

Personer med attakvis sklerose behandles ofte med medicin, hvor målet er at begrænse antallet af angreb og begrænse udviklingen af handicap. De forskellige typer af medicin har vist forskellig effekt i de forskningsforsøg, hvor de er undersøgt. Den effekt man ser i forskningsforsøg er formentlig større end den effekt vi ser i den virkelige verden. Endvidere er effekten i forskningsforsøg angivet som en gennemsnitlig effekt blandt hele gruppen af behandlede patienter, og det er derfor svært at afgøre effekten af medicinen hos den enkelte patient.

I dette ph.d. projekt vil vi forsøge dels at undersøge effekten af at starte på medicin tidligt i sygdomsforløbet, dels at undersøge effekten af at skifte til såkaldt 2-linje behandling og dels at undersøge risikofaktorer for udvikling af handicap på længere sigt.

De første studie er afsluttet og vi forsøger aktuelt at få resultaterne udgivet i et anderkendt engelsksproget tidsskrift. Vi så at tidlig behandling havde en fordelagtig effekt på prognosen i forhold til at udvikle handicap - svarende til en handicap score (EDSS) på 6. Tidlig behandling havde i vores forsøg ikke indvirkning på tiden til død, men få døde i observationsperioden. Det skal dog bemærkes, at når få dør i en observationsperiode vil resultaterne være mere usikre. Det andet studie arbejdes der på i øjeblikket, og vi håber at sende artiklen til et medicinsk tidsskrift indenfor de 2-3 måneder. Målet i dette studie er at vise effekten af at skifte til 2-linje medicin, når man på 1-linje medicin har aktivitet i sin MS sygdom. Det sidste studie har vi endnu ikke påbegyndt. I dette studie vil vi forsøge at udpege risikofaktorer for udvikling af handicap på længere sigt.