# Tilläggsinformation till forskningspersoner som ingår i BEST-studien gällande 5-årsuppföljningen

*Det har nu gått cirka fem år sedan du genomgick en operation för fetma/svår övervikt. Inför operationen gick du med i BEST-studien där två olika operationstekniker jämförs (gastric bypass och gastric sleeve). Du som ingår i BEST-studien erbjuds nu att cirka fem år efter din operation genomgå en undersökning som heter gastroskopi. Här nedan får du mer information om hur undersökningen går till och varför den erbjuds.*

## Vad är det för ett projekt och varför vill ni att jag ska delta?

Sedan BEST-studien startade har det kommit rapporter om ökad risk att utveckla sura uppstötningar (reflux). Detta verkar gälla framför allt efter gastric sleeve, men det kan också förekomma efter gastric bypass. Reflux kan på lång sikt orsaka slemhinneförändringar i matstrupen. Vi vill i BEST-studien undersöka förekomsten av slemhinneförändringar i matstrupen efter de båda operationerna. Denna kunskap är viktig för vården av framtida patienter, men också för att kunna fånga upp de patienter som har slemhinneförändringar. Du tillfrågas därför om att i samband med din 5-årsuppföljning genomgå en undersökning av matstrupen (gastroskopi).

Forskningshuvudman är Västra Götalandsregionen. Med forskningshuvudman menas den organisation som är ansvarig för projektet. Ansökan är godkänd av Etikprövningsmyndigheten diarienummer: 478-15 samt 2021-05378-02.

## Hur går projektet till?

Vi tillfrågar dig som ingår i BEST-studien en gastroskopi ungefär fem år efter att du opererades. Undersökningen sker vid din uppföljande klinik. I vissa fall görs gastroskopin i anslutning till ordinarie 5-årskontroll, men ofta sker det vid ett separat tillfälle.

Vid en gastroskopi förs ett instrument i form av en böjlig slang ner i matstrupen. Undersökaren ser på en bildskärm hur slemhinnan i matstrupen ser ut. Gastroskopin brukar ta 10–15 minuter. En del personer uppfattar undersökningen som obehaglig. Då erbjuds lugnande medicin/sedering enligt din kliniks rutiner.

Du kommer att behöva vara fastande vid undersökningen.

Om du *inte* vill genomgå en gastroskopi, så genomgår du ändå samma undersökningar som tidigare informerats om vid femårsuppföljningen.

## Möjliga följder och risker med att delta i projektet

**Risker/nytta med undersökningen?**

Gastroskopi är en rutinundersökning i sjukvården med mycket få risker. Du får vid gastroskopin en noggrann undersökning av din matstrupe. Om slemhinneförändringar i din matstrupe upptäcks tas ofta små vävnadsprover. Uppföljning sker sedan enligt de rutiner som din klinik har.

## Vad händer med mina uppgifter?

Projektet kommer att samla in och registrera information om dig enligt den information du fick när du ingick i studien.

## Vad händer med mina prover?

Eventuella vävnadsprover som tas vid gastroskopiundersökningen tas och undersöks enligt rutin i sjukvården.

## Hur får jag information om resultatet av projektet?

Du kommer informeras om eventuella fynd vid gastroskopiundersökningen av din behandlande läkare.

## Försäkring och ersättning

Du är försäkrad via patientförsäkringen.

## Deltagandet är frivilligt

Ditt deltagande är frivilligt och du kan när som helst välja att avbryta deltagandet. Om du väljer att inte delta eller vill avbryta ditt deltagande behöver du inte uppge varför och det kommer inte heller att påverka din framtida vård eller behandling.

Om du vill avbryta ditt deltagande kontaktar du den ansvariga för projektet (se nedan).

## Ansvariga för projektet

Ansvarig för projektet är Professor, Överläkare Torsten Olbers, Linköpings Universitet och Kirurgkliniken Vrinnevisjukhuset, Norrköping. torsten.olbers@liu.se**,**

**Lokalt ansvarig forskare:**

*(plats för information från respektive centra)*

BEST-studiens hemsida: <https://beststudien.se/>