

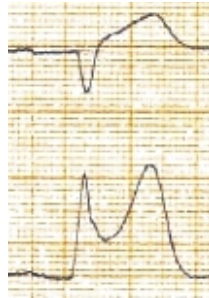
## Stent best ved akutt hjerteinfarkt

**Implantasjon av stent ved akutt hjerteinfarkt gir lavere risiko for restenose, viser en ny amerikansk studie.**

Ved akutt hjerteinfarkt er rask og fullstendig reperfusjon av den okkluderte koronararterie vesentlig for pasientens prognose. Dette oppnås enten ved intravenøs trombolytisk behandling eller ved akutt perkutan transluminal koronar angioplastikk (PTCA). Randomiserte studier har vist bedre resultater ved angioplastikk sammenliknet med trombolytisk behandling.

I en ny randomisert, prospektiv multiserterstudie fra USA ble 2 082 pasienter med akutt hjerteinfarkt behandlet med PTCA alene eller PTCA med implantasjon av stent (1). Etter seks måneder var det ingen forskjeller mellom gruppene med hensyn til mortalitet, hjerneslag eller reinfarkt. Imidlertid gav stenting signifikant lavere risiko for restenose enn PTCA alene (22,2 % versus 40,8 %;  $p < 0,001$ ).

– Studien viser tydelig at stentimplantasjon ved akutt hjerteinfarkt gir bedre resultater enn PTCA alene, sier professor Harald



Arnesen ved Hjertermedisinsk avdeling, Ullevål universitetssykehus.

Ved hans avdeling benyttes nå stent i 85–90 % av PTCA-behandlingene ved akutt hjerteinfarkt, dvs. der det er teknisk mulig. Avdelingen er Nor-

ges største pasientmateriale med ca. 500 pasienter til nå.

Erfaringene med de første 100 pasientene ble publisert i Tidsskriftet av Mangschau og medarbeidere i fjor. Stent ble benyttet i 73 % av tilfellene, men man er nå enige om at alle pasienter som behandles med PTCA for akutt hjerteinfarkt, i prinsippet skal ha stent implantert.

– Erlend Hem, Tidsskriftet

### Litteratur

1. Stone GW, Grines CL, Cox DA, Garcia E, Tcheng JE, Griffin JJ et al. Comparison of angioplasty with stenting, with or without abciximab, in acute myocardial infarction. *N Engl J Med* 2002; 346: 957–66.

## Johannesurt ikke bedre enn placebo

**Johannesurt har ikke bedre effekt enn placebo ved alvorlig depresjon, viser en ny studie i USA.**

Johannesurt er mye brukt ved mild til moderat depresjon, særlig i utlandet (1).

I en stor amerikansk dobbeltblindstudie ble 340 voksne pasienter med alvorlig depresjon randomisert til behandling i åtte uker med enten johannesurt, placebo eller sertralin, en selektiv serotoninreopptakshemmer (SSRI). De som ble bedre, fikk behandling i ytterligere 18 uker.

Basert på to målemetoder for depresjon (HAM-D-skåre og CGI-skåre) var johannesurt ikke bedre enn placebo (det samme gjaldt sertralin, men studien var ikke designet for å avgjøre om sertralin var effektivt). Andelen pasienter som ble helt bra var henholdsvis 24 %, 32 % og 25 % ( $p > 0,21$ ), mens sertralin viste bedre effekt enn placebo på et av sekundærmålene for studien (2).

– Dette er den andre store studien på mindre enn ett år som ikke viser effekt av johannesurt mot depresjon, sier seksjonsover-



Foto Botanisk institutt, UiB

lege Dag Aarsland ved Rogaland psykiatriske sykehus.

– Selv om resultatet av studien kan skyldes metodologiske forhold, er mangelen på statistisk ikke-signifikante effekter talende. Den oppmerksomhet johannesurt har fått som middel mot depresjon,

bl.a. på grunn av frykt for bivirkninger av SSRI-preparater, kan føre til at pasienter med alvorlig depresjon tar i bruk midler uten dokumentert effekt, sier han.

Denne og andre studier er gjort på pasienter med alvorlig depresjon.

– Det er en mulighet for at johannesurt virker på mildere former for depresjon, men gode studier med denne type pasienter er ennå ikke gjort, sier Aarsland.

– Petter Jensen Gjersvik, Tidsskriftet

### Litteratur

1. Pomp E. Johannesurt. *Tidsskr Nor Lægeforen* 2001; 121: 1608–9.  
2. Hypericum Depression Trial Study Group. Effect of *Hypericum perforatum* (St. John's wort) in major depressive disorder. *JAMA* 2002; 287: 1807–14.

### Balansegang i blodårer

Ikke-steroidiske antiinflammatoriske midler (NSAIDs) hemmer både syklooksxygenase 1 og syklooksxygenase 2 (COX<sub>1</sub> og COX<sub>2</sub>). Enzymene syntetiserer prostaglandinet P<sub>GH2</sub>, som igjen danner basis for eikosanoidene prostasyklin (PGI<sub>2</sub>) og tromboksan A<sub>2</sub> (TXA<sub>2</sub>). Nye dyreforsøk viser at TXA<sub>2</sub>-mediert endotelproliferasjon øker hos mus som mangler genet for PGI<sub>2</sub>-reseptoren (*Science* 2002; 296: 539–41). Dermed ansees det som bevist at balansen mellom de to er viktige for utvikling av plakk i åreveggen. Funnene kan kanskje forklare hvorfor man i kliniske studier har sett en overvekt av hjerte- og kar sykdommer hos pasienter som får COX-2-hemmere (*Science* 2002; 296: 474–6).

### Farlige skrivefeil

I helsevesenet tar man nå i bruk teorier som tidligere er benyttet i industri der menneskelig svikt kan ha fatale følger (*Lancet* 2002; 359: 1373–8). For leger representerer resept-skriving en slik feilkilde. Ved to sykehus i Storbritannia registrerte man fortløpende 88 uriktige forskrivninger og intervjuet halvparten av legene som stod bak disse. Legene oppgav blant annet høy arbeidsbelastning og redusert fysisk eller mental helse som mulig årsak til at de skrev feil. Forfatterne mener at forskrivning av resepter bør få en viktigere plass i utdanningen av leger.

### Barn av kokainmisbrukere

Kokainmisbruk i svangerskapet øker risikoen for kognitiv svikt hos barna (*JAMA* 2002; 287: 1952–60). I en toårs oppfølgingsstudie sammenliknet man 218 kokaineksponerte småbarn med 197 kontroller. Risikoen for kognitiv svikt var doblet (oddsratio 1,98; 95 % KI 1,21–3,24) hos barna i kokaingruppen. Man fant ingen forskjeller når det gjaldt motoriske ferdigheter. Studien ble gjennomført i et område i USA med høy forekomst av sosial nød.

### Vellykket genterapi ved immunsvikt

Ved kombinert X-bundet immunsvikt er det en defekt i genet som koder for  $\gamma$ c-kjeden (*N Engl J Med* 2002; 346: 1185–93). Pasientene mangler modne T- og naturlige drepe-celler og dør i løpet av første leveår. Beinmargstransplantasjon kurerer mange. Pasientene får likevel nedsatt B-cellefunksjon og behov for immunoglobuliner resten av livet. Nå har fem gutter fått behandling med allogene, genmodifiserte T-celler. T-cellene var transduert med  $\gamma$ c-kjeden ved hjelp av en vektor fra retrovirus. Etter opp til 30 måneder hadde fire av guttene slike T-celler sirkulerende i perifert blod, og tilfredsstillende nivå av immunoglobuliner.

– Ragnhild Ørstavik, Tidsskriftet