

# Genel Medikal Journal Bakışı

## GENERAL MEDICAL JOURNAL WATCH

Eric SAIHAN\*

\* Department of Dermatology, University Hospital, Nottingham, UK

© Saihan E. General Medical Journal Watch. Journal of Cosmetic Dermatology 2002; 1:101-102..

### **Behçet Hastalığının tedavisinde İnterferon Alfa-2a. Randomize bir plasebo kontrollü ve çifte kör çalışma. Alpsoy E ve ark.**

**Arch. Dermatol 2002; 138:467-71.**

Behçet Hastalığı (BD); kronik, yineleyen, multisistemik bir enflamatuvar bozukluktur. Etiyoloji bilinmemektedir. Standart tedavisi yoktur. Bununla beraber, değişen başarılarla, geniş spektrumlu tedavi ajanları denenmiştir. İnterferon  $\alpha$ -2a veya interferon  $\alpha$ -2b kullanarak, çok sayıda kontrolsüz çalışma yayınlanmıştır. BD tanısı alan 50 hasta interferon  $\alpha$ -2a ve plasebo olarak da interferon  $\alpha$ -2a çözeltisi kullanılarak, bir seri randomize çalışmaya dahil edildi. 50 hastanın içinde 23'ü interferon  $\alpha$ -2a grubunda ve 21'i de plasebo grubundaydı. İkiisi interferon  $\alpha$ -2a ve 4'ü de plasebo grubundan olmak üzere; 6 hasta çalışmayı bitiremedi. İnterferon grubundaki 23 hastanın 15'i tedaviye yanıt verirken, 21 hastalı plasebo grubunda yanıt verenlerin sayısı 3'tü. İnterferon  $\alpha$ -2a'nın primer yan etkisi grip benzeri semptomlardı; diğer yan etkiler ise; bir hastada reversibl alopesi ve bir hastada da hem lökopeni hem de diyareydi.

BD zor bir kronik bozukluktur ve interferon  $\alpha$ -2a'nın bazı hastalarda yararlı olabileceği görülmektedir.

### **Alkol tüketimi ve demans riski: Rotterdam çalışması. Ruitenber A ve Ark. The Lancet 2002; 359:281-6.**

İlımlı alkol tüketimini ortaya çıkarmanın, koroner kalp hastalığı ve inme riskini azalttığı gösterilmiştir. Vasküler hastalık kognitif bozulma

ve demans ile beraber olduğundan, alkol tüketiminin de demans riskini etkileyebileceği hipotezi kurulmuştur. Bu 55 yaş ve üzerinde; 7983 bireylik bir popülasyonu içeren prospektif bir çalışmaydı. Başlangıçta (1990-1993); demansı olmayan ve alkol tüketiminde tam verileri olan 5395 katılımcı vardı. İzlem süresince, araştırma 1993-94 ve 1997-99'da da gerçekleştirildi ve 1999 sonuna kadar yaklaşık tam bir izlem (%99.7) elde edildi. Ortalama izlem 6 yıldır. Bu süreç boyunca, 197 bireyde demans gelişti (146 Alzheimer, 29 vasküler demans ve 22 diğer demans). Ortalama alkol tüketimi gün başına 0.29 içkiydi.

Hiç alkol almamış grup'la karşılaştırıldığında, azdan ılımlı içme (gün başına bir veya 3 içki) belirgin olarak düşük demans riski ile beraberdi. Etkinin, alkollü içeceğin kaynağı ile değişmediği görülüyordu. Bu uyarı noktası olarak, önceki birçok çalışma, yüksek miktarda alkol alınmasının nörotoksik etkisinin depresyon ve demansdan kısmen sorumlu olabileceği konusunda görüş birliğindeydi. Dahası, çalışmanın çok az sınırlamaları olduğu dikkate alınıyordu; örneğin alkol tüketimi semikantitatif bir gıda sıklığı anketine dayanıyordu. Alkol tüketiminin az veya çok bildirilmesi olasılığı vardı.

Yazarlar; günde üç alkolik içki tüketmeyle, demans arasında; ters bir ilişkinin sorumlu olabileceği, çok sayıda mekanizmayı varsaydılar. Alkol, etanolün platelet agregasyonu üzerindeki inhibitör etkisi veya doğrudan serum lipid profilini değiştirmesiyle kardiyovasküler risk faktörlerini azaltarak etki edebilirdi. Diğer olasılık da, alkolün hipokampuste, asetilkolin salınımıyla, algılama

üzerinde direkt bir etkisinin olabileceğiydi. Asetilkolinin öğrenme ve bellek'i kolaylaştırdığı konusunda kanıt olduğu bilinmektedir. Sıçanlarda yapılan bir çalışmada; düşük alkol konsantrasyonu asetilkolin salınımını stimüle ederken, yüksek alkol konsantrasyonları inhibitördü.

**Uzun zincirli n-3 yağ asitlerinin kan düzeyleri ve ani ölüm riski.**

**Albert CM ve ark.**

**N Eng J Med 2002; 346:1113-8.**

Deneyisel verilerden ortaya çıkan düşünceye göre balık'ta bulunan uzun zincirli n-3 poliansatüre yağ asitlerinin; antiaritmik özellikleri bulunmaktadır. Aynı grubun 1998'deki raporuna göre, balık tüketimi; azalmış miyokardiyal enfarktüs riski ile beraber değil ama kardiyak nedenlerden azalmış ani ölüm riski ile birlikte. Diğer grup, miyokard enfarktüsünden kurtulanlarda n-3 yağ asitlerinin eklerini test eden randomize bir deneme çalışmasında, ölümcül olmayan miyokard enfarktüsü üzerinde etkisi olmayan, ani ölüm riskinde istatistiki olarak belirgin bu %45'lik azalma tespit etti. Şimdi sunulan çalışma ise, prospektif ve Physicians' Health Study'de (Doktorların Sağlık Çalışması) 17 yıla kadar izlenen belirgin olarak sağlıklı erkekler arasında olgu kontrol analizi şeklinde yerleştirilmişti. Kardiyovasküler hastalığın ilk ortaya çıktığında ani ölümün oluştuğu 94 erkekte önceden toplanan kandan, yağ asidi niteliği analiz edildi ve onlarla 184 kontrol yaş ve sigara içme durumu açısından karşılaştırıldı.

Uzun zincirli n-3 yağ asitlerinin temel düzeyleri, potansiyel şaşırılmışların düzenlenmesinden önce ve sonra ani ölüm riskiyle ters oranda bağlantılıydı. Antiaritmik etkiler için akla uygun mekanizmalar; sodyum, potasyum ve L-tipi kalsiyum kanallarının değişimini; tromboksan üretiminin inhibisyonunu ve kalp hızı değişkenliğindeki yararlı etkisini içeriyordu. Nonesterifiye yağ asitlerinin çok sayıda proaritmik özellikleri vardır ve artmış ani ölüm riski ile beraberdir. Uzun zincirli n-3 yağ asitlerinin, plazma ve hücre membranlarında non esterifiye yağ asidi konsantrasyonunun düşürülmesinde indirekt etkisi vardır.

Çalışmanın sınırlamaları kısa zincirli n-3 yağ asidi,  $\alpha$ -linolenik asitle arasındaki bağlantı kadar uzun süreler boyunca, uzun zincirli n-3 yağ asitleri düzeylerini, tek bir temel ölçümün yansıtamayacağı analizi geçeceğini içermektedir.

**Balık ve omega-3 yağ asidi alımı ve kadınlarda koroner kalp hastalığı riski.**

**Hu FB ve ark.**

**JAMA 2002; 287:1815-21.**

Artmış balık alımıyla beraber popülasyonlarda düşük oranlı kardiyovasküler hastalık; balık tüketiminin ateroskleroza karşı koruyabileceği düşüncesinde birleşmiştir. Prospektif kohort çalışmaların çoğunda ama hepsinde değil, koroner kalp hastalığı riski ile balık tüketimi arasında ters ilişki bulunmuştur. İki ikincil koruma denemesi artan balık veya balık yağı ekleri tüketiminin, önceden koroner hastalığı olan hastalar arasında koroner mortaliteyi azalttığını göstermiştir. Hemen hemen bütün önceki çalışmalar, erkekler arasında yürütülmüştür. Son çalışma, 1980 temel alınarak kardiyovasküler hastalığı ve kanseri olmayan 34 ve 59 yaşları arasında Nurses' Health Study (Hemşirelerin Sağlık Çalışması)'ye kaydedilmiş 84688 kadın hemşirede CHD insidansı ve balık ve uzun zincirli omega-3 yağ asidi alımı arasındaki ilişkiyi incelemek amacıyla gerçekleştirildi. 16 yıllık izlem sırasında, 1513 olguda CHD olduğu bildirildi.

Yazarlar; balık ve omega-3 yağ asidi tüketimi ile özellikle CHD ölümlerinde, büyük CHD olaylarının insidansı arasında belirgin bir ters ilişki gözlemlenildi. Bu bulgu; omega-3 yağ asitlerinin, balığın belirgin koruyucu etkisinden primer olarak sorumlu aktif ajan olduğu hipoteziyle uyumluydu. Omega-3 yağ asitleri serum trigliseridler ve platelet agregasyonunun azaltılması ve antiaritmik etkileri içeren, çok sayıda mekanizmalarla CHD insidansını ve mortalitesini azaltabilir.

**Amerika Birleşik Devletleri'nde, suçiçeği aşısının sunumundan sonra suçiçeği hastalığı; 1995-2000.**

**Seward JF ve ark.**

**JAMA 2002; 287:606-11.**

Suçiçeği aşısı 1995'de sunulmuştur. Beş yıl boyunca, öncelikle yürütülen suçiçeği aşılama

programında; A.B.D.'de yılda ortalama 11.000 hospitalizasyon ve 100 ölümlü sonuçlanan, yaklaşık 4 milyon olgu ortaya çıkıyordu. 1995'te Centers for Disease Control and Prevention (Hastalık Kontrol ve Korunma Merkezleri) ile eyalet ve yerel sağlık departmanları işbirliğine giderek, üç toplulukta aktif bir sörveyans (gözetim) projesi kurdular. Hedef; suçiçeği hastalığı ve suçiçeği aşısının sunulmasını izleyerek eğilimleri izlemektir. Aşılama; 19-35 aylık çocuklara verildi.

Bütün yaş gruplarında, rapor edilen suçiçeği olgularında belirgin bir düşüş vardı. Hastalıkta düşüş en çok okul öncesi çocuklardaydı; bununla beraber; infant ve yetişkinleri de içeren her yaş grubunda; bu gruplarda suçiçeği virusunun geçişinin azalmasına işaret edecek bir düşüş izlendi. Suçiçeğine ikincil hospitalizasyon, nispeten nadir bir olaydır. Verilerin istatistikî olarak anlamlı olmamasına rağmen, hospitalizasyonlardaki düşüşle kanıtlanan; suçiçeğinin ileri derecedeki sonuçlarında anlamlı bir azalma vardı. Yazarların verileri, ayrıca aşı politikasının değerlendirilmesi ve kurulması ve ilginin gösterilmesinin bir temel oluşturarak; aşılama programlarının etkisi ve düzenlemesinin izlenmesi için sörveyans sisteminin oluşturulması ve sürdürülmesinin önemini de göstermektedir.

**Hormonal tedavi aldıktan sonra post-menopozal kadınlardaki depresif semptomlar ve yaşam kalitesi. Kalp ve östrojen/progestin yerine koyma çalışması (HERS) denemesi. Hlatky MA ve ark. JAMA 2002; 287:591-7.**

Bu çalışma; koroner arter hastalığı olan kadınlarda ikincil bir korunma olarak kullanılan

östrojen artı progesteron tedavisinin yaşam kalitesine etkisini belirlemek için gerçekleştirildi. Denemeye; bildirilmiş koroner arter hastalığı olan toplam 2763 postmenopozal kadın dahil edildi. Ortalama yaş 67'ydi. Ocak 1993'den Temmuz 1998'e kadar ayaktan gelen hastalardı ve 20 Birleşik Devletten klinik merkezlerindeki toplu yerleşimlerde gerçekleştirilen randomize, plasebo kontrollü, çifte kör bir denemeydi. Katılanlar 0.625 mg/gün, konjuge equine östrojeni artı 2.5 mg/gün medroksiprogesteron asetat veya plaseboyu 36 ay boyunca aldılar.

Çalışma, temelde sonuçları vazomotor flushing belirtilerinin varlığı veya yokluğuna göre sınıflandırdı. Kadınların, yalnızca %15.7'sinde flushing vardı. Temelde, vazomotor semptomları olmayan kadınların çoğunda fiziksel fonksiyonda büyük bir düşüş varken; hormon tedavisinin plasebo ile karşılaştırıldığında mental sağlıkta bir iyileşme görülmedi. Bu düşüş, belkide hormon tedavisiyle beraber kardiyovasküler olayların artmış oranına bağlı olabilir. Flushing'li kadınlar arasında hormon tedavisini belirgin olarak mental sağlığı ve depresif belirtileri düzeltti. Çalışma, kalp hastalıklı post-menopozal kadınlarda hormonal tedavinin genel bir yararı olmadığı, aksine flushing'li kadınlarda yaşam kalitesini düzelttiği düşüncesine kararına varmaktadır.

*\*Orijinal İngilizce şeklinde Türkiye Klinikleri tarafından tercüme edilmiştir. Türkçeye tercümesinin doğruluğundan Türkiye Klinikleri sorumludur, Blackwell Science Limited veya Society of Cosmetic Chemists sorumluluk kabul etmemektedir.*

*Translated by Türkiye Klinikleri Publishing House from the original English language version. Responsibility for the accuracy of the translation in the Turkish language rests solely with Türkiye Klinikleri Publishing House and is not the responsibility of Blackwell Science Limited or the Society of Cosmetic Chemists.*