

Medlemstidning från Barndiabetesfonden och
Barndiabetesfondens riksförening.

Beskyddare:

HKH Kronprinsessan Victoria



Sticket



NR 2 2009

ÅRG. 16

Barndiabetesfonden

**Vår dotter
drabbades av
diabetes Typ-1**

Skrivet av: Tove Sundberg

Vad bör man tänka på inför utlandsresan?

Johnny Ludvigsson svarar

Plusgiro 900059-7 | Bankgiro 900-0597

www.barndiabetesfonden.se | kansli@barndiabetesfonden.se

~~UPPHANDLING?~~

Nu får också **DU** tillgång till Exeryx3 och recept på testelektroder.
Kontakta kundtjänst för receptinformation **033-20 75 60**

ÅTRÅVÄRD & TILGÄNGLIG!

VÄRLDSNYHET!
SNABBT & ENKELT
- ÖVERALLT!



Everyx3, en äkta allt-i-ett-mätare

- För dig som testar blodsockret varje dag!
- Inga lösa testelektroder efter mätning.
- Världens snabbaste och enklaste testprocedur.
- Lika bra till barn som vuxna.

*Se instruktionsfilmen
på vår hemsida!*



Unika lösningar som förenklar

everymed Göteborgsvägen 99 • 504 60 Borås
Kundtjänst: 033-20 75 60 eller info@everymed.se

EVERYX3

www.everymed.se

Godkänd av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV). Fri att förskrivas i hela Sverige!
Apotekets varunr. 220060 Everyx3 magasin, 90 testelektroder.

Ledare

Skräckpropaganda eller realistisk information?

I dec-09 deltog jag i en diskussion i Skåne. Den handlade bl a om vad människor känner till om diabetes hos barn, vilket budskap man ska framföra för att få förståelse och stöd, och hur man ska kunna få pengar till forskning. Diskussionen återgavs i Svenska

Diabetesförbundets tidning Diabetes, där jag (utan att ha fått läsa underlaget innan det trycktes) påstods ha bedrivit närmast vad som kan uppfattas som skräckpropaganda, vilket vissa vände sig emot.

Att bedriva skräckpropaganda, eller måla bilden mer svart än den är, skulle kanske faktiskt vara etiskt försvarbart om det skulle leda till att stödet till forskningen ökade kraftigt och förståelsen för sjukdomen ökade. Det kanske vore värt en viss svartmålning av diabetessjukdomen om det medförde att barn med diabetes skulle få ett bättre liv, lindrigare sjukdom, enklare behandling eller rentav blev botade.

Men jag tycker ändå man ska undvika skräckpropaganda. Det kan få motsatt effekt när sanningen avslöjas. Förtroendet minskar. Så man ska hålla sig till sanningen, och det räcker mer än väl för att folk borde förstå att diabetes är allvarligt. Men det är SANNINGEN som av många beskrivs som skräckmålning.

Sanningen är nämligen

- att fler och fler barn får diabetes utan att vi vet varför
- att vi inte kan bota ett enda barn med Typ 1 diabetes och att vi inte vet hur vi ska förebygga sjukdomen
- att barn och ungdomar med diabetes måste ta flera dagliga insulininjektioner,

äta regelbundet med reglering av mängd och innehåll, inte kan äta vad eller hur mycket som helst (ex sötsaker), behöver göra blodsockerbestämningar regelbundet, behöver vara medvetna om sin sjukdom och hur behandlingen ständigt behöver anpassas.

- att majoriteten av svenska barn och ungdomar med diabetes trots denna intensiva behandling inte uppnår den blodsockerbalans som krävs för att förhindra svåra akuta komplikationer med medvetlöshet, eller allvarliga komplikationer på sikt.

- att många av dem därför kommer att dö av dessa komplikationer, akuta eller sena. När för ett par veckor sedan det beskrevs i media att en 28-årig man påträffats död, men "utan misstanke på brott för mannen hade svår diabetes", så är det just att dö av diabetes. Tyvärr skulle jag kunna räkna upp årskilliga av mina patienter, som efter många års samarbete känns som mina vänner, som trots åratals intensivt kämpande med tung behandling dött i unga år av ketoacidosis, sannolik hypoglykemi, hjärtstillestånd, njursvikt, självmord, och jag vet att en del av dem trots sin kamp dessförinnan förlorat syn och delar av känseln, och även amputerat ben.

- att dödligheten efter 25 års diabetes (då man alltså är i genomsnitt 32 år, eftersom genomsnittspatienten åtminstone på vår klinik är drygt 7 år gammal när den insjuknar) kan ligga kring 5-6% om inte förbättringar sker. Då kan man beräkna, att om den dödligheten består så kommer 5-6% av ca 800 patienter, som insjuknar årligen, leda till ett 50-tal dödsfall i unga år. Det har jag jämfört med att det insjuknar ca 250 barn i någon form av cancer per år

i Sverige, och med en 10-årsöverlevnad på ca 80% så leder det till att ca 50 barn och ungdomar har dött inom 10 år. Ungefär lika många! Men tidigare! Å andra sidan, så även om det är fruktansvärt att drabbas av barncancer(!!!) så är majoriteten av dessa barn botade och utan behandling efter 2-3 år, medan barnet med diabetes behandlas intensivt dag efter dag, år efter år, och många av dem får dessutom svåra komplikationer - Det jag INTE har sagt är att lika många barn har dött av diabetes som av cancer! Det beror på vilken period man talar om förstås. För 100 år sedan dog alla barn både med diabetes och med cancer. Går man 50 år bakåt så dog 90% av barn med cancer och 20% med diabetes, och de senaste 20 åren gäller de siffror jag nämnt tidigare. Men antalet barn med diabetes har blivit 3 gånger fler per år än barn med cancer!

Vi vill så gärna vara snälla och trösterika, och låtsas som att diabetes inte är något märkvärdigt, att barn med diabetes får "leva som alla andra". Det är lögn. Tar alla andra injektioner och blodprover? Riskerar alla andra att bli medvetlösa då och då? Nej, livet för barn och ungdomar med diabetes är inte normalt, inte som för alla andra, men det kan bli långt, lyckligt, spännande... för de flesta. Det räcker att vi säger sanningen, om vi vågar säga sanningen, för att folk skulle kunna förstå att det finns stor anledning att skänka pengar till forskning för att "lindra, bota eller förebygga diabetes hos barn och ungdomar". Men så länge vi själva "sticker huvudet i busken", dvs inte vågar säga sanningen får vi det ringa stöd vår skönsmålning förtjänar!

Johnny Ludvigsson

"STICKET"

är ett informationsblad som ges ut av Barndiabetesfonden och Barndiabetesfondens riksförening.

Bladet utkommer 4 ggr/år.

Redaktör: Magnus Lindbergh.

Redaktionskommitté: Hans Svanberg, Peter Lindgren och Fredrik Odensåker

Ansvarig utgivare: Johnny Ludvigsson

Grafik & annonsförsäljning: Odensåker Sweden, Linköping

Tryck: TelloGruppen, Söderköping

Omslagstjej: Rebecka Jacobsson

Eftertryck får gärna ske med angivande av källa.

Material till "STICKET" sändes till:

Barndiabetesfonden, Box 650, 581 07 LINKÖPING

Tele: 013-10 56 90, Fax: 013-10 30 64

ISSN 1400-8505

Manusstopp och utgivningsdatum för 2009:

Nr:	Manusstopp	Utgivningsdag
1	12 januari	9 februari
2	14 april	4 maj
3	17 augusti	31 augusti
4	19 oktober	2 november

Vår dotter drabbades av diabetes Typ-1

Skrevet av: Tove Sundberg

Den 13 juli 2008 drabbades vår 6-åriga dotter av diabetes typ-1, vilket var en stor chock för oss precis som för många andra som drabbas. Första tanken om att vilja hjälpa andra i samma situation dök upp under tiden då vi var inlagda på sjukhus. Jag kände att jag önskade att det fanns någon man kunde kontakta, någon annan förälder som gått igenom samma sak. Någon som kunde berätta vad som skulle hända nu. Hur man skulle gå tillväga då Alva skulle börja skolan, vad man kunde förvänta sig, vilka rättigheter vi hade. Den största oron hos mig var just hur det skulle gå i skolan. I den stunden kändes det helt otänkbart att lämna Alva i skolan utan oss vid sin sida.

Den dagen vi lämnade sjukhuset fick vi höra orden "nu har vi gjort vår uppgift, som är det medicinska. Nu är det upp till er att fixa allting annat". Vilket för alla som vet, innebär ett enormt arbete. Vi sa redan då jag och min make att det borde finnas ett färdigt kit med all information man behöver beträffande allt, som man får med sig den dagen man lämnar sjukhuset. När ens barn har drabbats av en allvarlig kronisk sjukdom som diabetes har man tillräckligt att tänka på ändå. Att lära sig sjukdomen, hur man sköter den och lära känna sitt barn på nytt.

Som det ser ut idag för föräldrar med barn som har diabetes så får vi slåss för allt. Vi får gå upp i rätten vad gäller både beslut om vårdbidrag och för att få hjälp för våra barn när de befinner sig i skolan. Föräldrar blir anmälda till socialen på grund av att skolpersonalen inte klarar av att hantera barn med diabetes. Det dras in på resurser och assistenter och små barn lämnas för att själva kunna sköta sin sjukdom. Hur kan vuxna människor tro att man kan lägga över ett sådant stort ansvar som egenvården av diabetes är på små barn. Barn ska få vara barn, obekymrade.

Första veckan efter att jag upptäckt Alvas diabetes satt jag och letade runt på internet och hittade till min glädje Betameds mejllista för barndiabetes. Mejllistan är ett otroligt bra initiativ av Ragnar Hanås att starta.

Det var via listan som idén om att göra en hemsida för diabetesfamiljer dök upp och arbetet kring det. Iréne Lammela, en av föräldrar skrev att hon hade en önskan om att bli kontaktperson mellan föräldrar, skola och barnomsorg, men att hon inte riktigt visste hur hon skulle gå tillväga. Jag tog kontakt med henne och berättade om mina idéer om att göra en hemsida där det skulle finnas stödföräldrar som andra föräldrar till barn med diabetes kunde vända sig till för att få råd och stöd. Hon fick frågan om hon var intresserad av att starta ett arbete tillsammans och efter några dagars fundering från bådas sida så beslöt vi oss för att ge oss in på det här. Jag började bygga ihop en hemsida och Iréne började sprida information om våra tankar och idéer kring arbetet vi påbörjat.

Anledningen till att vi startat det här arbetet är för att det är så upprörande att föräldrar måste kämpa för rätten att få hjälp till sina barn. Det märks tydligt att barn och ungdomsdiabetes är en bortglömd sjukdom, ett funktionshinder som inte syns utåt men som är fruktansvärt krävande.

Vi blir mycket besvikna över att diabetes typ-1 inte alls uppmärksammas i media. Vi tänker då på alla insamlingar och galor för diverse sjukdomar m.m. Men diabetes då? Det finns mer än 246 miljoner människor i världen som har diabetes och antalet som insjuknar ökar kraftigt. Om 20 år beräknas det finnas 380 miljoner människor med diabetes. I Sverige drabbas 2 barn per dag och det är dags att man börjar tänka på alla dessa stackars barn och ungdomar. Vi vill arbeta för att sjukdomen uppmärksammas mer och framförallt att mer pengar skänks till forskning för att hitta ett botemedel mot denna hemska sjukdom som idag anses vara ett lika stort hot mot hälsan runt om i världen som malaria, tuberkulos och AIDS



Foto: Mikael Sundberg

Vi vill kunna göra något för alla dessa familjer och barn som drabbas och därför finns nu hemsidan www.diabetesfamilj.se På diabetesfamilj.se finns det lättillgänglig information om allt som kan vara bra att veta i början och direkta länkar till ställen där man hittar allt som behövs för till exempel en vårdbidrags ansökan. Det finns också utbildningsmaterial som man kan använda sig av när det är dags att utbilda personalen i skolan och barnomsorgen.

På hemsidan kan föräldrar som känner att de vill vara med och engagera sig gå med som stödföräldrar och stötta andra föräldrar som får problem med skola och barnomsorg eller bara finnas där som kontaktpersoner om man bara behöver prata och bolla lite tankar om situationer som kan uppstå. Vi vill att diabetesfamilj.se ska vara till hjälp för att skapa ett nätverk för diabetesfamiljer över hela landet. Vi vill hjälpa till att skapa kontakter och ett samarbete mellan familjer så att vi kan hjälpa och stötta varandra.

Vi är otroligt tacksamma för det stöd som Barndiabetesfonden ger oss och vi hoppas att vi tillsammans ska kunna bidra till något som ger familjer med barn som har typ-1 diabetes bättre möjligheter och att sjukdomen diabetes typ-1 tas på större allvar.

Diabetesfamilj.se är ingen förening utan består endast av frivilliga föräldrar som vill arbeta för och försöka förändra situationen så som den ser ut idag. Vi hoppas att möjligheterna kommer att finnas till att utveckla vår idé ytterligare och kanske så småningom bli en familjeförening med diabetes typ-1 i fokus.

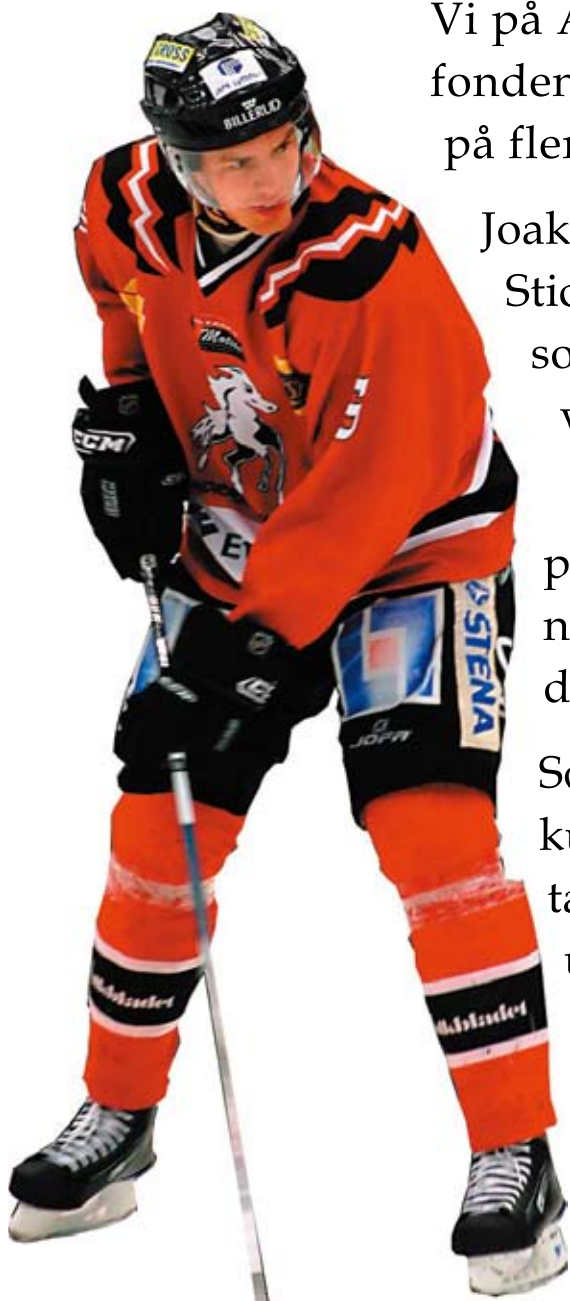


341 363

**För en bättre miljö
använd miljömärkta
trycksaker!**

TELLO  **GRUPPEN**
DIGITAL & OFFSETTRYCK

www.tellogruppen.se | 0121-130 20
soderkoping@tellogruppen.se | Box 143, 614 22 Söderköping



Vi på AACA Group AB tycker att Barndiabetesfonden gör ett utmärkt arbete. Vi stöder fonden på flera olika sätt.

Joakim Petersson, som ni kunde läsa om i Sticket nr 4 2008, arbetar på AACA Group AB som innesäljare och som kontaktperson med våra leverantörers fabriker i Europa.

Kombinationen med idrottsprestationer på elitnivå och "vanligt" arbete innebär naturligtvis anpassningar, ibland utöver det vanliga.

Som diabetiker är det mycket viktigt att kunna planera och parera intag och uttag av energi. Det här fungerar alldeles utmärkt för Joakim då han kunnat kombinera vilja och kapacitet tack vare en stark drivkraft och en sund planering.

AACA Group AB har i Joakim en mycket effektiv och målinriktad medarbetare som utför mer än normalt under en arbetsvecka.

Postadress

AACA Group AB
Viggengatan 10
602 09 NORRKÖPING

Besöksadress

AACA Group AB
Viggengatan 10
NORRKÖPING
www.aacagroup.se

Telefon/Fax/Mail

Kontor: 011 31 36 60
Fax: 011 31 39 50
e-post: info@aacagroup.se

Minister samlade pengar till barnfond



Foto: Dala-Demokraten

Socialministern såg matchen. Men det var inte minister Hägglunds huvudsakliga uppgift under fredagskvälet. Det var att gå med insamlingsbössa på uppdrag av Salka Börjeson Eynon och Barndiabetesfonden.

Socialminister Göran Hägglund fick en kort pratstund på kommundirektörens kontor med ett antal ideella föreningar innan han mötte den stora publiken på arenan. Kommunrådet Ulrika Liljeberg

hade bjudit in ett antal förtjänta föreningar till en pratstund med ministern och de hade möjligheten att berätta om sitt engagemang. Lions president, Jan Magnusson, om sina medlemmars strävan att hjälpa mindre bemedlade i samhället.

Barndiabetes

Åsa Hagberg som tillsammans med Salka Börjeson Eynon ordnade ljusinsamlingen i "gropen". Men kvällens begivenhet var insamlingen till Barndiabetesfonden som Salka Börjeson Eynon brinner för. - På Green hotel i Tällberg kom vi anställda överens om att lägga tio kronor av lönen varje månad. Tänk om vi fick alla företag i Leksand att göra det. Det skulle ge två miljoner på ett år, säger hon.

Ökar kraftigt

Skälet till insamlingen är enkel när hon beskriver det. Just barndiabetes ökar kraftigt. Två länder i hela världen är det en galopperande ökning och ingen vet varför.

- Samtidigt är vi så nära att lösa det med ett vaccin, förklarar hon. Därför välkomnas gåvorna på Ejendals arena under kvalmatchen.

CHRISTER NYMAN / Dala-Demokraten

Källa: Dala-Demokraten

Grönt ljus för diabetesvaccin till friska högriskbarn

Om några veckor börjar de första barnen vaccineras med GAD. Förhoppningen är att GAD ska hejda den sjukdomsprocess som leder till typ 1 diabetes. Det är första gången GAD-vaccinet testas på barn som har hög risk att insjukna men ännu inte gjort det.

Högriskbarnen har dels en ärftlig risk för diabetes, dels antikroppar mot de insulinproducerande betacellerna, vilket är ett tecken på att immunsystemet har börjat angripa dem. Ett angrepp som om det fullföljs leder till att betacellerna dödas och diabetes är ett faktum.

Barnen rekryteras ur den stora skånska DiPiS-studien där bland annat förekomst av antikroppar regelbundet kontrolleras.

Inte bara maktlös vänta

- Jag har så länge drömt om detta, om att ha något att erbjuda och inte bara maktlös vänta på att barnen ska insjukna. Det känns nästan lite överklagt men för första gången har vi kanske en reell möjlighet att rädda barn från diabetes, säger Helena Elding Larsson, barnläkare i Malmö och forskare på Lunds Universitets Diabetescentrum.

Till studien, DIAPREV-IT, ska 50 barn som är äldre än fyra år och har antikroppar mot GAD och minst en annan antikropp rekryteras.

- I den situationen vet vi att risken att de ska insjukna är mycket stor, konstaterar Helena Elding Larsson.

Jag har länge drömt om detta, att ha något att erbjuda barnen.

Hälften av barnen ska få aktivt vaccin, två injektioner med en månads mellanrum. Hälften får placebo, det vill säga verkningsslös behandling.

Under uppföljningsperioden ska barnen regelbundet kontrolleras med olika prover som visar hur det autoimmuna angreppet på betacellerna förlöper.

Den svenska DIAPREV-IT är den första studien där GAD testas på friska barn.

Ingripa tidigt i processen

- Mycket tyder på att GAD kan bromsa angreppet på betacellerna på barn som nyligen insjuknat i diabetes, säger Helena Larsson och refererar till resultaten från en svensk undersökning där 70 nyinsjuknade barn deltog.

- Det torde vara enklare att bryta sjukdomsprocessen ju tidigare man kan ingripa, säger Åke Lernmark, professor i experimentell diabetesforskning vid Lunds Universitets Diabetescenter.

Aldrig testats på så små barn

Forskargruppen är noga med att påpeka att ännu ingen vet om vaccinationen fungerar. Till exempel har GAD aldrig tidigare testats på så små barn.

- Fungerar det vore det fantastiskt. Vi kan bara inte låta bli att försöka, säger Helena Elding Larsson.

Vi kan bara inte låta bli att försöka.

- Detta kan bli 2000-talets bidrag för att bota autoimmun diabetes. Förra århundradets stora genombrott var upptäckten av insulinet 1921, säger Åke Lernmark

Text: Tord Ajanki/Bild: Diamyd Medical

DIAPREV-IT står för Diabetes Prevention Immune Tolerance

DiPiS står för Diabetesprediktion i Skåne



Lokalförenings sidan

Värmland

Erbjudande!

Från Barndiabetesfondens lokalförening i Värmland. Vi i lokalföreningen Värmland hoppas att det snart blir sommar och sol. Vi har fortfarande kvar av våra uppskattade badhandukar med diskret tryck på. Överskottet går naturligtvis direkt till forskningen!

Därför upprepar vi förra sommarens försäljningssuccé och erbjuder badhanddukar i två olika storlekar.

Badhanddukarna är svarta och av 360 grams frotté som torkar mycket snabbt. De finns i två storlekar;

65 x 130 cm för endast 100:- och 90 x 150 cm för endast 150:-

Priserna är inkl. moms men exkl. porto.

Trevlig vår och sommar!

Beställning görs till följande adress:

bestallning@barndiabetesfondenvarmland.se

I mailet skriver du ner vad du vill beställa och om du vill ha det skickat, köparen betalar själv portot (skickas på billigast möjliga sätt) eller om du vill hämta varan/varorna själv.



Blekinge



Intresseanmälan

Är ni intresserade av en familjeträff på Barnens Gård? En familjeträff med lek och skutt för barnen samtidigt som föräldrar kan prata om diabetes och annat angeläget. Egen matsäck tas med. Grill finns på Barnens Gård. Föreningen står för grillkol, tändvätska och tändstickor.

Kan 24 maj kl.11.30 passa?

Svara genom att sända ett mail till

Ingrid Christensson: igmariach@hotmail.com

Skriv Barnens Gård i maillets ämnesrad.

Välkomna!

www.barndiabetesfonden.se/blekinge

- PCB-sanering
- Vattenskador
- Luktsanering
- Bygg- & flyttstädning
- Fasadrengöring
- Oljesanering
- Brandskador
- Ventilationsrengöring
- Asbestsanering
- Industrisanering
- Klottersanering



Ocab

HJULSBRO SANERING

Låsbomsgatan 6, LINKÖPING

Tel 013-20 32 30 • Fax 013-15 59 23

www.ocab.com

JOUR
DYGNET
RUNT



Forskare rapporterar

En BDD-studie (bättre diabetes diagnostik)

En studie varför förekomsten av barn-diabetes är fördubblad jämfört med för 20 år sedan .

Varje år insjuknar c.a 750 barn under 18 år i diabetes i Sverige, dubbelt så många jämfört med för två decennier sedan.

Den absoluta merparten av barnen som insjuknar har typ 1 diabetes, insulinbrist till följd av att betacellerna (i bukspottskörteln) som producerar insulin förstörs.

Sjukdomen är delvis ärftlig, men olika miljöfaktorer måste också ha betydelse då risken att insjukna i diabetes under barndomen ökar med 2% hos svenska barn för varje år. Så fort ändras inte ärftligheten i befolkningen. Infektioner, stress, hög födelsevikt och snabb viktökning har i vissa studier verkat ha ett samband med sjukdomen.

En annan diabetesform, typ 2-diabetes/ åldersdiabetes beror på en okänslighet för insulin. Ålder, ärftlighet och vikt har en stor betydelse för om en person utvecklar sjukdomen. Dock rapporteras nu från olika håll i världen om en dramatisk ökning av antalet barn med typ 2-diabetes. Ökningen kopplas starkt till övervikt.

I hela världen är övervikt hos barn ett växande problem.

BDD (Bättre diabetes diagnostik) är en nationell studie som startade år 2005, 95% av alla barnkliniker deltar och idag är mer än 2500 barn med i studien. Vi undersöker nyinsjuknade barn i diabetes för att öka förståelsen kring vilka faktorer som bidrar till att barn insjuknar i diabetes och varför sjukdomen blir allt vanligare. Vikt och ärftligheten för både typ 1 och 2 diabetes (genom frågeformulär och analys av gener för typ 1 och 2 diabetes) undersöks och jämförs med barn som insjuknade i diabetes för 25 år sedan.

Frageställningen är om de faktorer som bidrar till insjuknandet i typ 2 diabetes även bidrar till insjuknandet i typ 1 och om en ökad viktutveckling i vår unga

population är en riskfaktor för att utveckla även typ 1 diabetes.

Om det finns en sådan koppling kan detta vara en förklaring till ökningen av barndiabetes. Vi kan då identifiera livsstilsfaktorer som utgör en risk för hög viktutveckling hos barn och utarbeta metoder som minskar dessa livsstilsfaktorer och därmed minska risken att insjukna i diabetes under barndomen.

Preliminära resultat, rapporterade på 2 internationella kongresser stödjer denna frågeställning. Vi använder också tekniker för att kunna identifiera vilka markörer som bäst skiljer mellan olika diabetesformer och hoppas kunna optimera behandlingen bättre för den enskilde individen. Vi vill också utifrån dessa data, ärftlighet, klinisk bild och kemiska markörer, åstadkomma en klassificering av de olika diabetesformerna som barn och ungdomarna debuterar med idag.

BDD (Bättre diabetes diagnostik)-studiens syfte är också att beskriva barnen som får diabetes idag. Vi vill studera genetiken (ärftligheten) hos barnen, enligt ovan men också studera inkomst faktorer såsom andra laborietester (bland annat blodvärde, förekomst av kvarvarande insulinproduktion, blodvärde, glutenantikroppar, sköldkörtelantikroppar och sköldkörtelhormoner), vikt och ålder på barnet och kön för att kunna göra en bättre diabetesklassifikation som stämmer kanske bättre med svenska förhållanden än den amerikanska klassifikationen som finns idag.

Vi vill därmed kunna ge en mer individualiserad diagnos, men framförallt framöver att kunna ge en mer individbaserad behandling. Våra kunskaper om skillnaderna på barnen som får diabetes kan vi också jämföra med risken att senare utveckla senkomplikationer och vi kan då få reda på vilka barn som har större risk än andra att utveckla komplikationer. Vi vet därmed vilka individer som vi behöver mer resurser och eventuell speciell behandling.

Annelie Carlsson

Barnkliniken LUND

Nyheter i korthet

Högt kompetenta forskare föreslagna till Barndiabetesfondens Johnny Ludvigsson-priser!

Till den stora Nordiska priset för mest framgångsrik barndiabetesforskning har nominerat 7 mycket kvalificerade, internationellt ledande diabetesforskare: 3 från Finland, 2 från Norge och 2 från Sverige. Till Priset till Yngre svenska barndiabetesforskare har nominerats 3 mycket kompetenta unga forskare! Barndiabetesfondens Vetenskapliga råd, detta år förstärkt av Johnny Ludvigsson, kommer att bedöma nomineringarna efter strikta vetenskapliga kriterier. Vinnarna erhåller sina priser ur HKH Kronprinsessan Victorias hand i anslutning till Barndiabetesfondens 20-årsjubileum den 16 okt 2009, då det således blir offentligt vilka som får prisen. Pristagarna kommer då också som del av en nordisk diabeteskonferens i Linköping att hålla sina pris-föreläsningar.

GAD-vaccinationsstudier utvidgas:

På annan plats i denna tidning beskrivs en studie som syftar till att försöka förebygga diabetes hos friska barn som identifierats ha ökad risk att få diabetes. Om denna studie, som man kan förmoda, visar att barnen tolererar GAD-vaccinationen (Diamyd) bra, utan biverkningar, så kommer med stor sannolikhet att snart följa fler preventionsstudier.

Redan nu har det startat en sådan studie i Norge under ledning af prof Knut Dahl Jørgensen i samarbete med bl.a. Johnny Ludvigsson i Linköping. I den studien kommer vuxna (mer än 18 år) patienter och vuxna högriskindivider att först delta i provtagning på bukspottkörteln förutom mer sedvanliga blodprover, och därefter kommer de att GAD-vaccineras (Diamyd) , följas med måltidsbelastningar, varefter nytt prov på bukspottkörteln kommer att tas efter 1.5 år. Denna studie har förutsättningar att leda till mycket viktig ny information om hur infalmmationen faktiskt ser ut i de Langerhanska öarna, om insulinproducerande celler kan nybildas, om där finns virus, resp hur "inbördeskriget" påverkas av GAD-vaccination.

Ytterligare studier med GAD-vaccin har påbörjats i USA !

Johnny Ludvigsson

Fråga Johnny

Hej Johnny!

För första gången sedan vår dotter, 12 år, fick diabetes för några år sedan ska vi nu äntligen ge oss av på en riktigt långresa. Vi ska åka till Thailand. Hur anpassar man insulindoserna när man reser över tidszoner? Och vad bör vi särskilt tänka på inför utlandsresan?



Tack för frågorna som kommer lämpligt inför sommaren då väl många reser bort.

Det låter klokt att ni vågar resa. Diabetes ska inte behöva hindra resor men man behöver planera. Således får man se till att man har insulin som räcker och att insulinet är förvarat i handbagaget så att det inte fryser. Kan vara bra att ha intyg om att man har diabetes och behöver sprutor/insulinpennor/pump och insulin.

I Thailand lär ni behöva en kylväska så att insulinet inte blir för varmt eller utsätts för sol. Som alltid bör man ha druvsocker till hands men man bör också ha med sig Glukagon och veta hur det ska användas vid behov. Likaså förstås möjlighet att testa både blodsocker och betahydroxysmörtsyra (ketoner) i blod. Sen behöver man ta reda på vilka måltider det blir på planet, och om man kan köpa eller få extra att äta om så skulle behövas. I annat fall bör man se till att ha med sig något (även om man ju inte kan ta med mer än dryck i upp till 100 ml.

När man sen flyger till Thailand så flyger man österut, mot klockan. Således betyder det att dygnet kortas av 6 timmar, dvs basinsulindoserna kommer

6 timmar närmare varandra. Tar man bara en gång per dygn så lär det inte behöva leda till ändring av dosen, men tar man två gånger, så kanske man ska minska den dos som tas 6 timmar "tidigare" än vanligt med ex 1/3, i varje fall om man ligger relativt lågt i blodsocker.

Måltidsdoserna anpassas till de måltider man tar. När man sen åker hem så går resan västerut dvs avståndet mellan bas-insulindoserna ökar med 6 timmar. Man skulle ev kunna öka basdosen något innan man åker, men förmodligen räcker det bara med att man med ordinarie basdoser ger de måltidsdoser som resans måltider kräver.

Väl i Thailand får man räkna med att det bli mycket bad, med spring upp och ner ur vattnet, simning och promenader. Den ökade fysiska aktiviteten plus värmen och kombinationen med att kanske äta mer frukter och mindre stadig kaloririk mat, kan medföra att man kan behöva minska insulindoserna med 10-20%.



"Badsemester"



Men som vanligt går det inte att generalisera utan varje individ måste anpassa sina insulindoser med ledning av blodsockerprofiler. Tänk på att gärna äta skalad frukt och var lite försiktig med sallader. Även om hygien är god så har man annorlunda bakterieflora i Thailand vilket ibland kan leda till diarré. Maginfluensa behandlas som vanligt med fortsatt basinsulin, kanske lite mindre men desto fler måltidsdoser, och vätska med kolhydrater/socker. Det går säkert bra att behandla maginfluensa, men skönast är om man slipper.

Det troliga är att allt går bra och att semestern blir härlig!

Han en skön semesterresa!

Vänlig hälsning

Johnny

Succé på Västana slott



Vid det vackra Västana slott, beläget söder om Gränna, hölls den 7 november en fantastisk mottagning, middag och auktion till förmån för Barndiabetesfonden. Familjen von Otter, med Catharina och Fredrik i spetsen, hade bjudit in till slottet.

Slottet, som har anor från 1500-talet och ligger vackert beläget på en höjd med vidsträckt utsikt över Vättern, besöktes denna kväll av en stor skara vänner till familjen och speciellt inbjudna, som alla var beredda att lämna ett ekonomiskt bidrag till fonden. Familjen von Otter har själva ett barn som nyligen insjuknat i Typ 1-diabetes och vet vilken omställning detta inneburit för hela familjen. .

Professor Johnny Ludvigsson var speciellt inbjuden för att ge de församlade en uppdatering kring var forskningen står idag och vilka framsteg som görs. Föredraget kompletterades med att en av gästerna, som själv har diabetes (typ 1), berättade om hur det är att leva med sjukdomen och vilka inskränkningar i det dagliga livet som sjukdomen innebär. Efter föredraget var frågorna många och Johnny ställde välvilligt upp och gav sina svar och synpunkter.

Efter en utsökt gourmémiddag med årgångsviner började sedan kvällens auktion av skänkta föremål. Bland annat hade den



Fredrik & Catharina von Otter

kände Pariskonstnären Lennart Jirlow skänkt en tavla, Stiga, en fullt utrustad åkgräsklippare, Grand Hotell i Stockholm, övernattning i suite och weekendvistelse på herrgård i Italien fanns också i det rika utbudet av auktionsgoods för att nu nämna några av alla de fina gåvor som skänkts till auktionen. Givmildheten var stor hos de församlade och efter kvällen

kunde Fredrik och Catharina räkna in 195 000 kronor som omgående sattes in på Barndiabetesfonden 90-konto.

Barndiabetesfonden vill tacka familjen von Otter för detta oerhört fina initiativ som gav fonden ett fint och stort tillskott.



Hotell Västana Slott

Historisk miljö med modern komfort
Restaurang med fullständiga rättigheter
Golfweekend • Tennis • Vandringsleder
Konferenser • Festarrangemang
Ett levande Braheslott

Tel 0390-107 00 | www.vastanaslott.se

Gränna Golfkrog

Bredvid slottet med utsikt över Gränna
Dagens rätt • à la carte • catering •
Fullständiga rättigheter
Tel 0390-122 22
www.golf.se/granngk



Lions(tjejerna) är fantastiska

Vi är en kvinnlig Lionklubb som nyligen firade 20-årsjubileum 2008. Klubben består av ett 35-tal kvinnor alla i sina bästa år. Under åren har vi regelbundet skänkt bidrag till Barndiabetesfonden för dess betydelsefulla stöd inom diabetesforskningen. Det är alltid lika uppskattat att få tackbrev från Johnny Ludvigsson.

De sista två åren har klubben genomfört projektet "Sveriges julgran" i Vinterstaden Östersund. Det är ett samarbete mellan Östersunds kommun, företagare i länet och klubben. Vi fick en ide att kontakta en konstnär som skulle dekorera granen utanför vårt vackra rådhus och samtidigt skulle företagare och privatpersoner sponsra utsmyckningen genom att köpa ett konstverk av henne/honom.

Ett par medlemmar i klubben skapade en hemsida www.julgranen.eu och försäljningen kunde följas via hemsidan.



Första året 2007 hette konstnärerna Lena och Gösta Linderholm och 2008 Anders Hultman från Göteborg. De har samarbetat med klubbens egen konstnär Liselott From som ansvarat för ljussättningen av granen. Julgranen är varumärkesregistrerad hos Patent och Registreringsverket av Lions Club Brunkullan och tillägnad Vinterstaden Östersund.

Granen har tänts första advent vid en ceremoni utanför rådhuset där guljackade Brunkullor bjudit på glögg (sponsrad) och saft. Klubbens president har hållit tal och konstnärerna har berättat om sina tankar kring utsmyckningen.

Första året hängde änglar i granen och hade blå belysning. 2008 var belysningen röd och i granen hängde plåthus i olika färger. Granens utseende har stötts och blötts i media och blivit mycket omtalad.

Tjugondag Knut har granen släckts vid en julgransplundring med dans kring granen till inhyrd musik, utdelning av godispåsar till barnen och servering av kaffe, saft och bullar

Projektet har gett ett överskott och pengar har delats ut både lokalt, nationellt (barndiabetesfonden) och internationellt. För denna aktivitet fick klubben utmärkelsen Lejonet och Renkronan för bästa klubbaktivitet 2007-2008 av Hedersrådet vid Lions distriktsmöte 2008.

Nu ser vi fram mot nästa års julgran men först väntar Modevisning på Folkets-Hus, som vi arrangerar höst och vår

Lionhälsningar från Lions Brunkullan i Östersund genom

Solveig Oledal PR.



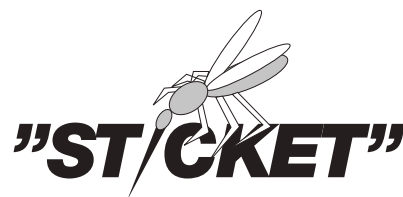
Lejon åter på stan!



Foto: Jan Adolfsson.

Lionsklubbar från Göteborg med omnejd har återigen arrangerat en uppmärksammat och uppskattad informations-kampanj på Nordstan.

Bernt Fransén, vice ordförande i Barndiabetesfonden, kunde där symboliskt överlämna forsknings-medel till Peter Sand, Bengt Lindblad och Gun Forsander, alla från Drottning Silvias Barnsjukhus.



Barndiabetesfondens årsmöte i Karlskrona den 28 mars



Foto: Erling Klintefors /SMM.

Vid det spännande Marinmuseum i Karlskrona hölls årets årsmöte i Barndiabetesfondens Riksförening.

Det var lokalföreningen i Blekinge, under ledning av dess ordförande Ingrid Christenson, som stod för arrangemanget. Förutom sedvanliga årsmötesförhandlingar, med val och ekonomisk redovisning av det gångna året, höll läkaren och forskaren Annelie Carlsson ett intressant föredrag om forskningen kring barndiabetes.

Annelie är en av många forskare, som får bidrag till sin forskning via Barndiabetesfonden. Hon framhöll att utan pengar från fonden skulle hon inte kunna forska i den utsträckning hon gör idag.

Annelie Carlsson, som är verksam vid Lunds Universitetssjukhus, är oroad över att allt yngre barn drabbas och att det har skett en markant förändring de senaste 20 åren. Miljön har troligtvis en inverkan tror Annelie Carlsson, som hoppas att forskningen ska kunna lösa gåtan med Barndiabetes och att vaccinet GAD kan vara ett steg på vägen för att förhindra att barn som ligger i riskzonen att utveckla sjukdomen drabbas.

En del nya namn valdes in i styrelsen som nu består av Hans Svanberg ordförande, Magnus Lindbergh, vice ordförande, AnnBritt Fischer kassör, Bodil Öhlund sekreterare, Greger Kindstrand ledamot, Lena Hanberger ledamot och Torbjörn Ström ledamot.

För de som är intresserade av årsbokslandet 2008 finns det möjlighet att rekvidrera handlingen från Barndiabetesfondens kansli.

Barndiabetesfondens Riksförening:

Hans Svanberg, Ordförande
Magnus Lindbergh, Vice ordförande
Bodil Öhlund, Sekreterare
Ann-Britt Fischer, Kassör
Torbjörn Ström, Ledamot
Lena Hanberger, Ledamot
Greger Kindstrand, Ledamot

Suppleanter:

Malin Enström
Jenny Ström
Hans Polzer

Valberedning:

Arne Samuelsson (sammankallande)
Ingvar Bengtsson
Ingrid Christensson

9-åriga Moa fick agera "sjuksköterska"

Vi träffade Moa Andersson, snart 10 år samt hennes lillasyster Maja 6 år och deras pappa Magnus, i samband med Barndiabetesfondens Riksförenings årsmöte i Karlskrona den 28 mars.

Moa insjuknade redan vid 7-års ålder i diabetes typ-1, och om man ej lade märke till hennes lilla "manick" som hon har fäst utanpå kläderna, fram på magen, så hade men ej kunnat ana att Moa bär på en allvarlig kronisk sjukdom.

Den lilla "manicken" är en insulinpump, där Moa kan sköta sina insulininjektioner utan att behöva "sticka" sig i magen 5-6 gånger pr dygn. Men utöver detta behöver hon flera gånger pr dygn ta blodsockerprover, för att kontrollera sina blodsockerervärden (Stick i fingret)

Moa går i 3-e klass på Falkviksskolan i Sölvesborg, och har svenska som favoritämne. På fritiden spelar hon fotboll i SGIF och gillar att ligga på topp i anfalllet och försöka göra så många mål som möjligt.

Under en vanlig dag i skolan hände det sig att en skolkamrat i en annan klass, 7-åriga Joel Wernersson, också diabetiker, plötsligt svimmade under en lektion, och föll ned mellan stolarna. Självklart uppstod då en viss förvirring, lärarna kontaktade omedelbart Joels far, som bad att man skulle kolla Joels blodsockervärde. En av lärarna hämtade Joels blodsockermätare. Problem uppstod då med "stickapparaten" det var då Moa ryckte in och hjälpte till med att få fram en nål i blodsockermätaren.

Det visade sig då att Joel hade ett ganska normalt blodsockervärde, och varför Joel svimmande är fortfarande ett mysterium.

Liknande situationer kan uppstå om man är diabetiker, helt oväntat, och ibland utan förvarning. Och i detta fall kanske det inte alls berodde på att Joel är diabetiker.

Vi hoppas att både Joel och Moa mår bra, och kan se fram emot en skön sommar med ett väntande sommarlov.



Magnus Lindbergh

Vi rapporterar här de gåvor Barndiabetes-fonden mottagit från hela landet.
Denna period omfattar tiden
2009-01-01 till den 2009-03-30

Övriga givare

Föreningen Kråkteatern
Uppsala

Linköpings Husmodersförening

Nej till EMU Göteborgsregionen

Sällskapet Bikupan Norrköping

Klass 6A, Rimforsa

Privat givare

Östgöta Enskilda Bank

Söderbergs Handelsträdgård

Gulli 70 år

Scouterna i Centrumkyrkan
Farsta

Bidrag från Lions-klubbar

LC Malung

LC Arvidsjaur

LC Salbohed

LC Torsås

LC Storå

LC Falun/Bergsmannen

LC Kinna/Skene

LC Åtvidaberg (Lucia)

LC Mörbylånga

LC Osby

LC Åstorp

LC Munka Ljungby

LC Hyltebruk

LC Halmstad

LC Jönköping

LC Falkenberg

LC Torup

LC Oskarshamn

LC Örkelljunga

LC Ängelholm

LC Bankeryd

LC Reftele/Bredaryd

LC Jönköping/V - Vetterstad

LC Eldsberga

LC Lönsboda

LC Söndrum/Tylösand

LC Distrikt 101 - VG

LC Hellefors

LC Torp (Lucia aktivitet)

LC Skärblacka

LC Svärdsjö 5.000

LC Leksand 2.500

LC Borgholm 7.110

LC Ockelbo 1.000

LC Bräkne-Hoby 2.500

LC Noss 2.000

LC Krylbo 5.000

LC Mullsjö 1.000

LC Östra Göinge 15.590

LC Osby 5.000

LC Gisaved/Anderstorp 2.450

LC Huskvarna 10.000

LC Edenfors 500

LC Kiruna 10.000

LC Hultsfred 1.000

LC Orsa 5.000

LC Linköping Valla 5.411

LC Linköping Valla (Lucia) 154.432

Totalt Lions under perioden: 351.368

Totalt under perioden: 2.033.636

Totalt under 2009: 2.033.636

Totalt under 2008: 7.552.699

Bössinsamling	18.720
Autogiro	12.910
Foundraising (Proxytel)	846.220
Till minne av	168.307
Testamenten	204.351
Bidrag från föreningar	53.411
Övriga insamlingar	8.484
Lokalföreningar	5.295

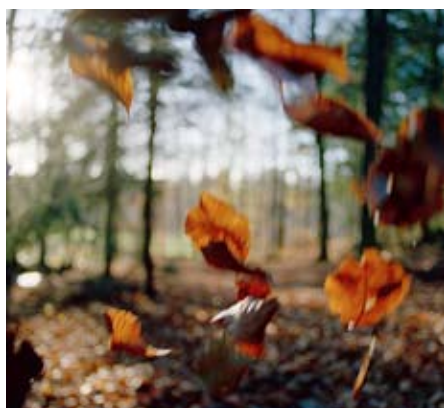
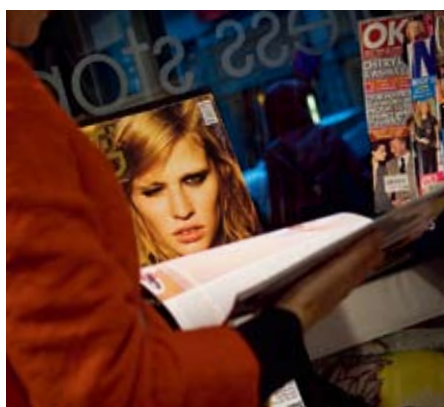
Kyrklig verksamhet

Skeda arbetskraft	3.000
Herrestads Kyrkl. Syförening	1.000
Flybygdens Syförening	3.000
Kristbergs Kyrkrotens Syförening	1.000
Trehörna Kyrkl. Syförening	1.000
Väderstad församling (kollekt)	600
Syföreningen Barnens vänner	3.000
Ödeshögs Församling	1.000
Johannesgården Västervik	1.000
Östra Skrukeby Församling	2.000
Östra Ny Kyrkl. Syförening	1.500
Norra Vi Kyrkl. Syförening	1.000
Sjögesäters Syförening	1.000
Väderstad församling (kollekt)	1.000
V. Vrams Kyrkl. Syförening	1.000

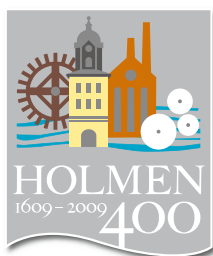
Företag (namngivna)

Östgöta Enskilda Bank	520
Blodgivare i Östergötland	1.230
Blodgivare, Gävleborgs Landsting	490
OCAB i Linköping	5.000
EON Värme Sverige, Malmö	25.000
Blodgivare i Östergötland	960
Landstinget i Östergötland	210
Hakarps fastigheter AB	295
Handikappförbunden i Värmland	5.180





Spännande, lockande, kittlande, lovande, lysande.
Framtiden är snart i dina händer.



Ingen vet något om framtiden. Det enda vi är säkra på är att den kommer att analyseras, beskrivas, marknadsföras, kritiseras och hyllas på papper som kommer från Holmen Paper. I dagstidningar, fackpress och böcker. I magasin, tidskrifter och reklamblad.

I år firar Holmen 400-årsjubileum. Vår erfarenhet och starka vilja att våga tänka nytt ger oss kraften att fortsätta driva utvecklingen, bland annat mot bättre och miljövänligare papper. Läs mer om det och allt annat i morgondagens tidning. Där finns framtiden redan på papper.

HOLMEN
PAPER

www.holmenpaper.com

Barndiabetesfondens samarbetspartners



EKOXEN, LINKÖPING
BY CHOICE HOTELS

Samarbetspartner sedan 2008
Fonden har sedan 2009 sina
styrelsemöten på Ekoxen hotell



Lions har varit Fondens
samarbetspartner sedan 1990 och är
en av Fondens större bidragsgivare.
Innehar en ordinarie styrelseplats i
Fonden

Scandic

Samarbetspartner sedan 2007
Medarrangör och sponsor av
golftävlingen "Slå ett slag för
Barndiabetesfonden"



Ny samarbetspartner från 2009



300 KM • MOTÅLA • SWEDEN
Ny samarbetspartner från 2009

Handelsbanken

Samarbetspartner sedan 2007
Förvaltar och hanterar fondens
kapital

Odensåker
SWEDEN

Ny samarbetspartner från 2009.
Sköter fondens hemsida och
ingår i redaktionen för Sticket



Samarbetspartner sedan 2006.
Ställer upp för fonden i många
publika sammanhang



Samarbetspartner sedan 2007
Ställer upp för fonden i många
publika sammanhang



Samarbetspartner sedan 2008
Ställer upp för fonden i många
publika sammanhang



Samarbetspartner sedan 2008
Del av anmälningsavgiften till
det årliga motionsloppet går
till fonden



Slå ett slag för Barndiabetesfonden 2009

Måndag 15 juni arrangeras golftävlingen
Slå ett slag för Barndiabetesfonden
på Landeryds GK!

Barndiabetesfonden & Landeryds GK
i samarbete med Handelsbanken & Scandic