

LAM Tudományos tallózó

Ajánljuk az influenza elleni oltást a kardiológiai betegeknek

J Am Coll Cardiol 2006;48:1498-502.

A felmérések eredményei szerint az Amerikai Egyesült Államokban a szívbetegnek többsége nem kap influenza elleni védőoltást.

Több vizsgálat eredményei szerint az influenza elleni oltás az ismert ischaemiás szívbetegségben szenvedők esetében véd a cardiovascularis eseményekkel szemben, ezt mutatta például a véletlen besorolások, kontrollós FLUVACS vizsgálat is. Ezekkel a bizonyítékokkal összhangban az Egyesült Államok epidemiológiai intézete az évenkénti influenza elleni védőoltás adását javasolja az ischaemiás szívbetegségben szenvedőknek. Az American Heart Association és az American College of Cardiology másodlagos megelőzésre vonatkozó jelenlegi irányelveiben I. osztályú ajánlás szerepel az influenza elleni vakcinációra coronariabetegek és más atheroscleroticus érbetegségben szenvedők esetében. Ebben a betegcsoportban inaktivált influenzavakcinát kell adni intramuscularisan, az intranasalis adott élő vakcina ellenjavallt.

A szívbetegnek esetében az influenza elleni védőoltás egyértelmű előnye arra kötelezi a cardiovascularis ellátást végző szakembereket, hogy minden arra alkalmas betegnek biztosítsák a védőoltás lehetőségét.

Statinnal kezelt betegek izomfájdalmának enyhítése koenzim Q10-zel

Am J Cardiol 2007;99:1409.

A statinok alkalmazása változatos izomtünetekkel járhat. A szerzők arra keresték a választ, hogy a mitokondriális energiatermelésben részt vevő esszenciális kofaktor (a koenzim Q10, amelyet a statinok gátolnak) pótlása csökkenti-e a statinkezelést kísérő izomfájdalmat. Hyperlipidaemia miatt statinnal kezelt, myopathiás tünetekről beszámoló 32 betegnek adtak véletlen besorolás alapján naponta 100 mg koenzim Q10-et (n=18) vagy E-vitamint (n=14), 30 napig. A statinkezelés jellemzői, illetve a myopathiás fájdalom intenzitása a vizsgálat kezdetekor nem különböztek a két csoportban. Az összes résztvevő befejezte a vizsgálatot. A fájdalom erőssége a koenzim Q10-zel kezelt csoportban 40%-kal csökkent, míg az E-vitamin-csoportban nem változott (p<0,001). A koenzim Q10-zel kezelt csoport 18 tagja közül 16-an számoltak be a fájdalom enyhüléséről, míg az E-vitamin-csoport 14 tagja közül csak hárman. A fájdalompontszám nem állt összefüggésben a plazma kreatinínáz-koncentrációjával sem a kezelés előtt, sem utána. Ezek az eredmények arra utalnak, hogy a koenzim Q10-pótlás hatásos kezelésmód a statinkezelés miatt izomfájdalomban szenvedő betegek egy részében.

Az orvosoknak a statinkezelés előtt fel kell mérniük

a betegek izomtüneteit, hogy ismerjék azt a kiindulási értéket, amelyhez képest értékelni kell a statinkezelés során fellépő panaszokat.

Véd-e a testmozgás a térdarthrosis ellen?

Menopause 2007;14:830.

Az öregedéssel járó számos betegség megelőzése céljából népszerűsítik a testmozgást, azonban nem tisztázott, hogy milyen hatást fejt ki a degeneratív térdarthrosisra. A testmozgás és a térdízület károsodása közötti összefüggés tanulmányozása céljából ausztrál szerzők 176 olyan nőt soroltak be, akiknek nem volt térdarthrosisuk, és anamnézisében sem szerepelt térdfájdalom vagy -sérülés. Átlagéletkoruk 52 év, átlagos testtömegindexük (BMI) 27 kg/m² volt. Mindegyikük domináns oldali térdét mágnesesrezonancia-tomográfiával vizsgálták.

A nők 78%-a számolt be arról, hogy a megelőző két héten legalább egyszer végzett minimum 20 percig testmozgást, amely elég intenzív volt ahhoz, hogy növelje a légzés- és a szívfrekvenciát. E nők testtömege és -indexe szignifikánsan kisebb, a sípcsont medialis porca pedig szignifikánsan –körülbelül 8%-kal – nagyobb volt, mint a testmozgást nem végző nőké. Az életkor és a BMI szerint korrigált elemzésben tendenciaszerű pozitív összefüggést találtak a testmozgás gyakorisága és a sípcsont medialis porcának térfogata között is. A szerzők véleménye szerint a testmozgás védőhatást fejt ki, legalábbis káros hatására utaló jeleket nem találtak.

Idősebb korban gyakoribb a kontaktallergia

Contact Dermatitis 2007;56:229-31.

Ebben a retrospektív, életkor szerint rétegezett vizsgálatban minden betegen (n=4384; 2931 nő és 1453 férfi) tapaszpróbát végeztek több mint tíz éven át, hogy összehasonlíthassák a lokálisan alkalmazott gyógyszerekkel szembeni kontaktallergia prevalenciáját a 70 évesnél idősebb betegek és a fiatalabbak körében. Azt találták, hogy az életkor előrehaladtával nő a lokális szerekkel szembeni allergia prevalenciája, valószínűleg a gyakori alkalmazás, az életkor miatt az egyes allergének többszöri, illetve hosszabb expozíciója és a láb dermatitisének nagyobb incidenciája miatt. A leggyakoribb allergének az illatanyagok és a tartósítószerrek voltak. Leggyakrabban az illatanyagok keverékét, a perubalzsamot, a lanolinokat, a helyi érzéstelenítőket, a neomycint és a gentamycint azonosították allergénekként. A szerzők azt tanácsolják, hogy az idősek csökkentsék minimálisra a potenciális allergének és általános szenzibilizálóanyagok expozícióját oly módon, hogy speciálisan az idősek számára kifejlesztett, ilyen anyagokat nem tartalmazó készítményeket használjanak.