

## Hvilke barn med influensa blir alvorlig syke?

Kronisk lungesykdom og nevrologisk sykdom er to av flere faktorer som er assosiert med alvorlig influensaforløp hos barn.

I 2009 hadde vi ifølge Verdens helseorganisasjon den første globale influensapandemien på 41 år, der det ble antatt at barn ville ha høyere sykkelighet og dødelighet. I en pasient-kontroll-studie med barn med influensaliknende sykdom ved 79 akuttmottak i 12 land under influensapandemien i 2009 hadde 265 barn med påvist H1N1-infeksjon et alvorlig sykdomsforløp, definert som død eller behov for intensivbehandling med assistert ventilasjon eller inotrop støtte (1). Det ble påvist seks faktorer som var assosiert med alvorlig forløp: kronisk lungesykdom, cerebral parese/forsinket utvikling, respiratoriske inndragninger, tegn på dehydrering, oksygenbehov og takykardi. Behandling med oseltamivir påbegynt innen to dager etter sykdomsstart ga lavere dødelighet.

– Dette er en av få kliniske studier etter H1N1-pandemien som kun omfattet barn. Studien er stor og påviser robuste, uavhengige risikofaktorer for et alvorlig klinisk forløp ved influensa hos barn. Funnene bekrefter våre egne observasjoner fra pandemien i 2009, da vi så at særlig barn med underliggende nevrologisk sykdom var utsatt for alvorlig forløp av influensa, sier overlege Per Kristian Knudsen ved Infeksjonsseksjonen, Barnemedisinsk avdeling, Oslo universitetssykehus.

– Selv om funnene ikke er overraskende, gir studien nyttig kunnskap til klinikere for å identifisere risikopasienter ved masse-tilstrømning til legevakt og akuttmottak i en pandemisituasjon. Studien viser også at tidlig behandling med oseltamivir var assosiert med redusert dødelighet, noe som støtter slik behandling til pasienter med risiko for alvorlig forløp av influensa, sier Knudsen.

**Hilde Heiro**  
hildeheiro@hotmail.com  
Unicare Helse

### Litteratur

1. Dalziel SR, Thompson JMD, Macias CG et al. Predictors of severe H1N1 infection in children presenting within Pediatric Emergency Research Networks (PERN): retrospective case-control study. *BMJ* 2013; 347: f4836.

## P-piller og hypertensjon i Korea

Langvarig bruk av perorale prevensjonsmidler blant kvinner i Korea er assosiert med høyt blodtrykk.



Foto: Sciencephoto/NTB scanpix

Det viser en stor tverrsnittsstudie fra Korea der forholdet mellom bruk av perorale prevensjonsmidler og forekomst av høyt blodtrykk er undersøkt (1). Studien omfattet over 3 300 kvinner i alderen 35–55 år. Kvinner som brukte hormonsubstituerende medikamenter eller var gravide ble ekskludert.

Kvinner som hadde brukt perorale prevensjonsmidler i over to år hadde høyere risiko for hypertensjon (oddsratio 1,96; 95 % KI 1,03–3,73) enn kvinner som aldri hadde brukt perorale prevensjonsmidler. Bruk av perorale prevensjonsmidler i over to år var også assosiert med prehypertensjon. Det ble ikke funnet noen signifikant sammenheng mellom hypertensjon og bruk av perorale prevensjonsmidler i under to år.

– Det er kjent at p-piller medfører en forholdsvis beskjeden blodtrykkstigning, som som regel er reversibel når bruken slutter, sier Britt-Ingjerd Nesheim, professor i fødselshjelp og kvinnesykdommer ved Oslo universitetssykehus. – Hos noen få er blodtrykkstigningen større og bør føre til at kvinnen slutter med p-pillene. Det er derfor

en god rutine å måle blodtrykk hos kvinner som vil begynne med p-piller og å måle blodtrykket igjen når hun kommer til kontroll.

– I denne studien har man undersøkt kvinner som er 35–55 år, altså en aldersgruppe der man i Norge vanligvis anbefaler andre prevensjonsmidler. Det fremgår ikke om kvinnene brukte p-piller da blodtrykket ble målt, eller om det dreier seg om tidligere bruk. I så fall er funnene bekymringsfulle. En effekt av p-piller på blodtrykket som ikke er reversibel og som øker risikoen for hypertensjon, er potensielt alvorlig, sier Nesheim.

**Matilde Risopatron Berg**  
matilde.risopatron.berg@legeforeningen.no  
Tidsskriftet

### Litteratur

1. Park H, Kim K. Associations between oral contraceptive use and risks of hypertension and prehypertension in a cross-sectional study of Korean women. *BMC Womens Health* 2013; 13: 39.