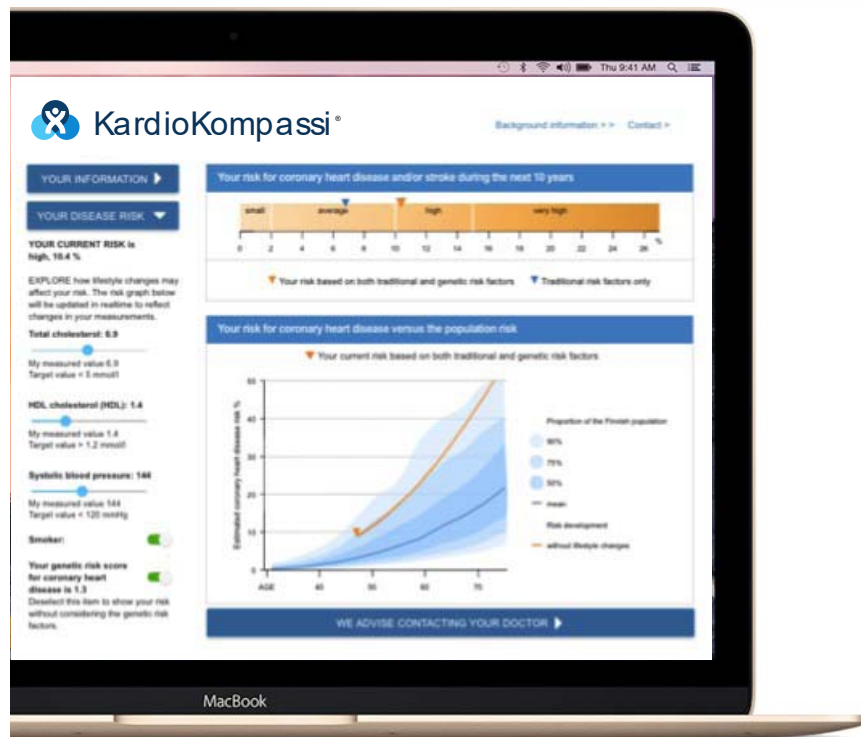


Genomitiedolla parempaa sydänterveyttä



GENOMIT MARSSIVAT KOHTI TERVEYDENHOITOA

Elisabeth Widén,
vanhempi tutkija, dosentti
Suomen molekyyli lääketieteen instituutti
FIMM
Helsingin yliopisto

Genomitiedolla parempaa sydänterveyttä



**50 % SEPELVALTIMOTAUTIRISKISTÄ ON
PERINTÖTEKIJÖIDEN AIHEUTTAMAA**

**PERINTEISET HOIDON MITTARIT
EIVÄT HUOMIOI TÄTÄ RISKIÄ**

Genomitiedolla parempaa sydänterveyttä

SEPELVALTIMOTAUDIN PERINNÖLLINEN RISKIPROFIILI RAKENTUU TUHANSISTA PERINNÖLLISISTÄ VARIAATIOISTA



“Perinteiset”
riskitekijät

Perinnölliset riskitekijät

Sairastumisriskin
perinnöllinen tausta on
alkanut selvitä vasta
viime vuosina.

KOKO PERIMÄÄN PERUSTUVAN TIEDON KÄYTTÖÖNOTTO TERVEYDENHUOLLOSSA EDELLYTTÄÄ

Uutta toimintatapaa

- **riskin arvioimiseksi** ja **kommunikoimiseksi** sekä yksilöille että terveydenhuollon asiantuntijoille

Laajamittaista tutkimusta selvittämään

- toimintatavan **käytettävyyttä** ja **vaikuttavuutta**

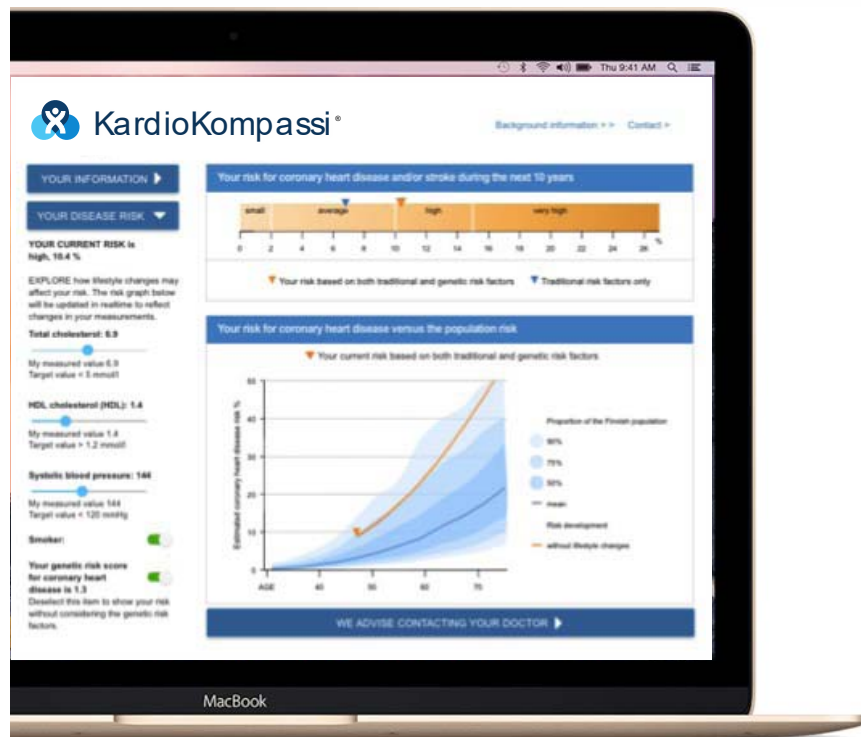


Genomitiedolla parempaa sydänterveyttä

Ennakkotuloksia GeneRISK-tutkimuksesta

Samuli Ripatti, Professori

Läketieteellinen tiedekunta, Helsingin yliopisto
Suomen molekyyli lääketieteen instituutti FIMM
Broad Institute of MIT and Harvard, USA





GENERISK-TUTKIMUKSESSA

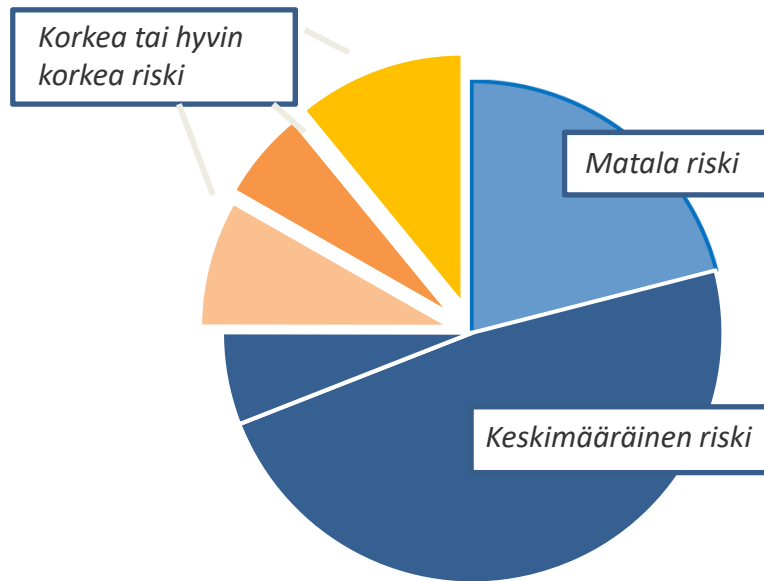
- yhdistetään henkilön genomi- ja perinteisiä terveystietoja
- tuotetaan aiempaa täsmällisempi arvio riskistä sairastua sepelvaltimotautiin
- tehostetaan sairauden ennaltaehkäisyä

**GeneRISK-tutkimuksessa on tehty
terveystarkastus ja arvioitu genominen riski
7316:lle henkilölle Kymeenlaaksossa ja
pääkaupunkiseudulla**

- Osallistujat ovat 45-65 -vuotiaita
- Riskitiedot on palautettu jokaiselle osallistujalle
KardioKompassi-portaalin kautta
- Mitä tunteuksia on genomitietojen
vastaanottaminen herättänyt osallistujissa?



Kuinka 7100 osallistujaa jakautuvat riskitietojen perusteella?



- 6% keskimääräisen riskin henkilöistä → korkean riskin luokkaan, kun genomiriski huomioitiin
- 28% korkean riskin henkilöistä → keskimääräisen riskin luokkaan, kun genomiriski huomioitiin
- 42% korkean tai hyvin korkean riskin henkilöistä tupakoi
- Vain 17% korkean tai hyvin korkean riskin henkilöistä hoidettiin kolesterolilääkkein

Kaikki tutkitut on kutsuttu takaisin seurantakäynnille 1,5 vuoden jälkeen, ensimmäiset 1987 ovat vastanneet seurantakyselyyn

- 89% kertoo KardioKompassin tietojen olevan helposti ymmärrettäviä
- 89% kertoo saaneensa hyödyllistä tietoa
- 22% kertoo saaneensa yllättävää tietoa
- 96% uskoo geneettisten tekijöiden vaikuttavan riskiinsä
- 99% uskoo elintapavalintojen vaikuttavan riskiinsä
- **89% kertoi riskitiedon motivoivan pitämään parempaa huolta terveydestä**
- 76% uskoo lääkäreiden osaavan käyttää geneettistä tietoa potilaan hoidossa



Kuinka moni on pyrkinyt alentamaan riskiä?

- 13% on laihduttanut onnistuneesti
- 14% tupakoijista on lopettanut tupakoinnin
- **26% on laihduttanut onnistuneesti, lopettanut tupakoinnin tai keskustellut lääkärin kanssa**



Kohonneen riskin henkilöt: mikä erottelee tsemppaajat?

- Kohonnut genominen riski
- Kaikki muut riskitekijät ovat samalla tai lähes samalla tasolla, kun verrataan tsemppareita niihin, jotka eivät ole tehneet muutosta

Genomitiedolla parempaa sydänterveyttä



Tulkinta:

**Kohonnut genominen riski + tehokas työkalu
kommunikointiin = motivaatio elintapamuutoksiin**