

NR 1 2011

ÅRG. 18

Medlemstidning från Barndiabetesfonden
och Barndiabetesfondens riksförening

Beskyddare:
HKH Kronprinsessan Victoria



Stricket

Barndiabetesfonden



Plusgiro 900059-7 | Bankgiro 900-0597
www.barndiabetesfonden.se | kansli@barndiabetesfonden.se



Kallelse till årsmöte i Barndiabetesfondens Riksförening År 2011 Lördagen den 26 mars

OBS: Ny plats LINKÖPING

Årsmötet äger rum på Hotell Ekoxen, Klostergatan 68 Linköping
Lokal meddelas i receptionen

- | | |
|----------|--|
| KL.11.30 | Samling |
| KL.12.00 | Lunch |
| KL.13.30 | Årsmöte |
| KL.15.00 | Professor Johnny Ludvigsson "Aktuella framsteg inom barndiabetesforskningen" |
| KL.15.30 | Kaffe med avslutande diskussioner mellan deltagarna |

Anmälan om deltagande sändes till Barndiabetesfondens kansli senast den 15/3
Eventuella motioner till årsmötet skall vara Barndiabetesfondens Riksförenings kansli
tillhanda senast 3 veckor före årsmötet.

Med vänliga hälsningar
Barndiabetesfondens Riksförening
Styrelsen



Sticket är en medlemstidning som ges ut av Barndiabetesfonden och Barndiabetesfondens riksförening.

Tidningen utkommer 4 ggr/år

Redaktör: Ulf Holmertz

I kommittén: Lennart Nilsson, Bertil M. Perttu, Magnus Lindbergh

Ungdomsredaktör: Sandra Åstrand

Ansvarig utgivare: Johnny Ludvigsson

Grafisk form: Johnny Dahlgren

Tryck: Larsson Offsettryck, Linköping

Eftertryck får gärna ske med angivande av källa.

Material till Sticket sändes till:

Barndiabetesfonden, Gränsliden 10, 582 74 Linköping
kansli@barndiabetesfonden.se

Tel: 013-10 56 90

ISSN 1400-8505

Manusstopp och utgivningsdatum för 2011:

Nr	Manusstopp	Utgivningsdag
2	11 april	Maj
3	15 augusti	September
4	17 oktober	November

Fortsatt ökning kräver mer forskning

Diabetes hos barn är vanligare i Sverige, näst Finland, än i något annat land i världen. Under flera decennier har sjukdomen bara blivit allt vanligare, även om det förekommit några år då trenden sett ut att vända. Således hade vi en topp 1983 och därefter blev antalet nya fall lägre under några år för att sedan raskt öka igen. En liknande stagnation i incidensökningen har syns nu ett par år. Så har det också fluktuerat något i grannländerna. En tid trodde man i Danmark att ökningen stannat av, men sen fortsatte den. Ökningen i Finland tycks vara stadig.

I media (bl.a. Aftonbladet) har gjort stort nummer av att det möjligen (?) är så att ökningen av barndiabetes stannat av. Flera föräldrar har upprörts över att det dessutom låtit som att denna avstanning skulle bero på att ökningen av barns fetma, också skulle ha stagnerat.

Både att ökningen av fetma/övervikt och av barndiabetes skulle ha stannat av är högst osäkert, men visst hoppas vi! – Men fetma har väl inget att göra med Typ 1 diabetes hos barn!? Folk får för sig att barn får diabetes för att de är för feta och rör sig för lite, får skylla sig själva. Hur ska man någonsin kunna få allmänheten att förstå att barndiabetes är en allvarlig, obotlig, livshotande sjukdom pga insulinbrist därför att de insulinproducerande cellerna dött!?

Det ligger mycket i föräldrarnas oro och irritation! Sammanblandning av Typ 1 och Typ 2 diabetes gör det svårt att få människor att förstå vad diabetes hos barn innebär!

Varför barn får diabetes är en gåta! Att det är en gåta, innebär att det inte finns någon forskare, varken i norra el-



ler södra Sverige, som VET vad som gör att barn får Typ 1 diabetes. För fortfarande är det Typ 1 diabetes, pga brist på insulin, som fullständigt dominerar barndiabetes i Sverige. Inte mer än någon procent har Typ 2 diabetes (som förr kallades åldersdiabetes). Det är INTE föräldrars eller det enskilda barnets fel om ett barn får diabetes, lika lite som att ett barn får cancer! (Förresten är det väl inte fetma ett barns fel!)

Sen är det faktiskt så att det finns hypoteser/idéer som innebär att man funderar på om vikt kan spela roll för uppkomst även av Typ 1 diabetes. Inte så att barn som för Typ 1 diabetes är fetare, äter mer godis, är mindre fysiskt aktiva...än barn som inte får diabetes. Nej, men om en hel barnbefolkning blir generellt tyngre, så går det i genomsnitt åt mer insulin, de insulinproducerande cellerna får jobba hårdare, och kanske frisätts mer så kallat antigen, och i vissa olyckliga fall så går immunförsvaret till attack, det blir inbördeskrig som dödar de insulinproducerande cellerna. OM så vore skulle ökad vikt i befolkningen faktiskt som generell faktor kunna öka risken ÄVEN för Typ 1 diabetes! Men det vet vi inte.

Slutsats: Barn får nästan alltid Typ 1

diabetes, som beror på insulinbrist. Det är en kronisk, obotlig, livshotande sjukdom. Det är inte någons fel att ett barn får diabetes utan bara otur. Diabetes drabbar vilket barn som helst, och dessa barn är varken fetare eller smalare än andra barn. Sjukdomen kräver intensiv behandling med dagliga insulininjektioner.

Kunskapen om diabetes bland allmänheten är pinsamt låg! Nyligen hade vi i Östgöta Correspondenten en storslagen insändaren där vederbö-

rande påstod att det var okunskap som gjorde att föräldrar till barn med diabetes ger sina barn insulin! Det skulle räcka om man bara slutade ge dem kolhydrater! ”Man ger väl inte jordnötter till den som är jordnötsallergisk” hävdade artikelförfattaren och underströk hur bra alla diabetesbarn mår före 1922! (Fastän de dog! Precis som den stackars flicka i Skåne som fick fel råd, otillräckligt med insulin och dog enligt media i höstas).

Det är illa att folk vet så lite, men SKANDAL att vetenskapen ännu inte vet varför barn får diabetes, inte kan förebygga diabetes, inte kan bota diabetes, och inte ens kan förhindra allvarliga komplikationer trots tung behandling! Det krävs bättre forskning! Till detta behövs mycket mer resurser. Det är pinsamt att Barndiabetesfonden efter drygt 20 år fortfarande bara kan dela ut ca 15% av det som forskarna begär! Vi måste göra något! Effektivare insamling av pengar, bättre information, större engagemang. Allihop kan bidra! Tack till dig som gör något!

Johnny Ludvigsson



Fråga Johnny

Hej Johnny!

”Hej jag heter är ... år och studerar på på mastern Electric Power Engineering ... Fick för 4 veckor sedan besked om att jag har fått diabetes typ 1, trots ett aktivt och sunt leverne. Nu undrar jag om du kan hjälpa mig då jag har läst mycket om dina framsteg med vaccin i ett initialt skede.

Ställer gärna upp på provvaccinering eller liknande, resor är inget problem.”

”Mitt namn äroch jag har en dotter som hetersom insjuknade i diabetes Typ 1 den 27 juli i år. Som för alla familjer som drabbas av att en familjemedlem får en kronisk sjukdom, så var första tiden otroligt tumultartad och ledsam. Med tiden har den värsta sorgen lagt sig och vi har från första stund kämpat på för att vår älskade dotter ska få fortsätta med livet så bra det bara går.

Vi tycker att om det finns en chans att vaccinera henne och på så sätt förhindra fortsatt nedbrytning av beta-cellerna så vill vi veta om det finns en möjlighet till det? ...Vi är beredda att åka vart som helst ...”

Kära vänner!

Alla ni som skriver, skickar mail, brev etc som jag får minst ett par i veckan: Det är jobbigt, orättvist, allvarligt när man själv får diabetes eller när ens barn får diabetes. Man vill självklart göra allt man kan för att helst stoppa sjukdomen, bli av med sin diabetes, bota... eller åtminstone mildra sjukdomen. Och för er som har barn i riskzonen, kanske själva diabetes..., så är det naturligt att ni vill försöka förhindra diabetes.

Och då har ni sett på Internet, eller läst i tidningar etc om Diamyd, GAD-vaccin, ...och vill så gärna få försöka. Det skulle jag också vilja i den situationen. Men tyvärr går det inte för närvarande. Det pågår stora studier i Europa och i USA där många hundra

barn och ungdomar som nyligen fått diabetes därefter har vaccinerats med Diamyd (GAD-vaccin), medan en del fått överksam substans (så kallade placebo), och redan innan sommaren kommer vi få de första resultaten från den Europeiska så kallade Fas III-studien. OM resultaten är goda, så hoppas vi att det kommer ut ett läkemedel på marknaden, men det brukar ta något eller några år?! Och även om vi givetvis är hoppfulla så VET vi inget ännu. De tidigare studierna har gett överraskande goda, uppmuntrande resultat, men det räcker inte. Resultaten måste bekräftas i stora studier innan man kan börja ge behandlingen i klinisk verksamhet. Men ni som erbjuder er att gå in i studier. Vänligt och värdefullt, men tyvärr finns just nu inga studier där diabetespatienter inkluderas. Beror på kommande resultat blir det kanske fler studier, men just nu kan inga komma in i studier.

Således: Tack alla för era mail, brev och telefonsamtal. Men just nu kan vi inget göra. Lycka till mer er ordinarie behandling. Om den är god så kanske de insulinproducerande cellerna lever en tid, och kanske (?) kan de räddas i senare behandling?? Förr eller senare så ska forskningen komma ifatt. Ge inte upp! Vi ska vinna! Stöd Barndiabetesfonden så bidrar du på ditt sätt!



Bilden har ingen koppling till artikeln.

Vänlig hälsning
Johnny

Vår informationsbroschyr är nu uppdaterad!

Du som på ett eller annat sätt har för avsikt/ eller har möjlighet att sprida kunskapen om Barndiabetesfondens verksamhet, och Barndiabetes -Diabetes typ 1. Kom ihåg att du kan rekvidrera denna Info-broschyr från vårt Kansli

E-mail: kansli@barndiabetesfonden.se
Tel: 013-105690



Följande har beviljats forskningsanslag från Barndiabetesfonden

Fredrik Bäckhed	Göteborgs universitet	80 000 kr
Annelie Carlsson	Barnkliniken i Lund	580 000 kr
Anneli Sepa Frostell	Hälsouniversitetet i Linköping	115 000 kr
Helena Elding Larsson	Universitetssjukhuset SUS i Malmö	350 000 kr
Karin Enskär	Hälsenhögskolan i Jönköping	80 000 kr
Malin Flodström Tullberg	Karolinska Universitetssjukhuset	170 000 kr
Robert A. Harris	Karolinska Institutet	80 000 kr
Maria Faresjö	Hälsenhögskolan i Jönköping	115 000 kr
Anna Rydén	Hälsouniversitetet i Linköping	60 000 kr
Susanna Cardell	Göteborgs universitet	115 000 kr
Nils Welsh	Uppsala universitet	115 000 kr
Peter Sand	Drottning Silvias Barnsjukhus	80 000 kr
Rosaura Casas	Hälsouniversitetet i Linköping	170 000 kr
Anna Rydén	Hälsouniversitetet i Linköping	60 000 kr
Rosaura Casas	Hälsouniversitetet i Linköping	80 000 kr
Gun Frisk	Uppsala universitet	170 000 kr
Anna Kivling	Hälsouniversitetet i Linköping	60 000 kr
Johnny Ludvigsson	Hälsouniversitetet i Linköping	360 000 kr
Felix-Sebastian Koch	Hälsouniversitetet i Linköping	115 000 kr
Frida Sundberg	Drottning Silvias Barnsjukhus	170 000 kr
Johnny Ludvigsson	Hälsouniversitetet i Linköping	230 000 kr
Johnny Ludvigsson	Hälsouniversitetet i Linköping	115 000 kr
Anne Lahdenperä	Hälsouniversitetet i Linköping	115 000 kr
Johnny Ludvigsson	Hälsouniversitetet i Linköping	115 000 kr
Maria Nygren	Hälsans Hus i Linköping	115 000 kr
Jenny Salemyr	Astrid Lindgrens Barnsjukhus	115 000 kr
Mara Cerquerio Bybrant	Karolinska Institutet	80 000 kr
Karolina Bäck	Linköpings universitet	80 000 kr
Ulrika Swartling	Hälsouniversitetet i Linköping	115 000 kr
Stina Axelsson	Hälsouniversitetet i Linköping	80 000 kr
Mikael Chéramy	Hälsouniversitetet i Linköping	80 000 kr
Ulf Söderström	Mälarsjukhuset i Eskilstuna	65 000 kr
Lena Hanberger	Hälsouniversitetet i Linköping	60 000 kr
Isabella Artner	Lunds universitet	115 000 kr
Linda Åkerman	Hälsouniversitetet i Linköping	115 000 kr
Gunnel Viklund	Astrid Lindgrens Barnsjukhus	60 000 kr
Peetra Magnusson	Akademiska sjukhuset i Uppsala	80 000 kr
Hans Arnqvist	Linköpings universitet	60 000 kr
Joey Lau Börjesson	Uppsala universitet	115 000 kr
Claude Marcus	Karolinska Institutet	60 000 kr
Claude Marcus	Karolinska Institutet	115 000 kr
Ulrika Johansson	Uppsala universitet	60 000 kr
Annelie Carlsson	Barnkliniken i Lund	115 000 kr
Ahmed J. Delli	Universitetssjukhuset i Malmö	115 000 kr
Annika Tibell	Karolinska Universitetssjukhuset	80 000 kr
Mikael Pihl	Linköpings universitet	80 000 kr
Corrado M. Cilio	Iniversitetssjukhuset i Malmö	170 000 kr
Ingrid Kockum	Karolinska Institutet	170 000 kr

Summa totalt: 6 000 000 kr

☒ Bad- och fjällsemester

☐ Bra inomhusluft

☒ Frukt och grönt

☒ Begränsad datatid

☒ Skjuts till träningar

Vissa saker är självklara. Andra borde vara det.

Vi gör allt för att våra barn ska må bra. Men ofta glömmer vi en viktig sak. Luften vi andas hemma. Världens största forskningsprojekt om inomhusluft, Värmlandsstudien, visar att luften i många svenska bostäder inte ens når upp till myndigheternas lågt ställda krav. Det kan leda till trötthet, huvudvärk och allergier. Faktum är att det dör 500 svenskar per år på grund av dålig inomhusluft.

Med balanserad ventilation andas du och din familj alltid ny, syrerik och filtrerad luft. Fläkt Woods kan erbjuda dig, som ska renovera eller bygga nytt, de senaste och effektivaste ventilationssystemen på marknaden. Balanserade ventilationssystem där du kan återvinna upp till 83 procent av värmen i luften. Med andra ord en investering för både hälsa, ekonomi och miljö.

NYHET!
Nu alltid med
GreenFlo®
miljöfilter

Gå in på www.ventilationhemma.se eller www.flaktwoods.se/
bostadsventilation och läs mer! Du hittar även ventilation hemma på
Facebook där du får svar på alla dina frågor.

FläktWoods

Slå ett slag för Barndiabetesfonden

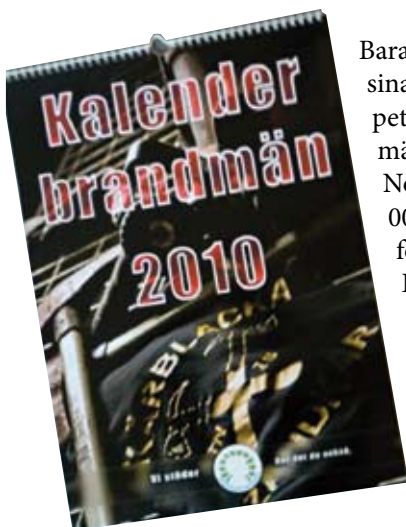
Den årliga golfävlingen med både riks- och lokalkändisar tar nu ytterligare ett steg i kampen för att lösa gåtan barndiabetes och att finna bot mot den. Barndiabetesfondens Riksförening har tidigare själva dragit det tunga lasset att få kändisar från olika delar av landet att komma och ställa upp den här speciella dagen. I år går tävlingen den 19 maj på Landeryds GK/ Vesterby Golf & Conference Resort utanför Linköping. En rad kändisar och lokala företag har köpt in sig i tävlingen och en stor idrottsprofil står bakom hela tävlingen i år. Ishockeyproffset och hockeylandslagets lagkapten Magnus Johansson har tagit initiativet till dagen och sätter sitt namn som garanti för att det här ska bli något stort. Tävlingen som fått namnet *Mange Johanssons dag för tappra barn*. Till sin hjälp har han Micke Berggren och Niklas Lillman som både jobbar med marknadsföring civilt och som lägger ett stort arbete på dagen för alla tappra diabetesbarn. Målet med dagen



är inte bara golf utan också för att informera deltagarna om hur vardagen ser ut för ett barn med diabetes. Dagen ska avslutas med en stor auktion där kända nöjes- och idrottsprofiler skänkt saker som ska auktioneras ut. Profes-

sor Johnny Ludvigsson kommer innan middagen att informera om aktuella forskningsresultat och framtida arbete. Hela överskottet av dagen går direkt till Barndiabetesfonden.

Brandmän drar in pengar till Barndiabetesfonden LHC bjöd in ideella organisationer



Bara genom att visa upp sig i sina yrkeskläder, näja lite öppet då, så har deltidsbrandmännen i Skärblacka utanför Norrköping bidragit med 10 000 kronor till Barndiabetesfonden och dess forskning. Deltidsbrandmännen på station 15, som det heter, har sedan några år tillbaka gjort en årsmånadskalendar, som stöts av en lång rad lokala annonsörer. Bilder i olika brandmanposor och med blot-

tade bringor har gjort almanackan till en bästsäljare. Allt överskott på försäljningen går till Barndiabetesfonden.

När Linköpings hockeyclubb, LHC, bjöd in en rad ideella organisationer till hemmamatchen mot Brynäs i början av året så fanns naturligtvis BDF bland de inbjudna. Kansliets Lennart Nilsson presenterade fondens verksamhet och sålde lotter. Många frågor och kloka svar blev det under kvällen. Att det också blev vinst över Brynäs med 3-1 gjorde sitt till för stämningen bland de 7 000 åskådarna. 5 000 välkomna kronor gav hockeykvällen till Barndiabetesfonden.





Lions är fantastiska...

Lions Club Turinge

Lions Club Turinge har under många år haft Barndiabetesfonden på sin bi-dragslista.

Resultatet från vår julmarknad – julloppis, lotterier och granförsäljning – brukar vi dela mellan Barndiabetesfonden och någon annan mottagare.

Julmarknaden 2010 är Barndiabetesfonden ensam mottagare.



Jönköpings Lucia samlade in pengar till Barndiabetesfonden

I fem dagar, 11- 15 december, gladdde Linda och hennes tärnor Jönköpingsborna med skön sång och samlade in pengar till Barndiabetesfonden.

Resultat 40.000:-

Arrangör:

LC Jönköping, Jönköpingsposten och Jönköpings City

*Britt-Marie Weidby
President LC Jönköping*



Linda Carlsson Jönköpings Lucia 2010.





Diabetes hos barn: Den gåtfulla livshotande sjukdomen som blir allt vanligare!

Under alla år sedan Barndiabetesfonden grundades 1989 har Lions stått för en betydande del av de pengar som kommer till Barndiabetesfonden. Pengarna gör verklig nytta för tusentals barn enbart i Sverige och för tiotusentals och åter tiotusentals barn som har diabetes runtom i världen. I många länder dör dessa barn snabbt. De kanske inte ens får sin diagnos utan bara dör. Eller så får de inte insulin, och dör snart. Eller så får de faktiskt insulin, men inte möjligheter att sköta behandlingen mer än på det mest basala sätt, varför de ganska snart dör av komplikationer. I bästa fall får de liksom svenska barn all behandling som står till buds: Flera insulininjektioner varenda dag, blodsockerbestämningar varenda dag, urinprover varenda dag, viss kost på bestämda tider varenda dag. Och vill det sig väl, men bara då och tyvärr inte för alla, blir livet långt, de blir vuxna och klarar de sig utan allvarliga komplikationer.

En del av dem tycker kanske då inte längre att diabetes är så märkvärdigt. De är ju så vana. De tycker livet är "normalt", som för alla andra, fastän de tar sprutor och blodprover varenda dag, inte äter fritt som andra, kanske rentav råkar ut för akut medvetlöshet ibland. Så de ägnar kanske kraft åt att samla in pengar till andra ändamål än till barndiabetesforskning. Andra kanske hade otur så de fick njurskador, ögonskador, nervskador och tidig hjärtinfarkt, trots sin tunga behandling, varenda dag, år ut och år in. De kanske dog då de var i den ålder att de själva hade små barn. Livet är orättvist!

Ingen, inte heller vi inom Lions, kan helt förhindra att livet är orättvist. Vi kan heller inte förhindra allt lidande i världen. Men vi kan göra stor nytta genom att samla in pengar och hjälpa dem som har det svårt.

Det finns många människor, både enskilda och grupper, som har det svårt! Vissa får stöd av samhället, andra får mycket pengar av givmilda



människor eller av hjälporganisationer som ex Lions. En del får mycket av alla, och andra får inget av någon. Barn i Sverige med diabetes är ett mellanting. Vårt samhälle ger stöd/sjukvård till dem, såväl som till alla andra barn och vuxna med sjukdomar och handikapp. Däremot uppfattas nog inte diabetes hos barn som så märkvärdigt av folk i allmänhet. Man blandar lätt ihop barndiabetes (Typ 1) med det som förr kallades åldersdiabetes (Typ 2), och som ofta klaras av hjälpligt med diet och tablettbehandling. Dessutom får ofta även barn med diabetes stämpeln att få skylla sig själva, för diabetes beror väl på vällevnad! Detta trots att orsaken till Typ 1 diabetes är en gåta, till skillnad från ex många cancersjukdomar där vi vet att just vällevnad eller livsstil är orsaken, men där vi sällan anklagar!

Många Lionsföreningar har förstått att diabetes hos barn faktiskt är en mycket tung svår kronisk sjukdom, och att dessa barns hopp är att barndiabetesforskningen gör framsteg. De stöder därför Barndiabetesfonden. Tack alla ni som gjort och gör en insats för Barndiabetesfonden! Tillsammans kan vi göra mycket! Vi inom Lions kan klara av att samla in många miljoner(!) till Barndiabetesfonden! Om vi vill! Och nu VILL vi genom att arrangera en Röda Fjädern-insamling till förmån för Barndiabetesfonden

Låt oss sprida kunskapen om barndiabetes över landet:

- diabetes är den överlägset vanligaste livshotande kroniska obotliga sjukdomen som drabbar barn i Sverige
- diabetes är vanligare i Sverige, näst Finland, än i något annat land i världen och blir allt vanligare. Vi vet inte varför!
- orsaken till diabetes är en gåta! Vem som helst kan när som helst få diabetes, även utan någon i slkten med diabetes!
- trots intensiv behandling med flera dagliga insulininjektioner, flera dagliga blodsockerbestämningar, speciell kost på regelbundna tider etc så drabbas barnen av livshotande akuta och på sikt invalidiserande eller dödliga komplikationer.

Låt oss sedan slå rekord i insamling till Barndiabetesfonden 90 00 59 - 9! För forskning är det enda som radikalt kan förbättra livet för dessa tusentals svenska barn, och hundratusentals barn runtom i världen! Tack till alla engagerade och givmilda människor!

*Johnny Ludvigsson
Lions Linköping-Valla
Barndiabetesfondens ordförande*

PS Ta fram din mobiltelefon och SMS:a ordet Hopp till 729 29, så skänker du 50 kr till Barndiabetesfonden och ger nytt Hopp till alla diabetesbarn!



Forskare rapporterar...

När ska blodsocker kontrolleras på barn med fetma och hur ska värdena tolkas?

Claude Marcus

Professor i pediatrik vid institutionen för klinisk vetenskap, intervention och teknologi

Bakgrund;

Barnfetma är associerat till ökad sjuklighet i vuxen ålder liksom kraftigt ökad risk för förtidig död. Det finns samband mellan insulinresistens, ökad risk för insjuknande i typ två diabetes bland vuxna men det är oklart bland barn om graden av insulinresistens påverkar framtida sjuklighet. Det finns också samband mellan en rad andra riskmarkörer och ökad sjuklighet bland vuxna men det är oklart vilken betydelse dessa har för barn och ungdomar. Det saknas longitudinella studier som kan ge svar på dessa frågor.

Frågeställning;

1. Är förekomsten av förhöjt fastebloodsocker, patologiskt blodfettstatus, så kallat metabolt syndrom bland barn med fetma före puberteten kopplat till ökad risk för hjärtkärlsjukdom och diabetesrelaterade störningar i ämnesomsättningen som tonåring?
2. I vilken utsträckning är sänkt sockertolerans, förhöjt fastebloodsocker, insulinokänslighet, fettlever, höga blodfetter etc. i tonåren kopplat till risk för hjärtkärlsjukdom typ 2 diabetes och diabetesrelaterade störningar i ämnesomsättningen i 20-30 års åldern?

Planerade studier;

1. Efterundersöka barn med fetma som utretts före puberteten och undersöka det prediktiva värdet av störningar i blodsocker regleringen,



insulinkänslighet för riskmarkörer för hjärtkärlsjukdom och mer uttalade störningar i blodsocker regleringen i tonåren.

2. I en registerstudie undersöka 600 individer som utretts som tonåringar för svår fetma och utifrån registerdata värdera hur sjuklighet, läkemedelsutnyttjande och social anpassning korrelerar till metabola och sociala riskmarkörer identifie-

rade i tonåren när dessa 5 – 12 år senare är unga vuxna.

3. I en uppföljningsstudie studera en del av dessa ungdomar som nu blivit vuxna och som undersöks i registren ovan och genomföra hjärt-kärl och ämnesomsättnings-undersökningar för att identifiera vilka markörer för insulin blodsockerreglering, mm som har ett prediktivt värde för att identifiera högriskindivider.

Betydelse;

Studierna kan underlätta identifikationen av högriskindivider för tidig utveckling av fetmarelaterad sjuklighet, dvs individer som behöver särskilt intensiv behandling, med beteendemodifiering, läkemedel och fetmakirurgi. Studierna hjälper också till att avgöra vid vilken ålder blodprover behöver tas på barn med fetma och kan ge ett bättre underlag för att tolka dessa prover.



Development of the metabolic syndrome; mechanisms and early consequences

Claude Marcus

Professor i pediatrik vid institutionen för klinisk vetenskap, intervention och teknologi

I vårt samhälle har fetma, övervikt och fysisk inaktivitet ökat kraftigt under de senaste årtiondena. Både fetma och inaktivitet ökar riskerna för insjuknande i hjärt-kärlsjukdomar, åldersdiabetes och ökar riskerna för en förtidig död.

Mekanismerna som förklarar varför de är komplexa. Övervikt leder till okänslighet för insulin vilket i sin tur leder till en mängd olika skador på kroppen. Övervikt leder också till en ökad inflammation i kroppen vilket i sin tur påverkar både blodkärlen negativt, ökar insulinokänsligheten och hämmar insulinfrisättningen från bukspottkörtelns betaceller. Inflammationen beror bland annat på att olika substanser som medierar inflammation, så kallade cytokiner frisätts från fettvävnaden när den totala mängden fett ökar.

Fysisk inaktivitet har liknande effekter både vad gäller insulinokänslighet och inflammation. Man har också visat att inaktiva tonåringar har påverkan på sina blodkärl med störd funktion i det cellager, de s.k endotelcellerna som reglerar kärlväggens muskulatur vilket i sin tur är - kopplat till ökad risk för åderförkalkning. Mycket talar också för att både fysisk inaktivitet och övervikt ökar riskerna för insjuknande i typ 1-diabetes, sannolikt via samma mekanismer som nämns ovan vilka bidrar till utveckling av typ 2-diabetes.

I dessa studier undersöker vi mekanismer för tidig utveckling av fetma, och insulin resistens.

Från sex års ålder är alla barn med fetma mer okänsliga för insulin än vad som är normalt. Men det är oklart om

fetma och övervikt påverkar insulin-känslighet och inflammation hos yngre barn. Vi undersöker barn som i övrigt är friska men som opereras för bråck i åldern 0,5 – 6 år. Blodprover samlas in för mätning av insulin, glukos, cytokiner och även markörer för om barnen ätit fullkornsprodukter och mättat/omättat fett, blodfetter med mera. Dessa data relateras till kroppssammansättning som mäts när barnet är sövt och med hur mycket inflammatoriska markörer som man hittar vid undersökningen av en bit underhudsfett som tas i samband med operationen.

I kliniska studier undersöker vi vilka faktorer som är betydelsefulla för utveckling av insulinokänslighet och andra riskfaktorer för framtida sjuklighet. Vi undersöker också hur dessa faktorer samspelar hos barn i olika åldrar. Bland de faktorer som studeras är genetik, fysisk aktivitet och kondition, socioekonomi och etnicitet. Vid rikscentrum barnfetma har cirka 1000 barn inkluderats och från 700 har vi DNA och noggranna undersökningar av hjärtfunktion, kärlfunktion och samspel mellan insulin och glukos, konditionstest, psykologtester, 24h blodtrycksregistreringar, pulsvågshastighetsmätningar mm. Vi har även 250 barn med upprepade sådana sockerbelastningar så vi kan följa utveckling av insulinokänslighet och bukspottkörtelns produktionskapacitet för frisättning av insulin bland ungdomar med svår fetma.

I epidemiologiska studier undersöker vi förekomst av IFG (förhöjt fasteglykos, en riskmarkör för diabetes)

och samband med faktorer av potentiell betydelse för insulinokänslighet i stora kohorter av barn och ungdomar med fetma som är registrerade i BORIS registret, ett så kallat nationellt kvalitetsregister där för närvarande mer än 6000 barn som behandlats inom sjukvården för fetma är registrerade.

I studier på friska 8-åriga barn identifieras barn som är fysiskt inaktiva med hjälp av accelerometermätningar under en vecka vilket äger rum ute i Stockholmsskolor. Vi har preliminära resultat från en dubbelblind studie där koden just brutits där vi funnit en statistiskt säkerställd ökad fysisk aktivitet bland 28 barn som fått LC n3 PUFA (långa så kallade omega-3 fettsyror) jämfört med placebo. Däremot ökade inte motiverande samtal den fysiska aktiviteten bland inaktiva åttaåringar. I dubbelblind studie där barn lottas till omega-3 fett kapslar eller placebo ska nu effekten av LCn3 PUFA på viktutveckling, riskmarkörer för ämnes-sättningsrubbningar och fysisk aktivitet undersökas på en större grupp inaktiva barn. Vi ska även initiera en ny pilot intervention för att studera om vi kan öka den fysiska aktiviteten genom andra typer av stimulans för inaktiva barn.

Ovanstående studier har stor betydelse för vår förståelse för hur vanligt det är med insulinokänslighet, metabolt syndrom och förstadier till diabetes bland barn och ungdomar med fetma och vilka barn och ungdomar som utvecklar en svår insulinokänslighet och vilka som, trots en allvarlig fetma, inte får en sådan utveckling.



Forskare rapporterar...

Detektion och betydelse av olika GADA IgG subklasser i serum från patienter som deltar i en fas III studie med GAD-alum.

Mikael Chéramy

Autoantikroppar hos Typ 1 diabetiker

Vid autoimmuna sjukdomar, som typ 1 diabetes (T1D), angrips och förstörs kroppens egna vävnader. Detta sker bla genom att celler i immunförsvaret (B celler) producerar autoantikroppar vilka fäster vid särskilda ämnen i kroppen. Detta aktiverar andra immunceller i immunförsvaret, vilka förstör det ämne som autoantikroppen har bundit till. Hos patienter med T1D är dessa autoantikroppar riktade mot olika proteiner i bukspottskörteln, bl a mot ämnen som finns inuti de insulinproducerande beta-cellerna som Glutaminsyradekarboxylas (GAD 65). Studier har visat att nästan alla som har T1D har en eller flera autoantikroppar riktade just mot dessa proteiner.

Studier med GAD65

På senare tid har man undersökt om vaccinering med GAD65 skulle kunna påverka immunförsvaret att inte reagera mot GAD65-proteinet och på så sätt förhindra den autoimmuna förstörelsen av beta-cellerna. Vaccinationsstudier som tidigare genomförts på möss har visat att behandling med GAD65 påverkar immunförsvaret och att det var möjligt att försena eller helt förhindra sjukdomsförloppet. Hos människor har en studie genomförts med vuxna LADA patienter (Latent autoimmune diabetes in adults), vilket är en typ av autoimmun diabetes som utvecklas långsamt. Studien visade att behandlingen med alum-formulerad GAD65 (GAD-alum) var säker och resulterade i förbättrad insulinproduktion jämfört med de som fick placebo,



man provade även olika doser för att se vilken dos som gav bäst resultat. Anledningen till att man vid vaccinationen blandar GAD65 med alum beror på att det hjälper immunförsvaret att hitta och reagera på det GAD65 som injiceras under huden.

Denna studie följdes upp med en fas II studie vilken genomfördes vid åtta svenska barnkliniker under 2004-2007, där 70 nyinsjuknade T1D patienter deltog. Resultaten visade att de som behandlats med GAD-alum hade förbättrad insulinproduktion och att de som hade haft sjukdomen kortast tid svarade bättre, dessutom rapporterades ingen biverkning kopplad till behandlingen. Autoantikropsstudier, genomförda av vårt forskarlag, visade att gruppen som behandlades med GAD-alum ökade mängden antikroppar mot GAD65 (GADA) signifikant jämfört med placebobehandlade efter 2 injektioner samt att denna skillnad kvarstod genom hela studien. Dessutom visade vi att de patienter som svarade bäst på behandlingen hade högre nivåer av GADA vid studiestarten

jämfört med de som svarade sämre på behandlingen. Dessa studier kunde genomföras delvis tack vare pengar som vi fick i forskningsstöd av Barndiabetesfonden under 2008-2009.

Då vi i fas II studien fann att GAD-alum behandlingen ökade GADA nivåerna, utökade vi våra studier för att beskriva dessa antikroppar närmare. GADA består i huvudsak av en grupp antikroppar som kallas IgG, och inom denna grupp finns det underkategorier av antikroppar som kallas subklasser. Det finns 4 olika subklasser av IgG typ, numrerade 1-4 (IgG1, 2, 3 och 4), vilka har olika funktioner i immunsvaret. Den största skillnaden mellan IgG typerna är strukturell och beror på olikheter i antikropparnas uppbyggnad vilket gör att de kan starta olika typer av immunsvaret beroende på vilken typ som utsöndras i kroppen. En studie hos LADA- och T1D patienter visade tex att LADA patienter, vilka har ett mindre aggressivt och långsammare sjukdomsförlopp, oftare har GADA av IgG4 typ än T1D patienter. Vårt forskarlag i Linköping har undersökt hur de patienter som deltog i fas II studien med GAD-alum förändrade sina nivåer av de olika IgG subklasserna. Vi kunde visa att de som behandlades med GAD-alum ökade sina nivåer av GADA IgG4 i jämförelse med placebo gruppen. Detta tyder på att behandlingen har påverkat immunsystemet så att det verkar mer anti-inflammatoriskt, vilket är just den påverkan man vill uppnå.

Fas III studie med GAD65

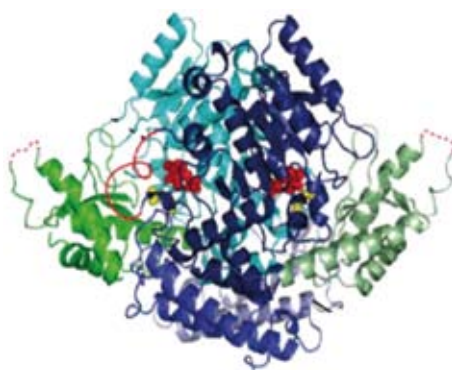
För att ytterligare studera och säkerställa våra resultat från fas II studien

genomförs nu en fas III studie där både fler patienter och länder deltar. Fas III studien med GAD-alum inkluderar 334 barn från Europa, varav Sverige bidrar med 148 patienter från 20 olika kliniker. Under augusti 2008 började de första patienterna behandlas med GAD65 i Sverige och sista patienten inkluderades i november 2009. Patienterna är uppdelade i tre olika behandlingsgrupper:

- En grupp ges 4 GAD-alum injektioner
- En grupp ges 2 GAD-alum samt 2 placebo injektioner
- En grupp ges 4 placebo injektioner

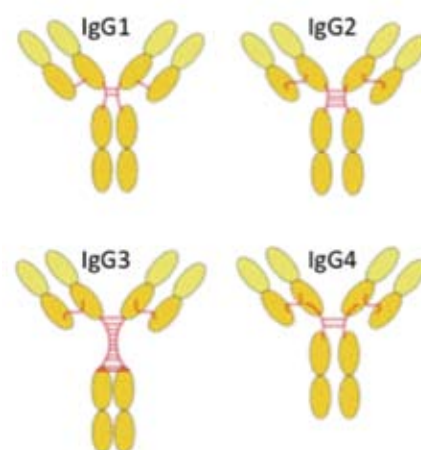
Att studera immunologiska markörer som autoantikroppar och dess subclasser är mycket viktigt eftersom det kan visa hur behandlingen påverkar immunsystemet specifikt. Detta kan även i sin förlängning användas för att optimera en behandling då vi redan innan GAD-alum ges kan förutspå vilka patienter som svarar bäst. Vi vill nu i fas III studien bekräfta våra

resultat från fas II studien samt se om fördelningen av subclasser kan kopplas samman med kliniska parametrar t.ex. C-peptid utsöndring. Dessutom är det viktigt att analysera om den grupp som ges 4 injektioner GAD-alum kommer att behålla sin förändrade subclass fördelning längre tid jämfört med de som endast får 2 injektioner, samt att se om någon av dessa två grupper svarar bättre på behandlingen.



Gustavo Fenalti et al *Diabetes May* 2008 vol. 57 no. 5 1293-1301

Fig 1. Proteinstrukturen hos GAD65.



<http://emedicine.medscape.com/article/136897-overview>

Fig 2. Schematisk bild över IgG antikropparnas 4 olika subclasser. De antikroppar vi studerar kallas GADA, vilka är riktade mot och binder till GAD65 proteinet.

AB Bussbolaget Östergötland



Wärnelius Buss

Lindgrens Buss

AK BUSSTRAFIK

Oscarssons Bussresor

Julkonserter drog in pengar till forskning

På flera håll i landet passade lokalföreningarna på att samla in pengar till forskningen genom att bjuda på julkonserter. Ett passande inslag för årstiden då många människor runt om i landet verkligen längtar efter att få sätta sig ned och njuta av vacker sång och musik och kanske varva ner för några timmar. I Hagfors passade man också på att informera om Typ 1-diabetes. Något vi aldrig kan göra för mycket. Fortfarande är okunskapen kring sjukdomen stor och Maria Kvarnlöf som var initiativtagare till konserten i Hagfors fick många att lyssna och senare läsa om sjukdomen.



Lars Larsson.

Konserten hölls på Hotell Monica och ett 10-tal lokala artister ställde upp för ändamålet. Det här är verkligen något att ta efter för alla lokalföreningar ute i landet. Att på samma gång få en god stunds underhållning samt information om vad det innebär att få Typ 1-diabetes är viktigt. Maria Kvarnlöf som själv har ett barn som drabbats av sjukdomen säger att hon ska försöka anordna en julkonsert varje år till förmån för något behjärtansvärt ändamål.

Vid konserten uppträdde, Celine, Emma Eriksson, Lars Larsson, Johanna Nilsson, Izaura Persson, Denise, Emelie och Sandra Sjöström, Amanda Szeles samt Conny Söderström.

Även i Hedvigs kyrka i Norrköping var det konsert med Barndiabetesfonden som medarrangör. Det här är en årligen återkommande konsert där

ambassadören för fonden musikern Erling Fredriksson är initiativtagare och drivande kraft. Det här var sjätte året som Hedvigs kyrka fylldes till brädden, vilket betyder 500 personer. Barndiabetesfondens Riksförenings ordförande Ulf Holmertz var konferencier och berättade innan konserten kort om fondens arbete och om forskningen kring diabetes.

Många duktiga och riks-kända artister hade ställt upp vid konserten och med duktiga musiker som inramning blev det en kväll att verkligen minnas. Gladys del Pilars version av Stilla natt har blivit något som publiken längtar efter, då hon välvilligt ställer upp varje år. En stor blåssektion från Peking Big Band gör att kyrkrummet verkligen fylls till brädden av musik.

Som pampig avslutning är det alltid O helga natt som ska sjungas. Den här gången var det återigen Raymond Björling som med sin mäktiga stämma ledde oss in i julefriden. Med flygel, fullt blås, kör och pampig kyrkorgel var det många i publiken som verkligen rös av välbehag när Björlings röste växte som en tornado i O helga natt.



Vid julkonserterna i Hedvigs Kyrka i december var Raymond Björling gäst. Hans avslutning med O' helga Natt var magnifik

Som sagt ett tips till alla lokalföreningar, En julkonsert till förmån för Barndiabetesforskningen är något att jobba för. Nämnas kan att en av Sveriges bästa privata insamlare av medel, ambassadören Berit Malmquist, fick

över 8 000 kronor i sin insamlingshink i Norrköping.



Vår ambassadör Berit Malmqvist gjorde ännu en gång en strålande insamling för Barndiabetesfonden

Insamlade medel från Barndiabetesfondens lokalförening Blekinge 2010

Gåvor

Augerums Kyrkliga Syförening	3,500
Flymens Kyrkliga Syförening	1,460
Hällaryd Åryd Kyrkl	
Samfällighet	2,930
Hällaryd Kyrkliga	
Arbetsförening	1,000
Lyckeby Lösen Kyrkl syför	2,000
Lyckå församling	4,900
Sölvesborgs Golfkrog	1,600
LC Ronneby	1,500
Till Minne	500

Aktiviteter

Blekingelunken	2,140
Bubbetorps Julmarknad	3,707
Lyckeby Marknad	2,173
Magnus o Sara Golf AB	1,920
Parkering	800
Slottslängornas Julmarknad	6,123
Torhamns Julmarknad	505
Världsdiabetesdagen	10,692
Östersjöfestival, p-avgifter	10,445

Sparbössor

Försäljning av föreningens produkter	11,370
--------------------------------------	--------

Summa 82,338



Slottslängornas Julmarknad i Sölvesborg

Den 26 - 28 nov var det julmarknad i Sölvesborg. Det var fin julstämning med alla ljus och granar i vinterlandskapet. Barn-diabetesfondens lokalförening i Blekinge fanns på plats i en liten bod på gården. Vi sålde hembakat, konsthantverk, julkort m.m. Mycket uppskattat blev det stenugnsbakade brödet.

*Blekinge lokalförening
gm Gunilla Mörnhed-Olsson*

Årsmöte Barndiabetesfondens Lokalförening i Linköping

Tid: Tisdag den 22 mars 2011 kl 18.30.
Plats: Hotell Ekoxen, Linköping
Program: (OBS motioner senast 8 mars)

18.30 – ca 19.15 Årsmötesförhandlingar
ca 19.15 - 21-tiden: Föräldraträff.
Trivsamt samvaro för föräldrar och andra vuxna medlemmar/intresserade!

Vi bjuder på kaffe/the + smörgås, kaka

Anmäl deltagande senast 16/3 till
Ulla Sabelström
[ulla.sabelstrom.utsikt@wasadata.net]

Världsdiabetesdagen i Blekinge 2010

I Karlskrona var vi flera personer som löste av varandra under Världsdiabetesdagen på CityGross. Vi sålde föreningens produkter (muggar, Sticke och julkort). Det kom en jämn ström med kunder som handlade av oss och/eller skänkte pengar i bössorna. Vi berättade också om föreningens sociala verksamhet. Nyblivna diabetesfamiljer fick tips om personer som ställer upp som faddrar.

Vi tackar alla givare och CityGross för allt stöd!

Per och Viktor, Katarina, Emelie, Petra, Annika och Matilda, Lasse, Elin och Therese Karlskrona

Vi i Sölvesborg/Mjällby hade det bra. Lions Sölvesborg skänkte hela dagskassan från sin Loppisförsäljning till Barndiabetesfonden. Tack Lions Sölvesborg och alla andra givare i Blekinge som skänkte en slant till Barndiabetesfonden i samband med Världsdiabetesdagen!

Gunilla och Sara Mjällby- Sölvesborg

Visst hade vi i Karlshamn en bra placering på Världsdiabetesdagen, mitt bland pepparkakor och julmust!

Trevligt var det med många som stannade och pratade med oss på City Gross i Karlshamn. Vi sålde julkort, Sticke och tipsade om att man kunde SMS:a Hopp till 729 29. Ibland fick vi rycka in och hjälpa till att sända SMS. Då råkade vi ut för nya fina mobiler som var för svåra för oss att hantera. Alltså blev det enklare att be kunderna lägga 50 kronor i insamlingsbössan. Tack alla för fint stöd!

Evy, Ingrid och Maj-Lis Karlshamn

Maj-Lis och Evy





Våga vego!

Det kan finnas många skäl att välja att äta vegetariskt någon eller några dagar i veckan. Att det blir billigare är ett, att man gör miljön en tjänst är ett annat. Att man ofta får i sig mycket fiber och vitaminer är ett tredje. Att det dessutom går att göra mycket gott utan kött eller fisk är också ett skäl så gott som något. Här kommer några inspirationsrecept.

Falafel, 4 port

Snabbmat när den är som bäst! Helt vegetarisk och jättegod. Kikärtorna gör att fiberinnehållet blir högt och det flytande margarinet att fettkvaliteten blir perfekt.

- 1 burk kikärter, 400 g
- 1 gul lök
- 1 pressad vitlöksklyfta
- 1 tsk mald spiskummin
- 1/2 tsk salt
- 1/2 dl hackad bladpersilja
- 2 krm harissa eller sambal olek
- 2 msk majsstärkelse
- 1 msk flytande margarin

Till servering:

Pitabröd, matyoghurt, grönsaker

Gör så här: Skölj kikärterna och låt dem rinna av. Skala och hacka löken. Mixa kikärter, lök, vitlök, spiskummin, salt, persilja, harissa, majsstärkelse och 1 msk flytande margarin. Forma smeten till små ovala, platta bullar ca 20 stycken. Stek dem på medelvärme i flytande margarin i en stekpanna ca 2 min på varje sida. Servera falafel i pitabröd tillsammans med till exempel sallad, tomater och matyoghurt.

Pris: ca 18:-/port inkl. pitabröd och grönsaker

Vegetarisk pizza, 4 port

- 25 g jäst
 - 2 1/2 dl ljummet vatten, max 37°
 - 2 msk olja
 - 3/4 tsk salt
 - 6-7 dl mjöl, gärna 1/3 grahamsmjöl och resten vetemjöl
- Smula jästen i en bunke. Tillsätt vatten, olja, salt och större delen av mjölet. Arbeta till en smidig deg. Låt degen jäsa övertäckt ca 30 min. Sätt ugnen på 250°.

Förslag på 2 olika fyllningar:

Fyllning 1

- 2 paprikor, olika färger
- 1 rödlök
- 200 g färska champinjoner
- 3 dl italiensk tomatås
- 3 dl riven ost
- 2 tsk oregano
- 1 dl pinjekärnor, 50 g
- färsk oregano

Kärna ur och strimla paprikorna. Skala och klyfta löken tunt. Skiva champinjoner. Bred tomatåsen jämnt över degen. Strö över 2/3 av osten, lägg på grönsakerna. Strö över oregano och resten av osten. Grädda i mitten av ugnen 10-15 min. Rosta pinjekärnorna i en torr, het stekpanna. Strö dem och färsk oregano över de färdiga pizzorna.

Pris: ca 21,50:-/port

Fyllning 2

4 dl tomatås för pizza eller pasta

2-3 gula lökar, gärna färska

1 zucchini, ca 400 g

3/4 tsk salt

1 krm svartpeppar

2 msk flytande margarin

2 tsk oregano

3 dl riven ost

1 dl svarta oliver

25 g rostade pinjenötter

Skär löken i smala klyftor och zucchini i skivor. Fräs det lätt i flytande margarin i en stekpanna. Salta och krydda med peppar och oregano. Kavla ut degen till 2 stora eller 4 små tunna bottenar. Lägg över dem på bakplåtspapper på plåtar. Bred på tomatåsen. Strö över 2/3 av osten. Lägg på zucchini, lök och oliver. Strö över resten av osten. Grädda i mitten av ugnen 10 - 15 min.

Strö över pinjenötterna och lite oregano.

Pris: Ca 23:-/port

Raggmunksvåfflor, 2 portioner

1/2 dl vetemjöl

1/2 dl grahamsmjöl

1 tsk bakpulver

3/4 tsk salt

2 dl lättmjölk

1 ägg

2-3 potatisar

1 morot

1 msk flytande margarin

Tillbehör:

lingonsylt

rårivna morötter

Knäckebröd

Blanda samman mjöl, bakpulver och salt i en bunke. Vispa i mjölken lite i taget. Tillsätt ägget och vispa smeten slät. Skala potatis och morot och riv dem på den fina sidan rakt ner i smeten.

Värm våffeljärnet.

Droppa lite margarin i järnet och håll på en skopa smet. Grädda ca 2 min. Lyft försiktigt och lossa eventuellt raggmunkarna från järnets ovansida. Smeten räcker till ca 4 raggmunkar.

Pris: Ca 5:-/port utan tillbehör

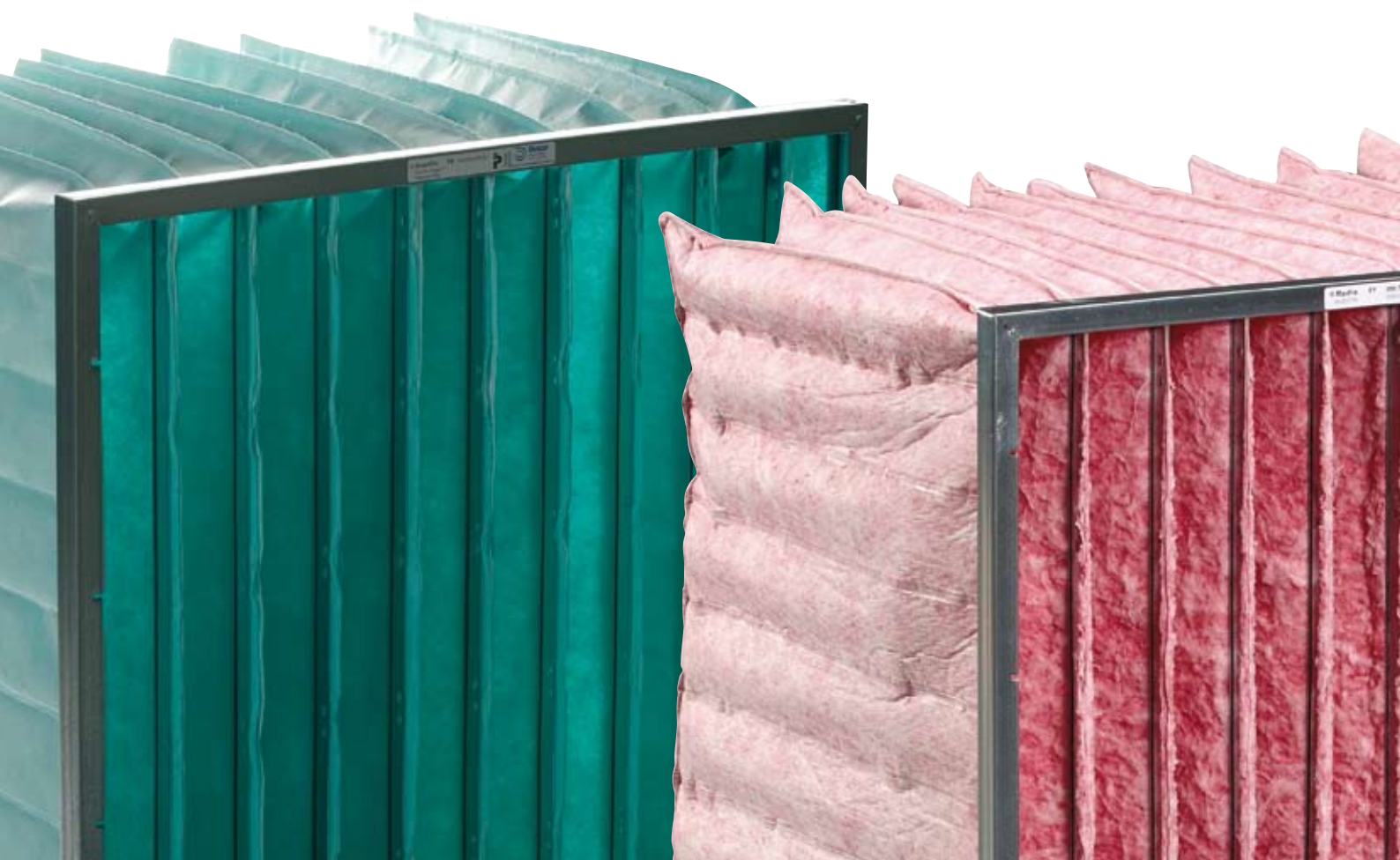
För en bättre framtid!

Som utvecklare och tillverkare
av filter i miljövänliga och förnyelsebara plastfibrer,
utvunna ur stärkelse från växtriket,
är vår målsättning att skapa en bättre miljö.

Som bidragsgivare till

Barndiabetesfonden

vill vi bidra med medel till forskningen kring barndiabetes
med målsättning att ge de barn och ungdomar som drabbas
en bättre framtid!



Dinair Ekonomifilter AB

Lilla hamnarmen ■ Box 120 ■ 592 22 Vadstena ■ Tel +46 (0) 143 -125 80 ■ Fax +46 (0) 143 -125 81
www.dinair.se

Hej igen!

Jag heter Sandra Åstrand och jag är 13 år. Jag gillar att åka skidor, träna karate, segla, spela trombon och att vara med kompisar. Den här gången ska jag berätta lite om när jag först blev interjuvad av Svenska Dagbladet och sen när jag fick vara med i TV4.



Jag var som vanligt i skolan när min mobil plötsligt ringde. Det var min mamma. Hon lät jätteglad, men jag fattade inte varför. Sen så berättade hon att om jag ville så ville Svenska Dagbladet interjuva mig! Jag vart jätteglad, det här är något som aldrig har hänt mig. Så självklart sa jag ja till detta. Intervjun skulle handla om Diamyd dvs en vaccinatinsstudie som jag är med i. Man hoppas kunna använda detta vaccin för att hindra att kroppen förstör de egna betacellerna. Dessutom ville de prata om hur det är att ha diabetes. Sen fick jag vänta tills dagen skulle komma. När dagen kom så var jag jättenervös! Jag hade ju aldrig varit med om det här och jag var rädd att jag skulle säga något dumt. Jag fick gå tidigare från sko-

lan för att komma hem tidigt. Sedan var det bara att köra hårt och prata på. Det gick jättebra tycker jag. Vi satt där och pratade rätt så länge, men jag tyckte att jag, mamma och pappa fick ut det viktigaste. Efter det så tog dom kort. Min katt ville gärna vara med på bilderna så det fick hon. När jag trodde det var över så fortsatte det bara. För några dagar efter, när jag var ensam hemma med min syster, ringer telefonen. Det var från sjukhuset. Dom undrade om jag ville vara med på TV4 dagen därpå och bli intervjuade i morgonprogrammet! Det här skulle vara jättekul! Men problemet var att jag skulle till skolan då! Men den här chansen ville jag inte missa, så jag sa visst! Kan du bara ringa till min mamma? Sen efter bara några

timmar satt jag på ett tåg upp till Stockholm tillsammans med mamma, pappa, syrran och Johnny Ludvigsson. Det var en mysig resa. Vi fick först åka taxi till stationen, ta tåget, åka till Stockholms Centralstation och sist ta en taxi till hotellet. Det var ett fint hotell. Det hade fyra stjärnor! Eftersom vi åkte på kvällen från stationen så vart det väldigt sent innan vi gick och lade oss. Tidigt på morgonen väckte pappa mig och sa att taxin kommer snart. Jag slängde på mig mina kläder jag hade valt dagen innan och packade mina saker. När vi kom till tv 4 så fick vi först sitta och vänta, men inte länge. Det kom fram en jättetrevlig tjej till oss som skulle "ta hand" om oss. Först skulle vi bli sminkade. Det var super! Att bli sminkad

Bli vän med din hud

- med Sterisols patenterade hudvård!



Dermatologiskt testad hudvård:

- ✓ Fri från konserveringsmedel
- ✓ Fri från färg och parfym
- ✓ För torr eller känslig hy

Sterisol Body Lotion återfuktar, återfettar och stärker din huds naturliga barriär utan att kladda. Baserad på rena mjukgörande substanser av naturligt ursprung bl.a. från rapsolja och sheasmör. Sterisol Body Lotion passar vuxen och barn – även "baby".

Konserveringsmedel och parfym kan orsaka hudirritation och tillhör dessutom de vanligaste orsakerna till kontaktallergi. Vår patenterade förpackning skyddar produkten – därför behövs inga konserveringsmedel eller andra tillsatser som kan vara skadliga för din hud.

I alla större ICA-butiker hittar du Sterisol Body Lotion, Shower Cream och Mild Soap.

Mer info och köpställen på vår hemsida: www.hudskolan.se



Sterisol

- alltid en mildare lösning

var jättekul, man fick säga hur man ville ha smink och hår och så fixade dom det. Sen var det dags för frukost för vi hann inte äta på hotellet. Dom hade allt möjligt där, men mest mackor. Jag tog en fralla med pålägg och en kopp te. Jag hann inte äta upp allt för jag skulle in i studion nu. Innan vi gick in så kom Jenny Östergren ut och hälsade på oss. För dom som inte vet vem hon är, är hon en programledare på nyhetsmorgon. Hon var jättetrevlig. Den här gången var jag inte lika nervös. Jag vet inte varför jag inte var det, kanske för att det kändes så överkligt att vara på tv. Men jag tyckte det gick ännu bättre än när jag blev interjuvad av Svenska Dagbladet. Det jag tyckte var coolt var att nyhetsmorgon och nyheterna var i samma lokal. Min syster ville inte vara med i tv så hon stog bredvid kameran och tittade på. Hehe, när vi var klara och gick av scenen så stod Frida (min syster) där dom filmar vädret och låtsades som hon var den som presenterade vädret.

Vi stannade ett litet tag till, för jag ville kolla runt och äta upp min frukost. Det var större en vad jag hade föreställt mig.

Sen så tröttnade vi på att vara där, så vi gick på stan och fikade och väntade på att alla affärer skulle öppna. Vi gick runt och kollade i lite olika affärer men köpte inget. Innan vi åkte tåget hem så åt vi på McDonald's. Vi tog med oss maten på tåget och åt där. Vi kom hem så att jag kunde gå på sista lektionen i skolan.

Så var det när jag blev interjuvad. Det var nog min mest udda men ändå bästa veckan i hela mitt liv. Först fick jag världens bästa pojkvän man kan ha, var med i Svenska Dagbladet, var med i tv och sist fick jag ta ett till håll i örat.

Det här hade jag inte varit med om, om jag inte hade haft diabetes. Det är väl en av de få positiva sakerna med att ha diabetes.

Hoppas det var kul att läsa den här artikeln!

Hej hopp kaffe kopp!

Hej då, ses i nästa nummer!

Kassören rapporterar

Denna period omfattar tiden 2010-11-01 till 2010-12-31

Högtidsdagar, födelsedagar, bröllop	6.700:-
Insamlingar, bössor etc	9.573:-
Odensåker Team	4.235:-
Autogiro	23.305:-
Bidrag från privatpersoner	50.003:-
Till minne av	96.435:-
Kyrkliga aktiviteter	24.809:-
Testamenten	300:-
Bidrag från skolor	2.938:-
Bidrag från Lion-klubbar	96.607:-
Bidrag från föreningar	74.049:-
Bidrag från företag	130.330:-
Barndiabetesfondens lokalföreningar	36.510:-
SMS-gåvor	11.578:-

Totalt under perioden 567.372:-

Ett utdrag av ovanstående bl.a Kyrkliga syföreningar; pensionärsföreningar; kollekt

N. Ydre församling, kollekt	475:-
Hässleby-Ingatorp Kyrkl. Samfällighet	2.627:-
Hässleby-Ingatorp Kyrkl. Samfällighet	531:-
Satserups Syförening, Hörby	1.000:-
Hällestads församling, Luciakonsert	5.152:-
Johannelunds och Skäggetorps kyrkor, kollekt	2.092:-
Dagstorps Kyrklinga syförening	500:-

Barndiabetesfondens lokalföreningar

Lokalföreningen Östergötland	20.000:-
Lokalföreningen i Värmland	9.460:-
Lokalföreningen i Värmland	7.049:-
Lokalföreningen i Värmland	503:-

Företag och div. givare

Motoman Robotics	500:-
Per Svensson Borrud	1.329:-
Brandmannakalendern, Kimstad/ Skärblacka Röda Korskrets	9.294:-
Blodgivare, landstinget i Östergötland	1.020:-
Blodgivare, landstinget i Östergötland	2.655:-

Blodgivare, landstinget i Östergötland (4 inbetalningar)	6.000:-
Alcuin Translations AB, Stockholm	1.000:-
Lillemor Tielman, Linköping	4.000:-
Täljestads Ägg, Lingham	6.000:-
JL Byggentreprenad	10.000:-
Asterhults Revision AB	500:-
Börje & Söner Rep & Däck i Borlänge AB	1.000:-
Bong Ljungdahl Sverige AB	3.000:-
Industrirenovering Furulunds Bygg i Kävlinge	5.000:-
Pär Mörnhed Hus & Bygg AB	5.000:-
Belen Fastighets AB, Malmbäck	1.000:-
Julkonsert på Hotell Monica i Hagfors (Maria Kvarnlöf - se artikel i tidningen)	10.008:-
Henrik Wibrant	1.000:-
Motala AIF	2.000:-
Rebeckalogen nr 72	1.000:-
Lackkonsult i Norrköping	5.000:-
Svenska Handelsbanken Östra Sverige, Linköping	10.000:-
Sällskapet Bikupan, Norrköping	1.500:-
Klämmestorpsskolan, Mantorp	2.938:-
Botrygg Bygg i Linköping AB	260:-

Lionsklubbar

Lions Alvesta	5.040:-
Kiruna Lions Damer	4.000:-
Lions Lit	2.000:-
Lions Hede/Funäsdalen	3.240:-
Lions Nipsippan	300:-
Lions Volgsjö, Vilhelmina	1.000:-
Lions Gällö	1.000:-
Lions Mellösa	5.000:-
Lions Ljugarn	2.000:-
Lions Vingåker	35.000:-
Lions Södertälje, S.ta Ragnhild	500:-
Lions Stenungsund	5.000:-
Lions Fjärdhundra	1.000:-



Röda Fjädern

Projektet Röda Fjädern där Barndiabetesfonden och Lions gör gemensam sak rullar på. Vid senaste mötet som hölls i Linköping i slutet av januari drogs riktlinjerna upp inför projektets igångsättande. Många idéer och förslag i övrigt togs upp vid mötet som hölls ihop av Jan Granlund från Lions i Hindås. Mötet hölls i en mycket positiv anda och det närmaste planeringsåret 2011 kommer att fyllas av många träffar innan startskottet går 2012.

Barndiabetesfondens symbol Sticke hade en central roll vid mötet. Tanken är att just Sticke ska bli den samlande symbolen för hela kampanjen. Till mötet hade professor Johnny Ludvigsson inbjudits och han berättade om de senaste rönen i sin och andras forskning. Han ser också fram emot Röda Fjädern-kampanjen som han och övriga hoppas ska ge ett gott ekonomiskt tillskott till forskningen.

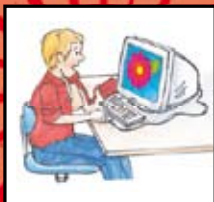
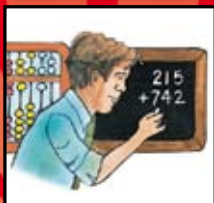
Kampanjen startar den 1:a juli 2012 och håller på till den 30 juli 2013. På



Vid arbetsmötet i Gamla Linköping deltog, stående fr v. Håkan Fyhr Lions Linköping Valla, Leif Nilsson Lions Linköping Valla, Jan Granlund Lions Hindås, professor Johnny Ludvigsson som var inbjuden en stund som föreläsare. Sittande: Hans Catani Lions Norrtälje, Bertil Perttu kanslichef Barndiabetesfonden samt Britt-Marie Weidby Lions Jönköping.

det året kommer hela landet att få reda på mera om diabetes typ 1 och även få möjlighet att genom Lions medlemmar skänka pengar till Barndiabetesfonden. Inom fonden är kampanjen välkommen även som en god förstärkning i

marknadsföringen av fondens idéer och arbete. Hela kampanjen ger också en möjlighet att förstärka det redan idag fina samarbete som finns mellan Barndiabetesfonden och Lions.



Välkommen till oss!

Vi erbjuder professionell hjälp i ett av Sveriges modernaste fullservicetryckerier! Snabba och kostnadseffektiva lösningar på Era trycksaker då hela produktionskedjan finns under samma tak.



013-35 55 50



Larsson Offsettryck AB • Häradskärgatan 7 • Box 1529 • 581 15 Linköping

Tape

Tape

PORTO

Barndiabetesfonden
Gränsliden 10
582 74 LINKÖPING

Vik



Barndiabetesfonden valde
Handelsbanken

Tape

Tape



Barndiabetesfonden

HKH
Kronprinsessan
Victoria
Barndiabetes-
fondens
beskyddare

Hjälp oss att hjälpa

Bli månadsgivare via autogiro



www.barndiabetesfonden.se

Medgivande till betalning via Autogiro

Undertecknad ("betalaren"), medger att betalning får göras genom uttag från angivet konto eller av betalaren senare angivet konto eller från det konto som är anslutet till angivet bankgironummer, på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning till denne på viss dag ("förfallodagen") via Autogiro. Betalaren samtycker till att behandling av personuppgifter som lämnats i detta medgivande behandlas av betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren, betalningsmottagarens betaltjänstleverantör och Bankgironcentralen BGC AB för administration av tjänsten. Personuppgiftsansvariga för denna personuppgiftsbehandling är betalarens betaltjänstleverantör, betalningsmottagaren samt betalningsmottagarens betaltjänstleverantör. Betalaren kan när som helst begära att få tillgång till eller rättelse av personuppgifterna genom att kontakta betalarens betaltjänstleverantör. Ytterligare information om behandling av personuppgifter i samband med betalningar kan finnas i villkoren för kontot och avtalet med betalningsmottagaren. Betalaren kan när som helst återkalla sitt samtycke, vilket medför att tjänsten i sin helhet avslutas."

Av medgivandet ska dessutom följande framgå ordagrant:

Beskrivning

Allmänt

Autogiro är en betaltjänst som innebär att betalningar utförs från betalarens konto på initiativ av betalningsmottagaren. För att betalaren ska kunna betala via Autogiro, ska betalaren lämna sitt medgivande till betalningsmottagaren om att denne får initiera betalningar från betalarens konto.

Dessutom ska betalarens betaltjänstleverantör (t.ex. bank eller betalningsinstitut) godkänna att kontot kan användas för Autogiro och betalningsmottagaren ska godkänna betalaren som användare av Autogiro.

Betalarens betaltjänstleverantör är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt de regler som gäller hos betalarens betaltjänstleverantör. Meddelande om uttag får betalaren från sin betaltjänstleverantör. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto hos betaltjänstleverantören eller till konto hos annan betaltjänstleverantör.

Definition av bankdag

Med bankdag avses alla dagar utom lördag, söndag, midsommarafton, julafton eller nyårsafton eller annan allmän helgdag

Information om betalning

Betalaren kommer av betalningsmottagaren att meddelas belopp, förfallodag och betalningssätt senast åtta bankdagar före förfallodagen. Detta kan meddelas inför varje enskild förfallodag eller vid ett tillfälle avseende flera framtida förfallodagar. Om meddelandet avser flera framtida förfallodagar ska meddelandet lämnas senast åtta bankdagar före den första förfallodagen. Detta gäller dock inte fall då betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst. I sådant fall får betalaren meddelande av betalningsmottagaren om belopp, förfallodag och betalningssätt i samband med köpet och/eller beställningen. Genom undertecknandet av detta medgivande lämnar betalaren sitt samtycket till att betalningar som omfattas av betalningsmottagarens meddelande enligt denna punkt genomförs.

Täckning måste finnas på kontot

Betalaren ska si till att täckning finns på kontot senast kl 00.01 på förfallodagen. Har betalaren inte täckning på kontot på förfallodagen kan det innebära att betalningar inte blir utförda. Om täckning saknas för betalning på förfallodagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande bankdagarna. Betalaren kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök.

Stoppa betalning (återkallelse av betalningsorder)

Betalaren får stoppa en betalning genom att kontakta antingen betalningsmottagaren senast två bankdagar före förfallodagen eller sin betaltjänstleverantör senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

Om betalaren stoppar en betalning enligt ovan innebär det att den aktuella betalningen stoppas vid ett enskilt tillfälle. Om betalaren vill att samtliga framtida betalningar som initieras av betalningsmottagaren ska stoppas måste betalaren återkalla medgivandet.

Medgivandets giltighetstid, återkallelse

Medgivandet gäller tills vidare. Betalaren har rätt att när som helst återkalla medgivandet genom att kontakta betalningsmottagaren eller sin betaltjänstleverantör. Meddelandet om återkallelse av medgivandet skal för att stoppa ännu inte genomförda betalningar vara betalningsmottagaren tillhanda senast fem bankdagar före förfallodagen alternativt vara betalarens betaltjänstleverantör tillhanda senast bankdagen före förfallodagen vid den tidpunkt som anges av betaltjänstleverantören.

Rätten för betalningsmottagaren och betalarens betaltjänstleverantör att avsluta anslutningen till Autogiro.

Betalningsmottagaren har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro trettio dagar efter det att betalningsmottagaren under rättat betalaren här om. Betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas eller om betalningsmottagaren bedömer att betalaren av annan anledning inte bör delta i Autogiro. Betalarens betaltjänstleverantör har rätt att avsluta betalarens anslutning till Autogiro i enlighet med de villkor som gäller mellan betalarens betaltjänstleverantör och betalaren.

Autogiroanmälan, medgivande

Betalare

Namn och fullständig adress		

Jag vill bidra med

75:/månad

150:-/månad

300:-/månad

Annat belopp

Jag vill ha medlemsstidningen "Sticket"

Jag har tagit del av och godkänner villkoren för Autogiro som står på bifogat infoblad.

Anmälan måste skrivas under av kontoinnehavaren.

Ort datum

Underskrift /Firmatecknare (obligatorisk uppgift)

*Clearingnummer är det fyrsiffriga nummer som tilldelas varje bankkontor, se kontoutdraget. FöreningsSparbanken har ibland fem siffror, ex 8327-9XXXXX. Utelämna då femte siffran, i detta fall 9. Handelsbankens clearingnr ska alltid börja med 6 (hittar du inte det ange 6000). Har du personkonto i Nordea använd 3300 som clearingnummer.



Betalningsmottagare

Bankgiro nr	Organisationsnr

Kundnummer = Personnummer/Organisationsnummer

Kontoinnehavarens bank

*Bankkonto som pengar ska dras ifrån (Clearingsnummer 4 siffror + kontonummer)

Bankgiro

Kontoinnehavarens personnummer/organisationsnummer

Fint initiativ av en enskild medlem!

Hej!

På Världsdabetesdagen 2010, i ett par timmar på eftermiddagen så stod vi, d.v.s Molly Broback 9 år, hennes lil-lasyster Iris 6 år, deras mamma Petro-nella och pappa Magnus samt mormor (jag) Marianne utanför NK-varuhuset i Göteborgs centrum och samlade in pengar med våra bössor.

Vi hade Barndiabetesfondens ban-deroller på oss. 10.000-tals människor passerade på Östra Hamngatan och Fredsgatan. Intressant upplevelse. Så många som bara gick förbi med mål-medvetenhet i blicken. Julklappsinköp var målet.

Och så många vänliga människor som lade in pengar i bössorna och stan-nade och pratade. Många kände någon som har diabetes typ-1.



Världsdabetesdagen
14 november

1.800:– samlade vi in.

Pengarna stoppade vi i pappersrör som vi hämtat på banken. Och så gick Molly och jag och satte in pengarna på Barndiabetesfondens konto på Han-delsbanken. Bra att man kan påverka sin situation och vara med och ge bi-drag till forskningen när man är 9 år som Molly, som fick diabetes typ -1 när hon var 4 år.

Efter det, när bössorna tömts har jag (mormor) stått med insamlingsbössa och Barndiabetesfondens banderoll några timmar då och då på våra lokala torg i stadsdelen Björkekärr i Göte-borg.

Här på det lilla lugna torget har människor tid att stanna till och prata om diabetes typ-1 och tid att leta efter plånboken. Det blir många samtal och mer pengar i insamlingsbössan. Så nu i januari satte jag in 3.013:--

Nu så blir det ljusare och vi kan gå på vårpromenad iklädda Barndiabe-tesfondens banderoller och ha insam-lingsbössor med oss.

Hälsningar från

Marianne Gyllenörn i Göteborg

Swedbank 

Robur

Spara med omsorg

Vill du att dina pengar ska växa samtidigt som de verkar för en god sak? Då har vi fonden för dig. När du sparar i Banco Humanfonden bidrar du nämligen med 2 procent av din fondförmö-genhet till Barndiabetesfondens viktiga arbete. I Banco Humanfonden investerar vi i företag som tar ansvar för vår omvärld. Genom åren har Barndiabetesfonden fått cirka 1,2 miljoner kronor från våra sparare. Låt även ditt sparkapital vara med och verka för en bättre värld.

Swedbank Robur i stolt samarbete med Barndiabetesfonden.

Mer information om ideellt fondsparande hittar du på: swedbankrobur.se/ideelltfondsparande eller ring oss på telefonbanken 0771-22 11 22 eller kom in på ditt närmaste Swedbank- eller Sparbankskontor.

Historisk avkastning är ingen garanti för framtida avkastning. De pengar som placeras i fonder kan både minska och öka i värde och det är inte säkert att du får tillbaka hela det insatta kapitalet. Faktblad, informationsbroschyrer och fondbestämmelser finns på www.swedbankrobur.se, och www.swedbank.se.

Barndiabetesfondens samarbetspartners

 EKOXEN, LINKÖPING BY CHOICE HOTELS Samarbetspartner sedan 2008	 Lions har varit fondens samarbetspartner sedan 1990 och är en av fondens större bidragsgivare. Innehar en ordinarie styrelseplats i fonden	 Samarbetspartner sedan 2007. Medarrangör och sponsor av golftävlingen "Slå ett slag för Barndiabetesfonden"	 Samarbetspartner sedan 2007. Förvaltar och hanterar fondens kapital	 Samarbetspartner sedan 2007. Ställer upp för fonden i många publika sammanhang
 Samarbetspartner från 2009	 Samarbetspartner från 2009	 Samarbetspartner från 2009	 Samarbetspartner från 2009	 Samarbetspartner sedan 2006
 Ljungsbro Sportfiskeförening Samarbetspartner från 2010	 Samarbetspartner från 2009	 Samarbetspartner från 2010	 Samarbetspartner från 2010	 Samarbetspartner från 2010
 Samarbetspartner från 2010	 Samarbetspartner från 2010	 Samarbetspartner från 2010	 Samarbetspartner från 2010	 Robur Samarbetspartner från 2010



Jag vill bli medlem eller lämna en månadsgåva via autogiro till Barndiabetesfondens riksförening

☐ Enskild person	200 kr/år	Namn (vuxen):	
☐ Familj	350 kr/år	Adress:	
☐ Organisation/företag	1000 kr/år	Postnr:	
Autogiro, se bifogad blankett i tidningen.		Telefon:	
Personnummer		Mobil:	
		E-post:	

☐ Som ny medlem får jag automatiskt tillträde till närmaste lokalförening

Konto för medlemsavgifter PG 34 55 54-0

Skicka talongen till Barndiabetesfonden, Gränsliden 10, 582 74 LINKÖPING
Plusgiro: 90 00 59-7 | www.barndiabetesfonden.se | Bankgiro: 900-0597