

Læge Mads Rasmussen:

Indomethacin: mechanism of action and effects on intracranial pressure, cerebral haemodynamics and brain tissue viability in patients with cerebral tumours

Ph.d.-afhandlingen udgår fra Neuroanæstesiologisk Afsnit, Anæstesiologisk Intensiv Afdeling, Århus Sygehus og Viborg Sygehus og er baseret på tre publicerede artikler og en oversigtsartikel. Indomethacin anvendes i behandlingen af forhøjet intrakranielt tryk. Den trykreducerende effekt skyldes overvejende, at indomethacin via en ukendt mekanisme virker karkontraherende og dermed sænker hjernens gennemblødning.

Formålet med afhandlingen var at undersøge: (1) om mekanismen bag indomethacins karkontraherende effekt involverer endotheliner og endothelin-receptorstimulation, (2) om indomethacin reducerer det intrakranielle tryk hos patienter, der opereres for hjernetumor i propofol anæstesi og (3), om anvendelse af indomethacin medfører iskæmisk skade hos bedøvede patienter med hjernetumor.

Koblingen mellem indomethacin og endothelin blev undersøgt ved anvendelse af endothelin-receptorantagonisten bosentan i en grisemodel. Bosentan hæmmede ikke effekten af indomethacin på hjernens gennemblødning målt med positronemissionstomografi.

I det andet delarbejde indgik 30 patienter indlagt til elektiv operation for supratentoriel hjernetumor. Patienterne blev randomiseret til enten indomethacin eller placebo. Hovedresultatet var, at indomethacin ikke reducerer det intrakranielle tryk hos patienter, der opereres for hjernetumor i propofol-anæstesi.

I det tredje delarbejde indgik ni patienter med supratentoriel hjernetumor. Til at påvise iskæmiske læsioner anvendte vi diffusionsvægtet magnetisk resonans (DWI). DWI blev foretaget dagen før operation, før og efter indomethacin på den propofolbedøvede patient og igen to dage efter operation. Der blev ikke påvist iskæmiske læsioner.

Forf.s adresse: 6 Packer Court, North Adelaide, 5006 South Australia, Australia (midlertidig adresse).

E-mail: maras@akh.aaa.dk

Forsvaret fandt sted den 13. august 2004.

Bedømmere: Per Bjerre, Sven Erik Gisvold (Norge) og Fin Stolze Arsen.

Vejledere: Georg Emil Cold, Else Tønnesen og Jens Astrup.

> RETTELSE

Rettelse

I svaret til debatindlægget »Dokumentation for D3-vitamins bivirkninger« i Ugeskrift for Læger (2004;166:3119) manglede der desværre et my-tegn foran angivelserne af forskellige doser. De rigtige angivelser skal være henholdsvis 50 µg/d, 25 µg/d og 7,5 µg/d.

Redaktionen beklager fejlen.

Redaktionen

Tilskud til lægemidler

I medfør af § 3, stk. 1, i bekendtgørelse nr. 63 af 24. januar 2000 om medicintilskud meddeler Lægemedelstyrelsen, at følgende lægemidler pr. 30. august 2004 optages på fortegnelsen over lægemidler, hvortil der ydes generelt tilskud efter sygesikringslovens § 7:

(C-09-DA-01) Fortzaar filmovertrukne tabletter*, Orifarm A/S

(A-02-BC-01) Omeprazol »PCD« enterotabletter*, PharmaCoDane ApS

(N-02-BE-01) Panam brusetabletter, Durascan Medical Products A/S

(C-09-AA-05) Ramipril »Alpharma« kapsler*, Alpharma ApS

(G-04-BD-08) Vesicare filmovertrukne tabletter, Yamanouchi Pharma a/s

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme

og

(C-10-AA-03) Pravastatin »1A Farma« tabletter*, 1A Farma A/S

(C-10-AA-03) Pravastatin »Recept« tabletter*, Arrow Pharma ApS

gruppe klausuleret til bestemte sygdomme. En betingelse for at opnå tilskud er, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 30. august 2004.

*) Omfattet af tilskudsprssystemet.