

Gott långtidsresultat efter laparoskopisk antirefluxkirurgi

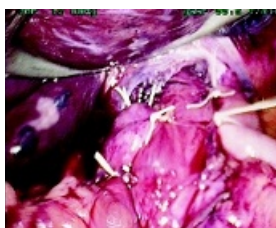
Långtidsresultaten efter öppen kirurgi vid gastroesofageal reflux är väldokumenterade, medan studier av laparoskopisk refluxkirurgi oftast redovisar kortare uppföljningstid och färre patienter. Detta var bakgrunden till den nu genomförda studien.

En retrospektiv efterundersökning, med klinisk undersökning och/eller frågeformulär, gjordes av 1 340 patienter som hade opererats laparoskopiskt på grund av gastroesofageal reflux. Medeluppföljningstiden var sju år. Resultaten visar att 93 procent av patienterna är nöjda. Dock hade 10 procent fått recidiv, 5 procent hade kvarstående dysfagi och 7,5 procent hade besvär med uppsvälldhet och gaser. Författarna konkluderade att goda resultat efter antirefluxkirurgi kvarstod efter fem års uppföljning.

Denna stora retrospektiva studie av



Hiatusbräck och GERD före operation. Laparoskopisk vy över cardia och hiatusområdet.



Efter operation, i detta fall hemifundoplicatur, Toupetplastik.

olika operationstekniker från 31 olika sjukhus påvisar inga markanta skillnader avseende olika teknikers effektivitet.

Det goda resultatet med 93 procent nöjda patienter får dock tolkas med viss försiktighet, eftersom utfallet skulle kunna påverkas av att 16 procent av det totala antalet patienter saknas i uppföljningen samt att gruppen nöjda patienter även inkluderar en del patienter som har postoperativa bieffekter med bl a dysfagi och gasbesvär.

Detta kan tolkas som att patienterna upplever en sådan stor förbättring av att den gastroesofageala refluxen är borta att bieffekterna trots allt är tolerabla jämfört med de tidigare refluxbesvären.

Ann Kjellin

överläkare, Gastrocentrum kirurgi, Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge

Pessaux P, et al. Laparoscopic antireflux surgery five-years results and beyond in 1340 patients. Arch Surg. 2005;140:946-51.

Icke-hormonella preparat kan prövas vid vallningar

Oro för biverkningar vid hormonell behandling av menopausala besvär som vallningar har gjort att andra behandlingsformer har studerats. Nu har forskare från USA gjort en metaanalys av 43 studier av olika icke-hormonella behandlingars effekt på värmevallningar, ett symptom som drabbar mer än hälften av alla menopausala kvinnor. De preparat som prövats i studierna är bl a SSRI-preparat, klonidin och gabapentin.

Resultaten visar att samtliga prövade preparat har gynnsam effekt på värmevallningar men att effekten inte är lika tydlig som efter behandling med östrogen. Författarna rekommenderar att nämnda preparat bör bli aktuella endast för kvinnor med svåra menopausala besvär som av olika anledningar inte kan behandlas med östrogen. De bör däremot inte vara förstahandsval för behandling av klimakteriebesvär hos kvinnor som kan behandlas med östrogen.

Anders Hansen
AT-läkare, Stockholm
anders.hansen@sciencecap.se

JAMA. 2006;295:2057-73.

Äntligen en etiktidskrift med klinisk förankring

Tidskriften Clinical Ethics har just utkommit med sitt första nummer. Som målsättning och område anges att tidskriften skall syssla med alla aspekter av etik relaterad till sjukvårdsproduktion, -forskning och -politik. Den skall vara ett forum för tvärvetenskaplig forskning och debatt om aktuella ämnen av intresse för kliniskt arbetande läkare, vårdbrukare, forskare, jurister med medicinsk inriktning och dem som drar upp politiska riktlinjer.

Det första numret var för mig högst läsvärt. Här finns en genomgång om hur medicinietiken olyckligtvis kom att separeras från den kliniska praktiken genom att ämnet under senare årtionden utformats i stort sett utan läkarinflytande.

Här finns också en artikel om vad man bör tänka på vid publicering av fallbeskrivningar.

I en artikel förs en diskussion om vilken grad av information man bör ge: Ett barn har fått en mycket för hög dos epilepsimedien på grund av felaktig uträkning. Man har dock kommit på felet snabbt och satt in motåtgärder (= utsatt barnet för extra behandlingar). Vad skall man säga till föräldrarna? I tidskriften



Fyra nummer per år planeras utkomma av »Clinical Ethics« – ett forum för tvärvetenskaplig forskning i aktuella ämnen.

finns också en skarpsynt analys av förhållandet mellan lag och medicinsk etik.

Detta första nummer finns gratis tillgängligt via <http://www.rsmppress.co.uk/ce.htm>, och där kan man också få abonnemangsinformation. Fyra nummer per år planeras, och tidningen kommer att finnas tillgänglig som papperstidning och i elektronisk form och utges via Royal Society of Medicine Press Limited, London.

Reet Arnman
med dr i medicinsk etik, f d överläkare
reet.arnman@swipnet.se