





Periskop


Morbidität und Mortalität der **Malaria** haben sich als Folge des multiresistenten *Plasmodium falciparum* verschlechtert. Hoffnung wird auf die **Artemisinin** gesetzt, gegen die bisher keine Resistenzen in Regionen aufgetreten sind, in denen sie als Monotherapie gebraucht wurden. Das aktive Prinzip wurde bereits 1970 identifiziert. Inzwischen wurden auch zahlreiche Derivate produziert – und noch immer entzieht sich die Wirkungsweise weitgehend der Erkenntnis. Interessant: *Artemisia annua L* wurde seit Jahrhunderten in der traditionellen chinesischen Medizin zur Behandlung von Fieber und Malaria verwendet! Ob's gelegentlich zu einer Auferstehung reicht? – *Mercereau O, Fandeur T. Antimalarial activity of artemisinins: identification of a novel target? Lancet 2004;362:2035.* 

In einem Editorial des Lancet wird das **US-Gesundheitswesen** als kostspielig, ineffizient und unfair bezeichnet: Die Auslagen für die Gesundheit stiegen 2002 um 9,3%, die grösste Zunahme in den vergangenen 10 Jahren. Die Ausgaben liegen bei 1,55 Trillionen, 5545 USD für jeden Mann, jede Frau und jedes Kind. Das sind rund 15% des US «gross domestic product». Wesentlich aber: Bei diesen Summen bleiben 43 Millionen Amerikaner unversichert, und die Amerikaner sind nicht gesünder, ja in bestimmten Belangen weniger gesund als die Bürger anderer Nationen. Gute Aussichten für die bevorstehenden Wahlen? – *Anonymous. 2004 US election campaign: health at home and abroad. Lancet 2004;363:179.* 


Die **legalen Interruptionen** in den USA reduzierten sich im Jahr 2000 um 0,5% auf 857 475. Sie liegen damit höher als in Kanada und Westeuropa, aber tiefer als in China, Kuba und Osteuropa. Auf 1000 Lebendgeborene entfielen 246 (versus 256 im Jahre 1999). Die Abortrate der 15- bis 44jährigen betrug 16 auf 1000. An der Spitze der Aborte stehen weisse Frauen <25 Jahren (57%) und unverheiratete Frauen (81%). Die Abortrate schwarzer Frauen war 3mal so hoch wie diejenige weisser Frauen. 58% der Interruptionen erfolgten vor dem Gestationsalter von 8 Wochen und 88% vor der 13. Woche. Zunehmend werden Aborte vor der 6. Woche und nur wenige jenseits der 15. Woche (4,3% im Alter von 16 bis 20 und 1,4% jenseits der 21. Woche) gemeldet. Medizinische Interruptionen erfolgten in 1%. Alles in allem leicht sinkende Tendenz! – *Elam-Evans LD, et al. Abortion surveillance – United States 2000. MMWR 2004;52(S12):1-11.* 


Guillain-Barré: In eine Studie, die den Effekt zusätzlicher Steroide (Methylprednisolon, MP) zu i.v.-Immunglobulinen (IG) zeigen sollte, wurden 244 Patienten aufgenommen. Alle erhielten primär i.v. IG und innerhalb von 48 Std. über 5 Tage je 500 mg MP i.v. beziehungsweise Placebo. Der «disability score» nahm um einen oder mehrere Grade zu in 68% der MP-Gruppe und 56% der Placebo-Gruppe (nicht signifikant). Die Zugabe von MP zu i.v.-Immunglobulinen bringt keinerlei signifikante Verbesserung, auch nicht, wenn Alter und Schwere der Erkrankung berücksichtigt werden. ... Und angesichts der geringen Nebenwirkungen des MP und der möglichen Bedeutung der MP-IG-Therapie sind weitere Studien abzuwarten! Logisch? – *van Koningsveld R, et al. Effect of methylprednisolone when added to standard treatment with intravenous immunoglobulin for Guillain-Barré syndrome. Lancet 2004;363:192-6.* 

Ethische Probleme und «important flaws» veranlassten die Autoritäten, eine gross angekündigte Studie mit einer **Krebsvakzine** abzubrechen und eine zweite Studie nur nach Korrekturen zuzulassen. Überdies waren die Koordinatoren in Zürich und den deutschen Spitälern drauf und dran, die Versuchsserie abzubrechen: Dendritische Zellen hätten Antigene von Melanomen übertragen sollen und taten dies nur in milderem Masse. Überdies verlangten die Forscher der Dermatologie Zürich von den Patienten «Tausende von Dollars». Wissenschaft ist wie der Markt mit Aktien: Nach der Aufregung folgt die Desillusion – sagt der verantwortliche Forscher. Hier war's wohl etwas mehr! – *Vermij P. Halted trial renews questions about cancer vaccines. Nature Medicine 2004;10:3.* 


Beiläufig: das Risiko, ein **Bronchuskarzinom** zu erwerben, ist nahezu dasselbe, ob man nun «medium tar»-, «low tar»- oder «very low tar»-Zigaretten raucht! Zwei Dinge sind sicher: Wer nie raucht, hat ein sehr niedriges, wer ungefilterte Zigaretten mit >22 mg Teer raucht, hat ein deutlich höheres Risiko. Have your choice! – *Harris JE, et al. Cigarette tar yields in relation to mortality from lung cancer in the cancer prevention study II prospective cohort, 1982-8. BMJ 2004;328:72-6.* 


Périscope


La morbidité et la mortalité de la **malaria** ont augmenté à cause du *Plasmodium falciparum* multirésistant. L'espoir réside dans les **artémisinines**, à l'égard desquelles il n'y a eu jusqu'ici aucune résistance dans des régions où elles ont été utilisées en monothérapie. Ce principe actif a été identifié en 1970 déjà. De nombreux dérivés ont été produits depuis lors, mais leur mode d'action est encore loin d'être connu. Intéressant: *Artemisia annua L* est utilisée depuis des siècles en médecine traditionnelle chinoise pour le traitement de la fièvre et de la malaria! Cela suffit-il parfois pour une résurrection? – *Mercereau O, Fandeur T. Antimalarial activity of artemisinin: identification of a novel target? Lancet 2004; 362:2035.* 

Dans un éditorial du Lancet, la **santé publique aux Etats-Unis** est taxée de coûteuse, inefficace et incorrecte: les dépenses pour la santé ont augmenté de 9,3% en 2002, progression la plus rapide de ces 10 dernières années. Elles ont atteint 1,55 milliards d'USD, soit 5545 USD par homme, femme et enfant. Ce qui représente environ 15% du produit national brut des Etats-Unis. Mais l'important, c'est que, malgré ces sommes, 43 millions d'Américains ne sont pas assurés. Les Américains n'étant pas en meilleure santé, voire même l'étant moins à certains égards que les citoyens d'autres nations, sont-ce là des perspectives intéressantes dans le cadre de la campagne électorale? – *Anonymous. 2004 US election campaign: health at home and abroad. Lancet 2004;363:179.* 

Les **interruptions de grossesse légales** aux Etats-Unis ont diminué de 0,5% en 2002, pour atteindre le nombre de 857 475. Elles sont donc plus nombreuses qu'au Canada et en Europe occidentale, mais moins nombreuses qu'en Chine, à Cuba et en Europe de l'Est. Elles ont été de 246 pour 1000 naissances vivantes (contre 256 en 1999). La proportion d'interruptions chez les 15-44 ans a été de 16 sur 1000. En tête des interruptions chez les femmes de <25 ans figurent les femmes blanches (57%) et célibataires (81%). La proportion globale d'interruptions chez les Noires a été 3 fois plus élevée que chez les Blanches. 58% des interruptions ont été réalisées avant 8 semaines et 88% avant 13 semaines de gestation. Les interruptions avant 6 semaines sont toujours plus nombreuses, et celles à plus de 15 semaines sont rares (4,3% entre 16-20 ans et 1,4% après la 21^e semaine). 1% ont été des interruptions médicales. Le tout avec une légère tendance à

la baisse! – *Elam-Evans LD, et al. Abortion surveillance – United States 2000. MMWR 2004; 52(S12):1-11.* 

Guillain-Barré: 244 patients ont été incorporés dans une étude ayant pour but de montrer l'effet des stéroïdes (méthylprednisolone, MP) en adjonction aux immunoglobulines (IG) i.v. Tous ont reçu d'abord des IG i.v. et, dans les 48 h, 500 mg de MP ou un placebo i.v., pendant 5 jours. Le taux d'incapacité a augmenté de 1 ou plusieurs degrés chez 68% des patients du groupe MP et 56% de ceux du groupe placebo (non significatif). L'adjonction de MP aux IG i.v. ne procure absolument aucune amélioration, même en tenant compte de l'âge et de la gravité de la maladie. ... Compte tenu des effets indésirables minimes de la MP, et de l'importance éventuelle du traitement par MP-IG, il faut attendre d'autres études! Logique? – *van Koningsveld R, et al. Effect of methylprednisolone when added to standard treatment with intravenous immunoglobulin for Guillain-Barré syndrome. – Lancet 2004;363:192-6.* 

Des problèmes éthiques et d'importants défauts ont fait que les autorités interrompent une grande étude annoncée avec un vaccin **contre le cancer**, et n'autorisent une seconde étude qu'après les corrections proposées. Les coordinateurs à Zurich et dans les hôpitaux allemands étaient en outre sur le point d'interrompre leur série d'essais: des cellules dendritiques auraient dû transmettre des antigènes de mélanomes, mais ne l'ont fait que dans une très faible mesure. Les chercheurs de la dermatologie de Zurich ont en outre exigé des patients des «milliers de dollars». La science est comme le marché des actions: après l'excitation la désillusion – comme l'a dit le responsable. Dans le cas présent, c'était même un peu plus! – *Vermij P. Halted trial renews questions about cancer vaccines. Nature Medicine 2004;10:3.* 

Incidemment: le risque d'avoir un **cancer des bronches** est à peu près le même que l'on fume des cigarettes à la teneur en goudron moyenne, basse ou très basse! Deux choses sont sûres: un non-fumeur a un risque très faible de cancer, et un fumeur de cigarettes sans filtre avec plus de 22 mg de goudron a un risque nettement plus élevé. – *Harris JE, et al. Cigarette tar yields in relation to mortality from lung cancer in the cancer prevention study II prospective cohort, 1982-8. BMJ 2004;328:72-6.* 