

Medicinsk Nyhed

At stente eller ikke stente forsnævrede halsarterier

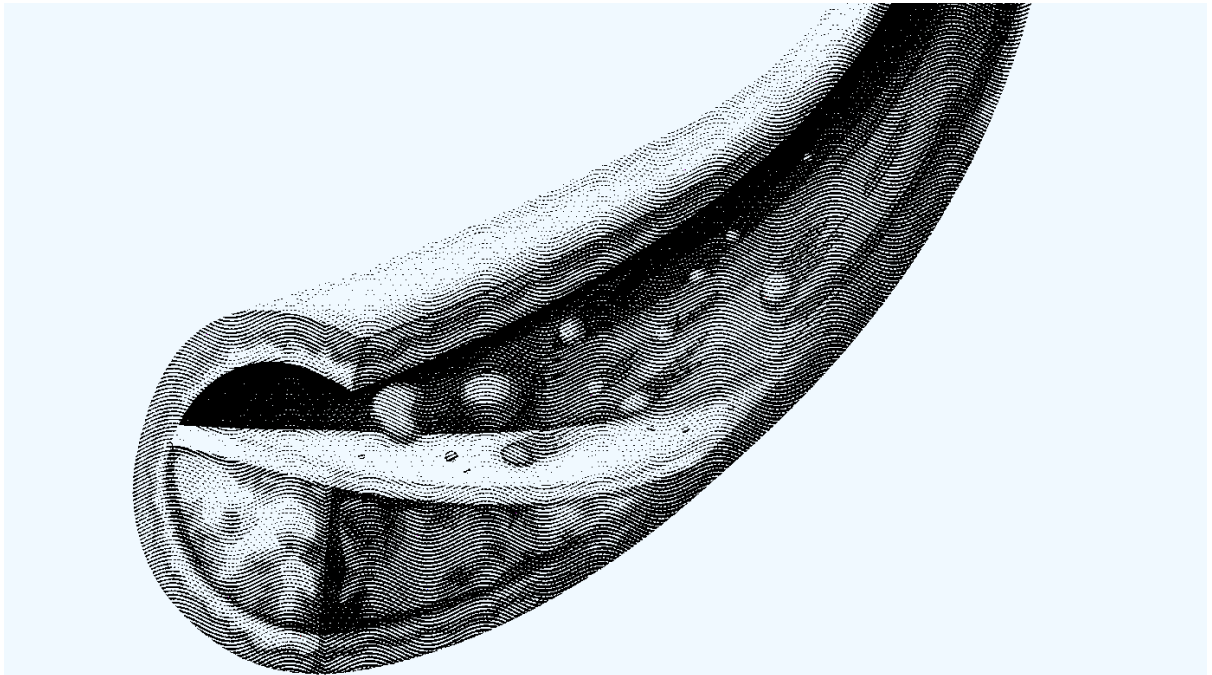
Åreforkalkning rammer mange arterier inkl. halsarterier (carotisarterier). Et nyt studie har undersøgt, om stentning af stenoser i aa. carotis internae giver flere fordele end medicinsk terapi alene.

A. carotis-stenose som følge af åreforkalkning kommer med en øget risiko for slagtilfælde. I dag anvendes der primært medicinsk terapi mod selve åreforkalkningsprocessen, men det er ikke afklaret, om anlæggelse af stents vil kunne bidrage yderligere til at reducere risikoen for slagtilfælde hos asymptomatiske patienter.

Overlæge Benjamin Vikjær Sandholt, Karkirurgisk Afdeling, Rigshospitalet, kommenterer: »Artiklen er en opgørelse over CREST-2 studiet, som er en sammenligning af behandling for patienter med asymptomatiske tætte, dvs. > 70%, carotisstenoser. Artiklen dækker faktisk over to randomiserede studier med ca. 600 patienter i hver gruppe. Et, hvor stentning + BMT [best medical treatment] sammenlignes med BMT, og et, hvor endarterektomi [kirurgisk fjernelse af åreforkalkningen] + BMT sammenlignes med BMT. Det primære endepunkt er sammensat af perioperativ stroke/død + postoperativt ipsilateralt iskæmisk stroke inden for fire år. Studiet viser, at der er en statistisk gevinst på det primære endepunkt i stentgruppen sammenlignet med BMT: $p = 0,02$ og en absolut risiko-reduktion på 3,2%. En tipping point-analyse viser, at hvis der havde været fire færre events i BMT-gruppen, ville der ikke have været signifikant forskel. Der ses ikke nogen statistisk gevinst for endarterektomigruppen sammenlignet med BMT: $p = 0,24$ og absolut risiko-reduktion på 1,6%. Forskellen mellem grupperne er drevet af minor strokes. Den samlede årlige stroke-risiko er 1,5% i BMT-grupperne. Graden af major/invaliderende strokes er meget lav i alle grupper og uden nogen statistisk forskel mellem grupperne med en årlig risiko på 0,3%. Det er ikke redegjort for, om patienterne i studiet er fundet ved screening, tilfældigt fund eller på anden vis. Der er i Danmark ikke tradition for at stente eller operere asymptomatiske carotisstenoser på grund af det høje antal operationer, der skal til for at forebygge et enkelt stroke. Dette studie peger på, at gevinsten ved stentning af asymptomatiske carotisstenoser er højere end tidl. antaget; der er dog ikke nogen gevinst på forekomsten af major strokes«.

Brott TG, Howard G, Lal BK et al. Medical management and revascularization for asymptomatic carotid stenosis. New Engl J Med. 2026; 394(3):219-31. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2508800>

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Jens Peter Gøtze, jpg@dadlnet.dk