



Studie har undersøgt trigeminusneuralgi og risiko for andre sygdomme

Dansk studie tyder på en mulig sammenhæng mellem trigeminusneuralgi og risiko for blodprop i hjernen. Behandlere bør være mere opmærksomme på forebyggelse og på at informere personer med trigeminusneuralgi.

En stor dansk undersøgelse har undersøgt sammenfald mellem smertetilstanden trigeminusneuralgi og en række andre sygdomme. Med data fra en række landsdækkende registre over diagnoser har forskerne fundet en del interessante tidsmæssige sammenfald mellem diagnosen trigeminusneuralgi og diagnoser for flere andre sygdomme.

Studiet viste blandt andet, at personer med trigeminusneuralgi havde en højere risiko for blodprop i hjernen, som også kaldes stroke. Den mulige risiko var endnu mere fremtrædende hos personer, der fik de to lægemidler carbamazepin eller oxcarbazepin, som typisk bruges mod trigeminusneuralgi.

Studiet kan dog ikke fastslå, om den øgede risiko for blodpropper skyldes trigeminusneuralgi i sig selv, lægemidlerne eller noget helt tredje.

Kort om studiet

Studiet er udført ved at sammenligne omfattende data fra en række danske sundhedsregistre. Her identificerede forskerne i alt 7.141 danskere i Landspatientregistret, som havde fået stillet diagnosen trigeminusneuralgi mellem 1994 og 2018.

Hvert individ i gruppen blev sammenlignet med en kontrolgruppe på 10.000 personer uden trigeminusneuralgi. På denne måde fandt forskerne sammenfald mellem tidspunktet for diagnosen trigeminusneuralgi og en lang række andre sygdomme.

Forskerne fandt i alt 18 sygdomme, som personer med trigeminusneuralgi havde en forøget chance for allerede at have, når de fik stillet diagnosen trigeminusneuralgi. De hyppigst forekommende var forskellige lidelser i bevægeapparatet, rygsmerter, irritable tyktarm og multipel sclerose.

Studiet identificerede også i alt 9 sygdomme, som personer med trigeminusneuralgi havde en højere risiko for at få, efter de havde fået diagnosen trigeminusneuralgi. De hyppigst forekommende var Alzheimers sygdom, visse urinvejslidelser og blodprop i hjernen.



Mangler at fastslå årsag

Det siger læge, ph.d.-studerende Jacob Worm fra Dansk Hovedpinecenter ved Rigshospitalet Glostrup:

”Studiet tyder på, at trigeminusneuralgi i sig selv øger risikoen for blodprop i hjernen, og at denne risiko er yderligere øget hos dem, der har behov for længerevarende behandling med lægemidlerne carbamazepin eller oxcarbazepin. Men det er vigtigt at huske, at vi har påvist en tidsmæssig sammenhæng og ikke en sikker årsagssammenhæng,” siger Jacob Worm, som står bag studiet.

Der er brug for yderligere studier, som kan fastslå, om de tidsmæssige sammenfald mellem trigeminusneuralgi, de pågældende lægemidler og blodpropper i hjernen faktisk skyldes en årsagssammenhæng eller der er andre bagvedliggende faktorer, som spiller ind.

Ikke ændre på behandling

Studiet viste, at personer med trigeminusneuralgi generelt havde en forøget risiko for blodprop i hjernen på 55 % sammenlignet med personer uden trigeminusneuralgi. Hvis man blev behandlet med et af de to lægemidler i mindst et halvt år forinden, var risikoen forøget med 78 %.

”Den øgede risiko, vi fandt, kan ved første øjekast virke meget voldsom. Men den skal holdes op imod, at den samlede risiko for blodprop i hjernen fortsat er meget lav i befolkningen. Det gælder uanset, hvilken gruppe man tilhører,” forklarer Jacob Worm:

”Derfor skal man ikke gå i panik, hvis man har trigeminusneuralgi og får et af de to lægemidler. Vi har ikke grundlag for at sige, at man bør stoppe med lægemidlerne,” siger Jacob Worm.

Generelt skal man aldrig selv ændre på eller stoppe med behandling, man har fået hos sin læge, før man har drøftet det med lægen. Derfor opfordrer Jacob Worm til, at man taler med sin behandler, hvis man er blevet bekymret på baggrund af de nye resultater.

Hvad er trigeminusneuralgi

Trigeminusneuralgi er betegnelsen for en smertetilstand i den store ansigtsnerve, der løber langs kæben, kindbenet og over øjet. Sygdommen kommer til udtryk med pludselige anfald af svære, jagende smerter i enten venstre eller højre side af ansigtet.

Trigeminusneuralgi rammer flest kvinder og er en sjælden, men alvorlig sygdom, der kan være særdeles invaliderende.

[Læs mere om trigeminusneuralgi.](#)



Behov for mere viden om risikofaktorer

Man kender til adskillige risikofaktorer, der spiller en rolle for blodprop i hjernen. Det er blandt andet livsstilsfaktorer som overvægt og rygning samt sygdomme som forhøjet blodtryk og kolesterol eller diabetes. Ingen af disse faktorer eller sygdomme er inkluderet i det aktuelle studie.

Det skyldes, at studiet udelukkende har undersøgt diagnoser, som behandles på hospitaler og ikke i almen praksis som ofte er tilfældet for de nævnte.

”Det er en begrænsning, at vi ikke har samtlige helbredsoplysninger med om vores forsøgspersoner med i undersøgelsen. Derfor er det også vigtigt at tolke vores resultater med forsigtighed. Men der er grund til, at personer med trigeminusneuralgi og deres behandlere er opmærksomme på de generelle risikofaktorer, som vi ved kan øge risikoen for blodprop i hjernen,” forklarer Jacob Worm.

På baggrund af studiet er der sendt ny information ud til de specialister, der behandler trigeminusneuralgi.

