

# DEN UKJENTE HJERTE-FAREN

SIDE 14 OG 15

LAV UTDANNING KAN VÆRE FARLIG

# Dagbladet

Onsdag 29. oktober 2014

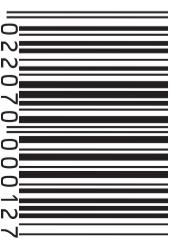
Nr. 264. Uke 44. 146. årgang. Løssalg kr 25,00

SPESIALGRUPPE GRANSKER  
ULØSTE SAKER

# 14

MYSTISKE  
DRAPS-  
GÅTER

SIDE 10,  
11 OG 12



DREPT  
AV  
BARNET  
hun skulle passe

SIDE 4, 5 OG 6



SIDE 18 OG 19



SPRINGSTEEN  
PÅ LIKHUSET  
i «Lilyhammer»

SIDE 32 OG 33

Foto: Benjamin A. Ward

Foto: Fotolia / NTB Scanpix

Foto: Rubicon



**AKUTT HJERTEINFARKT:** - Vi burde ikke ha sågne forskjeller i et land som Norge. Både helsetjenester og utdanning skal i prinsippet være likt tilgjengelig, uavhengig sosioøkonomisk bakgrunn, men vi vet at i praksis er det ikke slik, sier Jannicke Igland, stipendiat og førsteforfatter av studien.

Illustrasjonsfoto:  
Fotolia / NTB Scanpix

## De med lav utdanning røyker mer, de er mindre fysisk aktive

### Overlevelsen etter hjerteinfarkt er ikke bare påvirket av alder, men også av sosioøkonomisk status.

#### **HJERTEINFARKT**

Tekst: **Jorunn Gaarder**  
jor\_gaa@dagbladet.no

Norske forskere fra Universitetet i Bergen har sett på hvordan utdanning slår ut for dødeligheten etter akutt hjerteinfarkt.

- Utdanning er en viktig faktor når det kommer til overlevelse etter hjerteinfarkt, sier Jannicke Igland, stipendiat ved Universitetet i Bergen og førsteforfatter av studien.

Studien, som ble publisert denne uka i International journal of cardiology, viser at høyere utdanning gir lavere dødelighet ved akutt hjerteinfarkt, både 28 dager og ett år etter infarktet.

- Pasienter under 70 år med bare grunnskole-utdanning har nesten dobbelt så stor risiko for å dø innen ett år etter et hjerteinfarkt sammenliknet med dem med høyere utdanning, sier Igland.

Utdanning er i studien brukt som en markør for sosioøkonomisk status. Dette er den første studien i Norge som har sett på overlevelsen etter hjerteinfarkt ut fra utdanningsnivå.

#### **Ikke tilfeldig**

Det er tidligere vist at det er sammenheng mellom sosioøkonomiske levekår og forekomst av hjerte-karsykdom. Denne studien viser at det også er slik sammenheng ved overlevelsen etter hjerteinfarkt.

- Vi burde ikke ha sågne forskjeller i et land som Norge. Både de helsetjenester og utdanning skal i prinsippet være likt til-

gjengelig, uavhengig sosioøkonomisk bakgrunn, men vi vet at i praksis er det ikke slik, sier Igland.

Studien omfatter nesten alle pasienter lagt inn med akutt hjerteinfarkt i Norge i perioden 2001 til 2009, totalt 111 993 personer. Forskjellene i dødelighet basert på utdanning var særlig stor i aldersgruppa 35 til 69 år.

Dan Atar, professor i kardiologi ved Oslo universitetssykehus, er imponert over studiens kvalitet.

- Dette er konsistente observasjoner. Forskjellene i dødelighet er nok ikke tilfeldig, sier han.

Han synes likevel at forskjellene

er vanskelig å forklare, og mistenker at en del skyldes skjevheter i datagrunnlaget.

- Skjevheter i utvalget, så som alder og kjønn, kan ikke alltid utliknes i statistisk analyse, selv om forskerne sier de har justert for dette, sier Atar.

#### **Ulik risiko**

At de med lavere utdanning får høyere dødelighet ved hjerteinfarkt, kan trolig skyldes forskjeller i risikofaktorer.

- Det er forskjeller i hvor lenge befolkningen lever i Oslo vest sammenliknet med Oslo øst. Det kan skyldes at velutdannede har



# LAV utdanning gir større sjanse for å dø av hjerteinfarkt

, flere er overvektige og har høyt blodtrykk.

**Jannicke Igland**

**FAKTA**

## OVERLEVELSE VED HJERTEINFARKT

- Studien omfatter 111 993 pasienter som fikk akutt hjerteinfarkt og ble lagt inn på sykehus i Norge fra 2001 til 2009.
- 27 % døde innen ett år. I aldersgruppa under 70 år hadde de med høyskole- og universitetsutdanning 6 % dødelighet i løpet av første året etter et akutt hjerteinfarkt.
- Dødeligheten med videregående utdanning lå på 8 %.
- Dødeligheten med bare grunnskole var på 11 %.
- Studien er en del av forskningsprosjektet CVDNOR, ledet av Grethe S. Tell



**DAN ATAR**,  
professor i  
kardiologi.



**JANNICKE IGLAND**,  
førsteforfatter  
av studien.

bedre tilgang på riktig medisinering – de oppsøker oftere lege ved mistanke om sykdom og de følger oftere medisineringen, sier Atar.

– Vi vet fra tidligere studier at det er forskjeller i risikofaktorer. De med lav utdanning røyker mer, de er mindre fysisk aktive, flere er overvektige og har høyt blodtrykk. Mindre nettverk gjør det vanskeligere å legge om livsstilen etter et infarkt, sier Igland.

Olaf Rødevand, overlege ved kardiologisk avdeling på Feiring-klinikken, understreker at studien ikke har kunnet måle alle forskjellene i risikofaktorer og sier det er

stendig risikofaktor. Dette kan innebære forhold som gir større belastning på hjerte- karsystemet, sier han.

### - Et underforbruk

Flere land har rapportert sosioøkonomiske forskjeller når det kommer til behandling ved akutt hjerteinfarkt. Også her hjemme, hvor vi tenker at alt skal være likt, er det slike forskjeller i noen grad.

Studien viser at de med høy utdanning oftere fikk behandling som åpner de blokkerte blodårene, som utblokking og å sette inn stent.

– Andre undersøkelser tyder på at lav sosioøkonomisk er en selv-

grunn til å tro at mer usunn livsstil, også etter et hjerteinfarkt, kan forklare en del av forskjellen.

– Andre undersøkelser tyder på at lav sosioøkonomisk er en selv-

derforbruk av utblokking hos dem med lavere sosioøkonomisk status, sier Rødevand.

### - Sykdommer i tillegg

– De med lav utdanning har oftere andre sykdommer, som diabetes og kols, i tillegg til infarktet. Andre sykdommer kan gjøre at de ikke kan få samme behandling, og det kan forverre prognosene uavhengig av hvilken behandling pasienten får, sier Igland.

Forskjellene i dødelighet basert på utdanningsgrad var likevel stabile også etter det var justert for andre faktorer i studien, som andre sykdommer.