

søgelse fundet at være fire fibre pr. ml. luft [6]. Herudover har han i sit øvrige arbejde været sporadisk udsat. Der er ikke fundet andre årsager til patientens eksudative pleuritis. Der har været en latenstid, som svarer til, hvad der er fundet i andre undersøgelser, og selv om udsættelsen for asbestfibre har været forholdsvis lille, må det anses for sandsynligt, at den tidligere asbestudsættelse er årsag til patientens eksudative pleuritis.

På mistanke om arbejdsbetinget lungehindesyge blev tilfældet anmeldt til Arbejdsskadestyrelsen. Sagen kunne ikke umiddelbart anerkendes, da pleuritis exsudativa ikke er omfattet af Erhvervs sygdomsfortegnelsen. Sagen blev derfor forelagt Arbejdsskadestyrelsens Erhvervs sygdomsudvalg, som indstillede til anerkendelse, da man fandt det overvejende sandsynligt, at den erhvervsmæssige udsættelse for asbest var årsag til sygdommen. Tilfældet blev herefter anerkendt. Arbejdsskadestyrelsen har efterfølgende i sin

vejledning om erhvervs sygdomme anført, at lignende tilfælde eventuelt vil kunne anerkendes efter forelæggelse for udvalget.

Ved eksudativ pleuritis af ukendt årsag bør asbest overvejes og patienterne henvises til arbejdsmedicinsk klinik til vurdering af eksposition for asbest.

**KORRESPONDANCE:** Rolf Petersen, Arbejdsmedicinsk Klinik, Slagelse Sygehus, 4200 Slagelse. E-mail: rpt@regionsjaelland.dk

**ANTAGET:** 16. januar 2010

**FØRST PÅ NETTET:** 26. april 2010

**INTERESSEKONFLIKTER:** Ingen

#### LITTERATUR

1. Light RW. Pleural Diseases, 5<sup>th</sup> edition. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2007.
2. Consensus report. Asbestos, asbestosis, and cancer: the Helsinki criteria for diagnosis and attribution. Scand J work Environ Health 1997;23:311-6.
3. Eisenstadt HB. Benign asbestos pleurisy. JAMA 1965;192:419-21.
4. Mårtensson G, Hagberg S, Pettersson K et al. Asbestos pleural effusion: a clinical entity. Thorax 1987;42:646-51.
5. Lillis R, Lerman Y, Selikoff IJ. Symptomatic benign pleural effusions among asbestos insulation workers: residual radiographic abnormalities. Br J Ind Med 1988;45:443-9.
6. Boman N, Christensson B. Asbest på våre arbetsplatser. Undersökningsrapport AMT 102/74. Stockholm: Arbetsarkivstyrelsen, 1974.

## Nyt fra EMA – september 2010

Bjarne Ørskov Lindhardt



EUROPEAN  
MEDICINES AGENCY  
SCIENCE  
MEDICINES HEALTH

The Committee for Medicinal Products for Human Use (CHMP) anbefalede på sit septembermøde, at alle markedsføringstilladelser til præparater, der indeholder rosiglitazon skulle trækkes tilbage. CHMP mener, at data fra de oprindelige undersøgelser af stoffet kombineret med observationelle studier og nylige metaanalyser samlet viser, at risikoen for iskæmisk hjertesygdom er så stor, at stoffet ikke længere bør bruges. Stoffet vil forsvinde fra markedet i løbet af nogle måneder, når de patienter, der er i behandling i øjeblikket, er omstillet til anden behandling.

Der har været rapporter om, at den ene af de H1N1-influenza-vacciner, der blev anvendt under sidste års epidemi, var associeret med en øget forekomst af narkolepsi. På basis af de eksisterende data kan CHMP ikke bekræfte denne sammenhæng, men anbefaler, at der sættes yderligere undersøgelser i værk.

Et nyt præparat til anvendelse sammen med acetylsalicylsyre er godkendt. Ticagrelor er indiceret til forebyggelse af tromboemboliske komplikationer hos patienter med akut koronar syndrom. Ticagrelor er en adenosindifosfat (ADP)-receptorantagonist, som

via P2Y12 ADP-receptoren hindrer ADP-medieret trombocytaktivering og -aggregation.

Tobramycin (en antibiotisk aminoglykosid) er godkendt i en ny formulering beregnet til inhalation. Denne nye formulering tager sigte på at bedre behandlingen af *Pseudomonas aeruginosa*-infektioner hos patienter, der er over seks år og har cystisk fibrose.

Cladribin, en purinanalogue, som blandt andet anvendes til hårcelleleukæmi, er forsøgt brugt til patienter med multipel sklerose. I alt 1.326 patienter blev undersøgt i et placebokontrolleret studie, hvor man så et øget antal patienter med cancer i gruppen, der fik aktiv behandling. Da der samtidig er usikkerhed om den optimale dosis, blev ansøgningen afvist.

CHMP har godkendt et generisk leflunomid. Leflunomid er et såkaldt sygdomsmodificerende anti-reumatisk middel, der er indiceret til behandling af voksne patienter med arthritis rheumatoides og arthritis psoriatica.

#### LITTERATUR

www.emea.europa.eu

**KORRESPONDANCE:**  
Bjarne Ørskov Lindhardt,  
Lunge- og Infektionsmedicinsk  
Afdeling S, Hillerød Hospital,  
3400 Hillerød.

E-mail:  
bolindhardt@dadlnet.dk

**INTERESSEKONFLIKTER:**  
Ingen