

## Redusert forekomst av kardiogent sjokk

For sykehusinnlagte pasienter i Sveits er forekomsten av og mortaliteten ved kardiogent sjokk blitt redusert i løpet av de siste ti årene, sannsynligvis pga. en endring i behandling av pasienter med akutt koronarsyndrom. Det er konklusjonen av en studie publisert i *Annals of Internal Medicine* (2008; 149: 618–26).

Data fra sveitsiske sykehus viste en reduksjon i forekomsten av kardiogent sjokk fra 1997 til 2006. Denne reduksjonen skyldes færre tilfeller av sjokk blant innlagte pasienter, ikke et lavere antall pasienter med kardiogent sjokk ved innleggelse.

## Aortaaneurisme hos kvinner

Abdominalt aortaaneurisme er mer vanlig hos menn, men mer dødelig for kvinner. De fleste studier om denne tilstanden er gjort for menn, og det er få pålitelige resultater for kvinner. Nå har amerikanske forskere studert sammenhengen mellom mulige risikofaktorer og abdominalt aortaaneurisme hos kvinner (*BMJ* 2008; 337: a1724).

I en prospektiv kohortstudie ble 161 808 postmenopausale kvinner fulgt opp i gjennomsnittlig 7,8 år. Episoder med abdominalt aortaaneurisme viste en sterk positiv sammenheng med alder og røyking, mens hormonterapi viste en negativ sammenheng. Positiv assosiasjon ble dessuten observert for høyde, hypertensjon, kolesterolsenkende behandling og koronar og perifer arteriesykdom. En negativ assosiasjon ble påvist for diabetes, som tidligere har vært rapportert for menn.

## Peroral behandling mot multipel sklerose

Peroralt inntak av fumarat reduserer antall nye gadoliniumoppladende lesjoner hos pasienter med multipel sklerose. Det viser en randomisert og dobbeltblindet undersøkelse (*Lancet* 2008; 372: 1463–72).

Studien omfattet 257 pasienter fra 43 sentre i ti land med anfallsvis multipel sklerose. De ble randomisert til enten placebo eller en av tre doseringer av fumarat: 120 mg én gang daglig, 120 mg tre ganger daglig eller 240 mg tre ganger daglig.

Etter 24 ukers behandling hadde de som fikk den høyeste dosen 1,4 nye gadoliniumoppladende lesjoner, mot 4,5 hos dem i placebogruppen. De andre doseringene hadde ingen signifikant effekt på antall lesjoner.

# Internett-diskusjoner om bekkenløsning

Bekkenløsning diskuteres mye på Internett. Kvinner drøfter diagnoser og utveksler erfaringer og råd om avlastning, helsebekymringer, ytelsesforventninger og overbelastning.

I Norge er 60 % av de gravide sykmeldt i perioder under svangerskapet, mange pga. bekkenrelaterte smerter. Vi ønsket å undersøke fenomenet ut fra kvinnenes perspektiv og har analysert hvordan kvinner diskuterer bekkenplager og mestring av hverdagen på Internett (1).

Omtrent halvparten av norske gravide er brukere av nettstedet barnimagen.com. Materialet i vår studie er bekkenløsningsdebatten på dette nettstedet i 2005. Den består av ca. 1 650 anonyme innlegg. Bekymrede gravide diskuterer symptomer og smerter og søker råd om hvordan de best kan ta vare på helsen samtidig som de skal mestre hverdagen. Bekymringene blir møtt med diagnoser, råd og støtte fra kvinner som gir veiledning ut fra egne erfaringer.

Når de forteller om bekkensmertene, trekker de ofte frem at de har presset seg for mye. Bekkenrelaterte smerter i svanger-

skapet fremstår i stor grad som en uforutsigbar og potensielt invalidiserende tilstand som krever tidlig og kyndig behandling, avlastning og hvile. En del kvinner føler seg avvist av helsevesenet, som har møtt dem med å bagatellisere bekkenplagene som «normale» plager. Derfor søker de støtte fra likesinnede for å fremstå som troverdige pasienter med reelle behov for avlastning eller sykmelding. Støtten de får på Internett, brukes til å rettferdiggjøre behovet for avlastning i svangerskapet.

Synspunktene og erfaringene som fremkommer i denne studien er et uttrykk for de gravidens sårbare posisjon og har relevans for både klinisk praksis og norsk svangerskapspolitikk.

**Eva Haukeland Fredriksen**

eva.haukeland.fredriksen@hib.no  
Institutt for fysioterapi  
Høgskolen i Bergen

### Litteratur

1. Fredriksen EH, Moland KM, Sundby J. «Listen to your body». A qualitative text analysis of internet discussions related to pregnancy health and pelvic girdle pain in pregnancy. *Patient Educ Couns* 2008; 73: 298–304.

# Vitamin B<sub>12</sub>-mangel hos norske spedbarn

Biokjemiske tegn på vitamin B<sub>12</sub>-mangel forekommer hyppig hos spedbarn som kun får morsmelk. Tilskudd av vitamin B<sub>12</sub> normaliserer den biokjemiske profilen.

Hos barn som fullammes er vitamin B<sub>12</sub>-statusen en funksjon av morens vitamin B<sub>12</sub>-nivå. Nyere studier tyder på at vitamin B<sub>12</sub>-mangel hos fullammende spedbarn er hyppig i den vestlige verden.

En adekvat vitamin B<sub>12</sub>-status er nødvendig for normal vekst og utvikling, spesielt av sentralnervesystemet. Hos spedbarn kan imidlertid mangelsymptomene være diffuse og vanskelig å oppdage.

I en intervensjonsstudie studie med 107 norske spedbarn ble barna ved seks ukers alder randomisert til å få enten en intramuskulær injeksjon med 400 µg vitamin B<sub>12</sub> eller ingen intervensjon (3). Barnas nivå av vitamin B<sub>12</sub> og folat samt de metabolske markørene homocystein og metylmalonsyre ble analysert da de var seks uker og fire måneder gamle.

Ved seks ukers alder var det ingen forskjell i vitamin B<sub>12</sub>-status og folatstatus mellom intervensjonsgruppen og kontroll-

gruppen. Ved fire måneders alder var vitamin B<sub>12</sub>-nivået i serum 75 % høyere hos de barna som hadde fått vitamin B<sub>12</sub>, de hadde 39 % reduksjon i plasma-homocystein (fra 7,46 til 4,57 µmol/l) og 66 % reduksjon i plasma-metylmalonsyre (fra 0,58 til 0,20 µmol/l), mens nivåene var uendret i kontrollgruppen.

Studien viser at vitamin B<sub>12</sub>-tilskudd gitt til seks uker gamle spedbarn endrer den biokjemiske profilen til den man finner hos eldre barn og voksne med normal vitamin B<sub>12</sub>-status. Dette tyder på at de biokjemiske funnene som hyppig ses hos spedbarn, ikke skyldes umoden metabolisme, men er et uttrykk for reell vitamin B<sub>12</sub>-mangel. Klinikere bør være oppmerksomme på denne diagnostiske muligheten ved uklare symptomer og utviklingsavvik hos spedbarn.

**Anne-Lise Bjørke-Monsen**

alma@helse-bergen.no  
Laboratorium for klinisk biokjemi  
Haukeland Universitetssykehus

### Litteratur

1. Bjørke-Monsen AL, Torsvik I, Sætran H et al. Common metabolic profile in infants indicating impaired cobalamin status responds to cobalamin supplementation. *Pediatrics* 2008; 122: 83–91.