

## Referenser

1. Kalin M. Antibiotikaresistens hos pneumokocker. Hotfull utveckling i allt fler länder. *Läkartidningen* 1994; 91: 2219-22.
2. Block SL, Harrison CJ, Hedrick JA, Tyler RD, Smith RA, Keegan E et al. Penicillin-resistant *Streptococcus pneumoniae* in acute otitis media: risk factors, susceptibility patterns and antimicrobial management. *Pediatr Infect Dis J* 1995; 14: 751-9.
3. Forsgren A, Walder M. Antimicrobial susceptibility of bacterial isolates in south Sweden including a 13-year follow-up study of some respiratory pathogens. *APMIS* 1994; 102: 227-35.
4. Friedland IR, McCracken GH. Management of infections caused by antibiotic-resistant *Streptococcus pneumoniae*. *N Engl J Med* 1994; 331: 377-82.
7. McCracken GH. Emergence of resistant *Streptococcus pneumoniae*: a problem in pediatrics. *Pediatr Infect Dis J* 1995; 14: 424-8.
8. Nelson C, Mason EO, Kaplan SL. Activity of oral antibiotics in middle ear and sinus infections caused by penicillin-resistant *Streptococcus pneumoniae*: implications for treatment. *Pediatr Infect Dis J* 1994; 13: 585-9.
9. Craig WA, Andes D. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of antibiotics in otitis media. *Pediatr Infect Dis J* 1996; 15: 255-9.
14. Ekdahl K, Kamme C. Increasing resistance to penicillin in *Streptococcus pneumoniae* in southern Sweden. *Scand J Infect Dis* 1994; 26: 301-5.
15. Pallares R, Linares J, Vadillo M, Cabellos C, Manresa F, Viladrich PF et al. Resistance to penicillin and cephalosporin and mortality from severe pneumococcal pneumonia in Barcelona, Spain. *N Engl J Med* 1995; 333: 474-80.
17. Klein JO. Microbiologic efficacy of antibacterial drugs for acute otitis media. *Pediatr Infect Dis J* 1993; 12: 773-5.
18. Rosenfeld RM, Vertrees JE, Carr J, Cipolle RJ, Uden DL, Giebink GS et al. Clinical efficacy of antimicrobial drugs for acute otitis media: Metaanalysis of 5400 children from thirty-three randomized trials. *J Pediatr* 1994; 124: 355-67.
24. Barry B, Muffat-Joly M, Gehanno P, Pocard JJ. Effect of increased dosages of amoxicillin in treatment of experimental middle ear otitis due to penicillin-resistant *Streptococcus pneumoniae*. *Antimicrob Agents Chemother* 1993; 37: 1599-603.
33. John CJ. Treatment failure with use of a third-generation cephalosporin for penicillin-resistant pneumococcal meningitis: case report and review. *Clin Infect Dis* 1994; 18: 188-93.
34. Lister PD. Multiply-resistant pneumococcus: therapeutic problems in the management of serious infections. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 1995; suppl 1: 18-25.
41. Doit CP, Bonacorsi SP, Fremaux AJ, Sissia G, Cohen R, Geslin PL et al. In vitro killing activities of antibiotics at clinically achievable concentrations in cerebrospinal fluid against penicillin-resistant *Streptococcus pneumoniae* isolated from children with meningitis. *Antimicrob Agents Chemother* 1994; 38: 2655-9.

En fullständig referenslista kan erhållas från docent Mats Kalin, Infektionsenheten, Karolinska sjukhuset, 171 76 Stockholm.

## KORTKLIPPT



### Lokala komplikationer vanliga efter bröstimplantat

Tidigare studier har inte visat att bröstimplantat ökar risken för bindvävssjukdomar eller autoimmuna reaktioner, men lokala komplikationer som kräver kirurgiska åtgärder drabbar var fjärde opererad. Det visar en långtidsuppföljning (i genomsnitt 7,8 år) av 749 kvinnor i Minnesota i USA.

Omkring 20 procent av ingreppen var förutsedda eller gjordes därför att patienten önskade det av estetiska skäl. Komplikationsfrekvensen var lägre bland kvinnor med kosmetiska implantat (6,5 procent efter ett år och 12 procent efter fem) än efter mastektomi på grund av bröstcancer eller som profylax mot cancer (34 respektive 30 procent efter fem år).

Sedan denna studie inleddes har visserligen operationstekniken och implantaten förbättrats men fortfarande får man räkna med en väsentlig risk för lokala komplikationer.

*N Engl J Med* 1997; 336: 677-82, 718-9.

### Antioxidanter förklarar skillnad i koronardödlighet?

Varför ökar dödligheten i koronar hjärtsjukdom i öststaterna när den minskar i Västeuropa? Forskare som jämfört drygt 100 50-åringar från Linköping med lika många från Vilnius i Litauen anser inte att skillnader i traditionella riskfaktorer är hela förklaringen till att dödligheten i koronarsjukdom bland medelålders män är fyra gånger högre i Litauen än i Sverige. Sannolikt spelar mekanismer som beror på antioxidanter också en viktig roll.

De undersökta hade inte några allvarliga akuta eller kroniska sjukdomar. Visserligen var det systoliska blodtrycket i genomsnitt 8 mm Hg högre bland männen från Vilnius, men de hade lägre nivå av total kolesterol och LDL än svenskarna, och rökvanorna var likartade.

Studien visade emellertid att LDL från Vilnius-gruppen var mindre motståndskraftigt mot oxidering, och männen i gruppen hade också lägre plasma-koncentration än Linköpingsgruppen av lipidlösliga antioxidantvitaminer som betakaroten, lykopen och gamma-tokoferol.

Oxideringen av LDL förknippas med aterosgenes, och låga halter av vitamin C har förknippats med snabb ateroskleros, påpekar finländska forskare i

en samtidigt redovisad studie. De tycker sig ha fått stöd för detta genom uppföljning av drygt 1 600 män mellan 42 och 60 år och som vid studiestarten inte hade symtom på koronarsjukdom eller ischemi sjukdom. Efter åtta års uppföljning visade det sig att brist på C-vitamin (mätt som askorbat i plasma) vid studiestarten ökade risken för akut hjärtinfarkt med 2,5 till 3,5 gånger.

*BMJ* 1997; 314: 629-33, 634-8.

### Nytt serologiskt test lovande vid pankreascancer

En ny typ av serologiskt test för att avslöja pankreascancer har i en studie på 250 patienter visats ha hög sensitivitet (86 procent) och specificitet (91 procent). Det är högre träffsäkerhet än med datortomografi eller ultraljudsundersökning. De säkraste resultaten nåddes bland patienter som inte hade gulsot.

Patienter utan gulsot och med oförklarlig buksmärta eller viktnedgång bör utredas med det nya testet i kombination med ultraljudsundersökning, anser forskarna bakom studien. De fann nämligen att den kombinationen identifierade 94 procent av de 36 som hade cancer och samtliga med operabla tumörer.

De 250 patienterna valdes för testning därför att differentialdiagnosen inkluderade pankreascancer. Det nya testet kallas CAM 17.1, benämningen på en monoklonal antikropp mot mucin, som ofta utsöndras i blod från pankreastumörer. Det har tidigare jämförts med bl a tumörmarkören CA 19.9 men först nu undersökts i relevant klinisk miljö.

*Lancet* 1997; 349: 389-92.

### Protein i urin från gravida dödligt för cancerceller?

Den från HIV-forskningen välkände virologen Robert Gallo påstår sig ha funnit ett kraftfullt medel mot cancerceller i urin från gravida kvinnor.

Först trodde man att det mystiska ämnet var humant koriongonadotropin (hCG), men det hade i renad form ingen effekt på cancerceller. Gallo förmådar därför att det är ett mindre protein som är en nedbrytningsprodukt av hCG, exakt vad vet man ännu inte.

Gallo började söka efter det mystiska ämnet sedan det visat sig att immundefekta möss som blivit gravida strax efter det att de infekterats med tumör-celler från Kaposi sarkom överlevde, medan andra möss dödades av cancer.

*New Scientist* 1997; 153 (2070): 11.