

Periskop

Mammakarzinom ist das häufigste Malignom der Frauen (über 1 Mio.), und 370 000 sterben jährlich. Günstige Effekte von adjuvantem Tamoxifen auf rezeptorpositive Fälle stimulierte das Studium einer Prophylaxe bei Risikopatientinnen. Von rund 36 000 Patientinnen entwickelten 465 unter Plazebo und 289 unter Tamoxifen ein Mammakarzinom – was einer kalkulierten Abnahme von 38% entspricht. Das hat indessen seinen Preis: 53 versus 22 Frauen entwickelten unter Tamoxifen ein Endometriumkarzinom, 118 versus 62 eine Thromboembolie und 59 versus 39 Patientinnen einen zerebrovaskulären Insult. – Mit den gängigen selektiven Östrogenrezeptormodulatoren ist eine Tamoxifenprophylaxe bei Risikopatientinnen schwerlich zu rechtfertigen! – *Bergh J. Breast cancer prevention; is the risk benefit ratio in favour of tamoxifen? Lancet 2003;362:183-4.*

Therapeutisches «taping» (rigides, von der Physiotherapie appliziertes Heftpflaster suprapatellär und infrapatellär) wird vom American College of Rheumatology bei Osteoarthritis des Kniegelenks empfohlen. In einer einfach verblindeten, kontrollierten Studie wurden 87 Patienten mit Hilfe einer Analogskala und dem Western-Ontario-und-McMaster-Osteoarthritis-Index beurteilt. Resultat: Signifikant erheblichere Verbesserung resultierte in allen primären und den meisten sekundären «Outcomes» gegenüber der Plazebo-Gruppe! – Eine einfache, kostengünstige und wirksame Therapie! – *Hinman RS, et al. Efficacy of knee tape in the management of osteoarthritis of the knee: blind, randomized, controlled trial. BMJ 2003;327:135-8.*

HIV/AIDS: Viel oder wenig? 20 Jahre, 20 Millionen Tote, 42 Millionen Infizierte, 15 000 Neuinfizierte jeden Tag, Verkürzung der Lebenserwartung in einzelnen Ländern von 63 auf 36 Jahre – shocking! Dennoch hat die Forschung erhebliche Fortschritte gebracht, in der klinischen Behandlung von HIV/AIDS und in der Prävention. *Nature Medicine* widmet der erreichten Erfolge und den anstehenden Fragen eine Reihe von Beiträgen: Es bleibt entscheidendes zu tun! – *Anonymus. 20 years of HIV science. Nature Medicine 2003;9:803.*


Jährlich erfolgen weltweit 800 000 **Suizide**. Eltern, Partner und Kinder, Freunde, Geschwister und Kollegen sind ganz besonders betroffen – durch Scham und Schuld, Gefühle der Abweisung und der Mitschuld. Diese Reaktionen lassen den sozialen Support und die Suche nach Hilfe schwierig werden und isolieren die Betroffenen. Der Hausarzt kann wesentliche Hilfe brin-


gen. Wo das nicht genügt, muss psychiatrische (ein Viertel der Suizide betrifft psychiatrische Patienten!) oder psychologische Hilfe gesucht werden. – *Hawton K. Helping people bereaved by suicide. Lancet 2003;327:177.*


Altlasten: 63 Schimpansen ziehen sich in ein «Altersheim» zurück, und die Regierung der Niederlande bezahlt dafür 24 000 Euro pro Tier und Jahr – 25 Jahre lang! Die HIV- und Hepatitis-C-infizierten Tiere gelangen in die Umgebung von Amsterdam, die Gesunden nach Alicante und der Rest in europäische Zoos. Das ist das Ende der europäische Affenforschung, eines aus ethischen, aber auch praktischen Gründen weitgehend überflüssigen Forschungszweigs. Allerdings: Die Niederlande sind im Moment erst das zweite Land (nach Neuseeland), das sich zu diesem Entschluss durchgerungen hat. – *Vermij P. Europe's last research chimps to retire. Nature Medicine 2003;9:981.*


Biphosphonate und metastatische Skelettbeteiligung. Individuelle Studien an Patientinnen mit Mammakarzinom zeigten einen günstigen Effekt auf die Skelettmorbidität. Eine Metaanalyse auf der Basis von 30 betroffenen Patientinnen, die entweder mit Biphosphonaten oder Plazebo behandelt oder standardmässig betreut wurden, ergab: Die Wirbelfrakturnrate der Biphosphonatbehandelten ergab ein relatives Risiko von 0,69, nicht vertebrale Frakturen 0,65, Radiotherapie 0,79, Hyperkalzämie 0,54. Die Reduktion orthopädisch-chirurgischer Eingriffe war 0,59. Biphosphonate reduzieren die Skelettmorbidität signifikant – ausgenommen die Rückenmarkskompression! Die Behandlung beginnt gleich mit der Diagnose und endet, wenn sie nicht mehr relevant ist. – Da muss was dran sein! – *Ross JR, et al. Systemic review of role of bisphosphonates on skeletal morbidity in metastatic cancer. BMJ 2003;327:469-72.*


Périscope

Le **cancer du sein** représente la tumeur maligne la plus répandue chez la femme (>1 million), et 370 000 femmes en meurent chaque année. Les effets favorables du tamoxifène en tant que traitement adjuvant sur les tumeurs classées récepteur d'œstrogène positif ont stimulé la recherche d'une prophylaxie pour les patientes à risque de développer un cancer du sein. Dans une étude sur environ 36 000 patientes à risque, 465 étaient atteintes d'un cancer du sein sous placebo, par rapport à 289 traitées par tamoxifène, correspondant à une diminution de 38%. Or, 53 femmes développaient un cancer de l'endomètre sous tamoxifène (versus 22 sous placebo), 118 une thromboembolie (versus 62 sous placebo), et 59 un accident cérébrovasculaire (versus 39 sous placebo). – Vu le traitement actuel par des modulateurs d'œstrogène sélectifs, il est difficile de justifier une prophylaxie par le tamoxifène chez les patientes à risque de subir un cancer du sein! – *Bergh J. Breast cancer prevention; is the risk benefit ratio in favour of tamoxifen? Lancet 2003;362:183-4.* 

Le «taping» thérapeutique (sparadrapp rigide, appliqué par le physiothérapeute au-dessus et en dessous de la rotule) lors de l'ostéoartrite de l'articulation du genou est recommandé par l'«American College of Rheumatology». Dans une étude aveugle contrôlée, 87 patients ont été testés à l'aide d'une échelle analogue visuelle, ainsi que du «Western Ontario Osteoarthritis Index» et le «McMaster Osteoarthritis Index». Résultat: une amélioration significative en ce qui concerne tous les points finaux primaires et la majorité des points finaux secondaires par rapport au placebo! – Un traitement simple, peu coûteux, et efficace! – *Hinman RS, et al. Efficacy of knee tape in the management of osteoarthritis of the knee: blind, randomized, controlled trial. BMJ 2003;327:135-8.* 

HIV/SIDA: des progrès importants ou plutôt négligeables? 20 années, 20 millions de décès, 42 millions de personnes infectées, 15 000 nouvelles infections par jour, une diminution de l'espérance de vie dans certains pays de 63 ans à 36 ans – shocking! Pourtant, la recherche a fait d'énormes progrès dans le traitement clinique du HIV/SIDA, ainsi que dans sa prévention. Le journal *Nature Medicine* vient de dédier une série de publications aux progrès acquis et aux questions non résolues: il reste encore du travail à faire! – *Anonymus. 20 years of HIV science. Nature Medicine 2003;9:803.* 

Mondialement, 800 000 cas de **suicides** se présentent par an. Les parents, les partenaires, les enfants, les amis, les frères et sœurs, ainsi que les collègues de ces personnes, sont persécutés par la honte, la culpabilité, ainsi que des sentiments de rejet. Leur réaction rend le support social, ainsi que la quête d'aide très difficile, et contribue à leur isolement. Le médecin de famille peut intervenir de façon très efficace. Au cas où cela n'est pas suffisant, un traitement psychologique, voire psychiatrique, s'impose (un quart des suicides est commis par des patients psychiatriques!). – *Hawton K. Helping people bereaved by suicide. Lancet 2003;327:177.* 

Animaux à charge: 63 chimpanzés iront dans une «maison de retraite», et le gouvernement néerlandais paiera 24 000 euros par animal et année, durant 25 ans! Les animaux infectés par HIV et le virus de l'hépatite C seront hébergés dans la région d'Amsterdam, les sains à Alicante, et dans les jardins zoologiques européens. Cela représentera la fin de la recherche européenne des singes, une filière plutôt superflue du point de vue éthique et pratique. Néanmoins, les Pays-Bas ne sont actuellement que le deuxième pays (après la Nouvelle Zélande), qui a réussi à prendre cette décision. – *Vermij P. Europe's last research chimps to retire. Nature Medicine 2003;9:981.* 

Bisphosphonates et métastases squelettiques. Des études individuelles sur des patientes souffrant d'un cancer du sein montraient des effets favorables sur la morbidité osseuse. Une méta-analyse, basée sur 30 patientes souffrant de ce cancer, étant traitées soit par des bisphosphonates, soit par placebo, en dehors de leur traitement standard anti-cancéreux, révélait un risque relatif de 0,69 pour la fréquence des fractures vertébrales du groupe traité par les bisphosphonates, alors que celui pour les fractures non vertébrales était de 0,65, pour la radiothérapie de 0,79, pour l'hypercalcémie de 0,54, et pour les interventions en chirurgie orthopédique de 0,59. Les bisphosphonates diminuaient la morbidité osseuse de manière significative – sauf les complications menant à une compression de la moelle épinière! Il est recommandé de commencer le traitement au moment du diagnostic, et de ne l'arrêter qu'au moment où il ne sera plus nécessaire. – C'est plutôt convaincant! – *Ross JR, et al. Systemic review of role of bisphosphonates on skeletal morbidity in metastatic cancer. BMJ 2003;327:469-72.* 