

**Rapport og sluttmelding** Skjema for løpende rapport eller sluttmelding til de regionale komiteer for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK)

2015/1258-11

Dokument-id: 990079 Dokument mottatt 20.02.2018

## Effekt av akutt blodtrykksstigning hos pasienter med venstre grenblokk (2015/1258)

---

### 1. Generelle opplysninger

#### a. Prosjektleder

Navn:	Otto Smiseth
Akademisk grad:	PhD
Klinisk kompetanse:	Overlege Kardiologi
Stilling:	Klinikkleder/professor
Arbeidssted:	Oslo universitetssykehus
Arbeidsadresse:	Hjerte-
Postnummer:	0424
Sted:	Oslo
Telefon:	23073271
E-post adresse:	otto.smiseth@ous-hf.no

#### b. Prosjekt

Hvilket prosjekt gjelder sluttmeldingen/rapporten?	Effekt av akutt blodtrykksstigning hos pasienter med venstre grenblokk (2015/1258)
--	--

---

### 2. Sluttmelding/rapport og etisk vurdering

Sluttmelding

---

*Kortfattet, allment forståelig framstilling av prosjektets konklusjoner. Dette gjelder både positive og negative funn.*

I denne studien har vi undersøkt effekten av akutt blodtrykksstigning hos pasienter med venstre grenblokk (forsinket elektrisk ledning i hjertet), men for øvrig god hjertefunksjon. Slike pasienter kjennetegnes av at hjertet slår usynkront, dvs at en del av hjertet trekker seg sammen før resten (pga forsinket elektrisk aktivering). Vi fant at ved akutt blodtrykksstigning fikk pasienter med venstre grenblokk en langt større reduksjon i de vanlige parametrene for hjertefunksjon enn hva som var tilfellet hos aldersmatchede hjertefriske kontroller. Dersom disse funnene kan bekreftes i studier som ser på effekten av forhøyet blodtrykk over tid, betyr det at god blodtrykkskontroll er ekstra viktig hos slike pasienter og muligens bør retningslinjene for blodtrykksbehandling være annerledes enn for pasienter uten grenblokk. I tillegg viser studien at moderat blodtrykksøkning (som lett kan skje dersom pasienten er stresset ved ultralydundersøkelse) kan påvirke hjertefunksjonen hos grenblokkspasientene slik at de plutselig tilfredsstillter kriteriene for behandling med resynkroniseringsterapi (CRT). Vi vil derfor anbefale at blodtrykket tas hensyn til ved slike vurderinger.

---

*Kortfattet redegjørelse for gjennomføringen av prosjektet i forhold til opprinnelig søknad og plan for gjennomføring.*

Da vi etterhvert fant ut at sykkeltest var noe mer krevende å gjennomføre enn planlagt samt at det ikke ville styrke studien vesentlig, ble denne delen av protokollen ikke utført. Beklageligvis ble en ekstra kontrollperson og en ekstra grenblokkspasient utover de 10 vi søkte om i hver gruppe inkludert. Dette skjedde da vi var usikre på om billedkvaliteten (på ultralyd) var god nok til og brukes hos en pasient og en kontroll (og at de derfor kanskje måtte ekskluderes). Vi fant til slutt at bildene likevel kunne brukes og valgte derfor å inkludere dem i artikkelen. Vi innser at det skulle ha blitt sendt endringsmelding angående antall studiedeltagere.

Prosjektet ble ellers i det vesentlige gjennomført iht til søknad og plan for gjennomføring. Innsamling av data til MR-delen er utført, men foreløpig ikke publisert da stipendiaten som har jobbet med dette har vært i permisjon.

---

### 3. Vedlegg

#	Type	Filnavn	Lagt inn dato
1.	Sluttmelding / publikasjon	Afterload Hypersensitivity in	20.02.18

#### **4. Ansvarserklæring**

Jeg erklærer at prosjektet vil bli gjennomført

---

I henhold til gjeldende lover, forskrifter og retningslinjer

---

I samsvar med opplysninger gitt i denne søknaden

---

I samsvar med eventuelle vilkår for godkjenning gitt av REK

---