



Ikke statin til friske eldre

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

KETIL SLAGSTAD

Tidsskriftet

Behandling med statin reduserer ikke dødelighet hos friske eldre.



Hos eldre ble effekt av statinbehandling kun funnet hos personer med type 2-diabetes.

Illustrasjonsfoto: Daniela Jovanovska-Hristovska/iStock

Dokumentasjon for effekt av statinbehandling hos personer over 75 år uten hjerte- og karsykdom eller diabetes er svak. Norske retningslinjer anbefaler at slik behandling kun skal gis etter individuell vurdering. En retrospektiv kohortstudie som nylig er publisert i tidsskriftet *BMJ*, omfattet mer enn 46 000 personer over 74 år uten tegn til aterosklerotisk hjerte- og karsykdom (1). Rundt 60 % var kvinner.

Statinbehandling hadde ingen effekt på mortalitet eller forekomsten av hjerte- og karsykdom hos personer over 74 år uten type 2-diabetes. Hos personer med type 2-diabetes i alderen 75–84 år var statinbehandling assosiert med redusert mortalitet (hasardrate 0,84; 95 % KI 0,75–0,94) og hjerte- og karsykdom (0,76; 0,65–0,89). Antall som måtte behandles (number needed to treat, NNT) per år var 306 for å forebygge ett dødsfall og 164 for å forebygge kardiovaskulær sykdom. For personer over 84 år med type 2-diabetes fant man ingen positiv effekt av statinbehandling.

– Denne studien gir ikke støtte til primærprofylaktisk statinbehandling hos personer uten diabetes over 74 år, sier Susanne Sørensen Hernes, som er førsteamanuensis ved Universitetet i Bergen. – Studiepopulasjonen var for liten til å trekke sikre slutninger om statinbehandling til personer med diabetes over 84 år. Disse funnene bør føre til endringer i statinbehandlingen hos eldre. Eldre er ikke en homogen gruppe, og i vurderingen av primærprofylaktisk behandling må det alltid gjøres en individuell vurdering der antatt levetid, komorbiditet og funksjonsnivå spiller inn, sier Hernes.

LITTERATUR:

1. Ramos R, Comas-Cufi M, Martí-Lluch R et al. Statins for primary prevention of cardiovascular events and mortality in old and very old adults with and without type 2 diabetes: retrospective cohort study. *BMJ* 2018; 362: k3359. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 20. november 2018. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.18.0768

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no