

peroperative blodtab [17]. Imidlertid er der rig kollateral blodforsyning til den gravide uterus, specielt ved PP [18, 19]. Der er anastomoser mellem arteria uterina og såvel arteria ovarica og arteria iliolumbalis som vaginal og sakrale arterier. De vaginal arterier kan forsynes fra arteria iliaca externa via anastomoser mellem arteria circumflexa femoris medialis og arteria pudenda interna samt arteria obturatoria. Disse kollateraler formodes at forhindre en omfattende hæmostase ved okklusion og ligering af AII [18, 19]. Ballonokklusion af aorta abdominalis, arteria iliaca communis og arteria hypogastrica er beskrevet i forbindelse med PP, ligesom der også foreligger caseserier om anvendelsen af uterusembolisering med henblik på hæmostase [17]. Risici forbundet med disse procedurer, såsom tromboemboli og *non-target*-embolisering, må afvejes i forhold til den mulige gunstige effekt på det peroperative blodtab. Der savnes kontrollerede studier på området.

I Nordic Obstetric Surveillance Study (NOSS) har man indsamlet data i de nordiske lande til beskrivelse og analyse af sjældne alvorlige komplikationer hos gravide, der tidligere har fået foretaget sectio [20]. Når data fra NOSS evalueres om 1-2 år, vil der foreligge yderligere viden om disponerende faktorer og hyppighed af PP og andre alvorlige komplikationer i forbindelse med tidligere sectio.

KORRESPONDANCE: Caroline Clausen, Diagnostisk Center, Radiologisk Klinik, Afsnit X2021, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, 2100 København Ø.
E-mail: clausen.caroline@gmail.com

ANTAGET: 10. marts 2011

FØRST PÅ NETTET: 25. april 2011

INTERESSEKONFLIKTER: ingen

LITTERATUR

- Breen JL, Neubecker R, Gregori CA et al. Placenta accreta, increta, and percreta. *Obstet Gynecol* 1977;49:43-7.
- Eller AG, Porter TF, Soisson P et al. Optimal management strategies for placenta accreta. *BJOG* 2009;116:648-54.
- Glaze S, Ekwawanga P, Roberts C et al. Peripartum hysterectomy: 1999 to 2006. *Obstet Gynecol* 2008;111:732-8.
- Miller DA, Chollet JA, Goodwin TM. Clinical risk factors for placenta previa-placenta accreta. *Am J Obstet Gynecol* 1997;177:210-4.
- Silver RM, Landon MB, Rouse DJ et al. Maternal morbidity associated with multiple repeat cesarean deliveries. *Obstet Gynecol* 2006;107:1226-32.
- Lavender T, Hofmeyr GJ, Neilson JP et al. Caesarean section for non-medical reasons at term. *Cochrane Database Syst Rev* 2006;3:CD004660.
- Morison JE. Placenta accreta. *Obstet Gynecol Annu* 1978;7:107-23.
- Petersen KB, Langhoff-Roos J, Krebs L et al. Graviditet i uteruskatrikten efter tidligere sectio. *Ugeskr Læger* 2010;172:2226-31.
- Clark SL, Koonings PP, Phelan JP. Placenta previa/accreta and prior cesarean section. *Obstet Gynecol* 1985;66:89-92.
- Genbacev O, Zhou Y, Ludlow JW et al. Regulation of human placental development by oxygen tension. *Science* 1997;277:1669-72.
- Tantbirojn P, Crum CP, Parast MM. Pathophysiology of placenta creta: the role of decidua and extravillous trophoblast. *Placenta* 2008;29:639-45.
- Bujold E, Goyet M, Marcoux S et al. The role of uterine closure in the risk of uterine rupture. *Obstet Gynecol* 2010;116:43-50.
- Dansk Selskab for Obstetrisk og Gynekologisk. www.dsog.dk (15. dec 2010).
- Warshak CR, Eskander R, Hull AD et al. Accuracy of ultrasonography and magnetic resonance imaging in the diagnosis of placenta accreta. *Obstet Gynecol* 2006;108:573-81.
- Comstock CH, Love JJ Jr, Bronsteen RA et al. Sonographic detection of placenta accreta in the second and third trimesters of pregnancy. *Am J Obstet Gynecol* 2004;189:1135-40.
- Palacios Jaraquemada JM, Bruno CH. Magnetic resonance imaging in 300 cases of placenta accreta: surgical correlation of new findings. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2005;84:716-24.
- Tan CH, Tay KH, Sheah K et al. Perioperative endovascular internal iliac artery occlusion balloon placement in management of placenta accreta. *AJR Am J Roentgenol* 2007;189:1158-63.
- Chait A, Moltz A, Nelson JH Jr. The collateral arterial circulation in the pelvis. *Am J Roentgenol Radium Ther Nucl Med* 1968;102:392-400.
- Palacios Jaraquemada JM, Garcia MR, Barbosa NE et al. Lower uterine blood supply: extrauterine anastomotic system and its application in surgical devascularization techniques. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2007;86:228-34.
- Nordic Obstetric Surveillance Study (NOSS). www.noss.nu (15. dec 2010).



TILSKUD TIL LÆGEMIDLER

Lægemiddelstyrelsen meddeler, at der pr. 27. juni 2011 ydes generelt uklasuleret tilskud efter sundhedslovens § 144 til følgende lægemidler:

- (C-08-CA-01) Amlararrow tabletter*, Arrow Pharma ApS
- (B-01-AC-04) Clopidogrel "Pfizer" tabletter*, Pfizer ApS
- (G-04-CA-01) Danafusin depottabletter*, Orion Pharma A/S
- (R-03-AK-03) Duovent HFA inhalationspray*, Orifarm A/S
- (B-01-AC-22) Efient tabletter, Eli Lilly Danmark A/S
- (A-10-BD-08) Eucreas tabletter*, EuroPharmaDK ApS
- (B-01-AB-04) Fragmin injektionsvæske*, Orifarm A/S
- (B-01-AB-10) Innohep injektionsvæske*, Orifarm A/S
- (L-04-AD-01) Sandimmun Neoral kapsler*, Orifarm A/S
- (C-10-AA-01) Simvastatin »Pfizer« tabletter*, Pfizer ApS
- (N-03-AX-11) Topiramat »Pfizer« tabletter*, Pfizer ApS
- (G-03-CA-03) Vagifem vaginaltabletter*, Orifarm A/S
- (B-01-AX-06) Xarelto tabletter*, EuroPharmaDK ApS

Der ydes desuden generelt klausuleret tilskud til følgende lægemidler:

- (V-01-AA-02) Grazax smeltabletter*, EuroPharmaDK ApS

Lægemidlet er klausuleret til personer, der opfylder følgende sygdomsklausul: Patienter med dokumenteret græspollenallergi med allergisk rhino-conjunctivitis uden samtidig græspollenrelateret astma, der:

- ikke opnår tilstrækkelig sygdomskontrol med optimal symptomatisk behandling med antihistaminer og nasalsteroid eller hvor denne behandling medfører unacceptable bivirkninger, og
- er stærkt motiverede for immunterapi og med forventelig god compliance.

En betingelse for at opnå tilskud er, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

Denne bestemmelse træder i kraft den 27. juni 2011.

* Omfattet af tilskudsprissystemet.