

Informasjonsbrev til deltakere i forskningsregisteret: Risikofaktorer for utvikling av hjerte- og karsykdom hos unge menn (RIKAM)

Du mottar dette informasjonsbrevet fordi du i 2012 takket ja til å la informasjonen fra en tidligere forskningsstudie du har deltatt i, inngå i et forskningsregister med formål å forske på risikofaktorer for hjerte- og karsykdom. Informasjonene var innhentet i forbindelse med din militære sesjon og en etterfølgende forskningsstudie ved Ullevål sykehus/Oslo universitetssykehus, utført av forskningsgruppen ved Enhet for indremedisinsk forskning.

I samtykket du skrev under i 2012 (vedlagt), skriver vi at vi vil informere deg om resultater av forskningen vi gjør. Vi sendte deg en oppdatering i 2017 (vedlagt) av funn vedrørende blodtrykk og diabetes. Denne gangen vil vi fortelle deg hva vi så langt har funnet vedrørende fettvevsprøver og CT-skanningen vi fortok.

INFO-studien ble gjennomført i 2012-13 av lege Sigrud Nordang Skårn og medarbeidere, og var Skårns doktorgradsarbeid som hun forsvarte i 2015. Prosjektleder i INFO-studien var overlege og professor Sverre E. Kjeldsen og hovedveileder for Sigrud Skårn var overlege PhD Tonje Amb Aksnes. Tonje Amb Aksnes har siden, i samarbeid med Sissel Åkra og medarbeidere ved Senter for Klinisk Hjerteforskning analysert og publisert resultater fra INFO-studien vedrørende fettvev- og blodprøver.

Sammendrag av nye forskningsfunn fra INFO-studien:

Senter for Klinisk Hjerteforskning har erfaring og et bredt spekter av laboratorieanalyser der man kan undersøke blod og vevsprøver (fett) for å finne sammenhenger mellom gen- og proteinuttrykk for bedre forstå bl.a. sykdomsutvikling. Tidligere har man trodd at fettvev bare var et lagringssted for fett, men i dag vet vi at fettvevet i tillegg produserer en rekke stoffer eller hormoner som bidrar til en kronisk betennelsestilstand. Bioingeniør Sissel Åkra har analysert sammenhengen mellom disse stoffene som bidrar til betennelse (bl.a. Interleukin 18) og ulike typer fettvev (målt ved CT) og hvordan dette kan disponere for utvikling av insulinresistens/diabetes mellitus. Diabetes mellitus skyldes insulinmangel og/eller dårlig virkning av insulinet som finnes (insulinresistens). I Norge lever stadig flere med diabetes mellitus (ca. 245 000 med kjent diagnose), selv om antall nye tilfeller

gledelig har flatet ut seinere år. Diabetes mellitus skyldes dels arvelige (genetiske) faktorer, men også påvirkbare faktorer som overvekt, fysisk aktivitet og kosthold. Personer med diabetes mellitus har økt dødelighet og risiko for senkomplikasjoner fra hjerte- og karsystemet, nyrer, øyne og nerver, slik at økt kunnskap om sykdomsutviklingen av diabetes mellitus er viktig og kan på sikt også bidra til bedre forebygging noe som er svært viktig både på et person- og samfunnsnivå. Resultatene fra Sissel Åkras arbeid har blant annet blitt presentert ved den europeiske aterosklerose kongressen (EAS) i 2017 og i en medisinsk forskningsartikkel i det internasjonale tidsskriftet Diabetes and Vascular Disease Research i 2018.

Vi er svært takknemlige for at du har valgt å bidra til denne forskningen og vil fortsette å informere deg jevnlig om våre resultater. Når vi på sikt trolig vil planlegge en ny oppfølgingsstudie vil vi sende ny informasjon til deg som deltar.

Med vennlig hilsen

Morten Rostrup

Overlege og professor, samt forskningsgruppeleder for Indremedisinsk forskningsgruppe

<http://www.med.uio.no/klinmed/forskning/grupper/indremedisinsk-forskning/>