

# Regional forskningskonferanse 2017

## Mal for abstracts

**Sammendraget skal ha maksimum 250 ord.**

**Ferdig utfylt mal må lagres før den sendes til [nina.slind@stolav.no](mailto:nina.slind@stolav.no) innen 7. april.**

**Filnavn: Etternavn + tittel på abstract**

### **Forfattere:**

Lise Tuset Gustad<sup>1, 2</sup>, Ottar Bjerkeset<sup>3</sup>, Linn Beate Strand<sup>4</sup>, Imre Janszky<sup>4</sup>, Øyvind Salvesen<sup>5</sup>, Håvard Dalen<sup>1, 6</sup>

<sup>1</sup>Medisinsk avdeling, Sykehuset Levanger, Helse Nord-Trøndelag. <sup>2</sup>Midt-Norsk senter for sepsisforskning, Norges Teknisk-naturvitenskaplige Universitet (NTNU)/ StOlav. <sup>3</sup>NORD Universitet. <sup>4</sup>Institutt for samfunnsmedisin og sykepleie Norges Teknisk-naturvitenskaplige Universitet (NTNU), <sup>5</sup>MH fakultetsadministrasjon, Norges Teknisk-naturvitenskaplige Universitet (NTNU), <sup>6</sup>KG Jebsen Senter for hjertetrening, Institutt for Sirkulasjons og bildediagnostikk, Norges Teknisk-naturvitenskaplige Universitet (NTNU),

### **Etternavn korresponderende forfatter:**

Gustad

### **Fornavn korresponderende forfatter:**

Lise Tuset

### **Arbeidssted:**

Sykehuset Levanger

### **Telefon:**

410 44 326

### **E-post:**

[lise.t.gustad@ntnu.no](mailto:lise.t.gustad@ntnu.no)

### **Tittel:**

Hjertefunksjon forbundet med tidligere, nåværende og repeterte angst og depresjonssymptomer.

### **Formål:**

Det er godt kjent at depresjon- og angst – symptomer er forbundet med økt risiko for hjertesykdom, slik som hjerteinfarkt eller hjertesvikt. Men hjertesykdom utvikles langsomt, over tiår. Dersom angst- og depresjons- symptomer er årsak til hjertesykdomsutvikling, så kan tidlig oppdagelse av slik risiko gjøre det mulig å behandle/ forebygge utvikling av hjertesykdom.

### **Metode:**

Vår studie utgår fra en hjerteundersøkelse med ekkokardiografi av ett tilfeldig utvalg av friske deltagere (n=1034) i HUNT3 (2006–2008) og som samtidig hadde svart på angst og depresjonsspørsmål i HUNT3. Deltagerne var friske, og måtte ikke ha diabetes, høyt blodtrykk eller kjent hjertekarsykdom for å kunne delta på den ekkokardiografiske undersøkelsen. 700 (67.7%) av personene i studien hadde i tillegg også besvart angst og depresjonsspørsmål i HUNT2 (1995–97).

Vi fant ingen sammenheng mellom nåværende, tidligere eller repeterte angst symptomer og hjertefunksjon

### **Resultat:**

Per 5 enhets økt depresjonsscore observerte vi 8% (95% CI 14%–3%) redusert diastolisk funksjon ved gjentatt depresjon og 5% (95% CI 9%–1%) redusert diastolisk funksjon ved tidligere depresjonssymptomer. Hos kvinner fant vi også 4% (95% CI 8%–0%) redusert funksjon av venstre ventrikkels systoliske funksjon forbundet med depresjon.

### **Konklusjon:**

I lys av at det var repeterte depresjonssymptomer som var forbundet med dårligst hjertefunksjon, så er det interessant at tidligere klinisk randomiserte studier har funnet at pasienter med repeterte depresjonssymptomer reagerer spesielt positivt på behandling for depresjon. I klinisk praksis ser vi at pasienter ofte har samtidig angst og depresjon, og det er anbefalt å behandle begge tilstander for å få best effekt.