

Dobbel platehemming gir færre nye hjerneslag

Tidlig behandling med acetylsalisylsyre og klopidogrel etter mindre hjerneslag kan redusere risikoen for nytt slag de første tre månedene.

I en kinesisk studie ble rundt 5 000 pasienter med mindre hjerneslag eller transitorisk iskemisk atakk (TIA) randomisert til behandling med acetylsalisylsyre alene eller acetylsalisylsyre og klopidogrel, såkalt dobbel

platehemming (1). Etter 90 dager hadde henholdsvis 11,7% og 8,2% av pasientene i hver gruppe fått et nytt iskemisk eller hemorragisk hjerneslag ($p < 0,001$). Det ble ikke påvist vesentlig økt forekomst av behand-

lingskrevende blødninger hos dem som fikk dobbel platehemming. Dobbel platehemming inngår i dag ikke de norske retningslinjene for hjerneslagbehandling (2).

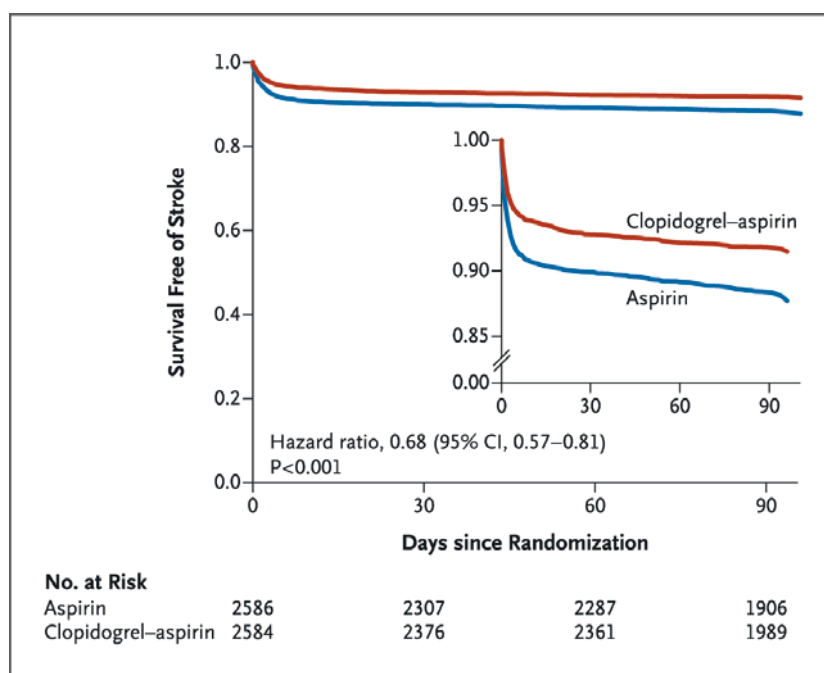
– I denne studien var behandlingseffekten av dobbel platehemming betydelig bedre enn den har vært i tidligere studier. Den er gjort på en selektert gruppe pasienter i akutt og subakutt fase, mens tidligere studier har hatt senere oppstart og har pågått over lengre tid, sier Torgeir Engstad, som er seksjons-overlege ved geriatrisk avdeling og overlege ved slagenheten ved Universitetssykehuset Nord-Norge. Han har vært medlem av arbeidsgruppen for sekundærforebygging i de norske retningslinjene for behandling og rehabilitering ved hjerneslag.

– Studiepopulasjonen er veldig ulik den gjennomsnittlige norske slagpasienter, men selv om funnene ikke umiddelbart er generaliserbare, er studien viktig. Den viser at noen hjerneslagpasienter i akutt fase kan ha nytte av dobbel platehemming. Det bør gjøres en godt planlagt utprøving av dobbel platehemming ved akutt hjerneslag i en noe eldre populasjon av kaukasiere, sier Engstad.

Ole Kristian Losvik
losvik@gmail.com
St. Olavs hospital

Litteratur

1. Wang Y, Wang Y, Zhao X et al. Clopidogrel with aspirin in acute minor stroke or transient ischemic attack. *N Engl J Med* 2013; 369: 11–9.
2. Nasjonale retningslinjer for behandling og rehabilitering ved hjerneslag. Oslo: Helsedirektoratet, 2010: 1688.



Figur 1 Overlevelsesanalysen viser sannsynligheten for at pasienten er i live og ikke har gjennomgått iskemisk eller hemorragisk hjerneslag. Den innfelte figuren er en forstørrelse. Gjengitt med tillatelse fra *The New England Journal of Medicine* (1)

Forebygger marine fettsyrer brystkreft?

En ny metaanalyse tyder på at inntak av marine omega-3-fettsyrer gir redusert risiko for brystkreft, men det trengs flere studier for at man skal kunne gi kostholdsråd.

Data fra epidemiologiske studier kan tyde på at omega-3-fettsyrer har en beskyttende effekt på brystkreft, men resultatene er ikke konsistente. Kinesiske forskere har i en metaanalyse undersøkt om inntak av fisk og av marine omega-3 flerumettede fettsyrer påvirker risikoen for brystkreft (1).

Analysen omfattet nesten 900 000 kvinner fra 21 prospektive kohortstudier – 11 fra USA, 11 fra Europa og fire fra Asia. Inntak av marine omega-3-fettsyrer var forbundet

med 14% reduksjon i brystkreftrisiko, med en relativ risiko i høyeste versus laveste kategori for inntak på 0,86 (95% KI 0,78–0,94). Risikoreduksjonen viste en doseavhengighet med inntaket av omega-3-fettsyrer. Det ble ikke påvist noen signifikant sammenheng mellom brystkreftrisiko og inntak av fisk eller alfalinolensyre.

– Denne metaanalysen tyder på at ulike n-3-fettsyrer kan ha ulike effekter på brystkreftrisiko, men resultatene er ikke overbevisende, sier Guri Skeie, postdoktor i Kvinner og kreft-studien ved Universitetet i Tromsø – Norges arktiske universitet. – Forfatterne skiller ikke mellom fet og mager fisk, og de inkluderte ikke bare artikler om førstegangstilfeller av brystkreft. I tillegg har de inkludert et datasett to ganger i en av analysene, sier hun.

– Når de heller ikke har kunnet justere for viktige risikofaktorer som hormonbruk, antall barn og alkoholbruk, og flere av resultatene bare er grensesignifikante, kan ikke denne studien være bakgrunn for kostholdsråd. Vi trenger studier som både har data om individuelle fettsyrer og der man kan justere for de viktigste risikofaktorene for brystkreft, sier Skeie.

Trine B. Haugen
trine.b.haugen@hioa.no
Tidsskriftet

Litteratur

1. Zheng J-S, Hu X-J, Zhao Y-M et al. Intake of fish and marine n-3 polyunsaturated fatty acids and risk of breast cancer: meta-analysis of data from 21 independent prospective cohort studies. *BMJ* 2013; 346: f3706.