

Follow Up Participant
5000 Street Address Road
Somewhere, VT 00000

Postage



1000 Street Address Road
Anywhere, MT 00000
Website.com
E-mail:

Follow Up

Studien TEDDY Follow-up



Välkommen till TEDDY Follow-up studien

Studien TEDDY Follow-up startade i februari 2012. Studien bedrivs med hjälp av ett forskningsanslag från JDRF (Juvenile Diabetes Research Foundation) med målet att ta reda på mer om vad som händer under det tidiga stadiet av typ 1 diabetes. Vid TEDDY mottagningar i Sverige och Finland, samt Colorado och Washington i USA, följs barn med början bara några veckor efter att de fått sin diabetesdiagnos. Hittills har över 100 familjer gått med i studien.

Ett viktigt mål med studien är att ta reda på hur länge barn fortsätter att producera insulin efter att de fått diabetes. Vi vill också veta om insulinbehovet påverkas på kort respektive lång sikt, beroende på hur sjuk man är när man får sin diagnos. Vi lär oss mycket om hur olika det kan se ut när ett barn får diabetes, och hur detta påverkar deras långsiktiga behandling. Ert deltagande i studien hjälper oss att förstå hur barn som diagnosticeras med diabetes i en screeningstudie skiljer sig från barn som får diabetes på vanligt sätt. Vi hoppas att all insamlad data kan leda till bättre vård för alla barn med typ 1-diabetes.

Saker som vi har lärt oss hittills:

7.5

Medelåldern på barnen i studien

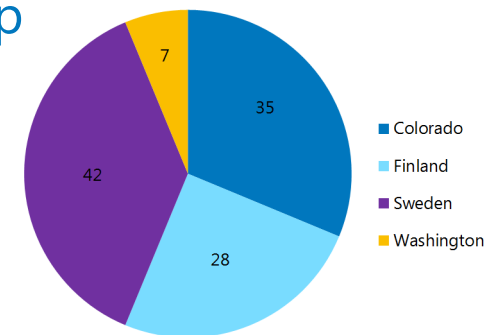
64

Barnen producerar fortfarande insulin 12 månader efter diagnos

50 pojkar och
52 flickor

deltar i studien

Forskningscenter i studien TEDDY Follow-Up

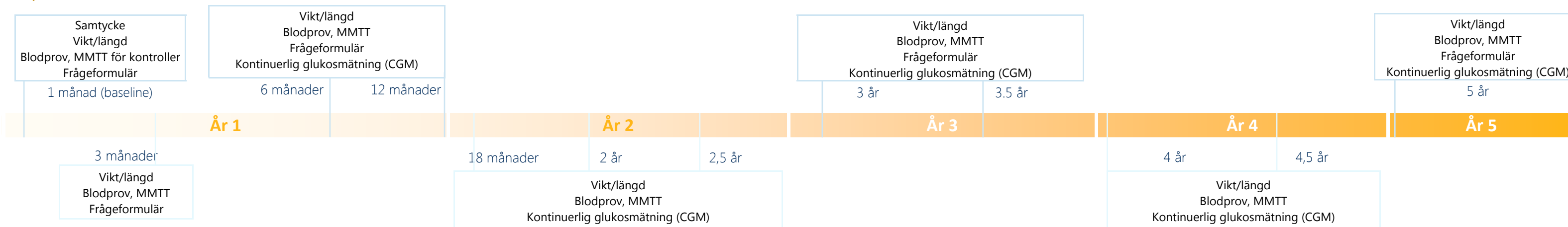


Deltagare i studien TEDDY Follow-up

Uppdateringar i protokollet för TEDDY Follow-Up

Vi har nyligen gjort några ändringar i protokollet för TEDDY Follow-Up. När vi började rekrytera deltagare år 2010, hade vi ett färdigt protokoll för besök upp till tre år efter diabetesdiagnos. Nu träffar vi barn som har c-peptid kvar tre år eller längre efter sin diagnos. Därför har vi lagt till fler besök, så att vi kan fortsätta att följa studiedeltagarna fram till fem år efter diagnos.

Tidsplan för besök



Vi kommer också vid varje besök att fråga våra deltagare om de skulle vilja bära en CGM (Continuous Glucose Monitor). Första gången vi frågar blir vid 6-månadersbesöket. Den information som sparas i en CGM är väldigt användbar i studien. Vi hoppas kunna presentera resultat baserad på sådan information i ett kommande nyhetsbrev.

En patientens perspektiv

Detta är Almas egen berättelse om hur det kändes när hon fick diabetes och hur hon upplever att ha diabetes just nu 2,5 år efter debut.

När jag fick diabetes kändes det skit, men när jag hade haft diabetes några veckor insåg jag att det inte var så jobbigt längre. På sjukhuset fick jag flera nya kompisar som också var sjuka.

Det jobbigaste med att ha diabetes är att man kan bli medvetlös, detta har hänt mig två gånger och då fick jag åka ambulans till sjukhuset. Det näst jobbigaste med att ha diabetes är när man har lågt blodsocker på natten och mamma eller pappa väcker mig för att äta när man sover så gott.

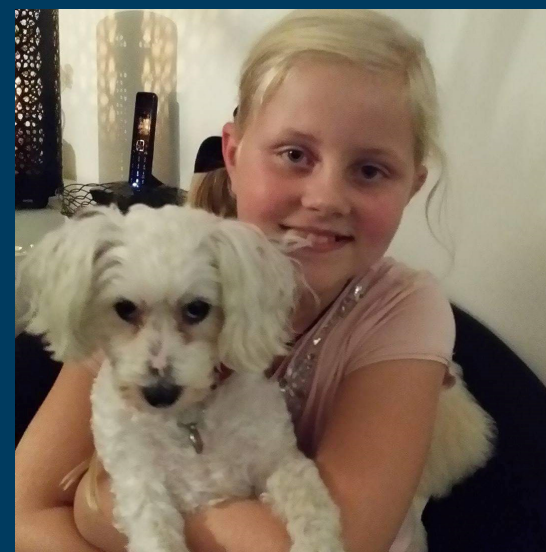
Jag vågar inte riktigt sova över hos mina kompisar för jag är rädd för att få lågt blodsocker på natten.

Jag tycker det är läskigt att ha lågt blodsocker. När jag ligger lågt kan jag bli arg och blir lite irriterad eller ledsen men det blir bättre så fort jag fått upp blodsockret. Ibland blir jag ledsen bara så där, det är lite konstigt men så är det bara. Jag vill ju vara som mina andra kompisar och slippa tänka på att ta insulin, blodsocker och att inte kunna äta vad jag vill, men oftast är jag en pigg och glad tjej som tränar simning 3 ggr/v, gillar att leka med kompisar och att mysa med min hund Betty!

"Teddykliniken äger mest av allt i hela världen"

Med varma hälsningar

Alma 9 år



Mixed-Meal Tolerance Test (MMTT)

Vad är en MMTT och vad betyder resultaten?

En MMTT är ett test som mäter betacellernas funktion. Man får dricka en blandning, ungefär som en milkshake, som innehåller kolhydrater, fett och protein. Sedan mäter vi kroppens förmåga att tillverka insulin genom analys av c-peptid i blodet.

När tarmarna tar upp näringen från drycken, stiger blodsockret. Då ökar insulinproduktionen från betacellerna i bukspottskörteln. När barn får diagnosen typ 1 diabetes, kan de oftast fortfarande producera en liten mängd eget insulin. Betacellerna kan till och med börja fungera lite bättre efter det att insulinbehandlingen har påbörjats. Detta brukar kallas för "smekmånad". En MMTT talar om hur mycket insulin kroppen producerar och hur kroppen reagerar på det stigande blodsockret.

Varför gör man MMTT?

MMTT gör man för att få reda på hur betacellerna mår. Testet talar om för oss hur mycket insulin betacellerna tillverkar precis när man har fått diagnosen typ 1 diabetes. Om vi vet hur länge betacellerna klarar att tillverka insulin, kan vi kanske komma på ett sätt att hjälpa dem fortsätta göra det. Då skulle man kunna förlänga smekmånaden.

Spelar det någon roll att blodsockret går upp under MMTT-testet?

Milkshaken man får när man gör en MMTT är gjord för att likna en vanlig måltid. Den innehåller fett, protein och kolhydrater. Vi ger samma milkshake till alla barn som är med i studien, för att resultaten från de olika barnen ska kunna jämföras. Blodsockret stiger efter att man druckit milkshaken, precis som det gör när man har ätit mat. Ju längre tid som går efter att man fått sin diagnos, desto mindre insulin tillverkar kroppen. När det inte längre tillverkas så mycket insulin, slutar vi göra MMTT.

Varför går man på besök efter 0, 3, 6, 12, osv. månader?

Betacellerna fortsätter att tillverka insulin ett tag efter att man har fått sin diabetesdiagnos. Hur länge varierar från person till person. Vi gör MMTT testet vid varje besök, så att vi kan se när betacellerna slutar producera insulin.