

## Soya forebygger ikke beintap

Daglig inntak av soyaisoflavoner hos postmenopausale kvinner ga ikke redusert beintap i en randomisert, placebokontrollert studie.

Mange hevder at soyaprodukter kan forebygge tap av beinmasse og lette plager hos kvinner i overgangsalderen.

Kvinner i alderen 45–60 år uten osteopo-

rose ble randomisert til daglig inntak av tabletter med enten 200 mg soyaisoflavoner (n = 122) eller placebo (n = 126) (1). Etter to års oppfølging var det ikke signifikant for-



Illustrasjon Istockphoto

skjell i beintetthet mellom de to gruppene, med en endring på henholdsvis – 2,0 % og – 2,3 % i korsrygg, – 1,2 % og 1,4 % i hofte og – 2,2 % og – 2,1 % i lårhals. Ved inklusjon i studien var 50 % av kvinnene plaget av hetetokter. Ved studiens avslutning hadde en signifikant høyere andel av kvinnene i intervensjonsgruppen slike plager enn kvinnene i placebogruppen (49,4 % versus 31,7 %). Det var ingen øvrige signifikante forskjeller mellom gruppene ved studieavslutningen.

– I denne studien fant man ikke redusert beintap hos kvinnene i behandlingsgruppen. Og overgangsplagene var faktisk større hos dem som fikk behandling enn i placebogruppen. Til tross for metodologiske vansker er studien godt gjennomført, og forskerne rapporterer også negative funn, sier professor Nina Emaus ved Institutt for helse- og omsorgsfag, Universitetet i Tromsø.

– Dette er en viktig studie som bidrar til å avlive myter og som gir kvinner muligheten til å ta kunnskapsbaserte valg vedrørende egen helse, sier Emaus.

**Are Brean**

are.brean@legeforeningen.no  
Tidsskriftet

### Litteratur

1. Levis S, Strickman-Stein N, Ganjei-Azar P et al. Soy isoflavones in the prevention of menopausal bone loss and menopausal symptoms: a randomized, double-blind trial. Arch Intern Med 2011; 171: 1363–9.

## Kognitiv svikt gir høyere dødelighet

Mild og moderat til alvorlig svikt i kognitive funksjoner er assosiert med økt risiko for død.

Nesten 4 000 eldre pasienter over 60 år ved primærmedisinske sentre på landsbygda i delstaten Indiana ble i 1991–93 screenet for kognitive funksjoner ved bruk av Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ) (1).

3 157 hadde ingen, 533 mild og 267 moderat til alvorlig svikt i kognitive funksjoner. Andelen som døde de neste 14–16 årene, var henholdsvis 57 %, 68 % og 79 % i hver gruppe. Hasardratio for død i de to siste gruppene var henholdsvis 1,18 (95 % KI 1,05–1,33) og 1,45 (95 % KI 1,24–1,70) – justert for andre risikofaktorer for død.

– Disse funnene samsvarer med studier blant pasienter med Alzheimers sykdom og andre demenssykdommer i både Norge og Sverige, sier professor Knut Engedal ved Geriatrisk avdeling, Oslo universitetssykehus, Ullevål. – Denne studien skiller seg ut ved at man har brukt kun ett enkelt spørreskjema og kliniske opplysninger ved studiestart og ikke stilt en demensdiagnose. Dessuten omfatter studien mange pasienter med lavt utdanningsnivå og lav sosioøkonomisk status.

Studien viser hvor viktig det er å utrede og behandle eldre pasienter for mulig kognitiv svikt og underliggende tilstander, slik som depresjon, legemiddelbivirkninger og sykdommer som fører til delirium, sier Engedal.

– Risikoen for fallskader er også økt, og

behandlingen av kroniske sykdommer, som diabetes og hjertesvikt, er ofte ikke optimal. Man skal heller ikke se bort fra at demens med samtidig depresjon, noe som er ganske vanlig, fører til betydelig stress, noe som igjen øker risikoen for død. Vi trenger flere studier om årsaken til at pasienter med kognitiv svikt har høyere dødelighet, sier han.

**Petter Gjersvik**

petjense@online.no  
Tidsskriftet

### Litteratur

1. Sachs G, Carter R, Holtz LR et al. Cognitive impairment: an independent predictor of excess mortality. A cohort study. Ann Intern Med 2011; 155: 300–8.