

## Et uafhængigt og troværdigt Ugeskrift – angivelse af interessekonflikter

Ugeskrift for Læger bestræber sig på uafhængigt og troværdigt at formidle resultater af dansk og international forskning. Det er derfor vigtigt, at redaktionen og læserne får kendskab til eventuelle egeninteresser eller andre interessekonflikter knyttet til indsendte manuskripter. Manuskriptvejledningen gør opmærksom på, at forfatterne skal oplyse om eventuelle interessekonflikter, men disse informationer er hidtil ikke videregivet til læserne. Det ønsker vi at ændre.

Fremover skal det fortsat tydeligt fremgå af den medsendte forfattererklæring om der er økonomiske eller andre interessekonflikter, men vi ønsker en evt. konflikt konkretiseret. Det vil sige, at hvis en af forfatterne inden for de sidste fem år har haft økonomisk tilknytning til en virksomhed eller organisation, som ville kunne tjene på offentliggørelsen af resultaterne af det aktuelle manuskript, skal det anføres i forfattererklæringen. Det kunne dreje sig om følgende:

- Modtaget forskningsmidler.
- Modtaget midler til aflønning af medarbejder.
- Modtaget honorar for at organisere uddannelse.
- Modtaget honorar som konsulent eller ansat.
- Ejer aktier.

Det konkrete forhold anføres f.eks.: NN har modtaget forskningsmidler og MM har modtaget honorar fra Pillelux A/S. Denne information vil blive trykt sammen med manuskriptet. Er der i forfattererklæringen intet anført trykkes følgende: Interessekonflikter: ingen angivet.

Se Ugeskrift for Lægers manuskriptvejledning for Videnskab og praksis på [www.ugeskriftet.dk](http://www.ugeskriftet.dk)

Redaktionen

### > Akademiske afhandlinger

*Pinar Bor:*

## Microdeletions on the Y chromosome



Ph.d.-afhandlingen består af en oversigt, tre artikler og et manuskript. Arbejdet er udført på afdeling Y's forskningslaboratorium, Skejby Sygehus.

Barnløshed er et udbredt problem hos mange par (ca. 15%). Hos cirka en tredjedel skyldes problemet nedsat sædkvalitet hos manden. Inden for de sidste år er der kommet fokus på

mikrodeletioner i AZF-regionen på Y-kromosomet som en årsag til mandlig infertilitet. Der findes imidlertid ikke en standard-metode til screening for Y-mikrodeletioner.

I projektet udviklede vi en ny multiplex PCR, hvor resultatet blev analyseret ved agarosegelelektroforese. Senere forbedrede vi analysen ved at introducere kapillær elektroforese til analyse af fluorescensmærkede PCR-produkter.

Der blev foretaget Y-mikrodeletionsanalyse på 400 ICSI-kandidater, 200 fertile mænd og 100 mænd med nondescensus testis eller testikelkræft.

Y-mikrodeletioner blev påvist hos tre mænd med svær oligo- eller azoospermi blandt 400 ICSI-kandidater (0,75%).

Der blev på den anden side ikke fundet egentlige Y-mikrodeletioner hos fertile mænd og hos mænd med testikelkræft og nondescensus testis. Derfor er det ikke sandsynligt, at Y-mikrodeletioner kan være et betydeligt ætiologisk link mellem nedsat sædcelledannelse, testikelkræft og nondescensus testis.

Det kan konkluderes, at udviklingen af molekylærbiologiske teknikker har gjort det muligt for os at forbedre både kvaliteten og reducere tiden for screening for Y-mikrodeletioner. Lige nu anvendes screening for Y-mikrodeletioner mest forskningsmæssigt, men udviklingen af assays som vores repræsenterer det første skridt mod rutinemæssigt anvendelse af Y-mikrodeletionscreening.

Forf. s. adresse: Fortebakken 18, DK-8240 Risskov.

Email: [prbor@hotmail.com](mailto:prbor@hotmail.com)

Forsvaret fandt sted den 19 juni 2003.

Bedømmer: Aleksander Giwercman, Sverige, Svend Lindenberg og Lise Lotte Hansen

Vejleder: Johnny Hinkjær, molecular biologisk, Hans Jakob Ingerslev og Steen Kolvraa.

*Ulrik William Bak Dragsted:*

## Virological, immunological and toxic effects of highly active antiretroviral therapy in adult HIV-1 infection

Ph.d.-afhandlingen er udført under ansættelse som klinisk assistent i Copenhagen HIV Programme (CHIP), H:S Hvidovre Hospital. Det primære formål med afhandlingen var at undersøge effekten og sikkerheden af høj-effektiv antiretroviral kombinationsbehandling (HAART) af hiv-1 infektion hos voksne. Afhandlingen er baseret på (del)resultater fra randomiserede, internationale, åbne, fase III & IV, kliniske studier og et stort pan-europæisk observationsstudie.

Der er behov for nye behandlingsmodaliteter, der kan reducere risikoen for udvikling af bivirkninger, øge komplians og bevare eller øge effekten af såvel første som efterfølgende HAART-behandlinger. I afhandlingen indgår sammenlignende studier, der som de første undersøger de virologiske