

Dr. Monik Jimenez a kolektiv z Brigham and Women's Hospital v Bostonu v Massachusetts zkoumali data prospektivní kohorty 83578 žen z Nurses' Health Study bez diagnostikované kardiovaskulární choroby a rakoviny ve výchozím stavu. Účastnice byly sledovány v období 1980 až 2006. Některé studie zaznamenávají větší snížení rizika u žen než u mužů, ale také nižší spotřebu alkoholu (42% žen vs 60% mužů hlásí 12 nebo více drinků za rok). Účastnice této studie poskytly informace o své spotřebě alkoholu ve výchozím stavu a potom každé 4 roky a také o faktorech životního stylu a iktových příhodách každé 2 roky. Záchvaty byly klasifikovány podle kritérií National Survey of Stroke. Během studie bylo 2171 případů mrtvice. Z nich 1206 bylo ischemických, 363 hemorragických a 602 neznámé etiologie. Kolem 30% žen hlásilo, že nikdy nepily alkohol, 35% hlásilo velmi nízkou spotřebu (méně než 4,9 g/den nebo ½ sklenice vína na den) a 37% pilo středně (5-14,9 g/den nebo ½ až 1½ sklenice vína, 1 mixovaný drink nebo 1 pivo na den). Po přepočtu na množství proměnných včetně kouření, fyzické aktivity, BMI, rodinné a osobní historie srdeční choroby, diabetu, hypertenze, bilaterální oophorektomie, postmenopauzálního stavu, hormonální terapie, vysokého cholesterolu, příjmu multivitaminů, aspirinu, skóre složené diety 6-nutrientů, nejvyššího dosaženého vzdělání, manželova nejvyššího dosaženého vzdělání a manželského stavu, byla relativní rizika totální mrtvice 0,83 (95% CI 0,75 až 0,92) u konzumentek < 5 g/den, 0,79 (95% CI 0,70 až 0,90) u 5-14,9 g/den, 0,87 (95% CI 0,72 až 1,05) u 15-29,9 g/den a 1,06 (95% CI 0,86 až 1,30) u 30-45 g/den.

Analýza ukázala, že ženy se střední spotřebou alkoholu mají nižší riziko totální mrtvice ve srovnání se ženami, které nikdy nepily. To ale neobhájuje doporučení, aby dosud abstinující ženy začaly pít.

Zdroj: Stroke. Published online March 8, 2012. doi: 10.1161/STROKEAHA.111.639435