

Periskop

Kindernahrung: **Softdrinks oder Milch?** Die Elimination gezielterer Getränke zielt in den USA hauptsächlich auf die Obesität der Kinder ab. Wie aber steht es mit den Knochen, wenn Milch ersetzt wird? Wissenschaftliche Studien fanden eine Assoziation zwischen Milchersatz mit Softdrinks und Osteoporose. 90% der *peak bone mass* wird bei der Frau mit 18, beim Mann mit 20 Jahren erreicht. Defizite, die in der Jugend (z.B. durch Milchersatz) eingegangen werden, reichen bis ins Erwachsenenalter. Und dieser Milchkonsum hat in den USA seit den 70er Jahren um 16% ab-, derjenige der Softdrinks um 16% zugenommen! – *Hampton T. Experts urge early investment in bone health. JAMA 2004; 291:811–2.*



Wie viel soll der Exzisionsrand sein bei einem **kutanen Melanom** von >2 mm Dicke? Kontrovers! 900 Patienten wurden in eine Studie aufgenommen, von denen 453 eine Exzision mit einem Rand von 1 cm, 447 mit einem solchen von 3 cm vollzogen wurde. Im Mittel wurden die Patienten 60 Monate nachverfolgt. In der 1-cm-Gruppe erfolgten 168 lokoregionäre Rückfälle, bei 3 cm 142. Ein Gewinn für die 3-cm-Gruppe. Dagegen kam es zu 128 Melanom-Todesfällen in der 1-cm-, 105 in der 3-cm-Gruppe: kein Unterschied im Überleben! (Immerhin: Die *hazard ratio* 1 cm / 3 cm betrug 1,24 – in die richtige Richtung! P = 1,0.) Die Dicke des Befundes ist ein entscheidender prognostischer Faktor. Ein Punkt wendet sich gegen den 1-cm-Rand! – *Thomas JM, et al. Excision margins in high risk malignant melanoma. N Engl J Med 2004;350: 757–66.*



Migräne-Prodrome sind Symptome, die 24 Stunden vor der Attacke eintreten, zum Beispiel heftiges Verlangen nach Nahrung, Depression, Lethargie, Harnretention, Gähnen etc. Bis zu 60% aller Migräniker leiden unter Prodromi, nur gehört das nicht in die Krankengeschichte – oder doch? Eine 43jährige Frau bemerkt, dass sie 24 Stunden vor jeder Attacke eine rote Nase entwickelt. 10 mg Metoclopramid zur Zeit der Prodromi verhindern die darauf folgende Attacke! Schade: Die Prodromi sind nicht immer so augenfällig, sollten aber gesucht werden ... – *Rozen T. Migraine prodromi: a nose on a face. Lancet 2004; 363:517.*



Lepra in Japan: Japan hat Patienten mit *Hansen's disease* seit Beginn des 20. Jahrhunderts inkarzeriert. Um die Mitte des Jahrhunderts lebten an die 11 000 in Leprosarien. Männer wurden sterilisiert und Schwangerschaften unterbrochen – aus der schlichten Meinung heraus, Lepra sei vererbt. Später, als Lepra offiziell in Ambulatiorien behandelt wurde, lebten die japanischen Patienten weiter in erzwungener Isolation – selbst als die Krankheit als heilbar erklärt wurde. Noch vor einem Jahr wurden Patienten eines Sanatoriums nicht in ein Hotel eingelassen, das einer Kosmetikfirma gehört. Nur 90 von 4300 Patienten wünschen die Rückkehr ins alte Heim. Was alles möglich ist in einer modernen, aber konservativen Gesellschaft! – *McCurry J. Japanese leprosy patients continue to fight social stigma. Lancet 2004;363:544.*



Eine Studie geht der Frage nach, ob der Gebrauch von **Antibiotika mit Mammakarzinom** verasoziiert ist. 2266 Frauen im Alter von >19 Jahren, mit primärem, invasivem Mammakarzinom wurden zwischen 1993 und 2001 einer zufällig selektionierten Kontrollgruppe gegenübergestellt. Und siehe: Zunehmend werden Tage mit Antibiotikagebrauch mit zunehmendem Krebsrisiko assoziiert – nach Korrektur für Alter und Dauer des Einschlusses in die Studie. Relatives Risiko für 0 Tage 1,0; 1–50 Tage 1,45; 51–100 Tage 1,53; 101–500 Tage 1,68 und für 501–1000 Tage 2,14. Betroffen waren alle Antibiotika. Eine Assoziation, noch keine Kausalität. Und noch fehlt die biologische Plausibilität! Aber Grund genug, Antibiotika im Langzeitgebrauch «weise» einzusetzen! – *Velicer CM, et al. Antibiotic use in relation to the risk of breast cancer. JAMA 2004; 291:827–35.*



Das ist ein Periskop – kondensiert und zusammengefasst auf je etwa 10 Zeilen. Weder kann der Periskoper aus dem ganzen Gebiet der Medizin Red und Antwort stehen, noch kann er die Originalautoren kontaktieren. Ausnahme: Wo ich mich geirrt habe, da stehe ich dafür gerade! Für alle anderen Fragen ist die originale Literaturstelle angegeben. Der Mann am Periskop.

Périscope

Alimentation enfantine: **soft drinks ou lait?** L'élimination des boissons sucrées a visé surtout l'obésité des enfants aux Etats-Unis. Mais qu'en est-il des os, si le lait est substitué? Des études scientifiques ont trouvé une association entre le remplacement du lait par des soft drinks et l'ostéoporose. 90% de la *peak bone mass* sont atteints à 18 ans chez la femme, et à 20 ans chez l'homme. Les déficits pendant la jeunesse (par ex. par substituts de lait) se prolongent à l'âge adulte. Et aux Etats-Unis, depuis les années 70, la consommation de lait a baissé de 16% et celle des soft drinks a augmenté de 16%! – *Hampton T. Experts urge early investment in bone health. JAMA 2004;291:811–2.*



Quelle doit être la marge de sécurité dans l'excision d'un **mélanome cutané** de >2 mm d'épaisseur? Controverse! 900 patients ont été admis dans une étude, dont 452 ont eu une exérèse avec une marge de 1 cm, et 447 de 3 cm. Ces patients ont été suivis 60 mois en moyenne. Dans le groupe 1 cm, il y a eu 168 récidives locorégionales, contre 142 dans le groupe 3 cm. Un bénéfice pour le groupe 3 cm. Il y a par contre eu 128 décès par mélanome dans le groupe 1 cm contre 105 dans le groupe 3 cm: aucune différence dans la survie! (Mais: le *hazard ratio* 1 cm / 3 cm a été de 1,24 – dans la bonne direction! p = 1,0.) L'épaisseur du mélanome est un facteur pronostique déterminant. Un point contre la marge de sécurité de 1 cm! – *Thomas JM, et al. Excision margins in high risk malignant melanoma. N Engl J Med 2004;350:757–66.*



Les prodromes de la migraine sont des symptômes survenant 24 heures avant la crise, par exemple: fringale, dépression, léthargie, rétention urinaire, bâillements, etc. Jusqu'à 60% des migraineux souffrent de prodromes, mais cela ne fait pas partie de l'anamnèse. Ou peut-être que si? Une femme de 43 ans remarque que 24 heures avant chaque crise, son nez devient rouge. 10 mg de métoclopramide lors de l'apparition des prodromes préviennent la crise suivante! Dommage: les prodromes ne sont pas toujours aussi frappants, mais il faut les rechercher. – *Rozen T. Migraine prodromi: a nose on a face. Lancet 2004;363:517.*



La lèpre au Japon: le Japon a incarcéré des patients ayant une maladie de Hansen depuis le début du 20^e siècle. A la moitié du siècle, 11 000 vivaient dans des léproseries. Les hommes étaient stérilisés et les grossesses interrompues, dans l'idée toute simple que la lèpre était héréditaire. Plus tard, lorsque la lèpre a été officiellement traitée dans des centres ambulatoires, ces patients japonais ont vécu en isolement forcé, même après que la maladie ait été déclarée guérissable. Il y a une année encore, les patients d'un sanatorium n'ont pas été admis dans un hôtel appartenant à une maison de cosmétiques. 90 patients sur 4300 seulement souhaitent retourner à leur ancien domicile. Tout ce qui est possible dans une société moderne, mais conservatrice! – *McCurry J. Japanese leprosy patients continue to fight social stigma. Lancet 2004;363:544.*



Une étude s'intéresse à la question de savoir si les **antibiotiques** sont associés au **cancer du sein**. Entre 1993 et 2001, 2266 femmes âgées de >19 ans ayant un cancer du sein invasif ont été comparées à un groupe témoin choisi au hasard. Résultat: le nombre de jours de prise d'antibiotiques, après correction en fonction de l'âge et de la durée de l'incorporation dans l'étude, est en corrélation avec le risque de cancer: risque relatif pour 0 jours de 1,0, pour 1–50 jours de 1,45, pour 51–100 jours de 1,53, pour 101–500 jours de 1,68 et pour 501–1000 jours de 2,14. Tous les antibiotiques ont été concernés. Une association, mais pas encore une causalité. Et la plausibilité biologique manque! Mais raison suffisante pour utiliser «prudemment» les antibiotiques à long terme! – *Velicer CM, et al. Antibiotic use in relation to the risk of breast cancer. JAMA 2004; 291:827–35.*



C'est un périscope – c'est-à-dire un condensé, un résumé d'une dizaine de lignes. L'auteur du périscope ne saurait se porter garant dans tous les domaines de la médecine. Toutefois, il ne se dérobe pas devant sa responsabilité en cas d'erreurs personnelles! Pour toutes autres questions, consulter la référence de l'article indiquée. L'homme au Périscope.