

Pressmeddelande

september 2008



Starkt stöd för att screening av pulsåderbräck räddar liv

Ultraljudsundersökning av alla 65-åriga män för att upptäcka pulsåderbräck i buken, så kallad screening, är livräddande, kostnadseffektivt och etiskt försvarbart. Däremot går det inte att dra några slutsatser om metodens effekter hos kvinnor.

Det finns starkt vetenskapligt underlag för att massundersökning minskar dödligheten till följd av pulsåderbräck i buken hos män. Det skriver Statens beredning för medicinsk utvärdering, SBU, i en ny rapport.

De samlade vetenskapliga bevisen är också starka för att metoden är kostnadseffektiv. Undersökningarna samt ett ökat antal planerade operationer innebär ökade kostnader. Samtidigt väntas kostnaden för de betydligt dyrare akuta operationerna minska.

Studier om screening av kvinnor pågår, men för närvarande bedömer SBU att det inte går att dra några slutsatser eftersom det vetenskapliga underlaget är otillräckligt.

För att screeningen ska vara etiskt försvarbar krävs att alla som kallas till ultraljud får balanserad och lättbegriplig information om konsekvenserna av undersökning och behandling. De ska också få tillfälle att överväga olika alternativ i samråd med behandlande läkare och anhöriga.

Rapporten är en uppdatering av en SBU-rapport som kom i slutet av år 2003.

Screening av män görs i dag i landstingen i Uppsala, Östergötlands, Västmanlands, Dalarnas och Sörmlands län. Flera andra landsting planerar att införa metoden.

Bakgrund

Det medicinska namnet för bräck på stora kroppspulsådern i buken är bukaortaaneurysm. Det är en utvidgning av stora kroppspulsådern som orsakats av en försvagning i blodkärlets vägg.

Bräcket kan vidgas men hur snabbt det går varierar kraftigt.

Bräcket ger oftast inga symtom förrän det blivit så stort att det brister. Då är det dock livshotande – 75 procent av dem som drabbas dör.

Omkring 600 män och 200 kvinnor dör i Sverige varje år till följd av bukaortaaneurysm.

Den förebyggande operationen innebär i sig en ökad risk (mindre än 3 procent) för att dö.

För journalister

Den fullständiga rapporten "Screening för bukaortaaneurysm" (2008) med slutsatser och sammanfattning finns på www.sbu.se. Kontaktpersoner:

Jesper Swedenborg, professor emeritus vid Kärlkirurgiska kliniken, Karolinska universitetssjukhuset Stockholm, 070-970 80 79. Ingemar Eckerlund, kontaktperson SBU, 08-412 32 65.

SBU är en statlig myndighet som kritiskt granskar sjukvårdens metoder och utvärderar nytta, risker och kostnader.

SBU • Statens beredning för medicinsk utvärdering • The Swedish Council on Technology Assessment in Health Care

Box 5650

114 86 Stockholm

Besöksadress

Tyrgatan 7

Telefon 08-412 32 00

Fax 08-411 32 60

E-post info@sbu.se

Internet www.sbu.se

