

Selektiv signalveishemmer har effekt ved brystkreft

Everolimus, som hemmer en sentral signalvei i kreftceller, gir lengre progredieringsfri overlevelse ved brystkreft.

Kreftceller har en rekke mangelfullt regulerte signalveier, og disse kan representere nye terapeutiske angrepspunkter. Proteinet mTOR (mammalian target of rapamycin) er et sentralt knutepunkt i en slik dysregulert signalvei, og mTOR-hemmere har dokumentert effekt mot flere kreftformer, bl.a. nyrekreft. Ved hormonreseptorpositiv brystkreft benyt-

tes aromatasehemmere, som demper østrogennivåene. Selv pasienter som initialt responderer godt, kan imidlertid etter hvert utvikle behandlingsresistens, noe som er forbundet med endringer i mTOR-signalene.

I en ny fase 3-studie med 724 kvinner ble mTOR-hemmeren everolimus prøvd ut i kombinasjon med aromatasehemmeren exe-

mestane (1). Hos pasientene, som alle hadde metastatisk eller inoperabel hormonreseptorpositiv brystkreft, hadde sykdommen forverret seg til tross for behandling med en annen aromatasehemmer. Etter randomisering fikk pasientene exemestane pluss everolimus eller exemestane pluss placebo. Resultatene viste betydelig forlenget progredieringsfri overlevelse i everolimusgruppen, 10,6 måneder mot 4,1 måneder ($p < 0,001$).

– Resultatene fra denne studien med postmenopausale pasienter er imponerende, sier overlege Anna Sætersdal ved Oslo universitetssykehus, Radiumhospitalet. Andelen pasienter med stabil sykdom i > 6 måneder var fordoblet for dem som fikk everolimus, 51 % mot 26 %. Toksisiteten av behandlingen var relativt lav med mukositt som den mest hyppige. Pasientene hadde en god livskvalitet, noe som er særlig verdifullt ved metastatisk sykdom.

– Studien har demonstrert nytten av å kombinere to angrepspunkter i østrogenreguleringen og introduserer et nytt behandlingsprinsipp som kan få stor betydning i fremtidig brystkreftbehandling, sier Sætersdal.

Jon Amund Kyte

jon.amund.kyte@rrr-research.no

Tidsskriftet

Litteratur

1. Baselga J, Campone M, Piccart M et al. Everolimus in postmenopausal hormone-receptor-positive advanced breast cancer. *N Engl J Med* 2011; e-publisert 7.12.2011.



Illustrasjonsfoto Colourbox

Ingen effekt av vibrasjonsterapi mot osteoporose

I USA markedsføres regelmessig helkroppsvibrasjon som forebyggende behandling mot osteoporose. En randomisert studie viste ingen effekt.

Kroppsvibrasjonsterapi innebærer at pasienten står på en plattform som vibrerer lavfrekvent i vertikalt retning ved hjelp av en motor. Dyrestudier har vist effekt på beindanning, beintetthet og skjelettstrukturer. I USA og Canada markedsføres kroppsvibrasjonsterapi som forebyggende behandling mot osteoporose, men kliniske studier har vist motstridende resultater.

202 friske postmenopausale kvinner med normal beintetthet ble randomisert til tre

grupper (1). To av gruppene ble bedt om å stå på et vibrasjonsbrett med ulik vibrasjonsfrekvens (90 Hz eller 30 Hz) 20 minutter daglig i ett år. Alle pasientene fikk daglig kalsium- og D-vitamintilskudd. Etter 12 måneder var det ingen forskjeller mellom gruppene ved målinger av beinmineraltetthet (bone mineral density; BMD) i tibia, femur, hofte og lumbalcolumnna.

– Dette er en stor og grundig studie, sier professor Unni Syversen ved Avdeling for endokrinologi, St. Olavs hospital. Enkelte studier med færre pasienter og andre metodologiske svakheter har vist en viss effekt av daglig kroppsvibrasjon, men en metaanalyse fra 2010 viste ingen signifikante funn. Dette utelukker ikke at vibrasjonsterapi kan ha effekt på andre pasientkategorier, for eksempel barn og ungdom med skjelettsykdom,

pasienter med ryggmargsskader eller inaktive eldre innlagt på institusjon, sier Syversen. Studier om dette er i gang.

Vibrasjonstrening kan også tenkes å ha positive effekter på muskulatur og balanseevne og dermed redusere risikoen for fall og frakturer, sier Syversen, som ikke kjenner til at vibrasjonsbehandling er tatt i bruk i Norge.

Petter Gjersvik

petjense@online.no

Tidsskriftet

Litteratur

1. Slatkova L, Laibhai SMH, Beyene J et al. Effect of 12 months of whole-body vibration therapy on bone density and structure in postmenopausal women. A randomized trial. *Ann Intern Med* 2011; 155: 668–79.