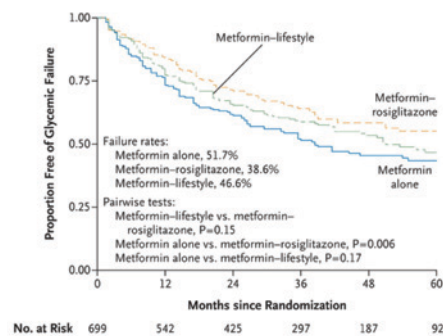


## Type 2-diabetes hos unge er vanskelig å behandle

En ny studie fra USA viser at type 2-diabetes hos barn og unge er vanskelig å behandle. Det gjør forebygging viktigere enn noen sinne.



Gjengitt med tillatelse fra *New England Journal of Medicine* (1)

I en ny multisenterstudie fra USA ble tre behandlingsstrategier ved diabetes hos barn og ungdom sammenliknet (1). Deltakerne ble randomisert til monoterapi med metformin (n = 232), metformin i kombinasjon med rosiglitazon (n = 233) eller metformin i kombinasjon med livsstilsintervensjon (n = 234). Det primære utfallsmålet var tap av glykemisk kontroll.

Tap av glykemisk kontroll var vanligere i metformingruppen (52%) enn blant dem som ble behandlet med både metformin og rosiglitazon (39%).

– Dette er en stor, metodisk sterk, tre-armet prospektiv randomisert undersøkelse der ungdommer i alderen 10–17 år med diabetes type 2 er fulgt i minst to år, sier seksjonsoverlege og assisterende avdelingsleder Hans-Jacob Bangstad ved Barnemedisinsk avdeling, Oslo universitetssykehus, Ullevål.

– Det er påvist en moderat bedre effekt av metformin og rosiglitazon sammenliknet med metformin alene og med metformin og livsstilsintervensjon. Ettersom rosiglitazon nå er avregistrert i Norge og ellers i Europa,

er disse resultatene av mindre interesse, sier Bangstad.

I løpet av studieperioden rapporterte rundt 19% alvorlige bivirkninger som hypoglykemi og sykehusinnleggelse. Det var også en økning av andel deltakere med kardiovaskulære risikofaktorer som hypertensjon og forhøyede kolesterolverdier. Det var en signifikant vektøkning i gruppen med kombinasjonsbehandling, og effekten av de ulike behandlingsoveralternativene var knyttet til rase og etnisitet.

– Den viktigste erkjennelsen fra denne studien er den dårlige effekten av legemidler og livsstilsintervensjon ved diabetes i ung alder. Dermed blir forebygging enda viktigere, sier Bangstad.

**Merete Kile Holtermann**  
[merete.holtermann@legeforeningen.no](mailto:merete.holtermann@legeforeningen.no)  
 Tidsskriftet

### Litteratur

1. TODAY Study Group. A clinical trial to maintain glycemic control in youth with type 2 diabetes. *N Engl J Med* 2012; e-publisert 29.4. doi: 10.1056/NEJMoa1109333.

## Oppdatert slektstre for Chlamydia

Helgenomsekvensering av 52 stammer av *Chlamydia trachomatis* viser større grad av rekombinasjon mellom stammene enn tidligere antatt.

*Chlamydia trachomatis* er den vanligste årsaken til seksuelt overførbare infeksjoner globalt og infeksjonsbetinget blindhet i utviklingsland. Utveksling av DNA (rekombinasjon) mellom stammer av *C. trachomatis* har vært ansett som sjeldent forekommende, ettersom dette krever infeksjon av to stammer i samme vert. I flere tiår ble antistoffer mot overflateproteinene *ompA* og sekvensering av *ompA* benyttet ved genotyping av klamydia.

I en ny studie har forskere sett på hele genomsekvensen til 52 *C. trachomatis*-stammer og funnet betydelig grad av rekombinasjon (1). Basert på helgenomsekvensering skisserer forfatterne et nytt fylogenetisk tre for klamydia som avviker fra *ompA*-baserte trær. Chlamydiagenomet har tidligere vært oppfattet som stabilt, kondensert og med lite DNA-utveksling mellom ulike stammer, men forskerne påviser stor grad av rekombinasjon.

– Helgenomsekvensering avspeiler «sann» klamydiaevolusjon og kan erstatte bruk av

surrogatmarkører i genotyping, sier Kirsten Gravningen, stipendiat og overlege ved Avdeling for mikrobiologi og smittevern, Universitetssykehuset Nord-Norge. Frem til nå har genotyping stort sett vært benyttet i vitenskapelige studier, for eksempel i analyse av seksuelle nettverk og ved klonale utbrudd. I fremtiden kan neste generasjon sekvensteknologi gjøre helgenomsekvensering aktuelt ved partneroppsporing, behandlingssvikt og differensiering mellom residiverende og kroniske infeksjoner, sier Gravningen.

**Kristin Viste**  
[kristin.viste@legeforeningen.no](mailto:kristin.viste@legeforeningen.no)  
 Tidsskriftet

### Litteratur

1. Harris SR, Clarke IN, Seth-Smith HMB et al. Whole-genome analysis of diverse *Chlamydia trachomatis* strains identifies phylogenetic relationships masked by current clinical typing. *Nat Genet* 2012; 44: 413–9, S1.



Sirkulær fremstilling av *Chlamydia trachomatis*-genomet. Foto Science Photo/NTB scanpix