

VIDENSKAB OG PRAKSIS | AKADEMISKE AFHANDLINGER

for 9-års-mortalitet. Senere, dvs. en og 16 mdr. efter AMI, inddebar reduceret SDNN ingen prognostisk information, men klinisk hjerteinsufficiens og forekomst af henholdsvis kompleks VE og >2 typer ventrikulære ekstrasytoter var uafhængige prædiktorer for 9-års-mortalitet.

Forf.s adresse: Søvang 57, DK-2970 Hørsholm.
E-mail: Vaage@mail.tele.dk
Forsvaret finder sted den 10. september 2004, kl. 12.30, Medicinsk-historisk Museum, Bredgade 62, København.
Opponent: *Jørgen Kanters og Christian Torp-Pedersen.*
Forsvarsleder: *Stig Haunsø.*

Fysioterapeut, MPH Hanne B. Albert:

Ikkekirurgisk behandling af patienter med radikulære smerter til UE. En klinisk kontrolleret undersøgelse

Ph.d.-studiet er gennemført på Rygforskningscenteret i Ringe, Institut for Idræt og Biomekanik, Syddansk Universitet.

Formålet var at sammenligne behandlingseffekten af to konservative behandlingsinterventioner til patienter med udtalte radikulære symptomer i en randomiseret, klinisk kontrolleret undersøgelse af 181 patienter. Ved inklusion blev der optaget en udførlig standardiseret anamnese og en klinisk undersøgelse samt foretaget en MR-scanning.

Behandlingsperioden var otte uger og bestod af fire delelementer. Delelement 1-3 var identiske i begge grupper og bestod af: 1) Grundig information omkring ryggens anatomi samt naturlig opdeling af en prolaps og information om hensigtsmæssig adfærd, 2) »Tender love and care« samt 3) Smertestillende medicin. Den fjerde del var forskellig og bestod af enten »Hands on« (dvs. individuelt tilpassede øvelser), eller »Hands off« (dvs. ingen eller generelle ikkerygpåvirkende øvelser).

Der registreredes statistisk højsignifikante forbedringer i begge behandlingsgrupper fra *baseline* til efterbehandling. Disse forbedringer fandtes på alle de benyttede resultatomål. Af de vurderede resultatparametre havde »Hands on«-gruppen dog en signifikant større forbedring på ni parametre end »Hands off«-gruppen. Der var borderline-signifikant forskel på en, og der var ikke signifikant forskel på ti af parametrene. Forbedringen er sandsynligvis resultatet af den naturlige opdelingsproces, kroppen gennemgår efter en akut diskuslæsion, og formentlig yder de her anvendte behandlinger et supplement, hvor man »giver naturen en hånd«. Det ringe antal drop-outs og operationer indikerer, at interventionen har været med til at afværge mere bekostelige patientforløb, fx langvarig indlæggelse og operation.

Forf. Adresse Rygforskningscenteret, Lindevej 5, DK-5750 Ringe.
E-mail: haal@shf.fyngs-amt.dk
Forsvaret finder sted den 10. september 2004, kl 14:00, Emil Auditoriet, Odense Universitetshospital.

Bedømmere: *Anders Svendsen, Søren Jacobsen og Charlotte Ekdahl.*
Vejledere: *Claus Manniche, Gerd Brønfort og Karsten Thomsen.*

Læge Anne-Mette Hejl:

Psychiatric morbidity and prepulse inhibition in patients with cognitive disorders

Denne ph.d.-afhandling er udarbejdet i perioden 1999 til 2003 under min ansættelse som klinisk assistent ved Hukommelses-klinikken, H:S Rigshospitalet.

Formålet med dette studie var at karakterisere forekomsten af neuropsykiatriske symptomer hos patienter med lette kognitive symptomer, at undersøge værdien af præpulsinhibering af startlerefleksens (PPI) som markør for tidlig Alzheimers sygdom samt at påvise en sammenhæng mellem PPI og neuropsykiatriske symptomer ved Alzheimers sygdom. Endelig ønskedes alderens betydning for startlerefleksparametrene inkl. PPI belyst.

100 konsekutive ældre patienter henvist på mistanke om kognitiv svækkelse blev undersøgt af en psykiater som supplement til demensudredningen. Hos 23% skyldtes den kognitive svækkelse en primær psykiatrisk diagnose. Yderligere fandt vi neuropsykiatriske symptomer hos 79% af patienterne med Alzheimers sygdom i let grad og hos 55% af patienterne som havde præklinisk Alzheimers sygdom. Disse fund understreger behovet for multidisciplinære team i demensudredning.

Startlerefleksens inkl. PPI blev undersøgt hos 101 raske personer og 48 patienter med Alzheimers sygdom i let grad. Aldersforskelle blev fundet i flere af startlerefleksparametrene, mens der ikke blev fundet aldersforskel i PPI. Der fandtes ingen signifikante forskelle i PPI hos patienter med Alzheimers sygdom sammenlignet med raske ældre og ej heller korrelation mellem neuropsykiatriske symptomer og PPI i denne patientgruppe. PPI kan således ikke anvendes som markør for tidlig Alzheimers sygdom. Da Alzheimers sygdom er karakteriseret ved nedsat acetylcholin i de limbiske områder i hjernen, tyder vores resultater på, at acetylcholin kun spiller en mindre rolle i reguleringen af PPI.

Forf.s adresse: Daltoftevej 59, DK-2860 Søborg. E-mail: hejl@inet.uni2.dk
Forsvaret finder sted den 10. september 2004, kl. 14.00, auditorium 93, Juliane Maries Vej, H:S Rigshospitalet, København.
Bedømmere: *Martin Lauritzen, Annette Lolik og Lars-Olof Wahlund, Sverige.*
Vejledere: *Ralf Hemmingsen og Gunhild Waldemar.*

Cand.scient. Anders Grønnegaard Schlosser:

Mikrofibril-associeret protein 4 (MFAP4) og FReD-1: To medlemmer af fibrinogen domæne superfamilien

Denne ph.d.-afhandling udgår fra Syddansk Universitet, Institut for Medicinsk Biologi, Immunologi og Mikrobiologi.

Medlemmer af fibrinogen-domæne-superfamilien indgår i funktioner som koagulation, celleadhæsion, kontrol af celle-vækst samt i det medfødte immunforsvar. Funktionerne af MFAP4 og FReD-1 er ukendte. MFAP4 er tidligere identificeret i aortavæv, hvor det findes associeret til elastinmikro-fibriller. Vi påviser, at MFAP4 findes i lungens blodkar og i alveolevægge associeret til elastin, samt at proteinet binder til surfaktant protein A (SP-A). SP-A indgår i det medfødte immunforsvar og har inflammationsdæmpende effekter. Vi viser endvidere, at MFAP4 binder polyanioniske strukturer som fucoidan og dextransulfat, og at MFAP4 produceres af glatte muskelceller isoleret fra aortavæv. Dette indikerer, at MFAP4 kan interagere med glycosaminoglykaner og proteoglykaner i den ekstracellulære matrix og spille en rolle i glatte muskelcellers biologi. Vi har fremstillet mus, der mangler MFAP4-genet, og disse vil forhåbentligt bidrage til at udrede funktionen af MFAP4. FReD-1 blev identificeret ved søgning efter proteiner med homologi til MFAP4. Analyser af FReD-1's struktur viser, at proteinet er et type II-transmembranalt protein og findes som et kompleks bestående af fire FReD-1-polypeptidkæder. Proteinet er potentielt en nyopdaget scavenger receptor involveret i det medfødte immunforsvar og/eller i celle-celle eller celle-ekstracellulær matrixinteraktioner.

Forf.s adresse: Winsløvparken 25, DK, 5000 Odense C,
E-mail: aschlosser@health.sdu.dk
Forsvaret finder sted den 10. september 2004, kl. 14, Auditoriet, Winsløvparken 25, st., 5000 Odense C,
Bedømmere: BSc. *Kenneth B M Reid*, England, *Thomas Ledet* og *Søren Thue Lillevang*.
Vejleder: *Uffe Holmskov*.

Læge Jakob W. Hendel:

Intestinal ekspresion af generne for cyclooxygenase-1 og -2 samt 5-lipoxygenase ved inflammatorisk tarmsygdom

Ph.d.-afhandlingen udgår fra Medicinsk Gastroenterologisk Afdeling C, Amtssygehuset i Herlev, og er baseret på to originalarbejder og en oversigt.

Colitis ulcerosa og Crohns sygdom er inflammatoriske tarmsygdomme (IBD), hvor inflammationsprocesserne udspringer sig lokalt i tarmen. Herunder omsættes arakidonsyre dels via 5-lipoxygenase (5-LO) til leukotriener (LT), og dels via cyclooxygenase (COX-1/COX-2) til prostaglandiner (PG). Forekomsten af såvel LT som PG korrelerer med sygdomsaktivitet ved IBD. Hvorvidt dette skyldes et øget substrattilbud eller en ændret intestinal ekspresion af COX-1, COX-2 og/eller 5-LO med ændret omsætning af arakidonsyre er ikke tidligere undersøgt.

Formålet med ph.d.-studiet var: 1) at etablere metoder til bestemmelse af ekspresionen af COX-1, COX-2 og 5-LO på biopsimateriale fra rektum og 2) at belyse eventuelt ændrede forekomster af disse enzymer ved IBD. Ved RT-PCR-analyser påvist COX-2 mRNA kun ved aktiv IBD, og med en hyppig-

hed, der korrelerede med den endoskopiske sygdomsaktivitet (82% ved høj og 28% ved lav aktivitet). COX-1 og 5-LO mRNA blev påvist med samme hyppighed hos patienter og kontrolpersoner. Dette taler imod en ændret arakidonsyreomsætning ved IBD, men for at en øget forekomst af PG ved IBD skyldes øget frigivelse af arakidonsyre og omsætning via COX-2.

Forf.s adresse: Medicinsk Enhed I, Helsingør Sygehus, DK-3000 Helsingør.
E-mail: jahen@fa.dk
Forsvaret finder sted den 1. oktober 2004, kl. 14.00, i auditoriet på H:S Frederiksberg Hospital, Hovedvejen, indgang 14.
Bedømmere: *Mogens Clæsson*, *Lars Ryder* og *Stig Bondesen*.
Vejledere: *Ole Haagen Nielsen*, *Jens Vuust* og *Povl Riis*.

Tilskud til lægemidler

I medfør af § 3, stk. 1, i bekendtgørelse nr. 63 af 24. januar 2000 om medicintilskud meddeler Lægemedelstyrelsen, at følgende lægemidler pr. 16. august 2004 optages på fortegnelsen over lægemidler, hvortil der ydes generelt tilskud efter sygesikringslovens § 7:

(C-07-AG-02) Carvedilol »PCD«-tabletter*,
PharmaCoDane ApS
(L-02-BG-04) Femara filmovertrukne tabletter*,
Paranova Danmark A/S
(D-10-AX-03) Finacea gel, Schering AG
(N-06-AB-06) Sertralin »1A Farma« filmovertrukne tabletter*,
1A Farma A/S
(R-03-AC-03) Terbasmin Turbuhaler inhalationspulver*,
SinGad Pharma Aps

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme og

(C-10-AA-03) Pravastatin »HEXAL«-tabletter*, HEXAL A/S
(C-10-AA-03) Pravastatin »Sandoz«-tabletter*,
Sandoz GmbH
(C-10-AA-03) Pravastatin »Ranbaxy«-tabletter*, Meda AS
(C-10-AA-01) Simvastatin »NM« filmovertrukne tabletter*,
NM Pharma A/S

gruppe klausuleret til bestemte sygdomme. En betingelse for at opnå tilskud er, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 16. august 2004.

*) Omfattet af tilskudsprissystemet.