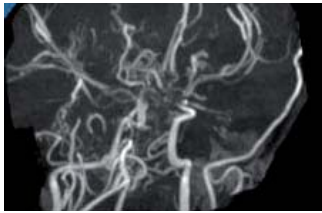



FIGUR 1

Magnetisk resonansangiografi der viser kollateral kardannelse centralt omkring *circulus Willisii* samt multiple arteriestenoser.



patiske form af arteriopati, og moyamoyasyndrom, som betegner de tilfælde, hvor de karakteristiske angiografiske forandringer findes i forbindelse med anden patologi (f.eks. Downs syndrom, neurofibromatose og segclleanæmi) [1]. Sygdommen forekommer hyppigst hos kvinder. Debut af moyamoyasygdom i den asiatiske befolkning er bimodal med et tidligt højdepunkt i de første ti år af livet og et andet højdepunkt omkring 40-årsalderen. Den adulte form viser sig ofte i form af intracerebrale blødninger [1, 2], mens den juvenile form bl.a. manifesterer sig ved hovedpine, recidiverende transitoriske iskæmiske episoder med neurologiske udfald, bevægelsesforstyrrelser eller tilfælde med krampeanfald. Symptomerne opstår på baggrund af progredierende okklusion af de cerebrale arterier, som medfører kronisk iskæmi og leder til sekundær udvikling af kollaterale kar (Figur 1). Ætiologien er ukendt, men den progredierende okklusion af blodkar opstår som følge af en fibrotisk omdannelse af karrenes intima, som begynder i den distale del af arteria carotis med udbredelse til *circulus arteriosus Willisii*. Dette fører til progredierende stenosing af det vaskulære lumen. I ca. 10% af tilfældene begynder sygdommen unilateralt, og efter tre år har 75% bilaterale anfald [1].

Specielt hos børn med moyamoyasygdom påvises karakteristiske EEG-forandringer, som består af højspændings-*slow waves* 20 til 60 sekunder efter afslutning af hyperventilation. Dette betegnes som *re-build-up*-fænomen og tolkes som et tegn på sekundær reduktion i hjerneperfusionen med hypoksæmi efter hyperventilation [1].

I ovennævnte sygehistorie havde patienten symptomer i form af hovedpine gennem mange år og tilfælde med ufrivillige bevægelser og lyde. Diagnosen blev stillet ved hjælp af karakteristiske forandringer ved MR-angiografi og EEG. Udredning og behandling af sygdommen skal foregå i centre med særlig ekspertise i cerebrovaskulære sygdomme. Behandlingen er neurokirurgisk. Princippet er at forbedre den cerebrale blodgennemstrømning superior for de okkluderede arterier. Dette kan ske via direkte anastomose mellem ekstra- og intrakranielle arterier og/eller ved

en indirekte metode, hvor vaskulariseret væv tilføres den cerebrale cortex med henblik på at fremme dannelsen af kollaterale kar mellem det velvaskulariserede væv og det iskæmiske hjernevæv [3, 4]. Tidlig diagnose og efterfølgende neurokirurgisk intervention kan bidrage til at mindske risikoen for komplikationer i form af varige neurologiske deficit.

KORRESPONDANCE: Rikke Nymark Hansen, Mjels Brovej 23, 9230 Svenstrup J. E-mail: rnh81@hotmail.com

ANTAGET: 29. marts 2010

FØRST PÅ NETTET: 31. maj 2010

INTERESSEKONFLIKTER: Ingen

LITTERATUR

1. Smith JL. Understanding and treating moyamoya disease in children. *Neurosurg Focus* 2009;26:E4.
2. Burke GM, Burke AM, Sherma AK et al. Moyamoya disease: a summary. *Neurosurg Focus* 2009;26:E11.
3. Baaj AA, Agazzi S, Sayed ZA et al. Surgical management of moyamoya disease: a review. *Neurosurg Focus* 2009;26:E7.
4. Kuroda S, Houkin K. Moyamoya disease: current concepts and future perspectives. *Lancet Neurol* 2008;7:1056-66.



LÆGEMIDDELSTYRELSEN

TILSKUD TIL LÆGEMIDLER

Lægemiddelstyrelsen meddeler, at der pr. 10. januar 2011 ydes generelt tilskud efter sundhedslovens § 144 til følgende lægemidler:

- (D-07-AB-02) Locoid Crelo kutanemulsion*, 2care4 ApS
 (A-10-BD-07) Janumet tabletter*, 2care4 ApS
 (N-03-AX-15) Zonegran kapsler*, 2care4 ApS

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme.

- (C-08-CA-13) Lercanidipinhydrochlorid »2care4« tabletter*, 2care4 ApS

gruppe klausuleret til personer, der opfylder følgende sygdomsklausul:

Patienter med behandlingskrævende hypertension eller anden form for hjerte-karsygdom, hvor behandling med dihydropridin-calcium-antagonister med generelt tilskud uden klausulering ikke tolereres, eller i helt særlige tilfælde – efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens tilstand – ikke er hensigtsmæssig. En betingelse for at opnå tilskud er, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

- (N-06-AX-21) Xeristar enterokapsler*, Paranova Danmark A/S

gruppe klausuleret til personer, der opfylder følgende sygdomsklausul:

Moderat til svær depression og/eller generaliseret angst. En betingelse for at opnå tilskud er, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 10. januar 2011.

*) Omfattet af tilskudsprissystemet.