

VIDENSKAB OG PRAKSIS | AKADEMISK AFHANDLING

DNA des mere komplet hiv RNA-suppression. Om hiv DNA kan benyttes til at forudsige virologisk svigt bør undersøges nærmere.

Forskellige måder til opgørelse af det virologiske respons på HAART-behandling gav forskellige resultater, og det anbefales at indsamle komplette followupdata og opstille klare retningslinjer for, hvordan data bedst fremstilles for at kunne sammenligne forskellige studier. Vi fandt, at fylogenetiske analyser var værdifulde redskaber til identificering af hiv-transmission.

Ved hjælp af forskellige molekylærbiologiske metoder er væsentlig viden om hiv-infektionens patogenese genereret.

Forf.s adresse: Svend Trøstvej 17, DK-1912 Frederiksberg C.
E-mail: katzenstein@dadlnet.dk
Forsvaret finder sted den 23. oktober 2003, kl. 14.00, i Auditorium 93,
H:S Rigshospitalet, Juliane Maries Vej 18-20, 2100 København Ø.
Opponenten: Anders Sønnenborg, Sverige og Jens Ole Nielsen.

Peter Vestergaard:



Frakturrisiko som følge af sygdom

Doktorafhandlingen er baseret på 11 tidligere publicerede studier, udarbejdet under min ansættelse ved Osteoporoseklinikken, Århus Amtssygehus, i perioden 1997-2001.

Skelettet er blandt de største organer i kroppen og påvirkes af både ydre faktorer og sygdomme i kroppen. Patienter med forskellige sygdomme blev brugt som model for de skeletale effekter af disse faktorer.

Manglende ydre belastning af skelettet fører til tab af knoglemineral. To studier blev udført blandt patienter, der var immobiliserede som følge af rygmarsvskade eller muskelsvind. Blandt rygmarsvskadede sås fordobling af frakturrisikoen tre år efter rygmarsvskaden. En lignende men mere gradvis stigning fandtes blandt patienter med muskelsvind i overensstemmelse med det mere gradvise tab af muskeltkraft.

En øget tendens til traumer kan føre til en øget frakturrisiko selv hos patienter med normal knoglestyrke. Epilepsi kan øge risikoen for fald, og blandt disse patienter var der en øget brudrisiko efter diagnosen. Næsten hele den øgede frakturrisiko kunne tilskrives de epileptiske anfald.

Nedsat absorption eller indtagelse af calcium, øget dannelse af inflammatoriske cytokiner og behandling med kortikosteroider kan skade skelettet. Effekten af disse faktorer blev undersøgt blandt patienter med inflammatoriske tarmsygdomme. Ved Crohns sygdom, hvor alle tre faktorer kan være til stede, sås en stigning i frakturrisiko. Stigningen så ud til at blive modvirket af operativ fjernelse af inflammatorisk væv

Titler/stillingsbetegnelser på alle forfattere i Ugeskrift for Læger

Det har hidtil været praksis at kun ikkelæger fik påført stillingsbetegnelse ved artikler og indlæg. Da Ugeskrift for Læger læses af mange, som ikke kender alle de forfattere og debattører, som skriver til os, vil vi gerne være så informative som muligt i vores angivelser af forfattere. Derfor er det besluttet at anføre stillingsbetegnelser på alle. Endvidere vil e-mail-adresse på den korrespondanceansvarlige forfatter blive oplyst.

I de seneste måneder er dette allerede indført i den politiske del af Ugeskriftet og under debatten, men fra den 1. januar 2004 vil det også gælde for de videnskabelige artikler i Videnskab og praksis. Derfor bedes man allerede nu påføre stillingsbetegnelser for samtlige forfattere ved indsendelse af manuskripter.

Generelt anføres kun én stillingsbetegnelse og der medtages ikke akademiske grader. Der skrives f.eks. kun enten professor eller overlæge, ikke begge dele.

Ønskes et indlæg optaget som et privat debatindlæg, skal det anføres specifikt.

Det er forfatterens ansvar, at vi modtager de korrekte oplysninger.

Redaktionen

og dermed reduceret behov for kortikosteroidbehandling. Blandt patienter med ulcerøs colitis, som ikke har malabsorption, og som er udsat for mindre inflammation og som følge heraf også behandles med mindre doser kortikosteroider, var der ingen stigning i brudrisiko.

Ved anorexia nervosa er der udtalt underernæring, og disse patienter havde en stigning i brudrisiko, der persisterede længe efter diagnosen. Patienter med bulimia nervosa og andre spiseforstyrrelser taber oftest ikke i vægt, og der var en mindre stigning i brudrisiko end ved anorexia nervosa.

Thyroideahormoner øger knogleomsætningen. Ved hyperthyroidisme steg frakturrisikoen efter diagnosen var stillet. Ved hypothyroidisme sås en temporær stigning i brudrisiko de første to år efter start af substitutionsterapi.

Ved Cushings syndrom var der en stigning i brudrisiko. Blandt patienter med hypofysesygdomme var frakturrisikoen øget ved prolaktinomer og hos patienter med væksthormonmangel. Der sås et ikkesignifikant fald i antallet af brud hos patienter med akromegali tydende på en anabol effekt af væksthormon.

PTH øger knogleomsætningen. Ved primær hyperparathyroidisme sås der en stigning i frakturrisiko op til ti år før diag-

nose og behandling. Frakturrisikoen faldt til normale værdier efter operativ behandling.

Forf.s adresse: Osteoporoseklinikken, Århus Amtssygehus, Tage Hansens Gade 2, DK-8000 Århus C.

E-mail: p-vest@post4.tele

Forsvaret finder sted den 31. oktober 2003 kl. 14.00 i auditorium 424, Anatomisk Institut, Aarhus Universitet.

Opponent: Karl J. Obrant, Sverige, og Anders Foldspang.

Afhandlingen kan erhverves ved henvendelse til forfatteren.

Jesper Dirks:

The heat/capsaicin model in acute pain research: validation and clinical relevance demonstrated via gabapentin

Ph.d.-projektet er udført under ansættelse som klinisk assistent på Anæstesi- og Intensivafdelingen, Amtssygehuset i Herlev.

Projektets formål var at validere en human eksperimentel smertemodel, varme-capsaicin-modellen, metodologisk og farmakologisk samt demonstrere klinisk relevans af denne model. Effekten af henholdsvis varme og capsaicin for udviklingen af hyperalgesi samt dennes udbredning og varighed, undersøges. Modellens reproducerbarhed estimeres. Stimulation med kombinationen af varme og capsaicin havde ingen synergistisk effekt, modellen havde en god reproducerbarhed.

Gabapentin har i dyreeksperimentelle studier vist antihyperalgetisk men ikke antinociceptiv effekt. Klinisk er vist effekt på bl.a. postherpetiske neuralgier og diabetisk neuropati. I et dobbeltblindet randomiseret overkrydsningsforsøg reducerede gabapentin arealer med eksperimentelt udløst hyperalgesi til 30% af udgangsarealerne ($p < 0,001$). I et klinisk, randomiseret dobbeltblindet studie reducerede 1.200 mg gabapentin morfinforbrug med 50% ($p < 0,001$) og bevægelsesrelaterede smerter med ca. 50% ($p < 0,02$) efter radikal mastektomi.

Remifentanil vides at reducere eksperimentelt udløst hyperalgesi, en lignende effekt på kirurgisk induceret hyperalgesi peger i retning af en fælles tilgrundliggende mekanisme for de to typer af hyperalgesi.

Effekten af remifentanil på eksperimentelt udløst hyperalgesi og hyperalgesi omkring cicatricen hos hysterektomerede kvinder, sammenholdes. Det relative reduktioner af arealerne under remifentanilinfusion var signifikant associerede ($r^2=0,72$, $p=0,001$).

Studier på humane smertemodeller kan medvirke til at afdekke tilgrundliggende smertemekanismer og dermed muliggøre rationel smertebehandling.

Forf.s adresse: Ny strandvej 21, DK-3060 Espergårde.

E-mail: jesperdirks@hotmail.com

Forsvaret finder sted den 21 oktober 2003, kl. 14.00. Det lille auditorium, Amtssygehuset i Herlev, Herlev Ringvej 75, Herlev.

Bedømmere: Anders Larsson, Mads Werner, Sverige, og Lars Rasmussen.

Vejledere: Jørgen B. Dahl, Niels Henrik Jensen og Steen Møiniche.

Efterlysning af fotografier med lægefagligt indhold

UGESKRIFT
FOR
LÆGER



r bralydud darsagelse af veldrevet kuffit. Keds Videnskab og praksis side 3009 og side 3016



Læger af Den Nordvestlige Danske Lægeforening
Journal of The Danish Medical Association
Ugeskrift for Læger 2003; 165: 2195-3054

28. juli 2003, nr. 31



Tuberkulosen hænger i London

Mangel på forskning i nye behandlingsformer for tuberkulose

Side 3004

Årekræder

Der vigtigste årsag til nedrivninger er vdt strækning kirurgi

Side 3007, 3009, 3013 og 3016

Papegøjsygge

Svare generelt med et kompakt sygdomsbillede kan skyldes omstøt.

Side 3019

Kardiologisk viden

For din viden ved Dansk Kardiologisk Selskab.

Side 3021

Ugeskrift for Læger har siden april bragt et stort foto eller en tegning på forsiden. Har du taget et foto som kunne pryde forsiden af Ugeskriftet? Vi opfordrer læsere, bedømmere og forfattere til at indsende fotografier.

Billeder skal være i vandret format og måle mindst 9x13 cm og helst være i farve. Dias og digitale fotos modtages også. Digitale billeder skal være i jpg- eller tif-format og skal mindst være 2.100x1.600 pixels (minimum 3 megapixels). Der bør i billedet ikke forekomme genkendelige personer.

Billeder indsendes til Ugeskriftets redaktion mærket »forsidefoto« ledsaget af dit navn og et par ord om, hvad billedet viser og under hvilke omstændigheder, det er taget. Vi ser frem til, at dit billede kommer på forsiden.

Torben V. Schroeder

Redaktør Videnskab og praksis