

Radiological Society of North America (RSNA)'s Scientific Assembly and Annual Meeting

McCormick Place, Chicago, USA,
30. november-5. december 2003

Med sine ca. 60.000 deltagere er RSNA klart verdens største lægekongres, og den er samtidig den globale markedsplads for medicinsk-teknisk apparatur. Blandt mange spændende oplevelser fra RSNA-mødet i 2003 i Chicago, USA, vil jeg nævne tre: 1) »færre tryk på knapper, mere samtale«, 2) evidensbaseret viden om, hvornår det er 100% klinisk sikkert at undlade røntgenundersøgelsen af fodled: *the Ottawa ankle rules* og 3) MR-undersøgelser af patienter i stående stilling er *work in progress*.

RSNA 2003's præsident *Peggy J. Fritzsche* opfordrede i sin åbningsstale kollegerne til at forfølge »kommunikationens gamle kunst« - specifikt at samtale, interagere og mødes med patienter, kollegaer, medicinstuderende og de almindelige borgerne. »Vi har brug for teknologi og kommunikation«, annoncerede hun. Hendes budskab var: »færre tryk på knapper, mere samtale«. »Til sidst kommer det både vores patienter og vores profession til gode«, konkluderede hun.

Nogle vil indvende, at vi ikke har tid til al den samtale. Vi har jo så mange undersøgelser. Det ville den efterfølgende foredragsholder dr. *C. Craig Blackmore* fra University of Washington School of Medicine i Seattle sikkert ikke være enig i. Han ville efterlyse evidens for, om de undersøgelser, der foretages, er nødvendige at foretage. Han nævnte som eksempel, at der nu er tilgængelig evidensbaseret viden om, hvornår det er 100% sikkert, at der ikke er fraktur af et fodled, og man derfor med sikkerhed kan undlade røntgenundersøgelsen. Nemlig ved at følge *the Ottawa ankle rules*. Første gang beskrevet i en meget stor undersøgelse af: *Stiell IG, McKnight RD, Greenberg GH et al. Implementation of the Ottawa ankle rules. JAMA 1994;271:827-32.*

Siden er der lavet talrige også meget store veldeignede undersøgelser. *The Ottawa ankle rules* er nu officiel rekommandation i USA (National Guidelines: <http://www.guideline.gov>). *The Ottawa ankle rules* er i henhold til National Guidelines: *An ankle X-ray series is only required for patients with pain in the malleolar zone and Bone tenderness at the posterior edge or tip of either the lateral or medial malleolus or A total inability to bear weight both immediately after the injury and for four steps in the emergency department.*

Noget ganske andet, der imponerede mig, var de gastro-intestinale motilitets-MR-undersøgelser, der »stormer frem«. Man vil nu i England arbejde på at lave MR-undersøgelser af patienter, der i stående stilling indtager kontrast, til bedømmelse af bl.a. øsofagus og de omliggende strukturers mobilitet. På RSNA så jeg nogle af disse undersøgelser, der dog stadig var foretaget med patienten i liggende stilling.

Overlæge Carl Michael Trier Aagaard-Jensen,
e-mail: tsmta@ringamt.dk
Tarm Sygehus, Røntgenafdelingen

Tilskud til lægemidler

I medfør af § 3 stk. 1, i bekendtgørelse nr. 63 af 24. januar 2000 om medicintilskud meddeler Lægemiddelstyrelsen, at følgende lægemidler pr. 24. maj 2004 optages på sygesikringslovens § 7:

(J-01-FA-01) Azithromycin »Hexal« filmovertrukne tabletter*, Hexal A/S

(N-02-AE-01) Norspan depotplastre Norpharma A/S

(R-03-AK-07) Symbicort Mite Turbuhaler inhalationspulver*, Paranova Danmark A/S

(N-03-AX-11) Topamac filmovertrukne tabletter*, Orifarm A/S

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme

og

(M-01-AX-05) Glucosamin »Jemo« filovertrukne tabletter*, Jemo-Pharm A/S

gruppe klausuleret til personer, der modtager pension efter lov om social pension, eller til personer, der lider af en varig lidelse, der kræver fortsat behandling, med lægemidlet. En betingelse for at opnå tilskud er derfor, at lægemidlet er ordineret på recept, og at lægen på recepten har angivet, at der er tale om person, der enten modtager pension eller lider af en varig lidelse.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 24. maj 2004.

*) Omfattet af tilskudsprissystemet.