

ved PCI eller evt. trombolyse er standardbehandling, hvilket vil medføre, at IRS vil blive et stigende, verdensomspændende klinisk problem i den nærmeste fremtid. Det store potentiale for effekt af intervention mod skaden medfører et behov for en eksperimentel dyremodel.

Closed-chest-modellen på grise er velegnet til at studere IRS og forebyggelse heraf. Forberedelsestiden er kort, og varigheden af myokardieiskæmien samt lokaliseringen af okklusionen og infarktstørrelsen kan kontrolleres præcist. Modellen er minimalt invasiv, og såvel mortalitets- som morbiditetsraterne er acceptable. Grisen er patofysiologisk sammenlignelig med mennesket, og dyremodellens opsætning medvirker til, at *closed-chest*-modellen i høj grad ligner den kliniske situation af et akut myokardieinfarkt. De forskningsmæssige resultater kan derfor med større sikkerhed ekstrapoleres til mennesket end resultater fra in vitro-studier og smådyrsstudier. Modellen er således oplagt til fremtidige studier af intervention mod IRS.

KORRESPONDANCE: Sarah Victoria Ekeløf Busch, Ved Kløvermarken 9, 2. th., 2300 København S. E-mail: sarah_ekeloef@hotmail.com

ANTAGET: 20. marts 2012

FØRST PÅ NETTET: 30. april 2012

INTERESSEKONFLIKTER: Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Yellon DM, Hausenloy DJ. Myocardial reperfusion injury. *N Engl J Med* 2007;357:1121-35.
2. Stebbins A, Mehta RH, Armstrong PW et al. A model for predicting mortality in acute ST-segment elevation myocardial infarction treated with primary percutaneous coronary intervention: results for the assessment of pexelizumab in acute myocardial infarction trial. *Circ Cardiovasc Interv* 2010;3:414-22.
3. Pérez de Prado A, Ramón CC, Regueiro-Purriños M et al. Closed-chest experimental porcine model of acute myocardial infarction-reperfusion. *J Pharmacol Toxicol Methods* 2009;60:301-6.
4. Suzuki Y, Lyons JK, Yeung AC et al. In vivo porcine model of reperfused myocardial infarction: in situ double staining to measure precise infarct area/area at risk. *Catheter Cardiovasc Interv* 2008;71:100-7.
5. Näslund U, Häggmark S, Johansson G et al. A closed-chest myocardial occlusion-reperfusion model in the pig: techniques, morbidity and mortality. *Eur Heart J* 1992;13:1282-9.
6. Krombach GA, Kinzel S, Mahnen AH et al. Minimally invasive close-chest method for creating reperfused or occlusive myocardial infarction in swine. *Invest Radiol* 2005;40:14-8.
7. Uriuda Y, Wang QD, Hatori N et al. Coronary thrombosis/thrombolysis in pigs: effects of heparin, ASA, and the thrombin inhibitor inogatran. *J Pharmacol Toxicol Methods* 1998;39:81-9.
8. Yoshimizu T, Kaj Y, Ura K et al. Experimental study on size-limitation of myocardial infarct in swine produced by a coronary balloon-catheterization. *I. Acta Pathol Jpn* 1986;36:703-13.
9. Bodi V, Sanchis J, Mainar L et al. Right ventricular involvement in anterior myocardial infarction: a translational approach. *Cardiovasc Res* 2010;87:601-8.
10. Wiggers H, Klebe T, Heickendorff L et al. Ischemia and reperfusion of the porcine myocardium: effect on collagen. *J Mol Cell Cardiol* 1997;29:289-99.
11. Verdouw PD, van den Doel MA, de Zeeuw A et al. Animal models in the study of myocardial ischemia and ischemic syndromes. *Cardiovasc Res* 1998;39:121-35.
12. Christian TF, O'Connor MK, Schwartz RS et al. Technetium-99m MIBI to assess coronary collateral flow during acute myocardial infarction in two closed-chest animal models. *J Nucl Med* 1997;38:1840-6.
13. Näslund U, Häggmark S, Johansson G et al. Limitation of myocardial infarct size by superoxide dismutase as an adjunct to reperfusion after different durations of coronary occlusion in the pig. *Circ Res* 1990;66:1294-301.
14. Grund F, Sommerschild HT, Kirkebøen KA et al. A new approach to normalize myocardial temperature in the open-chest model. *J Appl Physiol* 1998;84:2190-7.

15. Lie RH, Stoettrup N, Sloth E et al. Post-conditioning with cyclosporine A fails to reduce the infarct size in an in vivo porcine model. *Acta Anaesthesiol Scand* 2010;54:804-13.
16. Lie RH, Hasenkam JM, Nielsen TT et al. Post-conditioning reduces infarct size in an open-chest porcine acute ischemia-reperfusion model. *Acta Anaesthesiol Scand* 2008;52:1188-93.
17. Hausenloy DJ, Yellon DM. The therapeutic potential of ischemic conditioning: an update. *Nat Rev Cardiol* 2011;8:619-29.
18. Banz VM, Jakob SM, Inderbitzin D. Review article: improving outcome after major surgery: pathophysiological considerations. *Anesth Analg* 2011;112:1147-55.
19. Poldermans D, Hoeks SE, Feringa HH. Pre-operative risk assessment and risk reduction before surgery. *J Am Coll Cardiol* 2008;51:1913-24.
20. Lopez AD, Murray CC. The global burden of disease, 1990-2020. *Nat Med* 1998;4:1241-3.

Sundhedsstyrelsen

TILSKUD TIL LÆGEMIDLER

Sundhedsstyrelsen meddeler, at der fra 25. juni 2012 ydes generelt uklausuleret tilskud efter sundhedslovens § 144 til følgende lægemidler:

- (C-10-AA-05) Atorvastatin »Actavis« tabletter*, Actavis Group PTC ehf.
- (M-01-AB-05) Dicuno tabletter*, Vitabalans Oy
- (J-02-AC-01) Diflucan pulver til oral suspension*, 2care4 ApS
- (B-01-AC-22) Efient tabletter*, Orifarm A/S
- (D-11-AH-02) Elidel creme*, EuroPharma.DK ApS
- (C-01-DX-16) Ikorel tabletter*, 2care4 ApS
- (N-03-AX-14) Leveriracetam »Orifarm« tabletter*, Orifarm Generics A/S
- (N-04-BC-05) Mirapexin depottabletter*, Boehringer Ingelheim Danmark
- (A-10-BX-02) Novonorm tabletter*, 2care4 ApS
- (C-07-AB-12) Nebivolol »Portfarma« tabletter*, Portfarma ehf
- (R-03-AK-06) Seretide inhalationspulver*, Abacus Medicine A/S

Der ydes generelt klausuleret tilskud til følgende lægemidler:

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

Lægemidlet er klausuleret til personer, der opfylder følgende sygdomsklausul: Patienter med behandlingskrævende hypertension eller anden form for hjertekarsygdom, hvor behandling med dihydro-pyridin-calciumantagonister med generelt tilskud uden klausuleret 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.

*) Omfattet af tilskudsprssystemet.