

## Kan man dricka alkohol efter en genomgången hjärt-kärlsjukdom?

Det finns flera studier som rapporterar om alkohols möjliga cardioprotektiva effekt hos friska. Nu har en mycket omfattande studie publicerats i BMC Medicine i vilken man undersökt alkohols effekt på patienter som haft hjärt-kärlsjukdom. Det har hittills varit oklart om denna patientgrupp efter genomgången sjukdom kan dricka alkohol.

Den här brittiska meta-analysstudien är såväl stor som till synes välgjord men enligt författarna med vissa reservationer beträffande resultaten. Forskningsrapporten omfattar tre kohorter om 17 000 hjärtpatienter och dessutom har man gått igenom tidigare forskning som omfattar 12 studier som inkluderar 48 000 patienter. Detta är en av de största studierna inom området.

De sammanvägda resultaten av ovan relaterade studier antyder att relationen mellan alkoholkonsumtion och död hos patienter med hjärt-kärlsjukdom har den största riskreduceringen vid 7 g/dag för dödlig utgång oavsett orsak och vid 8 g/dag för hjärt-kärlsjukdom, allt i förhållande till de som inte dricker alkohol (0-gruppen).

Forskargruppen påpekar att resultaten ska tolkas med försiktighet, men påpekar samtidigt att det finns en positiv antydning att de patienter som drabbats av någon form av hjärt-kärlsjukdom inte behöver avstå från alkohol av medicinska skäl.

**Professor Claes Held**, som är hjärtspecialist påpekar dessutom i en kommentar i DN att studien refererar enbart till hjärt-kärlrisken.

Claes Held:

- Det finns andra negativa effekter som ger ökad risk för cancer, risk för sociala problem och missbruk när konsumtionen blir för hög.

**Professor Sven Andréasson** framhåller för Svensk förening för Beroendemedicin att författarnas rekommendation av alkoholintag intressant nog är väsentligt lägre än gällande riktlinjer i flera länder.

- Deras arbete ligger i linje med många andra epidemiologiska studier under de senaste åren vilka gradvis rekommenderat sänkta riktlinjer för alkoholkonsumtion. Nyttan med alkohol har alltså visat sig vara mindre än vad man tidigare uppfattat.

Vidare har den här refererade studien också påpekat att 0-konsumenter kan vara tidigare alkoholkonsumenter som slutat dricka pga ohälsa. Det är ett vanligt metodologiskt problem som forskare diskuterar.

Sven Andréasson:

- Intressant är att när man försöker korrigera för detta ses betydligt mindre – eller inga – skyddande effekter bland måttlighetsdrickarna.

Sven Andréasson utvecklar vidare de senaste årens studier som bygger på Mendelska randomiseringen, där man kommer ifrån den traditionella epidemiologins stora problem med felklassificering och hopblandning. Där ser man inga spår av skyddande effekter av måttligt drickande. En utmärkt artikel i Lancet 2019 tar upp genetisk-epidemiologiska analyser som bland

annat visar att det inte finns något skydd mot stroke vid måttligt alkoholintag, att alkohol utan undantag ökar såväl blodtrycket som ischemiska och hemorragiska stroke.

En annan nestor inom området är den kanadensiske **professorn Tim Stockwell** som är kort och koncis. *Han sågar den brittiska studien helt.*

- At least they acknowledge our criticisms even if they ignore them in their conclusions – its as if they say "yes there are fatal flaws in our methods but here are the results anyway".

*Enligt aktuell forskning finns inga konklusiva resultat som talar för att det över huvud taget finns några skyddseffekter av alkohol.*

BMC Medicine, <https://doi.org/10.1186/s12916-021-02040-2>; DN 210727; Lancet 2019;[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)31772-0](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(18)31772-0)