

Fetma i barndomen: Psykosociala konsekvenser och tidig död

Louise Lindberg

Enheten för Pediatrik, CLINTEC, Karolinska Institutet

2020-10-15

Syfte

- Att undersöka kort- och långsiktiga konsekvenser av fetma i barndomen jämfört med en populations-baserad jämförelsegrupp
 - I. Sannolikheten att ta studenten
 - II. Risk för ångest och depression i barndomen
 - III. Risk för död i ung vuxen ålder

Metod och Material

- Alla individer registrerade i BORIS fram till år 2016
- Jämförelsegrupp från den generella populationen
- Data på föräldrar



Länkade register

Socialstyrelsen

- Patientregistret (slutenvård och öppenvård)
- Läkemedelsregistret
- Dödsorsaksregistret

Statistiska centralbyrån

- Registret över totalbefolkningen
- Longitudinell integrationsdatabas för sjukförsäkrings- och arbetsmarknadsstudier (LISA)



Childhood obesity is negatively associated with completed educational level independent of socioeconomic status: a prospective cohort study

Louise Lindberg¹, Martina Persson^{2,3,4}, Pernilla Danielsson¹, Emilia Hagman^{1*}, Claude Marcus¹
Submitted

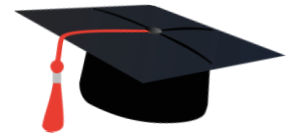
Syfte

- Att undersöka om individer med fetma i barndomen färdigställer ≥ 12 år i skolan i lägre utsträckning jämfört med en jämförelsegrupp oberoende av socioekonomisk status
- Studera sambandet mellan SES, viktnedgång och färdigställande av ≥ 12 års skolgång



Sannolikheten att ta studenten

- Inkluderade: BORIS-kohorten $n=3\ 942$, jämförelsegruppen 18 728
- Vid 20 års ålder hade 56.7% tagit studenten BORIS-kohorten jämfört med 74.4% i jämförelsegruppen
- Fetma kvarstod som en stark riskfaktor för att inte ta studenten, oberoende av SES (justerat odds ratio 0.57 [0.51-0.63], $p < 0.0001$)



Socioekonomi och studenten

- Ju högre SES desto större sannolikhet att ta studenten
- Oddsen att ta studenten för de som växt upp i hushåll med hög SES var fem gånger högre jämfört med låg SES

Socioekonomi och behandlingseffekt

- I alla SES grupper förutom hög SES, resulterade bättre behandlingsresultat till ökad sannolikhet att ta studenten

RESEARCH ARTICLE

Open Access

Anxiety and depression in children and adolescents with obesity: a nationwide study in Sweden



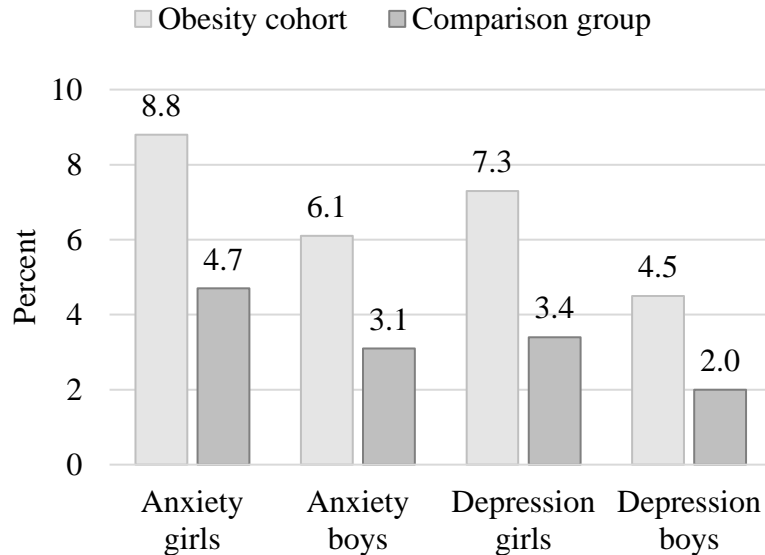
Louise Lindberg^{1*}, Emilia Hagman¹, Pernilla Danielsson¹, Claude Marcus¹ and Martina Persson^{2,3,4}

Syfte

- Att undersöka om fetma i barndomen (6-17 år) är kopplat till ökad risk för ångest och depression oberoende av en rad riskfaktorer
- Att utvärdera effekten av fetmabehandling för risk av ångest och depression



Samband mellan fetma, ångest och depression



- Inkluderade: 12 507 i BORIS, 60 063 i jämförelsegruppen
- Dubbelt så hög prevalens av både ångest och depression i BORIS-kohorten jämfört med jämförelsegruppen

Behandlingseffekt

- Högre ålder och högre grad av fetma (hos pojkar) vid behandlingsstart kopplat till ökad risk för ångest och depression
- Bra behandlingseffekt associerat med lägre risk för ångest och depression



RESEARCH ARTICLE

Association of childhood obesity with risk of early all-cause and cause-specific mortality: A Swedish prospective cohort study

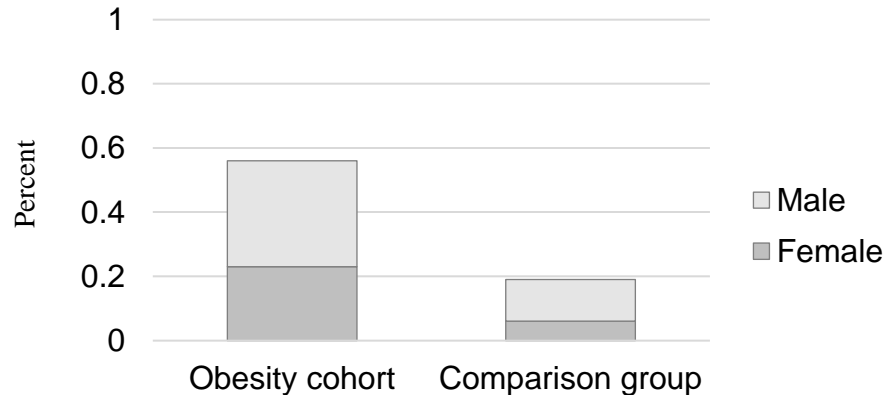
Louise Lindberg^{1*}, Pernilla Danielsson¹, Martina Persson^{2,3,4}, Claude Marcus¹,
Emilia Hagman¹

Syfte

- Att undersöka om unga individer som hade fetma i barndomen har en ökad risk för tidig död jämfört med en jämförelsegrupp



Samband mellan fetma och mortalitet



- Totalt 104 avlidna, 18-33 års ålder
- Tre gånger ökad risk i BORIS-kohorten
- Låg SES associerat med högre risk för tidig död

Avlidna i fetma-kohorten

- En fjärdedel av de avlidna i BORIS hade fetma som primär eller sekundär dödsorsak
- Ålder och grad av fetma vid start av fetmabehandling var associerat med högre risk för dödlighet
 - Avlidna individer var 11 månader äldre och hade +0.38 enheter högre BMI SDS vid första fetmabehandlingsbesök jämfört med icke avlidna

Sammanfattning

- Barnfetma är associerat med
 - lägre sannolikhet att ta studenten
 - ökad risk för ångest och depression i barndomen
 - ökad risk för död i ung vuxen ålder



Sammanfattning

- Hög SES och bra effekt av fetmabehandling kan ha en skyddande effekt på de studerade utfallen
- Starta behandling tidigt i sjukdomsförloppet
- BORIS är ett viktigt behandlingsregister!

Tack!



louise.lindberg@ki.se