

Kjøreregler for Forelesningen

NB: Forelesningen vil bli tatt opp og lagt ut på YouTube etterpå. Hvis du ikke ønsker å komme med på opptaket, skru av mikrofon og video, og ikke del skjermen din. Du kan også velge å forlate denne forelesningen nå.

Stille spørsmål? Du kan når som helst bruke **Chat feltet på Skype** til å stille spørsmål. Du kan også **melde deg med navn** i feltet til å muntlig stille spørsmål med påsatt lyd og video. Men jeg følger ikke med på dette feltet mens jeg gir forelesning. Etter forelesningen, kan jeg besvare spørsmål (skriftlig & muntlig).



UiT Norges
arktiske universitet

Tromsøundersøkelsen - en samarbeidspart i din forskning?

Forsknings- og innovasjonsmøte Helgelandssykehuset

16.juni 2023

- historikk og betydning
- hvordan bli med på laget
 - bruk av TU data
 - neste datainnsamling (T8)

Sameline Grimsgaard, leder
Elin Skog, prosjektleder Tromsø8



Foto: Hanne Knudsen



1974

1979-80

1986-87

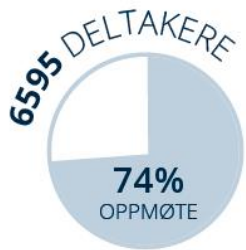
1994-95

2001

2007-08

2015-16

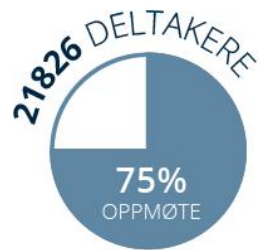
2025-26



Den første Tromsøundersøkelsen



Den andre Tromsøundersøkelsen



Den tredje Tromsøundersøkelsen



Den fjerde Tromsøundersøkelsen



Den femte Tromsøundersøkelsen



Den sjette Tromsøundersøkelsen



Den syvende Tromsøundersøkelsen



Den åttende Tromsøundersøkelsen

Forskningsområder



Psykisk helse

Hjerte- og karsykdommer

Lungesykdommer

Miljøgifter

Diabetes

Fysisk aktivitet og kosthold

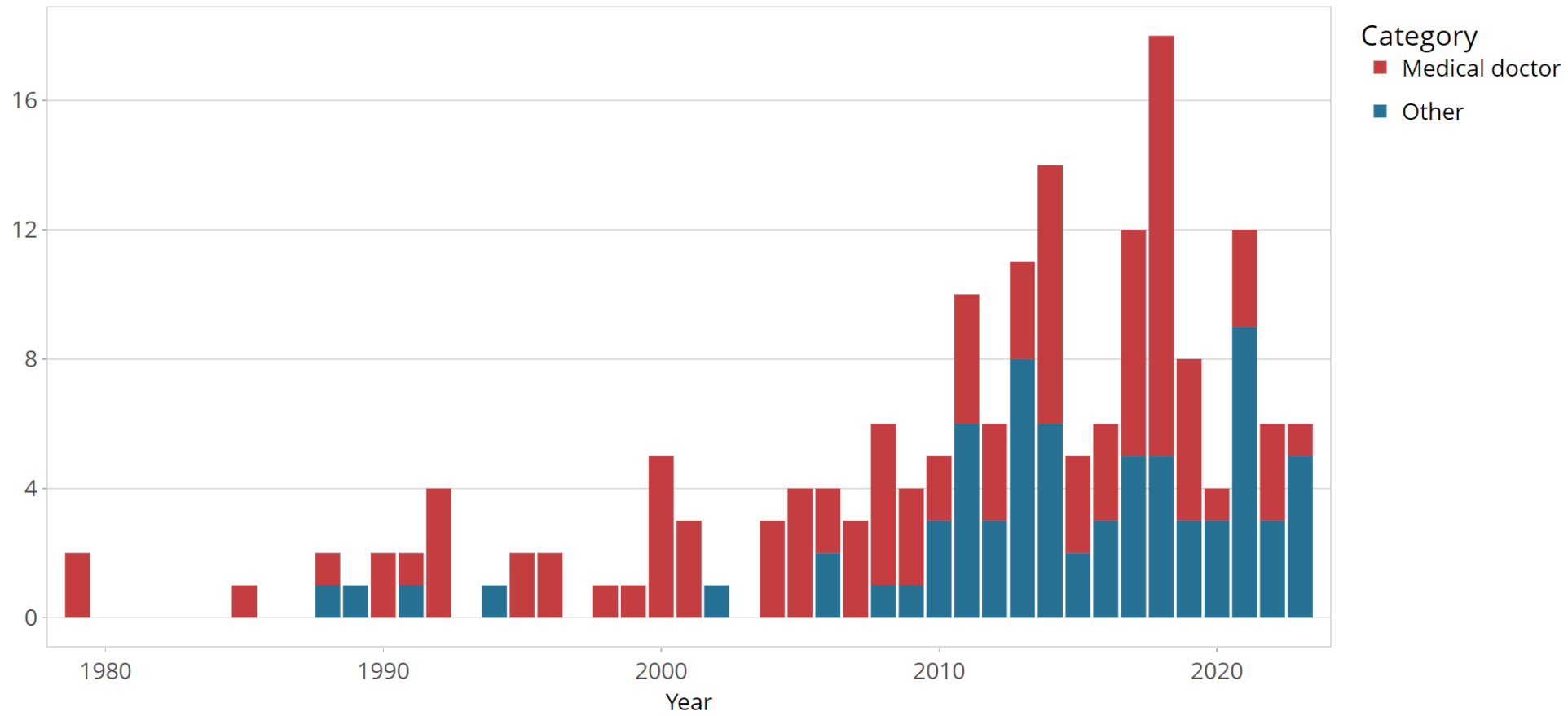
Muskel- og skjelettplager

En befolkningsundersøkelse med internasjonalt betydning





Doctorial degrees




Betydning for klinisk praksis

Neurosurgery

Original research

Prevalence of unruptured intracranial aneurysms: impact of different definitions – the Tromsø Study

Liv-Hege Johnsen ^{1,2}, Marit Herder,^{1,2} Torgil Vangberg,^{2,3} Roar Kloster,^{2,4}
Tor Ingebrigtsen,^{2,4} Jørgen Gjernes Isaksen,^{2,4} Ellisiv B Mathiesen^{2,5}

► Additional supplemental material is published online only. To view, please visit the journal online (<http://dx.doi.org/10.1136/jnnp-2022-329270>).

¹Department of Radiology, University Hospital of North Norway, Tromsø, Norway

²Department of Clinical Medicine, UiT The Arctic University, Tromsø, Norway

³PET Imaging Center, University Hospital of North Norway, Tromsø, Norway

⁴Department of Neurosurgery

ABSTRACT

Background Management of incidental unruptured intracranial aneurysms (UIAs) remains challenging and depends on their risk of rupture, estimated from the assumed prevalence of aneurysms and the incidence of aneurysmal subarachnoid haemorrhage. Reported prevalence varies, and consistent criteria for definition of UIAs are lacking. We aimed to study the prevalence of UIAs in a general population according to different definitions of aneurysm.

Methods Cross-sectional population-based study using 3-dimensional time-of-flight 3 Tesla MR angiography to identify size, type and location of UIAs in 1862 adults aged 40–84 years. Size was measured as the maximal distance

WHAT IS ALREADY KNOWN ON THIS TOPIC

⇒ The prevalence of unruptured intracranial aneurysms (UIAs) in previous population-based studies varied from 1.9% to 7.0%. Definition of aneurysm was not consistent between studies.

WHAT THIS STUDY ADDS

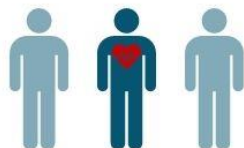
⇒ The prevalence of intradural UIAs ≥ 2 mm was 6.6 %, which is higher than in previous studies of Western populations. The prevalence ranged from 3.8% to 8.3%, depending on definition according to size and extradural or intradural location.



Johnsen L-H, et al. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2022;**93**:902–907. doi:10.1136/jnnp-2022-329270

Eksempel

Hjerteflimmer i Tromsøundersøkelsen



1 av 3 nordmenn får hjerteflimmer i løpet av livet



Hvis du har hjerteflimmer har du høyere risiko for blant annet **hjernteinfarkt** og **slag**



Livsstilen din påvirker risikoen for å få hjerteflimmer

Hvor mye kan vi redusere risikoen ved å ha en sunn livsstil?

Med data fra Tromsøundersøkelsen og UNN har vi målt Tromsøværingers livsstil, og hvor mange som har fått hjerteflimmer



Observerte nivåer av risikofaktorer



Observert risiko for hjerteflimmer

Ved hjelp av statistiske metoder har vi funnet effekten livsstilsendringer kunne hatt på risikoen for hjerteflimmer

Hvis alle hadde..



01 Sluttet å røyke

02 Vært nok fysisk aktive



03 Hatt et moderat alkoholinntak

04 Redusert BMI til 25



05 Redusert blodtrykk til 130/80

Så hadde risikoen for hjerteflimmer gått ned..

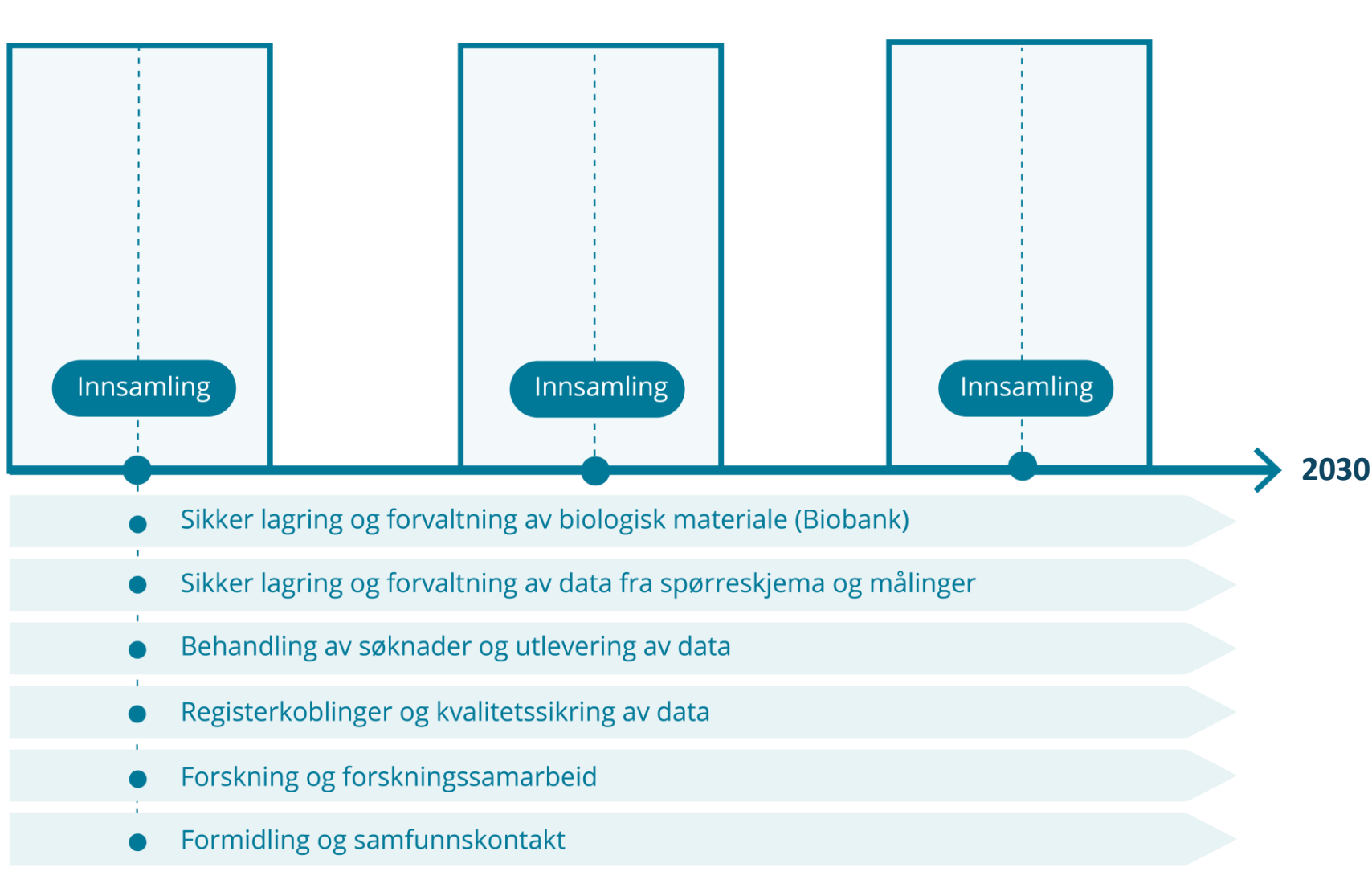


41% hos kvinner



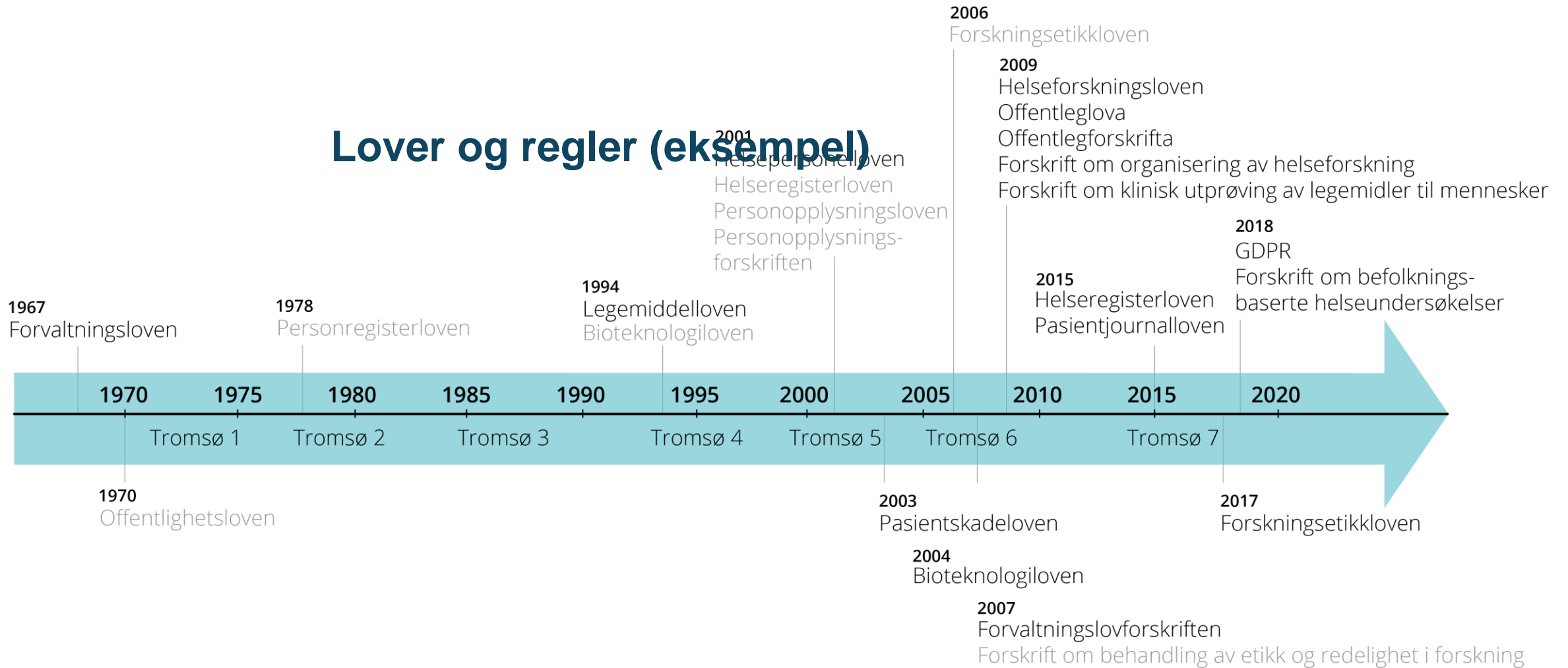
14% hos menn

DATAINNSAMLING må finansieres fra gang til gang

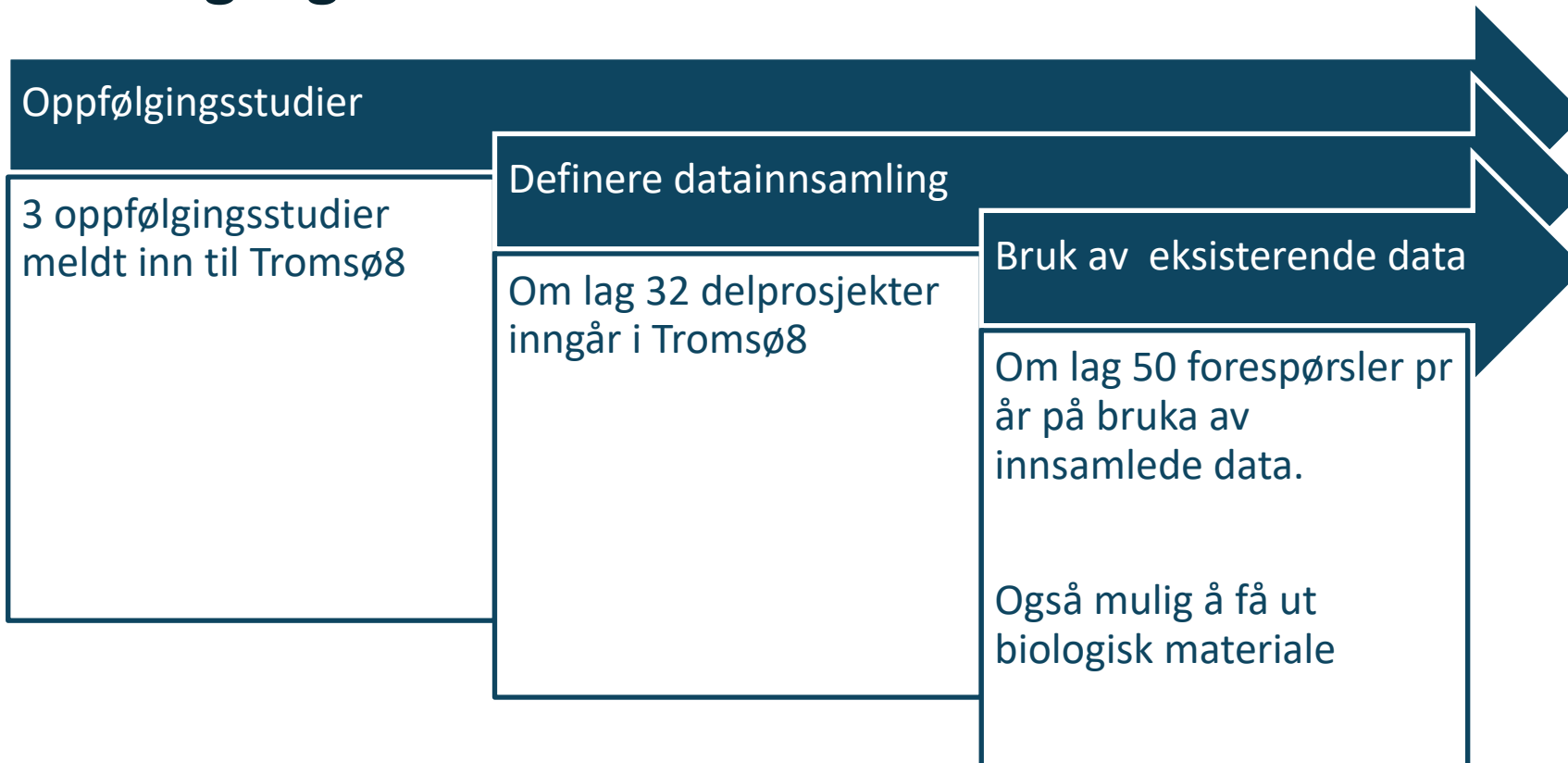


FORVALTNING/DRIFT med grunnfinansiering

Lover og regler (eksempel)



Ulike innganger til Tromsøundersøkelsen for forskere

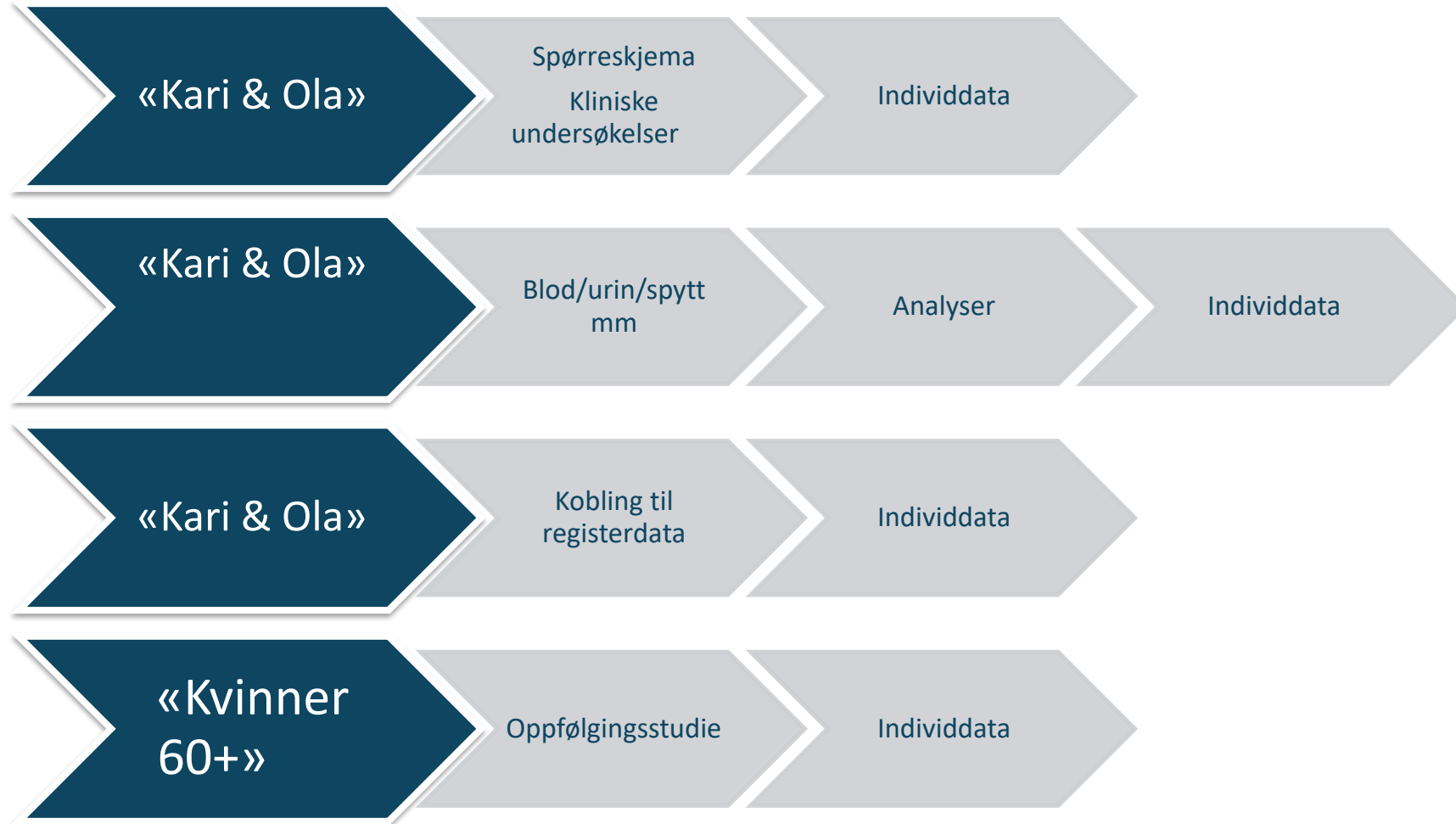


Alternativ medisin
Blodtrykk
Diabetes
E-helse/Helsekompetanse
Fertilitet
Funksjonelle lidelser
Fysisk aktivitet
Helseangst
Helsetjenesteforskning
Hjernehelse
Hjertesvikt
Hud/ Psoriasis
Ikke-smittsomme sykd.
Klima / Helseatferd
Kognisjon og aldring
Kosthold
Kroppssammensetning
Legemiddelbruk
Lunge
Mental helse / Rusbruk
Mikrobiologi
Miljøgifter
Nevrologi
Nyresykdom/metabolsk syndrom
Psykisk helse
Smerte
Sosial ulikhet i helse
Tannhelse
Øyehelse

Tema for innmeldte prosjekter i Tromsø8

NR	ID	Name	Tema	ISM	IKM	IMB	IPS	IFA	IHO	IKO	Idrett	NTNU	FHI	OuS	e-Helse	UiO	NT-fak	UNN	TKNN	NSDM	Øvrige		
1	ABEL	Birgit Abelsen	Helsetjenesteforskning	■																	■		
2	AVER	Maria Averina	Miljøgifter		■																	■	
3	BELL	Johan Gustav Bellika	E-helse	■	■										■								
4	BERT	Geir Bertelsen	Øye	■	■																		
5	BRAAT	Tonje Braaten	Sosial ulikhet i helse	■																		■	
6	ENSE	Hilde Enserik	Kronisk hoste	■																			
7	FURB1	Anne-Sofie Furberg/Kjersti Danielsen	Hud/ Psoriasis	■								■										■	
8	FURB2	Anne-Sofie Furberg/Ørjan Samuelsen	Mikrobiologi	■		■																■	
9	GARC	Beate Hennie Garcia	Legemiddelbruk	■				■							■								
10	GRIMS1	Sameline Grimsgaard	Kardiovaskulær	■					■														
11	GRIMS2	Sameline Grimsgaard	Ikke-smittsomme sykd.	■									■										
12	HADL	Elin Hadler-Olsen	Tannhelse				■			■												■	
13	HARO	Mohammed Al-Haroni	Tannhelse							■						■						■	■
14	HOPS	Laila Hopstock	Kosthold	■					■							■							
15	HØYE	Anne Høy	Mental helse / Rusbruk		■																	■	
16	HÅBE	Asta K Håberg	Kognisjon				■					■	■										
17	IKAH	Tiina Ikäheimo	Klima / Helseatferd	■									■			■							

Ulike innganger for data fra deltakerne





Rammer for delprosjekter

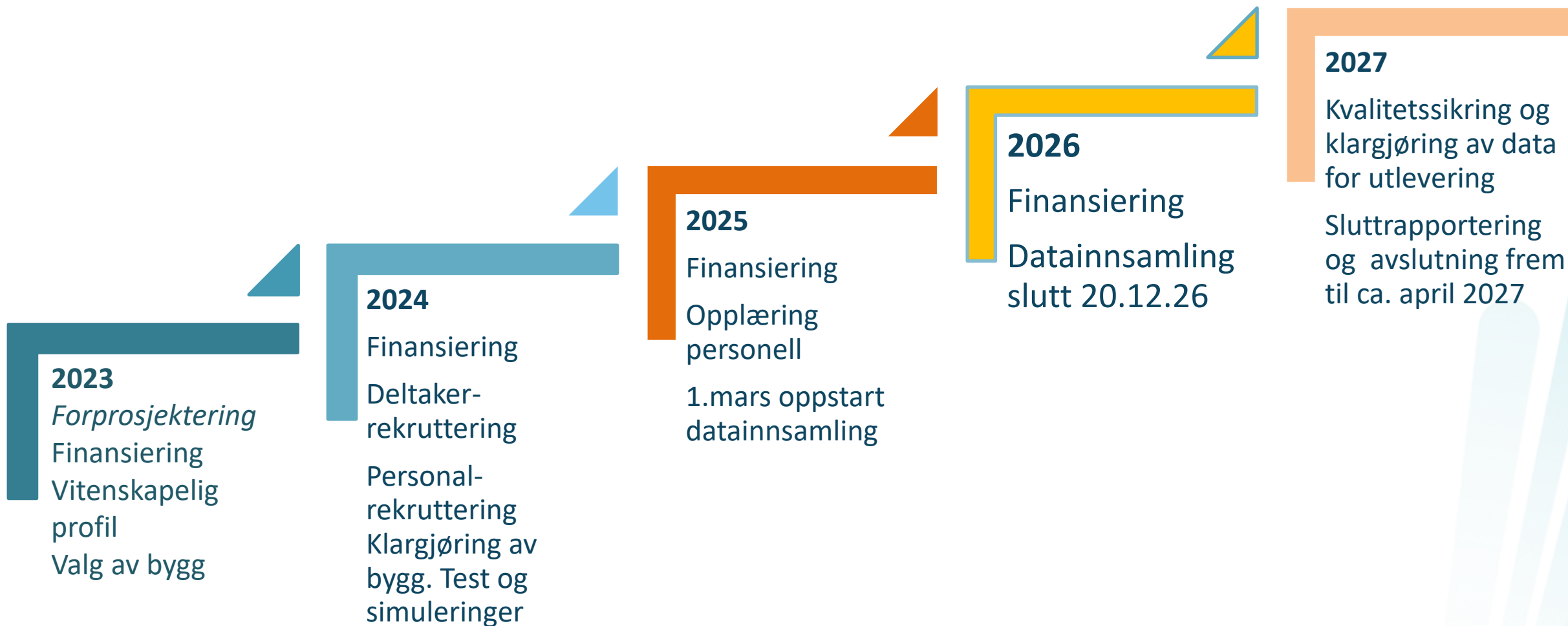
- Alle data eies av Tromsøundersøkelsen, *forskningsresultatene* eies av forsker/forskningsinstitusjon
- Tidsramme for fortrinnsrett til innmeldte problemstillinger
- Kjøreregler om samarbeid, referanser og medforfatterskap

Finansieringsmodell

- TU Basis :Hus, basisdatainnhenting, rekruttering, mobilisering, IKT, logistikk, biologisk materiale mm mm
- Delprosjekter
 - Kontingent på 200'
 - Særkostnader (teknikker, spesialutstyr, analyser)
 - Kostnader til datauttrekk



Vår tidsplan 2023-2027





UiT Norges
arktiske universitet

BASIS – det vi undersøker for uansett

Spørsmål:

Livsforhold (sivilstatus, utdanning, utdanning)

Risikofaktorer (røyking, alkohol, kosthold, fysisk aktivitet) ,

Trivsel og helse (noen vanlige sykdommer, symptomer, helsetjenestebruk og medisinbr)

Kosthold

Del 1 Målinger:

Høyde, vekt, livvidde, hoftavidde,

Blodtrykk

TANITA (enkel kroppsscanning)

O2 metning

Del 1 Analyser:

Serum: Totalkolesterol, LDL, HDL, Triglyserider, Glukose, HsCRP, Kreatinin, Na,K, Cl

EDTA: Hematologi, HbA1c

Del 2 Analyser: |, K, Cl, Glukose, Cystatin C, Kreatinin, Urinsyre

Lagring til Biobank:





Munnhelse & tenner



Kroppssammensetning



EKG



Ekkokardiografi



Kognitiv funksjon



Fysisk funksjonsevne



Øyeundersøkelse



Biologisk materiale

Smertetoleranse, lungeauskultasjon, aktivitetsmåling, mm mm

Utkast Tromsø8 datainnsamling & logistikk

Del 1

<p>Stasjon 1 Mottak Samtykke Informasjon Spørreskjemastatus Q Info time Del 2 Utstyr fæcesprøve Qkost</p> <p>Måling Høyde Vekt</p>	<p>Stasjon 2 Spørreskjema Tildeling utstyr Teknisk assistanse Assistanse utfylling av Q og Qkost</p>	<p>Stasjon 3 Prøvetakning Intervju Måling Hofter, liv Blodtrykk, puls SpO₂ Innsamling biologisk materiale Blod Spytt (utvalg) Nese-hals (utvalg)</p>	<p>Stasjon 4 Smertefølsomhet Intervju Kuldetest Trykktest</p> <p>Nytt med filmopptak Ny intervjudel</p>
---	--	---	---

Hvor lang tid?

Del 2

<p>Stasjon 1 Mottak Innsamling biologisk materiale Blodprøver. mRNA Mottak av: Urin Fæces Synstest 12-avled EKG</p>	<p>Stasjon 2 Kognitive tester</p>	<p>Stasjon 3 Fysisk funksjon</p>	<p>Stasjon 4 Øye Retinalfoto OCT Øyetrykk Intervju</p>	<p>Stasjon 5 DXA Beintetthet Hofter Rygg Kroppsam- menetning</p>	<p>Stasjon 6 Lunge/hjerte 1 EKG Spirometri SpO₂</p>	<p>Stasjon 7 Lunge/Hjerte 2 Ekko kardiografi Gripetest Blodtrykk</p> <p>2500</p>	<p>Stasjon 8 Lunge/hjerte 3 Lungelyd/Ausk ultasjon</p> <p>2500</p>	<p>Stasjon 9 Fysisk aktivitet Aktivitetmåler</p>
--	---	--	--	---	--	--	--	---

Hvor lang tid?

Del 3

INGE
(MR cerebrum,
cervikalkolumna og
angiografi i UNN)

HØYE
(egen kohort i
PHRK)

STUB(Kontrast
røntgen nyre)

SUND
(PET scan hjerne av
tidligere deltakere)

Takk for oss 😊

<https://uit.no/research/tromsundersøkelsen>



[Tromsøundersøkelsen | UiT](#)
[rapporter \(helsedata.no\)](#)

Tromsøundersøkelsen