

Tumorceller i blod angir brystkreftprognose

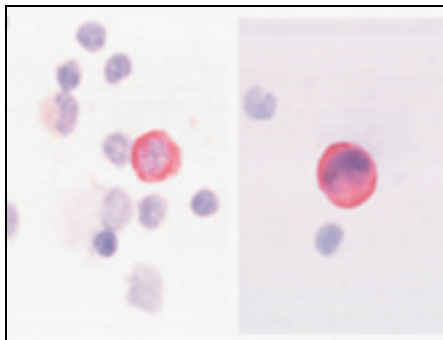
Antall sirkulerende tumorceller før behandling er en uavhengig prediktor for overlevelse hos pasienter med metastatisk brystkreft.

Flere studier har vist at tumorceller påvist i blod eller beinmarg ved metastatisk kreft er assosiert med dårlig prognose.

I en prospektiv dobbelblind studie ble nivået av sirkulerende tumorceller hos 177 pasienter med metastatisk brystkreft målt med en ny målemetode før og ved første kontroll etter behandlingsstart (1). Pasienter med ≥ 5 tumorceller per 7,5 ml fullblod før behandling hadde kortere median progresjonsfri overlevelse og kortere overlevelse enn dem med < 5 tumorceller, henholdsvis 2,7 versus 7,0 måneder ($p < 0,001$) og 10,1 versus > 18 måneder ($p < 0,001$). Multivariate analyser viste at nivået av sirkulerende tumorceller før og 3–4 uker etter behandlingsstart var de mest signifikante prediktorer for overlevelse.

– Denne studien bekrefter at påvisning av sirkulerende kreftceller i blod og/eller beinmarg er assosiert med dårlig prognose ved brystkreft, og viser at respons på terapi muligens kan vurderes tidlig etter behandlingsstart, sier overlege Gro Wiedswang ved Ullevål universitetssykehus.

– Dette er en svært interessant studie som



peker hen mot muligheten for å skreddersy behandlingen til pasienter med langt-kommet kreft. Blod er et lettere tilgjengelig medium enn beinmarg, men denne type analyser er foreløpig bare aktuelle i kliniske studier, understreker Wiedswang.

Petter Gjersvik

petter.gjersvik@legeforeningen.no
Tidsskriftet

Litteratur

1. Cristofanilli M, Budd GT, Ellis MJ et al. Circulating tumor cells, disease progression, and survival in metastatic breast cancer. *N Engl J Med* 2004; 351: 781–91.

Ikke økt refluks etter H pylori-eradikasjon

Eradikering av *Helicobacter pylori* har ingen effekt på gastroøsofageal refluks.

Infeksjon med *H pylori* kan forårsake gastritt og ulcus duodeni. Testing for *H pylori* er anbefalt ved ulcussykdom, og det skal gis eradikeringsbehandling (antibiotika) ved positiv prøve. Imidlertid er det omdiskutert hvordan eradikering virker på reflukssymptomer (halsbrann, sure oppstøt).

I en randomisert studie i Bristol ble effekten av *H pylori*-eradikering på reflukssymptomer undersøkt (1). I utgangspunktet var halsbrann minst én gang i måneden noe hyppigere hos *H pylori*-positive (28 %) enn hos *H pylori*-negative personer (25 %). 1 558 *H pylori*-positive pasienter ble så randomisert til enten eradikering eller placebo. Etter to års oppfølging var det ingen forskjell i forekomsten av reflukssymptomer mellom *H pylori*-positive og *H pylori*-negative personer.

– Det er verdifullt å få bekreftet at eradikasjonsbehandling ikke medfører fare for

å gi store pasientgrupper et nytt helseproblem, nemlig gastroøsofageal refluks. Dette ville gjort det vanskelig å anbefale eradikasjonsbehandling annet enn til grupper med klare funn av ulcussykdom, sier professor Jan Gunnar Hatlebakk ved Gastroenterologisk seksjon, Haukeland Universitetssykehus.

– Når mindre studier tidligere har vist at pasienter kan utvikle reflukssymptomer og øsofagitt etter eradikasjonsbehandling, er dette typisk hos pasienter med corpusgastritt, ofte hiatushernie og dermed gjerne en latent reflukssykdom som lenge har vært overskygget av ulcussymptomer. Man kan derfor likevel ikke utelukke en årsakssammenheng i subgrupper, sier Hatlebakk.

Michael Bretthauer

michael.bretthauer@rikshospitalet.no
Tidsskriftet

Litteratur

1. Harvey RF, Lane JA, Murray LJ et al. Randomised controlled trial of effects of *Helicobacter pylori* infection and its eradication on heartburn and gastro-oesophageal reflux: Bristol helicobacter project. *BMJ* 2004; 328: 1417–20.

Målsøkende nanokrystaller

I en studie fra USA ble eksiterbare nanokrystaller koblet til et prostataspesifikt antigen og administrert til en musmodell med human prostatakreft (*Nat Biotechnol* 2004; 22: 969–76). Molekylene ble raskt bundet til humane prostataceller i musene. Nanokrystallene, og dermed prostatavevet, kunne deretter identifiseres optisk mens dyrene var i live.

Tidligere er eksiterbare nanokrystaller blant annet blitt brukt til å identifisere vakt-postlymfeknuter i forbindelse med kreftkirurgi. De nye nanokrystallene har en størrelse som gjør dem velegnet til in vivo-administrering og identifisering av kreftceller. Molekylene har lang halveringstid og kan bindes til forskjellige antistoffer og peptider.

I en kommentar påpekes det at bruk av nanokrystaller til optisk visualisering av patologiske prosesser nærmer seg klinisk bruk. Molekylets toksisitet er imidlertid foreløpig uavklart, dermed er det ukjent om krystallene kan anvendes i humane studier.

Stress kan forverre multipel sklerose

De fleste personer med multipel sklerose mener at stressende livshendelser kan forverre sykdommen. En slik sammenheng har imidlertid vært kontroversiell blant leger og forskere.

En metaanalyse av 14 artikler viser at ikke-traumatiske stressende hendelser er forbundet med økt risiko for forverring av sykdommen, men effekten er moderat (*BMJ* 2004; 328: 731–3).

Forfatterne understreker at sammenhengen er kompleks. Det er ikke mulig å koble spesifikke stressorer til forverring ved multipel sklerose. Det er heller ikke mulig å bruke dataene til å slutte at pasientene er ansvarlige for forverring i sykdommen.

Ingen effekt av mekoniumsug

Mekonium i fostervannet kan føre til at barnet utvikler en farlig lungesykdom (mekoniumaspirasjonssyndrom) kort tid etter fødselen. Det er vanlig å hindre aspirasjon ved hjelp av vakuumsug gjennom nese og munnhule under forløsningen.

Resultatene av en studie publisert i *The Lancet* (2004; 364: 597–602) tyder på at mekoniumsug ikke forebygger lungesykdom. Den randomiserte undersøkelsen inkluderte mer enn 2 000 fødsler der det var påvist mekonium i fostervannet.

I halvparten av tilfellene utførte fødselshjelperne vakuumsug før skuldrene var kommet ut. Forekomsten av mekoniumaspirasjonssyndrom og behovet for assistert ventilasjon var den samme i de to gruppene.

Forfatterne mener dette er et godt eksempel på at helsevesenet innfører prosedyrer uten at disse er tilstrekkelig dokumentert.