

Læge Lotte Loland:

Lung function in infants

Ph.d.-afhandlingen er baseret på studier udført under min ansættelse på Børneafdelingens Lungeambulatorium, H:S Rigshospitalet.

Sygdom i luftvejene er en væsentlig årsag til morbiditet hos spædbørn, og lungefunktionsundersøgelser kan give information om årsager, patofysiologi, behandlingseffekt samt følger af sygdommen.

Formålet med afhandlingen var at evaluere sensitivitet, reproducerbarhed og gennemførlighed af målinger på tidalånding, forceret eksspiration ved den såkaldte »squeeze«-teknik, lungestetoskopi og måling af transkutant iltryk ($P_{tc}O_2$) under en metakolinprovokationstest på spædbørn.

Disse teknikker afspejler forskellige aspekter af lungefunktionen, og er forskellige mht. ressourceforbrug inklusive behov for sedering.

$P_{tc}O_2$ var den mest følsomme parameter til at registrere ændring i lungefunktionen, fulgt af forceret eksspireret volumen på 0,5 sekund ($FEV_{0,5}$) målt med »squeeze«-teknikken. Variationskoefficienter for $P_{tc}O_2$: 4% og $FEV_{0,5}$: 7%.

Gennemførlighed blev evalueret ved succesrate, sikkerhed, forældrenes accept af metoden og ressourceforbrug. Lungefunktionen blev bestemt hos 99% og 94%, og bronkial reaktivitet hos 87% og 88% af børnene med henholdsvis $FEV_{0,5}$ og $P_{tc}O_2$. Sikkerheden og forældrenes vurdering af metoden var tilfredsstillende. Én person kunne gennemføre en komplet undersøgelse på tre timer.

Konklusion: $P_{tc}O_2$ og $FEV_{0,5}$ var de mest følsomme parametre til at registrere ændringer i lungefunktionen hos spædbørn. Lungefunktionsmåling ved $FEV_{0,5}$ og bestemmelse af bronkial reaktivitet ved $P_{tc}O_2$ vil lette gennemførligheden af fremtidige studier af lungefunktionen hos spædbørn. Behovet for sedering begrænser brugen af metoderne til forskning og udvalgte kliniske tilfælde.

Forf.s adresse: Højdevej 26 A, DK-2830 Virum.

E-mail: lotteloland@hotmail.com

Forsvaret finder sted den 29. april 2004, kl. 14.00, Dam Auditoriet, Panum Institut, Blegdamsvej 3B, København.

Bedømmere: Vibeke Backer, Peter Oluf Schiøtz og Bent Klug.

Vejleder: Hans Bisgaard.

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. 15. marts 2004 optages på fortegnelsen over lægemidler, hvortil der ydes generelt tilskud efter sygesikringslovens § 7:

(C-08-CA-01) Amlodipin »Alpharma« tabletter*, Alpharma ApS

(C-08-CA-01) Amlodipin »Copyfarm« tabletter*, Copyfarm A/S

(C-08-CA-01) Amlodipin »ratiopharm« tabletter*, ratiopharm A/S

(C-08-CA-01) Amlodipin »Sandoz« tabletter*, Sandoz

(M01-AH-05) Arcoxia tabletter*, Paranova Danmark A/S

(C-09-DA-06) Atacand Plus tabletter*, Paranova Danmark A/S

(L-04-AX-01) Azathioprin »Copyfarm« tabletter*, Copyfarm A/S

(N-06-AB-05) Paroxetin »Copyfarm« tabletter*, Copyfarm A/S

(R-03-AK-07) Symbicort Mite Turbohaler inhalationspulver*, Orifarm A/S

(N-05-AE-04) Zeldox kapsler*, Orifarm A/S

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme

og

(G-01-AF-02) Canesten vaginaltabletter*, Orifarm A/S

(R-06-AE-07) Zyrtec smeltetabletter, UCB Pharma

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 lægemiddel. 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 en person, der enten modtager pension eller har en varig lidelse.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 15. marts 2004.

*) Omfattet af tilskudsprissystemet.