



Hur ökar vi graden av följsamhet till läkemedelsbehandling och levnadsvanor? Erfarenheter från VIPVIZA studien

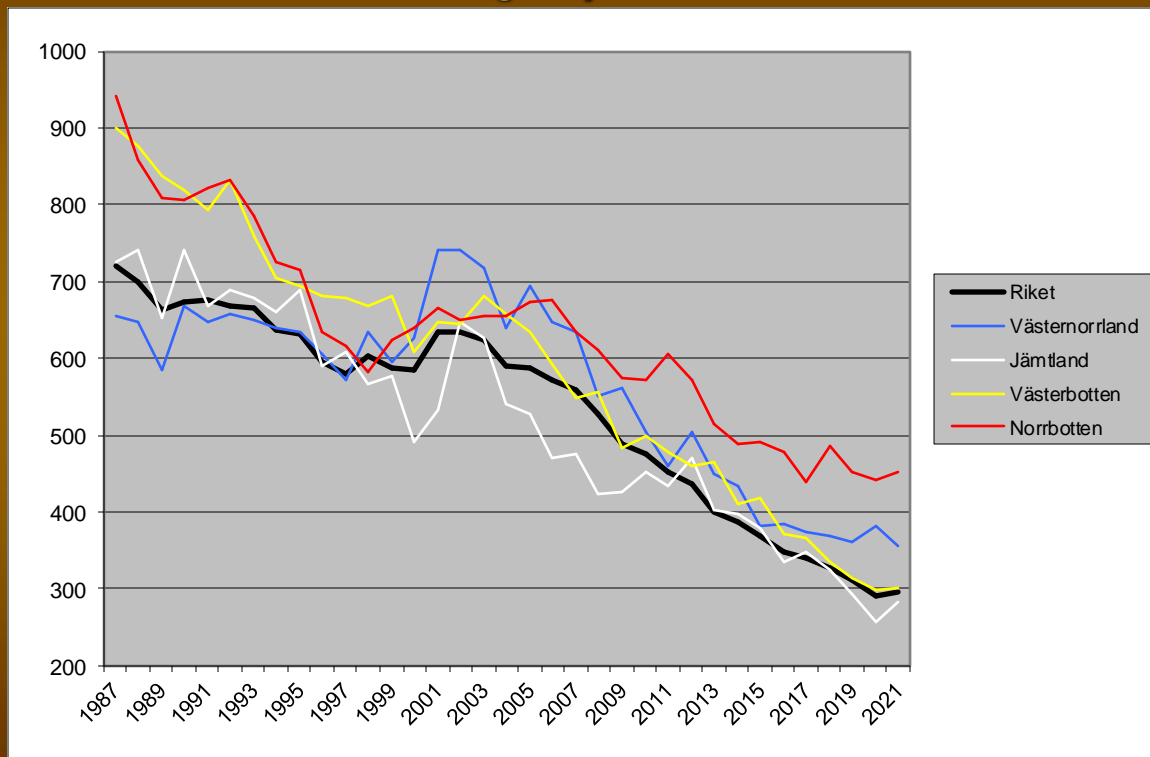
Ulf Näslund

Institutionen för folkhälsa och klinisk medicin

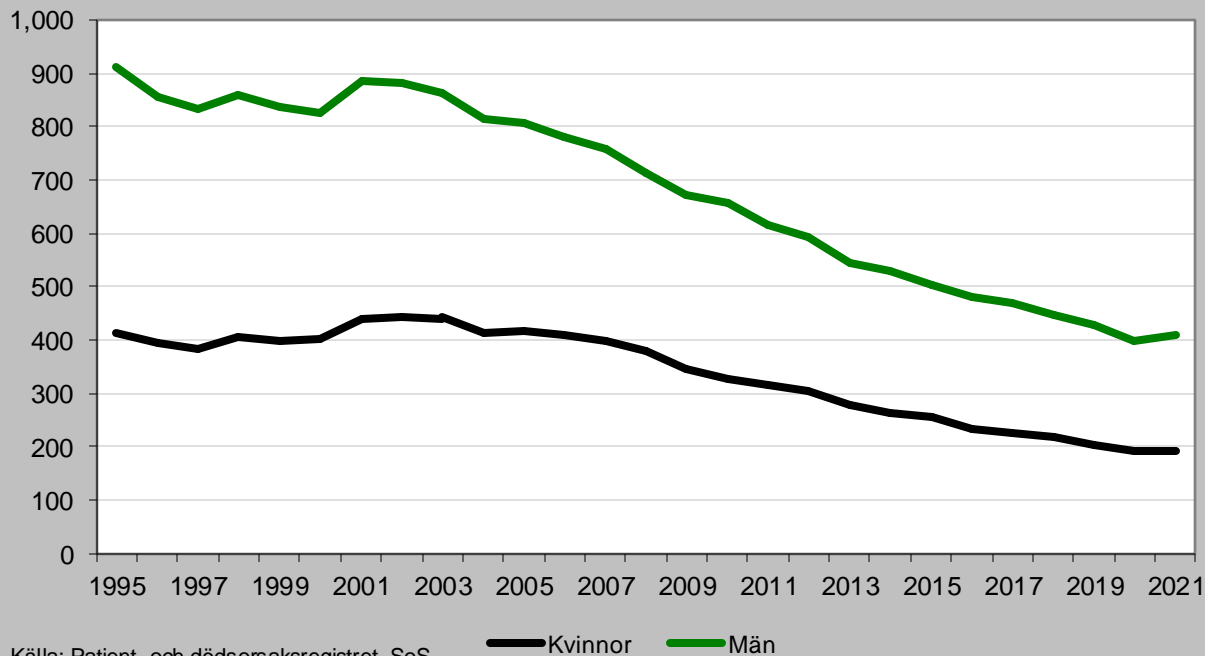
Umeå Universitet

Åldersstandardiserad incidens i akut hjärtinfarkt per 100 000 inv

Norrandstingen jämfört med riket



Åldersstandardiserad incidens i akut hjärtinfarkt (attacker) per 100 000 invånare i åldrarna 20 år och över efter kön och år, 20 år och äldre



Källa: Patient- och dödsorsaksregistret, SoS

— Kvinnor — Män

**Plötslig död,
stroke eller hjärtinfarkt**

**är första symptom,
insjuknande för >50% av de
som har atheroscleros
(åderförkalkning).**



INTERASPIRE

4548 koronarsjuka hospitaliserade pat från 14 länder, intervjuer och mätningar efter 1 år

1% nådde optimal guidance adherence (10 mål)

24% nådde minst 8 av 10 mål

48% fortsatt röka, 61% fortfarande BT >130/80

17% nådde LDL <1,4

EHI 2024;45:4184-96

Non-HDL-C values at MI admission and early and late follow-up (left panel). Adjusted cox proportional hazard ...

Key Question

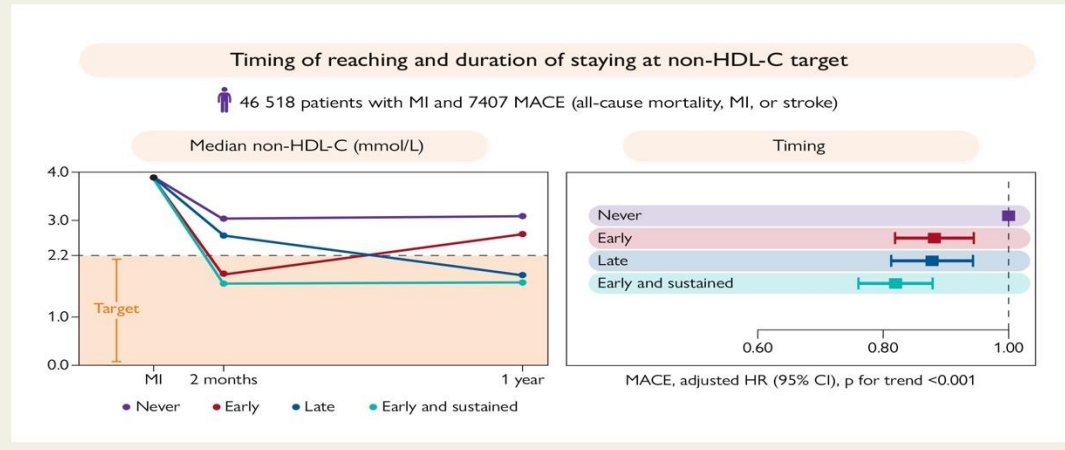
Is intensive, early, and sustained lowering of non-high-density lipoprotein cholesterol (HDL-C) after myocardial infarction associated with a better long-term prognosis?

Key Finding

- Larger non-HDL-C reduction: lower risk of outcomes
- Lowest achieved non-HDL-C: lowest risk of outcomes
- Early and sustained non-HDL-C: lowest risk of outcomes

Take Home Message

Early, intensive and sustained non-HDL-C lowering appears beneficial.





Non-adherence non-HDL-C

Swedeheart: 56262 MI patienter

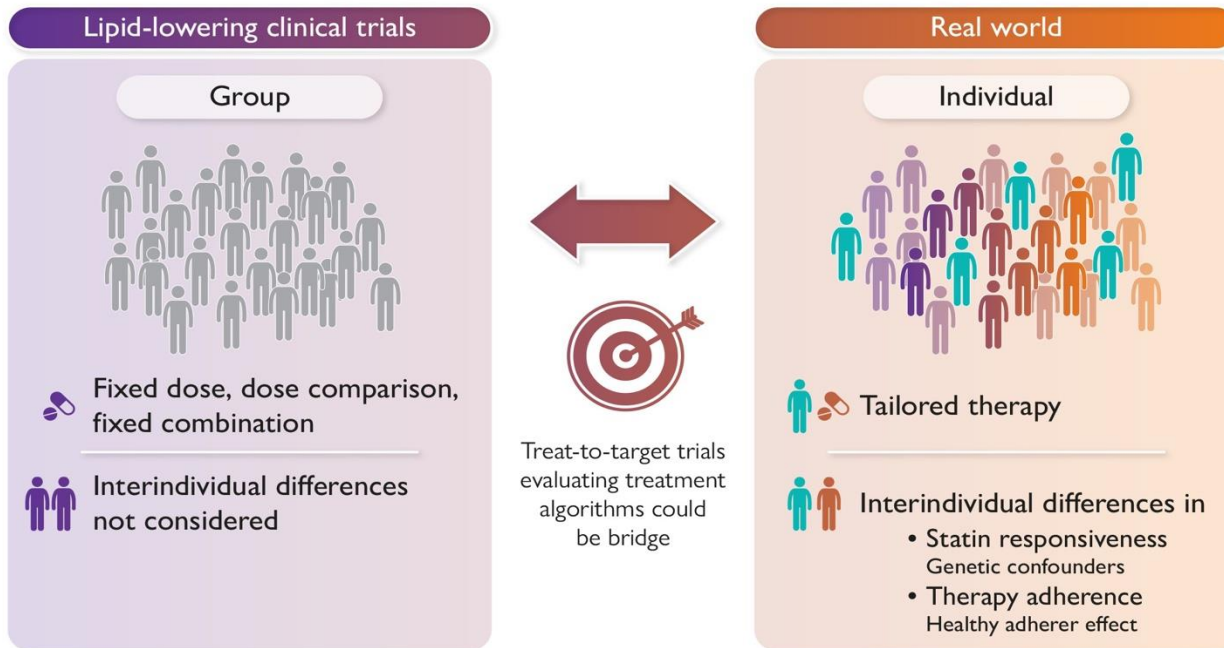
Efter 1 år är LDL-C median 1,8

<50% vid behandlingsmål

Schubert et al. EHJ 2024;45:4204-15

Graphical Abstract

Non-HDL-cholesterol reduction: the challenges of applying clinical trial results in the real world



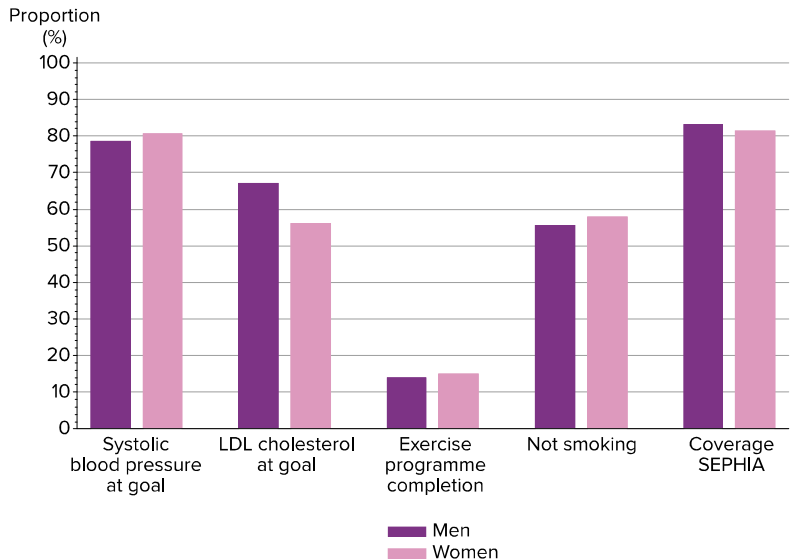


Figure 44. Proportion of patients at goal for systolic blood pressure, LDL cholesterol, completed physical exercise programme, not smoking and attending follow-up, by sex, at 2nd follow-up, 2023.

The proportion of patients at goal for LDL cholesterol at 2nd follow-up seems to be higher among men compared to women, but similar for systolic blood pressure, completed physical exercise programme for at least three months, smokers not smoking and attending follow-up visit. These figures are not adjusted for age.

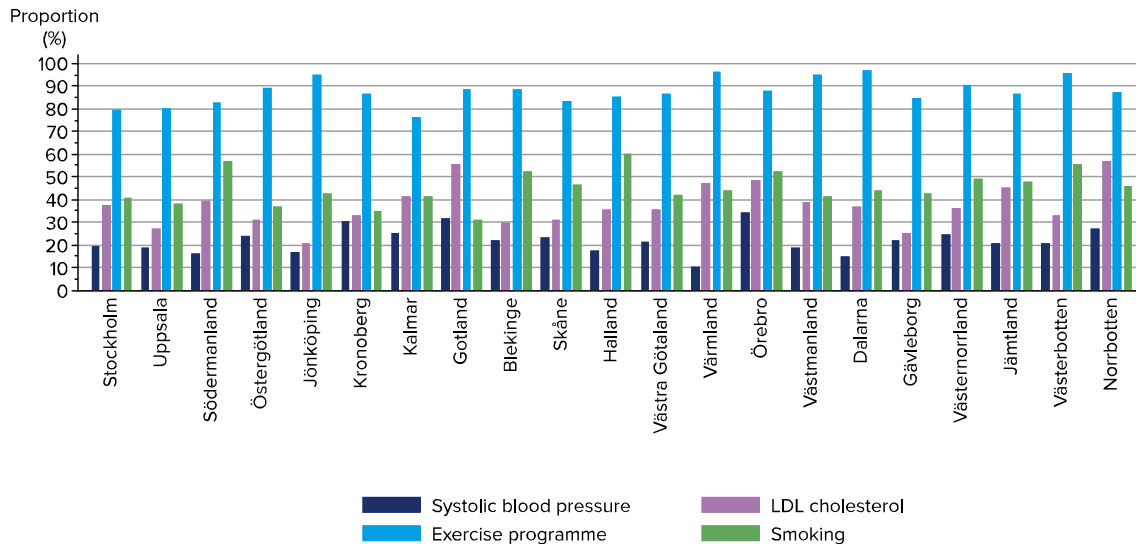


Figure 45. Proportion of patients not at goal for the four main secondary prevention treatment targets by county at 2nd follow-up.

Proportion of patients not at goal for systolic blood pressure, LDL cholesterol, completed physical exercise programme for at least three months, smokers not smoking at 2nd follow-up by county, 2023. As for previous years, participation in a physical exercise programme is the goal that seems hardest to reach.



WHY PREVENTION OFTEN FAILS IN REAL LIFE: NON-ADHERENCE



*Kones R. Vasc Health and Risk Management 2013
Salinas AM, et al. J Prev Med 2018*



Evidensbaserad behandling

Rökstopp

Fysisk aktivitet

”Rätt kost”

Blodtrycksbehandling

Statiner, kolesterolsänkning

Diabetes kontroll

”Sköta sitt arv”

”Enkelt, effektivt och billigt...”



Prevention misslyckas - låg följsamhet



Budskapet når inte fram

Psykologiska försvarsmekanismer

För svårt, ord, ord, tjat, tjat

Låg motivation

Bristande följsamhet till guidelines

Tänk nytt!



Benjamin Franklin

Berätta - och jag glömmmer snabbt

*Undervisa mig - och jag kanske förstår – för
ett tag*

*Involvera mig - och jag agerar
- na!ta*



Risikkommunikation



patienter

VS

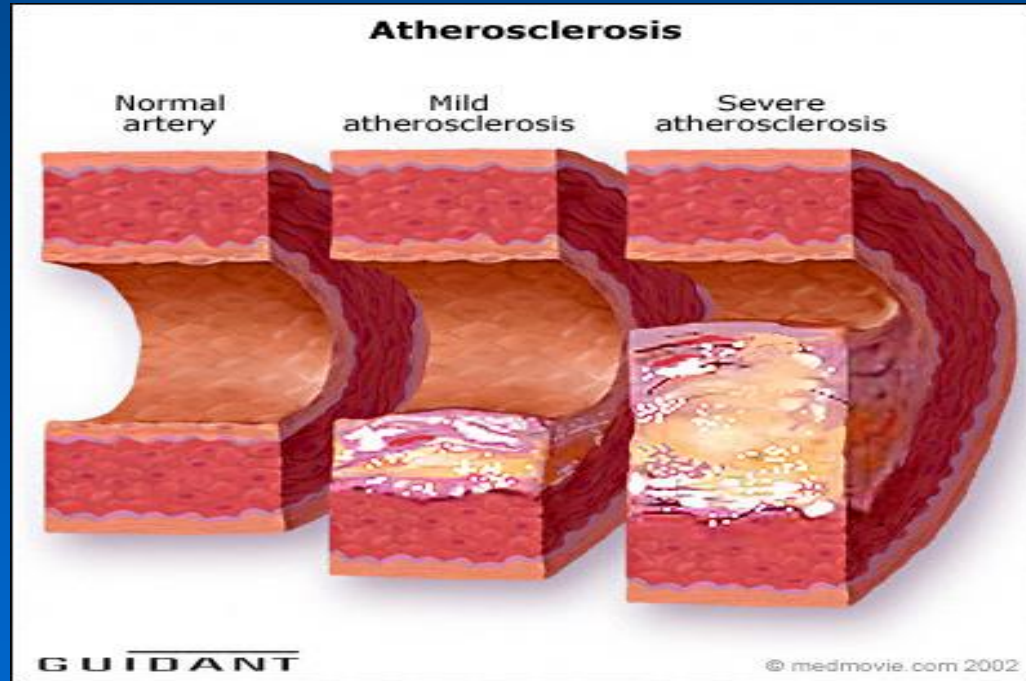
kunder...

handeln

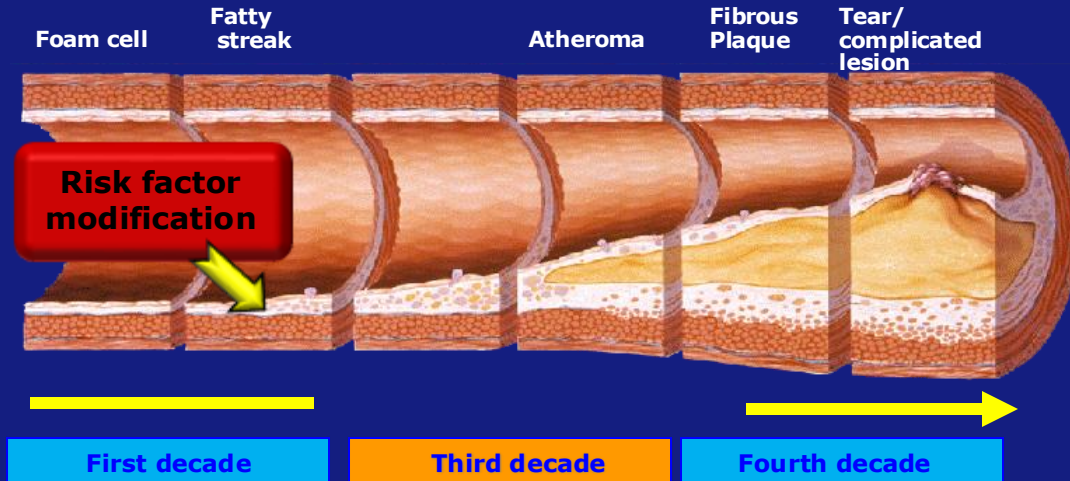
VS

hälso- o sjukvården

Utveckling av åderförkalkning



Åderförkalkning utvecklas under decennier, gott om tid att bromsa!



VIPViZA

VÄSTERBOTTEN INTERVENTION PROGRAMME
VISUALIZATION OF ATHEROSCLEROSIS



UMEÅ UNIVERSITET

One picture tells more than thousand words

Hypotheses:

- Imaging of silent atherosclerosis will improve risk assessment
- The understanding of an image is superior compared to statistical risk information
- Pictorial information equally effective regardless of sex and socioeconomy
- The risk message needs to be personalized, i.e. adapted to the individual's phenotype, psychological characteristics*, preferences etc

* For example: Health literacy, self-efficacy, coping strategies, anxiety

TÄNK NYTT!

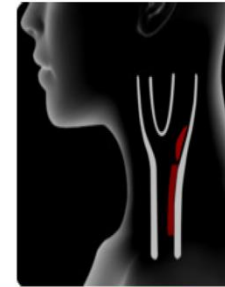


DIN BILD SOM VISAR IMT OCH PLACK

Höger sida



Vänster sida



IMT visas med en färgad linje –

GRÖN GUL ORANGE RÖD

Plack visas som en markering –

RÖD



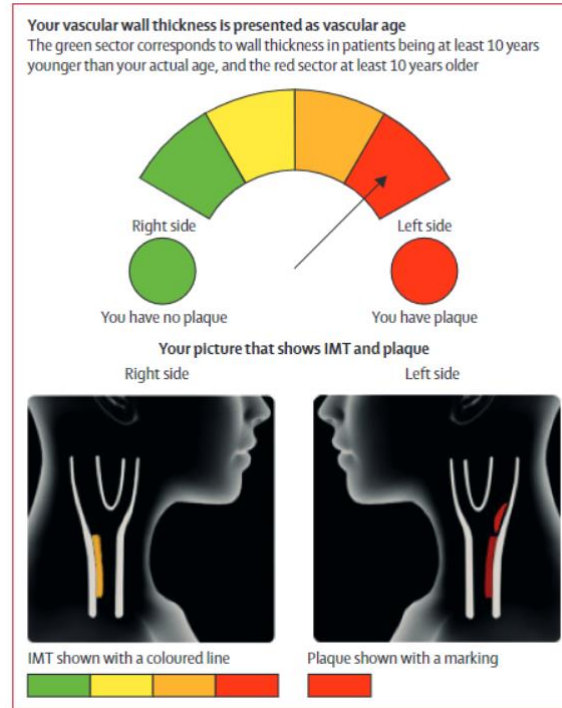


FIGURE 1. Pictorial information about ultrasound results
IMT=intima media thickness.
Translated from Swedish

One picture says more than thousand words

Intervention: Information to the participant and the primary care physician about the carotid ultrasound results in the form of pictorial and graphical representations in colour of atherosclerosis

Control: No information about ultrasound results

Visualization of asymptomatic atherosclerotic disease for optimum cardiovascular prevention (VIPVIZA): a pragmatic, open-label, randomised controlled trial



Ulf Näslund, Nawi Ng, Anna Lundgren, Eva Fhärm, Christer Grönlund, Helene Johansson, Bernt Lindahl, Bertil Lindahl, Kristina Lindvall, Stefan K Nilsson, Maria Nordin, Steven Nordin, Emma Nyman, Joacim Rocklöv, Davide Vanoli, Lars Weinehall, Patrik Wennberg, Per Wester, Margareta Norberg, for the VIPVIZA trial group

-

Lancet 2019;393:133-142

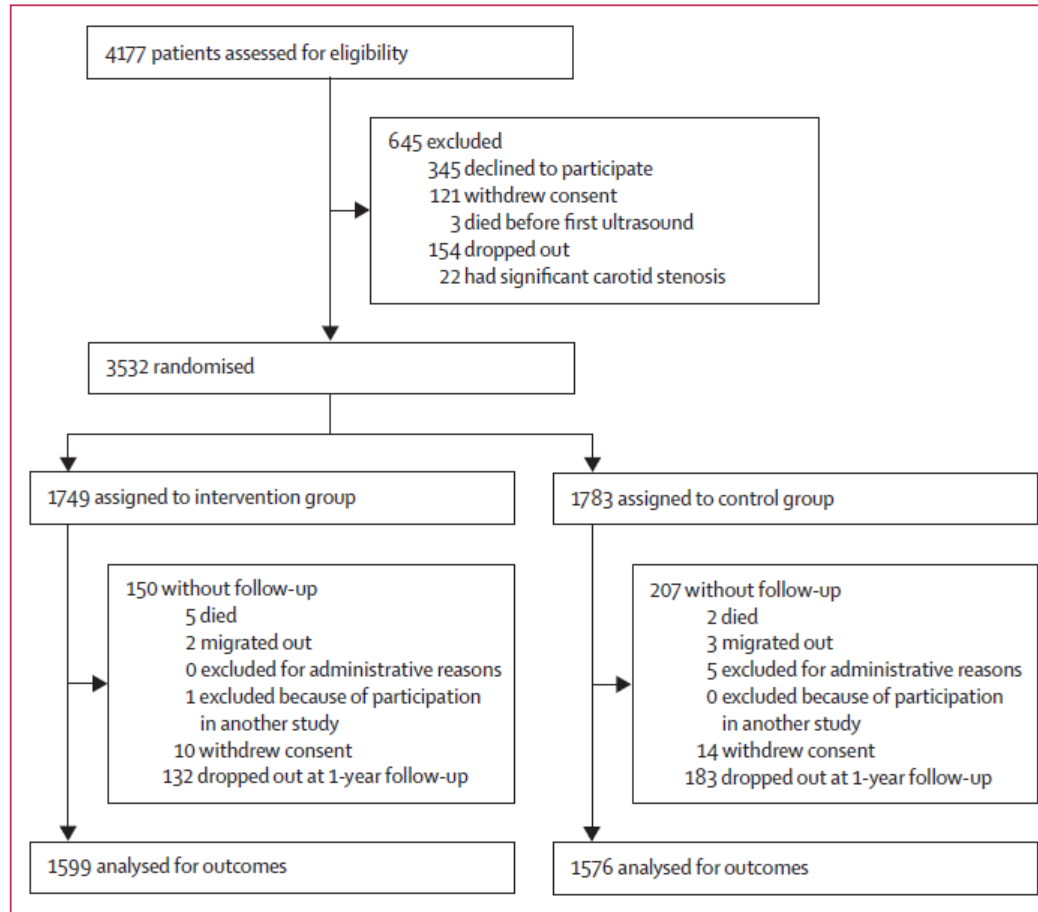
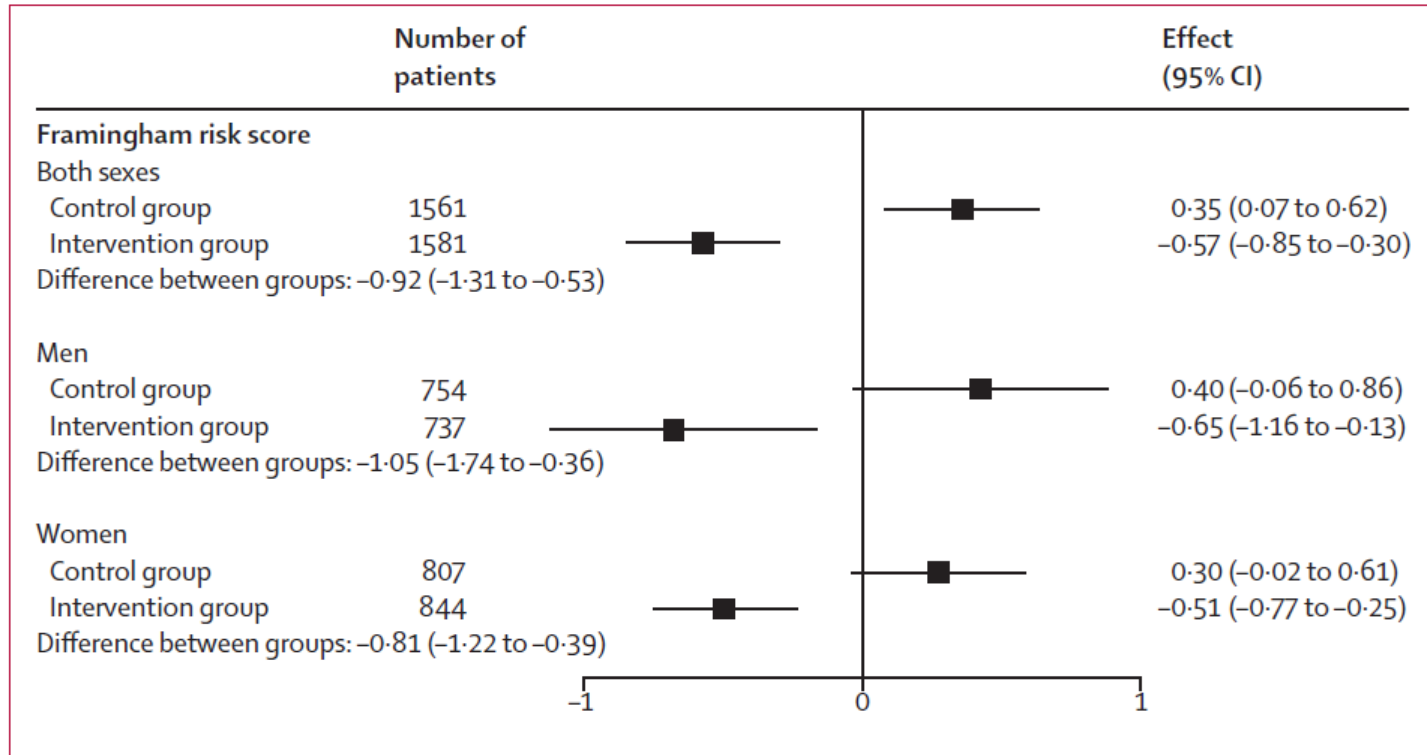


Figure 2: Trial profile



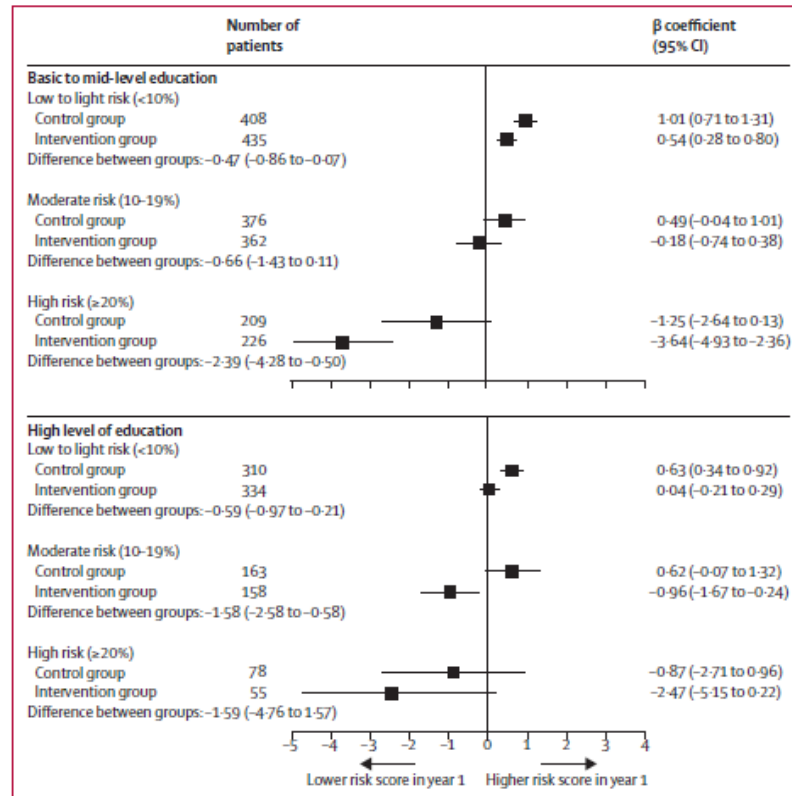


Figure 5: Changes in Framingham risk score by baseline risk categories in the intervention and control group between baseline and 1-year follow-up stratified by education level
Difference between groups is given with 95% CI.



Resultat 1 års uppföljning

Bättre riskfaktorbild!

Oberoende av utbildningsnivå
eller kön

De med högsta risken hade
största effekten

3 YEAR FU

Bengtsson A et al. Am J Prev Card 2021

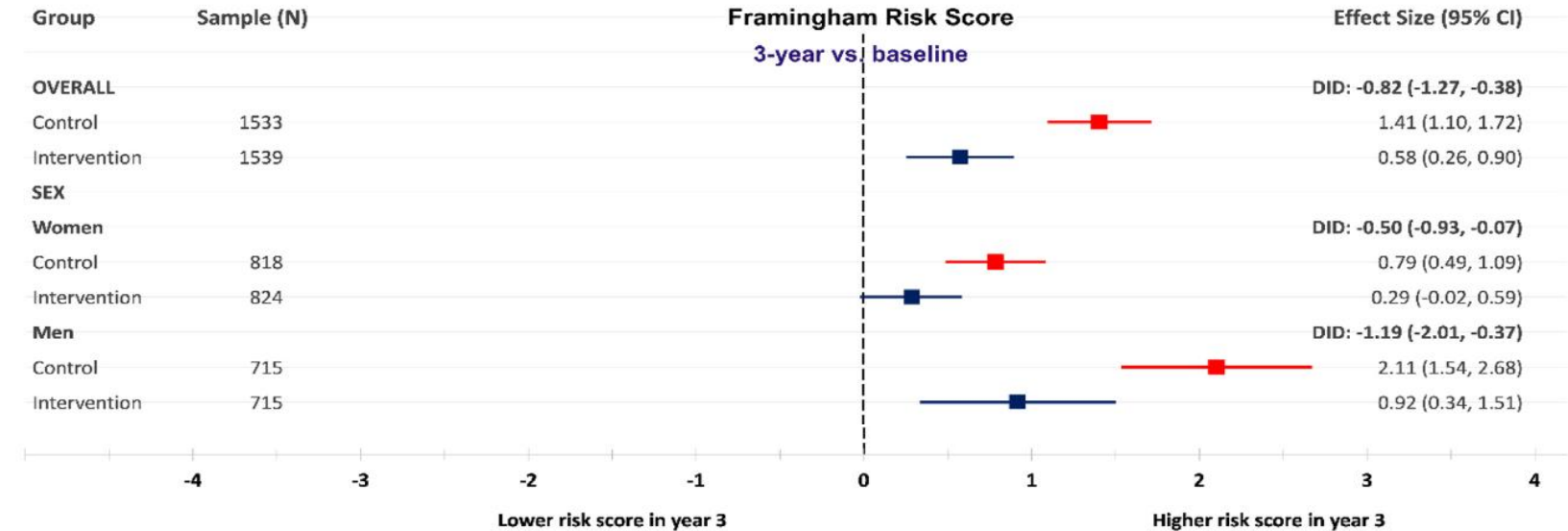


FIGURE 2 (part 1 of 4). Changes between baseline and 3-year follow-up in Framingham Risk Score in the intervention and control group, in total, by sex, education, baseline risk categories and atherosclerosis severity category.

3 YEAR FU – EDUCATION LEVEL

Bengtsson A et al. Am J Prev Card 2021

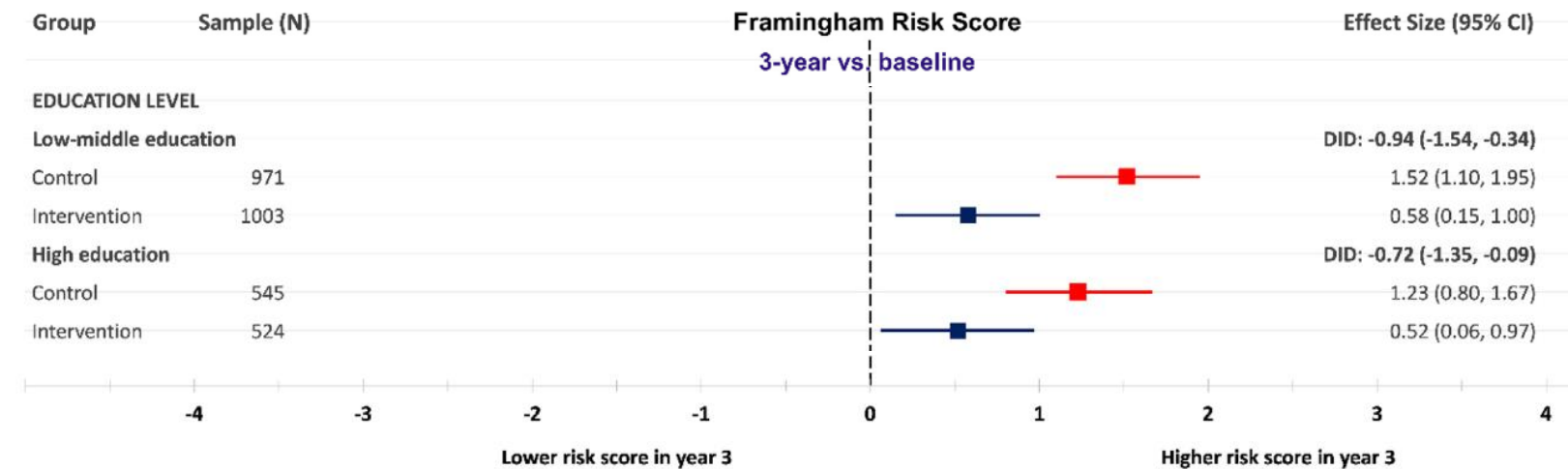


FIGURE 2 (part 2 of 4). Changes between baseline and 3-year follow-up in Framingham Risk Score in the intervention and control group, in total, by sex, education, baseline risk categories and atherosclerosis severity category.



Resultat 3 års uppföljning

Resultaten från 1 år står sig!

Vi kan bygga nya verktyg för den förebyggande behandlingen

SINGLE-ARM CROSS-OVER - STATINS

Holmberg H et al. European Heart Journal Open 2022

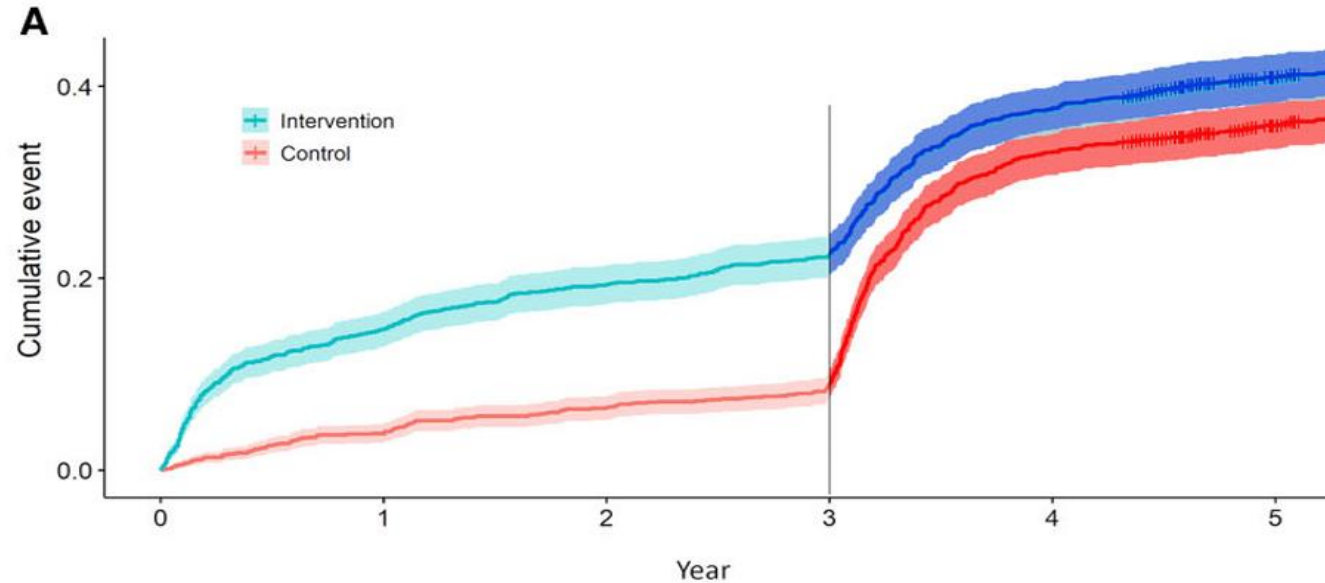


FIGURE 2A. Illustrating the temporal strata and cumulative proportion with stat in treatment.



VIPVIZAs intervention fungerar

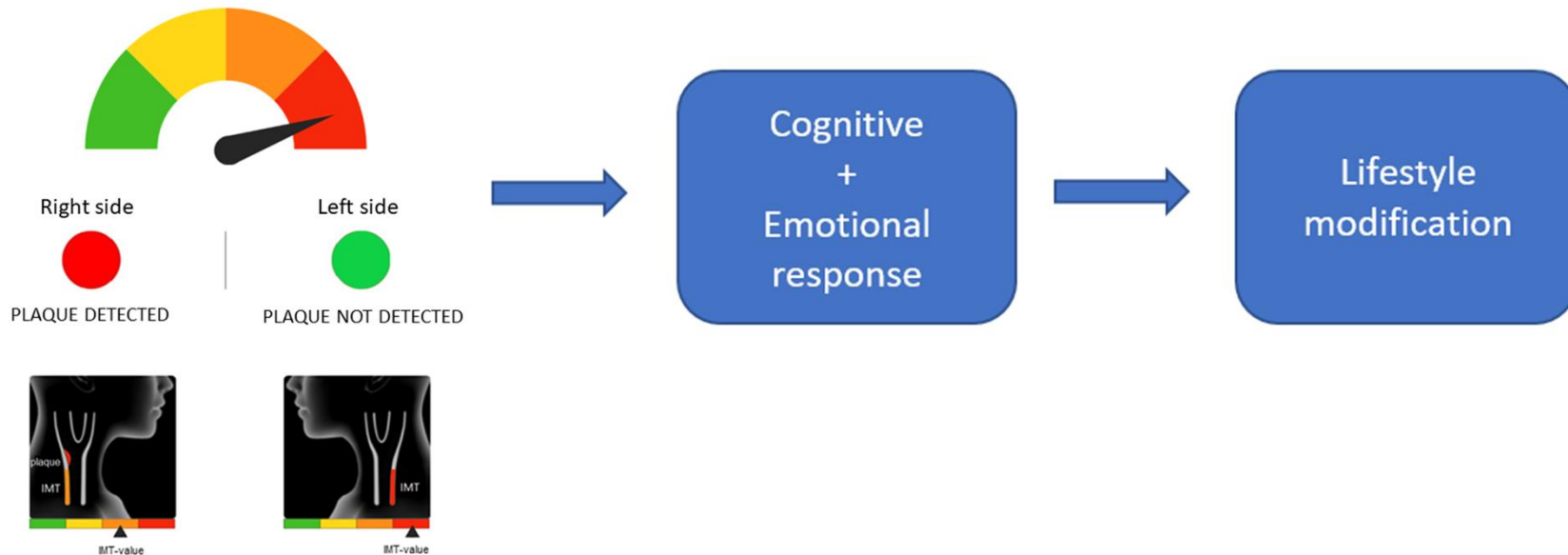
1. *Vid 1 års uppföljning*
2. *Efter 3 år*
3. *Kontrollgruppen visar samma resultat efter cross-over*
4. *Effekt oberoende av kön eller utbildningsnivå*
5. *Effekt både för individer med resp utan statin vid studiestart*
6. *Liten, men signifikant effekt i vägg tjocklek vid 3 år (ultraljud)*
7. *Hollands G et al. Systematisk översikt.
PLOS Medicine 2022*

SOCIAL SUPPORT

- Low emotional support is directly associated with behavioral CVD risk factors, 10-year risk of CVD morbidity and mortality & carotid plaque
- Access to social support should be considered in early prevention of CVD
 - (Nordin S et al. Psychology & Health)



Your carotid wall thickness, IMT, is illustrated as vascular age
Green sector corresponds to the wall thickness of people who are at least
10 years younger than you, red sector who are at least 10 years older.



SCANDINAVIAN JOURNAL OF PRIMARY HEALTH CARE
<https://doi.org/10.1080/02813432.2023.2178850>

 Taylor & Francis
Taylor & Francis Group


 Research Square

Preprints are preliminary reports that have not undergone peer review.
They should not be considered conclusive, used to inform clinical practice,
or referenced by the media as validated information.

ORIGINAL ARTICLE

 OPEN ACCESS  Check for updates

Cognitive and emotional reactions to pictorial-based risk communication on subclinical atherosclerosis: a qualitative study within the VIPVIZA trial

Elin M. Andersson^a , Helene Johansson^b, Steven Nordin^a and Kristina Lindvall^b

From risk communication about asymptomatic atherosclerosis to cognitive and emotional reactions and lifestyle modification

Elin M. Andersson et al. Thesis 2024

BETYDELSEN AV EMOTIONELLA FAKTORER

- Avgörande var emotionella reaktioner!
- Men det var inte *vilken* känsla de upplevde som var avgörande, utan att känslopåslaget (arousal) var högt

(Elin Andersson, avhandling 2024, psykologi, Umeå)





Summerat från VIPVIZA

"En bild säger mer än tusen ord"

Oberoende av utbildningsnivå eller kön,
dvs en mer jämlik effekt

Emotionell respons viktig för att bli
motiverad

Utveckling av VIPVIZAs forskningsplattform

Mönstringsdata:
Fysiska, psykiska och
kognitiva tester
(enbart män)

VIP-data +
ultraljud halskärl,
matvanor, psykologi,
utbildning, inkomst,
luftföroreningar, blodgrupp

Ultraljud halskärl, kliniska
riskfaktorer, läkemedel,
livskvalitet, psykologi,
levnadsvanor,
biomarkörer i blod

**20-40 år
före
VIPVIZA**

**2013-2016
VIPVIZA
startundersökning**

**2016-2019
3-årsuppföljning**



**10-20 år
före
VIPVIZA**

**2014-2018
1-årsuppföljning**

**2020-2022
6-årsuppföljning**

VIP-data:
Kliniska riskfaktorer,
socioekonomi, ärftlighet,
läkemedel, livskvalitet, stress,
levnadsvanor, biomarkörer i blod

Kliniska riskfaktorer,
hälsa, läkemedel,
livskvalitet,
levnadsvanor

Ultraljud halskärl, kliniska
riskfaktorer, läkemedel,
livskvalitet, psykologi,
levnadsvanor,
biomarkörer i blod



“VÄRLDENS BÄSTA PREVENTION”

Huvudkomponenter

Decentraliserad
ultraljudsmätning av
ateroskleros med
automatiserad tolkning

Individualiserad
bildbaserad
riskkommunikation

Individualiserade
digitala stöd



Höger sida



DU HAR INGA PLACK

DIN BILD SOM VISAR IMT OCH PLACK

Höger sida



Vänster sida



DU HAR PLACK

Vänster sida

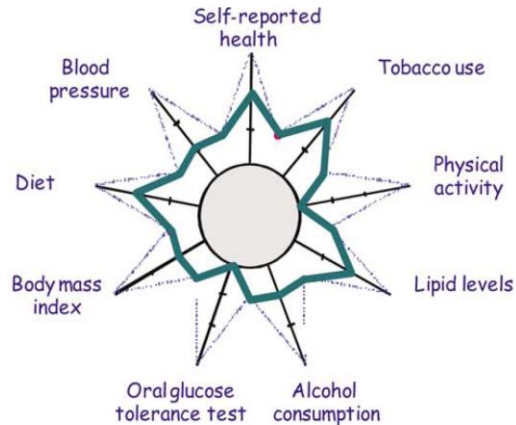
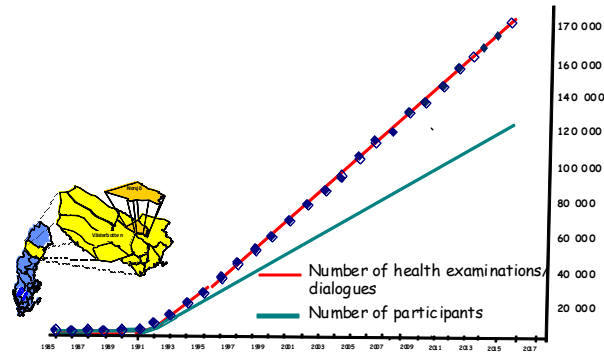


IMT visas med en färgad linje – GRÖN GUL ORANGE RÖD
Plack visas som en markering – RÖD



Västerbotten Intervention Programme

- Invites at 40- 50- and 60 years of age
- Integrated in primary health care
- Longitudinal database



region västerbotten
Testman, Agne

Blodfetter
Kolesterol 5.0
Triglycerider 1.6
HDL 0.9
LDL 4.0

Blodsocker
Fastingprov 5.5
OGTT

Blodtryck
Höger arm 146 / 94
Vänster arm 139 / 88

BMI och midjemått
BMI 28.4
Midjemått 89 cm

Upplevd hälsa

Fysisk aktivitet
Sittsittande 7.0 timmar per dag
Vardagsmotion 1-1.5 timme per vecka
Fysisk träning 0-0.5 timmar per vecka

Mat

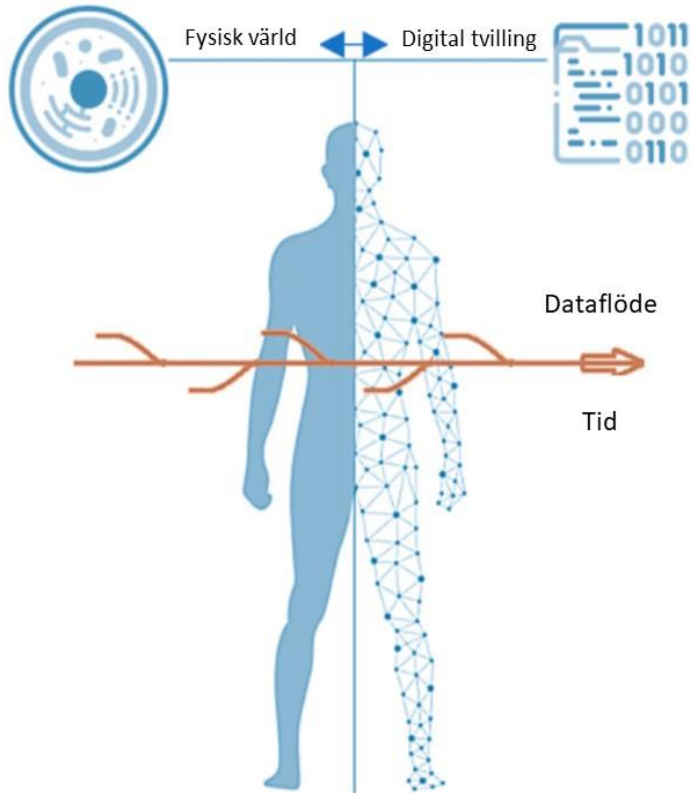
Tobak
Röker inte
Snusar ibland

Alkohol
2 glas/vecka



UMEÅ UNIVERSITET

FRAMTIDENS PREVENTION



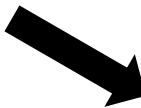
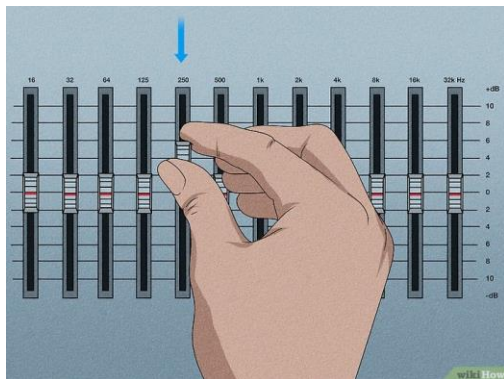
Digital twin - Digital tvilling

En virtuell “spegling” av ett objekt eller ett system som sträcker sig över dess livscykel, uppdateras av realtids-data och använder olika typer av AI för att stödja beslutsfattande

- Ett koncept som används för komplexa system som utveckling och underhåll av flygplan
- Digital tvilling för prevention?

Tabular data

Age	Weight	Smoker	sbp	Chol
50	90kg	Yes	135 mmHg	4.5 mmol/L



Age	Weight	Smoker	sbp	Chol
60	107kg	Yes	162 mmHg	6.1 mmol/L

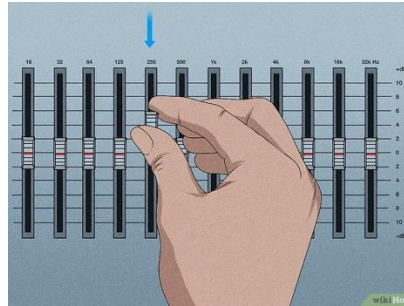
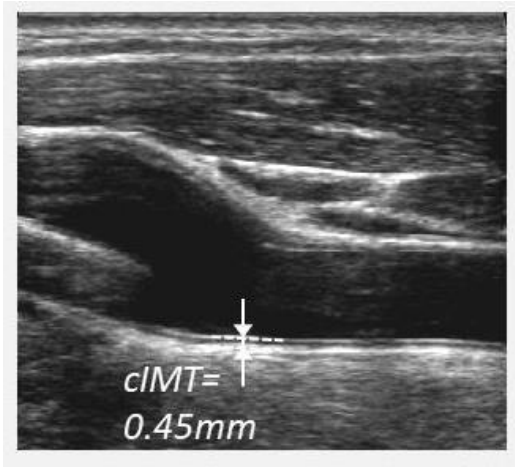
Age	Weight	Smoker	sbp	Chol
60	87kg	No	123 mmHg	3.8 mmol/L



Image-based risk communication with simulation

Increased vascular wall thickness – early sign of atherosclerosis

Current



Blood pressure =
Triglycerides =
Physical activity =
Diet =
Alcohol =
Cognition =
Ultrasound =
Quality of life =
(---)

Prognosis X year

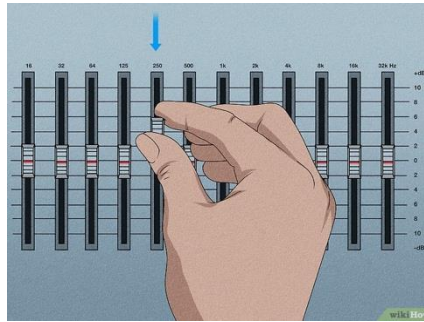
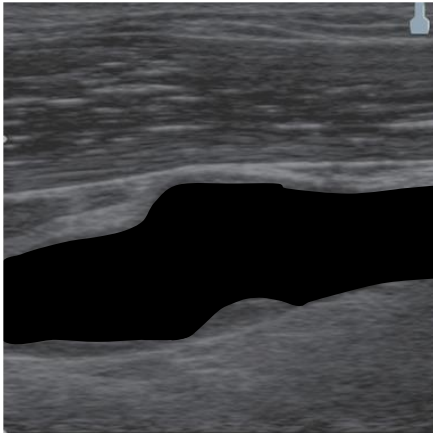


Ali H, Nyman E, Näslund U, Grönlund C,
"Translation of atherosclerotic disease features onto
healthy carotid ultrasound images using domain-to-
domain translation", BSPC, 2023

Image-based risk communication with simulation

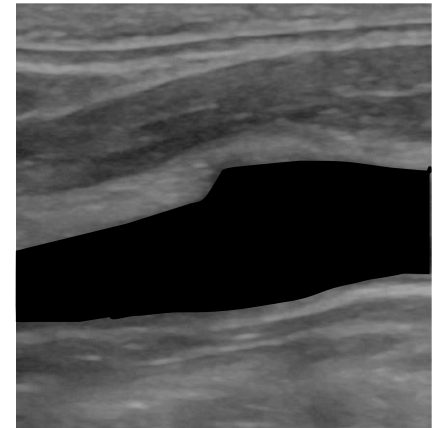
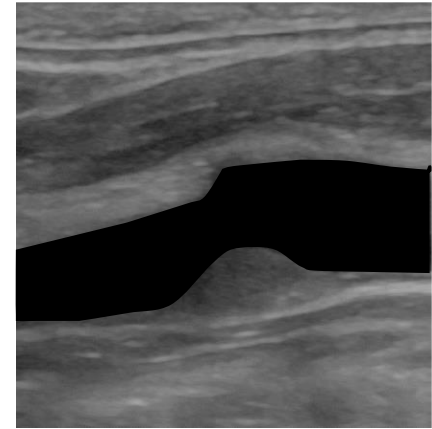
Plaque occurrence – manifest atherosclerosis, but treatable!

Current

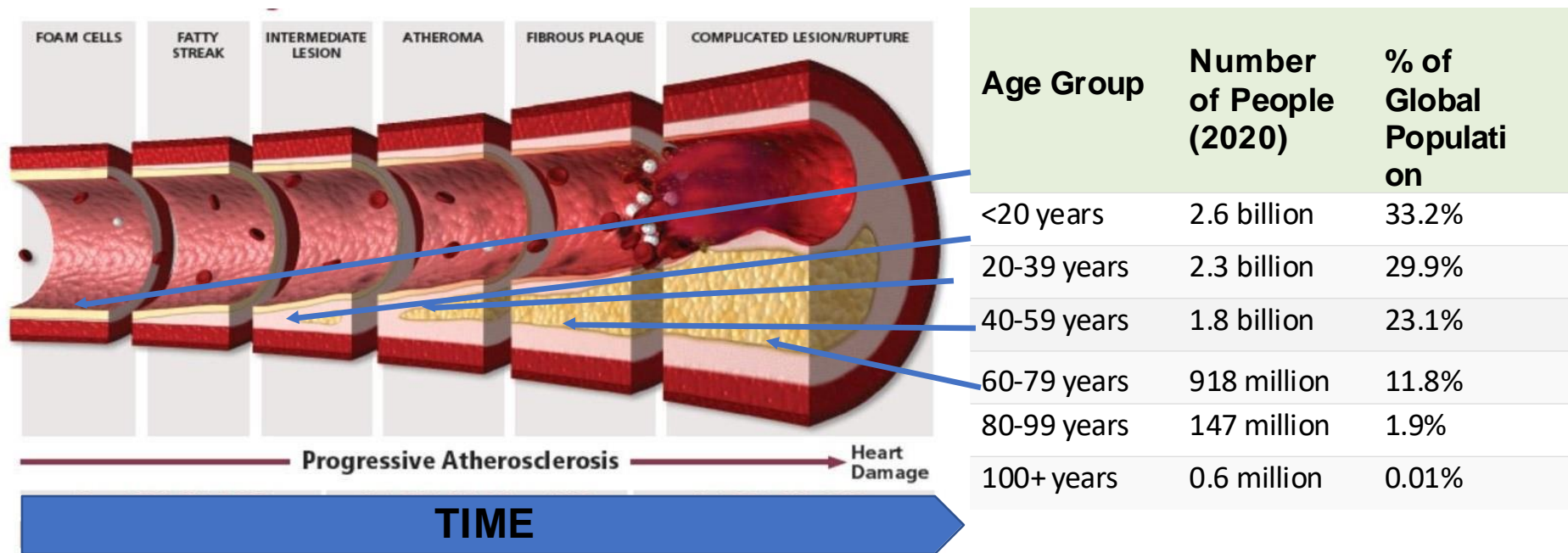


Blood pressure =
Triglycerides =
Physical activity =
Diet =
Alcohol =
Cognition =
Ultrasound =
Quality of life =
(---)

Prognosis X year



Prevention av åderförkalkning görs för sent i livet ...



THE PRESENT AND FUTURE

JACC STATE-OF-THE-ART REVIEW

Personalized Intervention Based on Early Detection of Atherosclerosis

JACC State-of-the-Art Review

Rikke V. Nielsen, MD, PhD,^{a,b} Valentin Fuster, MD, PhD,^{c,d} Henning Bundgaard, MD, DMSc,^{e,f} Jose J. Fuster, PhD,^{c,g} Amer M. Johri, MD, MSc,^h Klaus F. Kofoed, MD, DMSc,^{e,f,i} Pamela S. Douglas, MD,^j Axel Diederichsen, MD, PhD,^k Michael D. Shapiro, MD,^l Stephen J. Nicholls, MD, PhD,^m Børge G. Nordestgaard, MD, DMSc,^{f,n} Jes S. Lindholt, MD, PhD, DMSc,^o Calum MacRae, MD, PhD,^p Chun Yuan, PhD,^q David E. Newby, MD, PhD,^r Elaine M. Urbina, MD, MS,^s Göran Bergström, MD, PhD,^t Martin Ridderstråle, MD, PhD,^a Matthew J. Budoff, MD,^u Morten Böttcher, MD, PhD,^v Olli T. Raitakari, MD, PhD,^{w,x} Thomas H. Hansen, MD, PhD,^e Ulf Näslund, MD, PhD,^y Henrik Sillesen, MD, DMSc,^f Nikolaj Eldrup, MD, PhD,^z Borja Ibanez, MD, PhD^{c,g,aa}

WHY PREVENTION OFTEN FAILS IN REAL LIFE: NON-ADHERENCE



*Kones R. Vasc Health and Risk Management 2013
Salinas AM, et al. J Prev Med 2018*

上医医未病之病
中医医将病之病
下医医已病之病
~ 黄帝内经 ~

Superior doctors prevent the disease.
Mediocre doctors treat the disease
before evident. **Subclinical Atherosclerosis**
Inferior doctors treat the full-blown disease.
--Huang Dee: Nai-Ching
(2600 BC First Chinese Medical Text)

