le **diagnostic et la prise en charge des patientes souffrant de fibromes utérins**. Cette bourse a pour objectif d'aider à la réalisation de projets cliniques, épidémiologiques, sociologiques, éducationnels, médico-économiques ou organisationnels pour opti-

miser le dépistage et la prise en charge des patientes souffrant de fibromes utérins symptomatiques. Elle ne concerne pas les projets précliniques ou de recherche fondamentale pure. La bourse est ouverte à tout professionnel de santé ou équipe prenant en charge ce type de pathologie. Le projet devra ne pas avoir encore débuté avant la soumission du dossier. Un cofinancement avec d'autres promoteurs est envisageable au cas par cas et avec l'accord du jury sauf s'il s'agit d'une société ayant un conflit d'intérêt commercial potentiel avec Gedeon Richter France. L'en-

veloppe budgétaire annuelle allouée est de 18 000 euros maximum attribuée ou non en totalité sur un ou plusieurs projets.

Date limite : 30/09/2014

Montant : 18 000 €

http://www.cngof.asso.fr/data/bourses/G_R_France.html



Journée scientifique GO-CIC & GROG—3 octobre 2014 – Paris

Le réseau GO-CIC, conjointement avec le GROG (Groupe de Recherche en Obstétrique et Gynécologie), organise la première journée d'échange sur le thème de la recherche clinique en gynécologie obstétrique en France. Elle aura lieu le **vendredi 3 octobre 2014** à la **maternité de Port-Royal**.

Cette journée aura pour objectif de rassembler les différents acteurs de la recherche clinique en France. Membres du GROG, du réseau GO-CIC, des autorités de régulations, du comité d'éthique, de la recherche fondamentale et des industriels se réuniront pour discuter de la complexité de la

recherche en Gynécologie et Obstétrique. Le but étant d'échanger sur les problèmes rencontrés par chacun et de faire avancer la recherche clinique dans ce domaine en France.



Improving take up and delivery of Maternal and Child Health Services in Developing countries



This conference is hosted by the **Abdul Latif Jameel Poverty Action Lab** (J-PAL) and will be held at **MIT in Cambridge, USA** on Friday, 23 May 2014 under the umbrella of the National Institutes of Health (NIH) PO1 grant, "Maternal and Child Health in Poor Countries: Evidence from Randomized Evaluations".

The program will feature evidence from randomized evaluations of interventions designed to promote uptake and better delivery of protective health goods and services to **improve maternal and child health**. Researchers will present results from evaluations on the following topics, which include the four studies conducted under the NIH PO1 grant:

- Recruiting and Motivating Com-

munity Health Workers: Selection and Performance in a Nationwide Experiment in Zambia ([Nava Ashraf](#), Harvard Business School; [Oriana Bandiera](#), London School of Economics; [Scott Lee](#), Harvard Business School and Harvard Medical School)

- Profit is not Welfare: Evidence from an Experiment on Bundling Credit and Insurance ([Abhijit Banerjee](#), MIT; [Esther Duflo](#), MIT; [Richard Hornbeck](#), Harvard University)

- Governance and Effectiveness of Public Health Subsidies ([Rebecca Dizon-Ross](#), Harvard University; [Pascaline Dupas](#), Stanford University; [Jonathan Robinson](#), UC Santa Cruz)

- Why Do Mothers and Fathers Spend Differently on Children's

Health and Education? ([Rebecca Dizon-Ross](#), Harvard University; [Seema Jayachandran](#), Northwestern University)

- Age at Marriage, Women's Education, and Mother and Child Outcomes in Bangladesh ([Erica Field](#), Duke University; [Rachel Glennerster](#), MIT)

- Community Block Grants for Health and Education: Medium-Run Impacts and Plans for a Long-Run Impact Evaluation ([Benjamin A. Olken](#), MIT; [Junko Onishi](#), World Bank; [Susan Wong](#), World Bank)

For more information, please visit : <https://www.povertyactionlab.org/mch-conference>

« Systemic increase in human maternal circulating CD14+CD16- MCP-1+ monocytes as a marker of labor. » *Am J Obstet Gynecol* 210(1): 70 e 71-79. Jan 2014.

[Bardou M](#), [Hadi T](#), [Mace G](#), [Pesant M](#), [Debermont J](#), [Barrichon M](#), [Wendremaire M](#), [Laurent N](#), [Sagot P](#), [Lirussi F](#)

« **Monocyte reactivation might be associated with labor.** »

OBJECTIVES: To study the influence of pregnancy and labor on the proportion and level of activation of monocyte subpopulations in human pregnancy.

STUDY DESIGN: Peripheral blood samples were obtained from healthy nonpregnant women (n = 6); women in the third-trimester of healthy pregnancies (n = 18) and women with preterm premature rupture of membranes (n = 46), just before delivery for the last 2 groups. Monocyte subpopulations were characterized by flow cytometry using CD14, CD16, and activation level using macrophage chemoattractant protein-1 (MCP-1) and CCR2 antibodies.

RESULTS: The relative proportion of each monocyte subset in nonpregnant women was similar to that in women with healthy or complicated pregnancies. However, pregnancy was associated with a significant decrease in MCP-1 expressing monocytes (79.5% ± 19.8% vs 9.3% ± 6.8% and 11.9% ± 8.3% for nonpregnant, healthy pregnancy, and preterm premature rupture of membranes (respectively, P < .05). Spontaneous labor was associated with a return to nonpregnant values for the proportion of MCP-1 expressing monocytes in both normal (74.4% ± 16.9) and preterm premature rupture of membranes pregnancy (68.4% ± 35.6), irrespective of the mode of delivery (vaginal or cesarean sec-

tion). This was not observed in women who delivered without spontaneous labor onset. CCR-2 (MCP-1 receptor) expression was not modified in monocytes at the time of labor, but was significantly increased in granulocytes (3646 ± 1080 vs 7338 ± 2718 for nonlaboring and laboring preterm premature rupture of membranes, respectively, P < .05)

CONCLUSION: In light of previous reports of a role for MCP-1 in labor, our results suggest the downregulation of activation levels of monocytes, via MCP-1 expression might be involved in maternofetal immune tolerance. Monocyte reactivation might be associated with labor.