



TRIGR kuulumiset



Emeritusprofessori
Hans Åkerblom

TRIGR-projektin päätutkijan tervehdys

Tutkimuksemme Suomen osuuden alkamisesta tulee kuluneeksi melkein päivälleen 2 vuotta, ja haluan 2-vuotispäivän merkeissä lähettää kaikille mukana oleville perheille lämpimät tervehdykseni!

TRIGR-tutkimuksen tavoitteena on selvittää, voidaanko tyyppin 1 diabeteksen riskiä vähentää poistamalla lehmänmaidon valkuainen lisääntyneen perinnöllisen riskin omaavien imeväisten ruokavaliosta ensimmäisten 6-8 elinkuukauden aikana. Kutsumme tutkimukseen sellaisia perheitä, joissa syntyvän lapsen äidillä, isällä ja/tai täyssiisaruksella on tyyppin 1 diabetes.

Tutkimus on Suomessa käynnistynyt hyvin. Kahden vuoden aikana on 521 äitiä ilmoittautunut tutkimukseen, ja 201 lasta jatkaa tutkimuksessa napaveren kudostyyppitutkimuksessa ilmenneen lisääntyneen perinnöllisen riskin perusteella. Suurin ansio hyvästä osallistumismäärästä on Teidän, arvoisat vanhemmat, jotka olette ilmoittautuneet mukaan tutkimukseen. Haluan myös kiittää 16 osallistuvan sairaalan aktiivisia ja tähän tutkimustyöhön motivoituneita lääkäreitä, sairaanhoitajia ja ravintoneuvojia.

TRIGR-tutkimusta toteutetaan 12 Euroopan maassa, Kanadassa, Yhdysvalloissa ja Australiassa (seuraavalla sivulla olevasta kuvasta puuttuu Luxemburg, joka vastikään liittyi tutkimukseen). Monien tutkijatapaamisten ja kokousten kokemuksella voin mainita, että Suomea pidetään TRIGR-tutkimuksen malli-maana. Todettakoon lisäksi, että keskeiset laboratoriotutkimukset hankkeessamme tehdään Helsingissä ja Turussa TRIGR-senioritutkijoiden toimesta.

Toivon Teille kaikille hyvää kevättä ja kesää, ja kiitän vielä kerran kiinnostuksestanne TRIGR-tutkimusta kohtaan!

Suomen TRIGR-keskukset

HUS

Lasten ja nuorten sairaala
Naistenklinikka
Kätilöopiston sairaala
Jorvin sairaala
Kristiina Luopajarvi
Hiikka Puttonen
Tarja Tenkula

Kymenlaakson keskussairaala, Kotka

Hannu Haavisto
Tuula Leeve

Päijät-Hämeen keskussairaala, Lahti

Penntti Lautala
Maarit Vesanto

Tampereen yliopistollinen sairaala

Jyrki Lähde
Paula Asunta

Satakunnan keskussairaala, Pori

Carita Holm
Pirkko Haanpää

Keskisuomen keskussairaala, Jyväskylä

Anja Nuuja
Heli Salo-Edwards

Seinäjoen sairaala

Timo Talvitie
Tiina Kultti

Hyvinkään sairaala

Raija Hanhijärvi
Mirja Backman

Kuopion yliopistollinen sairaala

Jorma Komulainen
Anne Björk

Oulun yliopistollinen sairaala

Erja Leinonen
Aune Niittyvuopio

Kanta-Hämeen keskussairaala, Hämeenlinna

Paavo Korpela
Senja Jovio

Vaasan keskussairaala

Leena Taittonen
Liisa Hietanen

Etelä-Karjalan keskussairaala, Lappeenranta

Ritva Renko
Minna Luoto

Mikkelin keskussairaala

Päivi Nykänen
Terttu Särkkä

Uusi maku vaatii totuttelua



Tutkimuksessa käytettävä äidinmaidonkorvike on täysipainoinen ja ravintosisällöltään muita markkinoilla olevia tavanomaisia korvikkeita vastaava äidinmaidonkorvike. Siirtyminen lapsen ruokinnassa korvikkeen tai muiden ruokien käyttöön vaatii lapselta totuttelua uusiin makuihin. Päiviä tai joskus jopa viikkoja kestävänsä kärsivällisyyttä vaativan totuttelujakson jälkeen uudet ruoat alkavat kuitenkin useimmiten maistua lapselle. Tutkimuskorvikkeen vieras maku on seurausta maidon valkuaisaineiden pilkkomisesta. Lapsi reagoi kuitenkin makuihin eri tavalla kuin aikuinen, koska makumieltymykset kehittyvät iän ja kokemusten myötä. Tutkimuskorvike on yleisesti ottaen maistunut lapsille hyvin.



1-vuotias Hugo TRIGR-käynnillä

Hugon vanhempien oli helppo päättää osallistumisesta TRIGR-tutkimukseen. Minna-äiti sairastaa tyypin 1 diabetesta ja Naistenklinikalla raskauden seurantakäynnin yhteydessä Helsingin seudun tutkimushoitaja Hilka Puttonen kertoi äidille tutkimuksesta. Hän innostui asiasta heti ja keskusteltuaan kotona miehensä kanssa perhe päätti ilmoittautua TRIGR-tutkimukseen.

Napanuorasta analysoidun verinäytteen perusteella selvisi, että Hugolla on kohonnut riski sairastua tyypin 1 diabetekseen ja lapsi jatkaa mukana tutkimuksessa. Vanhemmat eivät kuitenkaan kokeneet tulosta suurena pettymyksenä, sillä heitä oli tiedotettu asiasta hyvin ja todennäköisyys sairastumiseen on varsin pieni.

Minnan mielestä tutkimukseen osallistuminen on ollut helppoa. Hän on saanut riittävästi tietoa tutkimuksesta, ruokavaliorajoituksista sekä ravintointervention kestosta. Hän toteaa, että säännölliset yhteydenotot TRIGR-henkilökunnan kanssa ovat aina antaneet mahdollisuuden kysyä lisää epäselväksi jääneistä asioista. Minna myös lisää arvostavansa säännöllisiä lääkärintarkastuksia, jolloin voi keskustella muistakin lapsen terveydentilaa koskevista asioista. Aluksi Minna koki, että jauhemaisen tutkimuskorvikkeen käyttö oli vähän työlästä, mutta tottui vähitellen sekoittamaan korviketta. Hän kuitenkin huomauttaa, että jauhe voisi sekoittua paremmin veteen.

Vaikka perhe ei ole kokenut tutkimukseen osallistumista työläänä, Minna muistuttaa, että Hugo ei ole perheen ensimmäinen lapsi ja elämä pienen vauvan kanssa oli äidille jo tuttua. Hän sanookin, että esikoisen kanssa tutkimus saattaisi tuntua hankalammalta, sillä aluksi aina kaikki on uutta ja vierasta.

Ravintointervention päättymisen jälkeen Hugo sai ensimmäisen kerran tavallista äidinmaidon korviketta, jonka hän joi hyvällä ruokahalulla. Mitään ongelmia ei siis ollut, kun ravintointervention päättyi ja ruokavaliorajoitukset poistuivat. Muiltakin osin Hugon ensimmäinen vuosi on sujunut mukavasti – touhukas ja reipas Hugo on voinut erittäin hyvin muutamaa flunssaa ja korvatulehdusta lukuun ottamatta.

Tutkimuksessa mukana olevat perheet

