

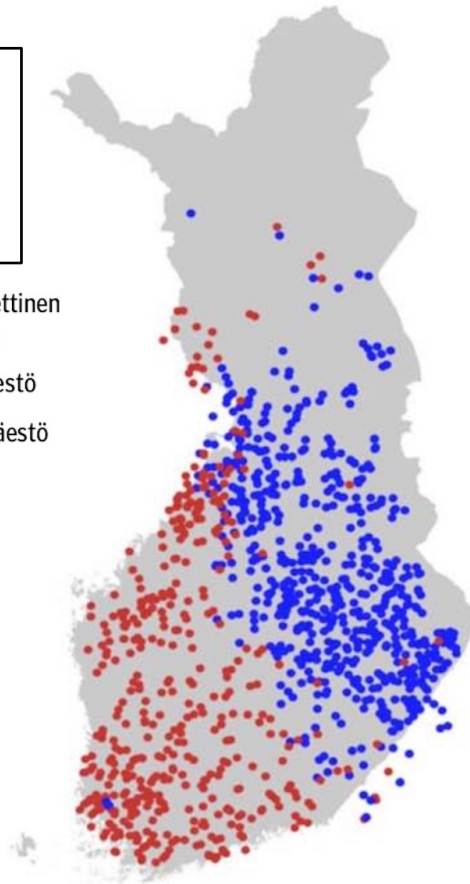
Sosiaali- ja terveysvaliokunta 22.11.2022

Kuuleminen, professori Juha Kere, Karolinska Institutet

Vasen kartta:
Suomi jakaantuu itäiseen
ja läntiseen, geneettisesti
erilaiseen väestöön

Suomen geneettinen
väestörakenne

- itäinen väestö
- läntinen väestö

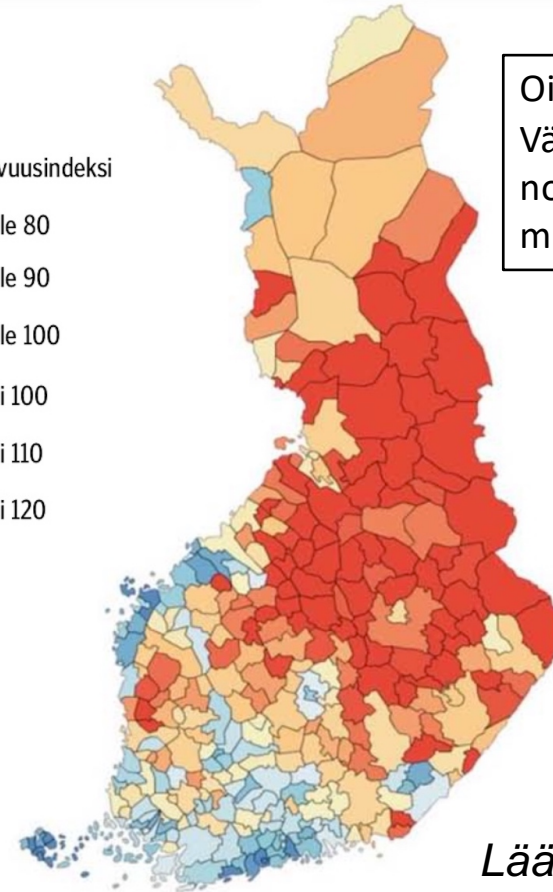


Suomen geneettinen väestörakenne

Oikea kartta:
Väestön sairastavuuserot
noudattavat samantapaista
maantieteellistä jakaumaa

KELA:n
sairastavuusindeksi

- alle 80
- alle 90
- alle 100
- yli 100
- yli 110
- yli 120



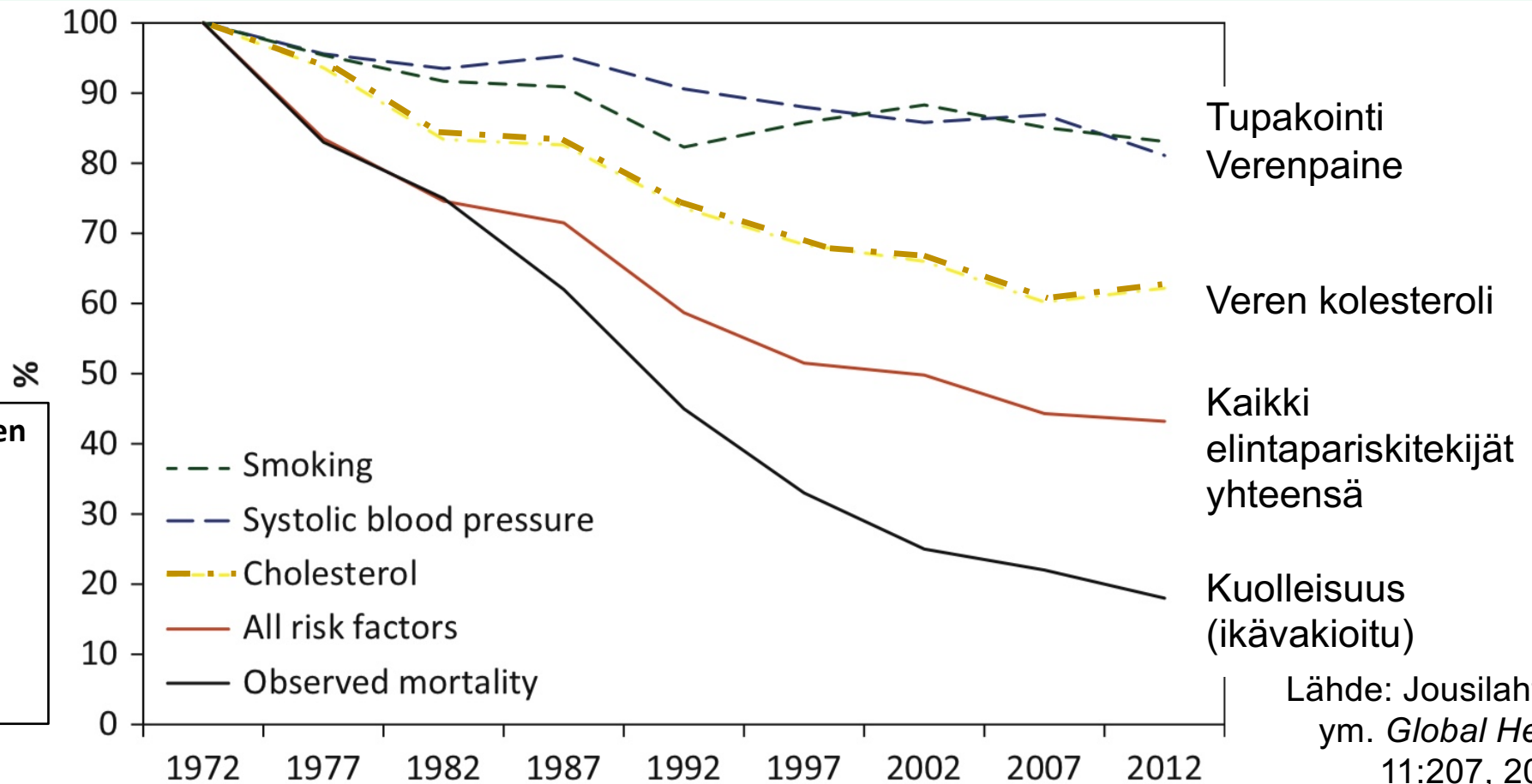
Lähde: Kere J ym.
Lääkärilehti 12/2020:742

Geenien vaikutuksesta voi saada laskennallisin menetelmin virheellisen kuvan geneettisistä syy-seuraussuhteista.
Kansallinen genomirekisteri ei helpottaisi, vaan voisi lisätä terveydenhuollon epätasa-arvoa.

Sairastavuusero korjataan neuvonnalla

Pohjois-Karjala -projekti:

Odottettu ja havaittu kuolleisuus koronaaritautiin vuosina 1972-2012 Itä-Suomessa (35-64 vuotiaat miehet)



Lähde: Jousilahti P
ym. *Global Heart*
11:207, 2016

Sairastavuuden
laskuun ei
tarvittu
geenitestejä,
vaan
tehostettua
neuvontaa

Sosiaali- ja terveysvaliokunta 22.11.2022

Kuuleminen, professori Juha Kere, Karolinska Institutet

Kansantaloushyödyt eivät toteudu

Genomikeskuksesta ei ole hyötyä tutkimukselle tai lääketeollisuusyhteistyölle, koska

- lääketeollisuusyhteistyö on jo käynnistynyt FinnGen-hankkeen myötä v. 2017
- genomikeskus tuottaisi lisääntyvää säätelyä, ei helpottavaa
- tutkijat saavat tarvitsewansa tiedot käyttöön muita kanavia pitkin kuten ennenkin

FINNGENEN | FI | SV

TUTKIMUS KANSALAISET TUTKIJAT ASIAANTUNTIJAT MEDIA AJANKOHTAISTA

FINNGEN-TUTKIMUSHANKE VIE SUOMALAISET LÖYTÖRETKELLE GENOMITIETOON

FinnGen-hanke on koko merkittävimmät löydökseen näytteestä ja auttaa ihmistä.

Lue lisää tutkimuksesta

HANKKEEN VASTUU- JA KOORDINAATIOTAHOT

Hanketta johtaa Helsingin yliopisto. Helsingin yliopiston Suomen molekyyliiläketieteen instituutti (FIMM), koordinoi hankkeen tutkimusprojektiotia. Helsingin Biopankki (HUS) koordinoi biopankin näytekäryksiä ja THL rekisteritietojen käsittelyä.

HELSINGIN YLIOPISTOHUSthlFIMM

Institute for Molecular Medicine Finland
Finnish Centre for Molecular Medicine
HILIFE UNIT

HELSINGIN BIOPANKKI
HELSINGFORS BIOBANK
HELSINKI BIOBANKthl Biopankki

 AURIA BIOPANKKI	Turun yliopisto Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri Satakunnan sairaanhoitopiiri Vaasan sairaanhoitopiiri
 HELSINGIN BIOPANKKI HELSINGFORS BIOBANK HELSINKI BIOBANK	Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri Helsingin yliopisto Kymenlaakson sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymä (Carea) Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveyspiiri (Eksote)
 FHRB Biopankki	Suomen Punaisen Ristin Veripalvelu Suomen hematologiyhdistys r.y. Helsingin yliopisto, HILIFE, Suomen molekyyliiläketieteen instituutti (FIMM)
 BIO-PANKKI	Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri Itä-Suomen yliopisto Etelä-Savon sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä (Essote) Siun sote – Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
 KESKI-SUOMEN BIOPANKKI	Keski-Suomen sairaanhoitopiiri Jyväskylän yliopisto
 BIOPANKKI BOREALIS	Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri Oulun yliopisto Pohjois-Suomen laboratoriokeksuksen liikelaitoskuntayhtymä Nordlab Lapin sairaanhoitopiiri Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä (Solte) Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä
 Tampereen Biopankki	Pirkanmaan sairaanhoitopiiri Tampereen yliopisto Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri
 thl Biopankki	Terveyden ja hyvinvoinnin laitos
 Veripalvelun BIOPANKKI	Suomen Punaisen Ristin Veripalvelu

SEKÄ SEURAAVAT TUTKIMUSHANKKEEN OSAPUOLET:

AbbVie, AstraZeneca, Biogen, Boehringer Ingelheim, Bristol-Myers Squibb, Genentech (osa Roche-yhtymää), GSK, Janssen, Maze Therapeutics, MSD, Novartis, Pfizer ja Sanofi.



Lähde: www.finnngen.fi

Genomikeskus on tarpeeton viranomainen, koska

- sen suunnitellulla henkilökunnalla ei voida saavuttaa asetettuja tavoitteita
- sen yksi päätehtävä olisi genomirekisterin valmistelemine
- lääketeollisuudella on jo nyt pääsy riittäviin genomitietoihin (FinnGen-projekti)

Genomirekisteri on tarpeeton tai suorastaan haitallinen, koska

- genomitiedon tulkinta voi johtaa virheellisiin käsityksiin geenien vaikutuksesta eri väestönosissamme, kun väestön terveyttä voidaan parantaa neuvonnalla
- genomitiedon tallennus on ja tulee hyvin kalliiksi, koska tallennus halpenee paljon hitaammin kuin genomitiedon tuottaminen
- maailmassa ei ole yhtään esimerkkejä genomitiedon käytöstä tavallisten tautien seulonnassa tai torjunnassa, ei millään lääketieteen osa-alueella
- genomitieto korvautuu pian tieteellisesti paremmalla terveydentilan reaaliaikaisella seurantatiedolla
(esimerkiksi uudet syöpäseulonnat etsimällä syöpämutaatioita verinäytteistä)