

Hidrosadenitt kan dempes med TNF- α -hemmer

Adalimumab, et selektivt immunmodulerende legemiddel, kan ha effekt ved hidrosadenitis suppurativa.

Hidrosadenitis suppurativa er en kronisk, ofte smertefull hudsykdom kjennetegnet av noduli, abscesser og fistler i armhuler og lysker. Langvarig antibiotikabehandling eller kirurgi har ofte begrenset effekt.

Pasienter med moderat til uttalt hidrosadenitis suppurativa ved sentre i USA, Danmark, Nederland og Tyskland ble randomisert i tre grupper. De fikk så ukentlige subkutane injeksjoner med enten adalimu-

mab, en tumornekrose- α -hemmer, hver uke (n = 51) eller hver annen uke vekslende med placebo (n = 52) eller kun placebo (n = 51). Etter 16 uker hadde henholdsvis 18 %, 10 % og 4 % i hver gruppe oppnådd klinisk respons ifølge et sykdomsspesifikt skårings-system. Alvorlige bivirkninger ble registrert hos 8 %, 6 % og 4 %. Subjektiv bedring i smerte og livskvalitet var større med adalimumab hver uke enn med adalimumab hver annen uke. Etter 16 uker fikk alle pasientene adalimumab i ytterligere 16 uker.

– Resultatene fra denne studien samsvarer godt med våre kliniske erfaringer, sier Joar Austad, seksjonsoverlege ved Seksjon for hudsykdommer, Oslo universitetssykehus, Rikshospitalet. – Adalimumab kan ha god effekt hos enkelte pasienter med hidrosadenitis suppurativa. Effekt og bivirkninger ved langtidsbehandling er ikke avklart, påpeker han. – Kirurgi med eksisjon av større affiserte områder vil fortsatt være aktuelt for enkelte pasienter med denne plagsomme sykdommen, og mange vil ha vedvarende plager, sier han.

Petter Gjersvik

petter.gjersvik@medisin.uio.no
Tidsskriftet

Litteratur

1. Kimball AB, Kerdel F, Adams D et al. Adalimumab for the treatment of moderate to severe hidradenitis suppurativa: a parallel randomized trial. *Ann Intern Med* 2012; 157: 846–55.



Illustrasjonsfoto Science Photo/NTB scanpix

Koronaraffeksjon ved Kawasakis sykdom

Perikardeksudat og mitralinsuffisiens påvist i akuttfasen av Kawasakis sykdom er assosiert med koronaraffeksjon.

Kawasakis sykdom er en barnevaskulitt med ukjent etiologi, og den er hyppigste årsak til ervervet hjertesykdom hos barn i industrialiserte land. Insidensen er økende (1). Diagnosen stilles på grunnlag av kliniske kriterier: feber, bilateral konjunktivitt, polymorft utslett, slimhinneforandringer i lepper/munnhule og cervikal lymfadenopati. Ubehandlet utvikler omkring 25 % av pasientene permanent skade på koronararteriene i form av aneurismer. Med ekkokardiografi kan man i akuttfasen påvise vaskulittforandringer,

perikardeksudat, mitralinsuffisiens og venstre ventrikkeldysfunksjon.

I en fransk studie ble 194 barn med Kawasakis sykdom undersøkt med ekkokardiografi ved innkomst og etter 1–3 og 6–8 uker (2). Alle ble behandlet med acetylsalisylsyre og intravenøs gammaglobulin. Koronaraffeksjon ble påvist hos 64, perikardeksudat hos 29 og mitralinsuffisiens hos 19. Perikardeksudat var en uavhengig prediktiv faktor for koronaraffeksjon (OR 5,26; 95 % KI 1,53–18,03). Barn med koronaraffeksjon hadde økt forekomst av perikardeksudat (OR 3,00; 95 % KI 1,34–6,72) og mitralinsuffisiens (OR 2,51; 95 % KI 1,22–5,16).

– Resultatene viser at koronaraffeksjon er meget hyppig forekommende også i en europeisk populasjon, sier overlege Karl Viktor Perminow ved Barnehjerteseksjonen, Oslo

universitetssykehus, Rikshospitalet. – Perikardeksudat er lett å påvise, men selv om et slikt funn ved første undersøkelse bør virke skjerpene for senere kontroller, må alle pasienter med Kawasakis sykdom følges opp av barnekardiolog med bildebasert fremstilling av koronararteriene, sier Perminow.

Anja Lee

anja.lee@medisin.uio.no
Oslo

Litteratur

1. Kleberg S, Farstad T, Perminow KV. Forekomst av Kawasakis sykdom. *Tidsskr Nor Lægeforen* 2004; 124: 1774–5.
2. Lega JC, Bozio A, Cimaz R et al. Extracoronary echocardiographic findings as predictors of coronary artery lesions in the initial phase of Kawasaki disease. *Arch Dis Child* 2013; 98: 97–102.