

## Sms-rapport veckovis vid lumbago underlag för prognos

**avhandling.** Icke-specifik ländryggssmärta (lumbago) är en mycket vanlig, återkommande och för samhället kostsam åkomma. Kunskapen om sjukdomsförloppet är dock begränsad. Troligen existerar flera undergrupper med olika förlopp och olika behov av behandling.

Det är nu möjligt att undersöka det detaljerade förloppet av ländryggssmärta med en ny metod: textmeddelanden (sms) varje vecka under sex månader via mobiltelefoner. I avhandlingen har sms-metoden utvärderats.

I en klinisk observationsstudie följdes 262 individer i arbetsför ålder med icke-specifik ländryggssmärta. Patienterna undergrupperades med avseende på förloppet över tid. Svarsfrekvens var 82,5 procent för hela perioden oberoende av semester eller dylikt.

På gruppnivå förbättras ländryggsbesvären, men en indelning efter förlopp gav fyra undergrupper (kluster) med varierande takt av förbättring. Totalt tillfrisknande var ovanligt. Kluster 1, den »stabila« gruppen, rapporterade ett relativt lågradigt men konstant förlopp över tid. Patienterna i denna grupp var yngre och hade god självskattad hälsa. Kluster 2, de »snabbt tillfrisknande« patienterna, upplevde vid konsultation-

»Patientgruppernas skilda karakteristika kan medföra behov av olika typer av behandlingar ...«

nen hög smärtbelastning men var bättre redan efter 2–3 veckor. Denna grupp hade dålig självskattad hälsa vid konsultationstillfället. Kluster 3, de »typiska« patienterna, rapporterade medelhög smärtbelastning men blev bättre inom loppet av ca 4–5 veckor. Kluster 4, de »långsamt tillfrisknande« patienterna, kännetecknades av betydande förbättring först efter 12 veckor. Denna grupp innehöll flest äldre män.

Att samla in upprepade data med sms verkar vara fördelaktigt jämfört med textpappersenkäter. Resultaten rörande undergrupper kan användas för att ge patienten med lumbago en prognos i fråga om förloppet. De flesta patienter ska följa det »typiska« förloppet (kluster 3) och uppvisa en klar förbättring inom 4–5 veckor, såvida inte en ännu snabbare förbättring ses redan vid 2–3 veckor (kluster 2). En grupp patienter har dock kvarstående smärtproblematik (kluster 1), och en grupp har ett tillfrisknande som tar betydligt längre tid (kluster 4). Patientgruppernas skilda karakteristika kan medföra behov av olika typer av behandlingar och interventioner, men detta måste undersökas vidare.

Iben Axén

med dr, leg kiropraktor, institutet för miljömedicin, Karolinska institutet, Stockholm

Axén I. Measuring the clinical course of low back pain – using course and indications for care to identify subgroups. Stockholm: Karolinska institutet; 2011. <http://hdl.handle.net/10616/40772>



Foto: SPL/IBL

Det är viktigt att fortsättningsvis mäta blodtrycket i armen med högst värde om man funnit stora tryckskillnader mellan armarna.

leda till att den arm som mäts som »nummer två« uppvisar ett för högt tryck då patienten stressas av blodtrycksmätningen.

I flera av de studier som ingått i metaanalysen har mätningen av armarna inte skett samtidigt. Det viktigaste skälet till att mäta blodtrycket i båda armar är dock att man i fortsättningen bedömer blodtrycket från mätningar i armen med högst blodtryck.

Anders Hansen

leg läkare, frilansjournalist  
andershansen74@hotmail.com

kare/vårdpersonal annars riskerar att

## Antiviral terapi under amning skyddade mot HIV-överföring

I Lancet presenteras en studie där nyfödda barn till HIV-smittade mödrar givits det antiretrovirala nevirapin, ett NNRTI-preparat (non-nucleoside reverse transcriptase inhibitor), under perioden då barnen ammaden för att minska risken för överföring av viruset.

Studien har bedrivits under 2008–2010 i Sydafrika, Tanzania, Uganda och Zimbabwe. Totalt ingick 1522 nyfödda ammande barn utan HIV och deras HIV-positiva mödrar. Samtliga barn gavs dagligen nevirapin under de första sex veckorna efter födseln. Hälften av barnen fortsatte därefter med dagligt nevirapin i sex månader, och den andra hälften fick placebo. Om amningen avslutades före sex månader avslutades även nevirapinbehandlingen samtidigt. Primärt effektmått var därefter antal barn som blev HIV-smittade mellan vecka 6 och 26. I kontrollgruppen, som fick nevirapin i bara sex veckor, smittades 2,4 procent av barnen, vilket ska jämföras med 1,1 procent i gruppen som fått preparatet dagligen i sex månader.

Det innebär således nästan en halvering av antalet smittade bland barnen som fått behandling i sex månader. Mortaliteten skilde sig inte mellan grupperna. Inte heller noterades några större skillnader avseende biverkningar. Vissa av kvinnorna, både i gruppen som fick behandling i sex veckor och i gruppen som fick behandling i sex månader, fick antiviral behandling. Intressant att notera är att sex månaders behandling med nevirapin gav särskilt god effekt för barn till kvinnor vars CD4-celletal översteg 350 celler per µl och som därför inte var kvalificerade för antiviral behandling.

Detta är inte första gången som nevirapin studeras för att förhindra HIV-överföring under amning. Studien är dock unik såtillvida att den tittat på en så pass lång behandlingsperiod som sex månader. Författarna sammanfattar resultaten med att nevirapin är säkert och ger ytterligare god effekt även efter sex veckors behandling när det gäller att skydda mot HIV-överföring från mamma till barn under amning.

Anders Hansen

leg läkare, frilansjournalist

Clark CE, et al. Lancet. Epub 29 jan 2012. doi: 10.1016/S0140-6736(11)61710-8

Coovadia HM, et al. Lancet. 2012;379:221-8. doi: 10.1016/S0140-6736(11)61653-X

## Prostatabiopsistudie kan leda till bättre patientinformation

Det finns en stor variabilitet i komplikationer och symtom efter transrektal ultraljudsledd prostatabiopsi, enligt litteraturen. I Rotterdamkohorten av ERSPC-studien angavs frekvensen större komplikationer (major complications) till 12 procent, medan den i en screeningstudie från Österrike angavs till 0,1 procent.

I en brittisk studie har nu 1147 män följts upp systematiskt 35 dagar efter prostatabiopsi som utförts på grund av ett förhöjt PSA-värde (mellan 3 och 20 ng/ml). Männerna fyllde i ett utförligt frågeformulär kring huruvida de upplevt symtom efter biopsin och vilken allvarlighetsgrad de uppfattat symtomen hade. Svarefrekvensen var 89 procent.

Smärta rapporterades av 44 procent och feber av 18 procent. 66 procent hade haft hematuri och 37 procent hematochezi. Hela 93 procent av dem som eja-

kulerat hade haft synligt blod i ejakulatet. Betydligt färre ansåg att detta symtom varit ett större eller måttligt problem – 7 procent av dem med smärta, 6 procent av dem med feber, 6 procent av dem med hematuri och och 3 procent av dem med hematochezi. Runt 27 procent av dem med hematoejakulat hade dock upplevt symtomet som ett stort eller måttligt stort problem.

Direkt efter biopsiproceduren angav 11 procent av männen att de skulle anse det som ett stort eller måttligt stort problem att behöva göra en ny biopsi. Sju dagar efter biopsin hade denna proportion stigit till 20 procent. En negativ inställning till ett hypotetiskt behov av upprepad biopsi var kopplad framför allt till smärta, blödning och feber efter det första tillfället.

För 851 av deltagarna kunde kliniska utfall studeras. I denna subgrupp in-

»Smärta rapporterades av 44 procent och feber av 18 procent. 66 procent hade haft hematuri och 37 procent hematochezi.«

träffade inga dödsfall inom 35 dagar efter biopsin, men 12 sjukhusinläggningar (1,4 procent) kunde identifieras, oftast på grund av sepsis. Frekvensen måttliga till stora komplikationer beräknades till runt 32 procent.

Resultaten kan användas som underlag för information till biopsipatienter, och eftersom en variabilitet i patientutfall kunde observeras mellan olika behandlingscentra påpekar författarna bla att rutiner för lokalanestesi och antibiotika troligen kan förbättras.

Karin Sundström

läkare, doktorand,  
Karolinska institutet, Stockholm

Rosario DJ, et al. *BMJ*. 2012;344:d7894.  
doi: 10.1136/bmj.d7894

## Sporadisk marijuanarökning försämrade inte lungfunktionen

Hur påverkas lungorna på lång sikt av marijuanarökning? Det är frågeställningen i en amerikansk studie som presenteras i JAMA. De 5115 deltagarna som ingått i studien kommer från fyra amerikanska städer och ingår i kohorten Coronary artery risk development in young adults (CARDIA). De har löpande undersökts med lungfunktionsmätningar (forcerad expiratorisk volym på 1 sekund och forcerad vitalkapacitet) och svarat på ett formulär med frågor om bla eventuell tobaks- och/eller marijuanarökning. Deltagarna har följts i över 20 år (1985–2006), och de var i genomsnitt 25 år då studien påbörjades.

Resultaten avseende tobaksrökning var som väntat. Rökning försämrade lungfunktionen: ju högre kumulativ tobaksanvändning, desto sämre lungfunktion. För marijuana var resultatet däremot att man inte såg någon negativ effekt på lungfunktionen hos dem som rökte sporadiskt (någon eller ett par gånger per månad). I stället noterades att lungfunktionen förbättrades något för individer som rökte marijuana sporadiskt.

Författarna spekulerar över om den positiva effekt som noterats skulle kun-



Foto: SPL/IBL

Den positiva effekt på lungfunktionen som sågs i studien skulle eventuellt kunna bero att marijuanarökare ofta drar djupare bloss och att detta skulle stärka lungornas funktion.

na bero på att marijuanarökare ofta drar djupare bloss och att detta kan stärka andningsmuskulaturen, något som onekligen kan kännas lite långsökt.

Sporadisk marijuanarökning var för övrigt klart vanligast; mediankonsumtionen bland dem som svarade att de rökte marijuana var 2–3 gånger per må-

nad jämfört med tobaksrökarna, där mediankonsumtionen uppgick till 7–8 cigaretter per dag. För rökning motsvarande en marijuanacigarett per dag i sju år noterades ingen nedsatt lungfunktion (men inte heller någon förbättring), men för individer som rökte mer än så försämrades lungfunktionen. Resultaten står sig även efter att författarna justerat för faktorer som kön, ålder, tobakskonsumtion och passiv rökning.

Att resultaten inte ska tolkas som att sporadisk marijuanarökning är ofarlig behövs knappast tilläggas. I en kommentar till studien varnas för att vissa börjar röka marijuana sporadiskt för att sedan öka sin konsumtion, medan det för andra leder till tyngre missbruk. Dessutom varnas för att de lungfunktionsundersökningar som gjorts med mätning av forcerad expiratorisk volym på 1 sekund och forcerad vitalkapacitet inte ger en komplett bild av lungornas status, bland annat ökar marijuanarökning risken för hosta och ökad slembildning.

Anders Hansen

leg läkare, frilansjournalist

Pletcher MJ, et al. *JAMA*. 2012;307(2):173–81.