

## Information till försöksperson

### Projekt:

Har ADRB3-receptorn betydelse för sammandragningar och blodtryckssjukdomar under graviditet?

**Du tillfrågas om du vill delta i en studie av vad som kan ligga bakom högt blodtryck och olika värkrubbningar hos gravida.**

I alla celler finns mottagare på cellytan. I livmoderns muskulatur samt i moderkakans blodkärl finns det ett slags adrenalinmottagare (receptor) som kallas ADRBR3. Vi tror att den spelar en stor roll under graviditeten. Bland annat att antalet receptorer i moderkakan samt i livmoderns muskulatur kan påverka graviditets- och förlossningskomplikationer såsom blodtryckssjukdomar, t ex havandeskapsförgiftning, och olika problem med värkarna (för tidiga eller för dåliga). Syftet med studien är att kartlägga hur många ADRBR3-receptorer som finns i livmodern och moderkakan samt halterna av olika hormoner i blodet vid dessa tillstånd.

Ungefär 6% av alla graviditeter slutar med för tidig förlossning pga för tidigt värkarbete och 6% av alla gravida kvinnor får högt blodtryck. Barn som föds för tidigt har en ökad risk för hjärt- kärlsjukdomar samt för diabetes i vuxen ålder. Kvinnor med högt blodtryck under graviditet har också en ökad risk för att få hjärt- kärlsjukdom senare. Läkemedel som kan blockera eller stimulera ADRBR3-receptorn skulle vara ett möjligt sätt att behandla för tidiga värkar eller förbättra värkarbetet och även att motverka att kärl i moderkakan drar ihop sig (som händer vid högt blodtryck och havandeskapsförgiftning).

Om du tackar ja till att delta i studien kommer vi i samband med ditt kejsarsnitt att ta ett vävnadsprov från livmodern på 3x0,5 cm och en bit av moderkakan på 3x3 cm. Inget av detta kan påverka denna kejsarsnittoperation, framtida möjligheter att få barn eller en framtida förlossning. I vävnadsbitarna vill vi analysera antalet ADRBR3-receptorer. Vi kommer även att ta ett blodprov från armen (totalt 20 ml blod) för att analysera halten av hormoner.

### Information om biobank

De prover som tas från dig förvaras i en s.k. biobank. Biobanken är Stockholms Medicinska Biobank (nr 914). Ansvarig för biobanken är Lena Brynne. Prover i en biobank får endast användas på ett reglerat sätt, t ex har alla analyser som ska göras godkänts av en etisk nämnd. Du har rätt att i framtiden få dina prover förstörda (se nedan). De resultat och analyser som redan genomförts får dock användas.

### Information enligt Dataskyddsförordningen (GDPR)

Vissa uppgifter om dig (t ex övriga sjukdomar, längd och vikt) som finns i mödravårds- och förlossningsjournalen samlas också in och förs in i en databas. Dina uppgifter avidentifieras och förvaras med hög säkerhet på Kvinnoklinikens forskningsavdelning. Det ingår även att en utomstående myndighetsperson kan komma att granska uppgifterna i databasen och jämföra dem med uppgifterna i din journal för att bedöma forskningskvaliteten. Dina svar och dina resultat kommer att behandlas så att inte obehöriga kan ta del av dem. När resultaten av studien publiceras sker detta på gruppnivå så att du inte kan identifieras. Efter avslutad studie lagras studieinformationen om dig (med sekretess) i minst femton år på

Kvinnoklinikens forskningsavdelning, Danderyds Sjukhus. Enligt EU:s dataskyddsförordning har du rätt att kostnadsfritt få ta del av de uppgifter om dig som hanteras i studien, och vid behov få eventuella fel rättade. Du kan också begära att uppgifter om dig raderas samt att behandlingen av dina personuppgifter begränsas. Om du vill ta del av uppgifterna ska du kontakta någon av oss ansvariga forskare. Ansvarig för dina personuppgifter och dataskyddsombud är Peter Klysing på Danderyds Sjukhus mail: [dso.ds@sll.se](mailto:dso.ds@sll.se). Om du är missnöjd med hur dina personuppgifter behandlas har du rätt att ge in klagomål till Datainspektionen, som är tillsynsmyndighet.

Kontaktperson för personregister och biobank är Dr Helena Kopp Kallner.

Deltagandet i studien bygger på frivillighet. Att lämna blodprov och vävnadsprover och även att lämna ut personuppgifter (t ex journaluppgifter) till studien är frivilligt. Du kan när som helst avbryta ditt deltagande i studien utan att din behandling påverkas.

Om du har frågor är du välkommen att kontakta någon av oss:

**Helena Kopp Kallner**

Överläkare, docent  
Kvinnokliniken  
Danderyds Sjukhus  
[Helena.Kopp-kallner@ki.se](mailto:Helena.Kopp-kallner@ki.se)  
Tel 08-123 55 000 vx

**Karin Lindén**

Leg läkare, doktorand  
Kvinnokliniken  
Danderyds Sjukhus  
[karin.linden@ds.se](mailto:karin.linden@ds.se)  
[Tel 08-123 55 000 vx](tel:08-12355000)