

aktivitet, vasodilatering, og frigørelsen af renin og vasopressin som følge af nedsækning i vand hos det raske menneske, samt at undersøge om regulationen af kredsløbet, neuroendokrine parametre og nyrefunktion er svækket hos behandlede patienter med kronisk hjertheinsufficiens under volumenekspansion.

Hos raske personer er baroreceptor-stimulation formentlig den vigtigste stimulus for suppressionen af sympatisk nerveaktivitet, vasodilatering, og faldet i sekretionen af vasopressin under nedsækning i vand. Derimod er suppressionen af reninfrigørelsen tilsyneladende hovedsagligt bestemt af stigningen i plasmavolumen og faldet i plasmaets kolloidosmotiske tryk (hæmodilution).

Undersøgelserne på behandlede patienter med kompenseret kronisk hjertheinsufficiens viste bevaret systemisk vasodilatering og bevaret suppression af sympatisk nerveaktivitet og af frigørelsen af vasopressin og renin under volumenekspansion. Yderligere blev det vist, at den neuro-endokrine »forbindelse« mellem volumensensorer og justering af den renale saltudskillelse er bevaret hos disse patienter, samt at natriuresen under volumenekspansion er moduleret af den foreliggende aktivitet af renin-angiotensin-aldosteron-systemet. I modsætning hertil er den renale udskillelse af frit vand svækket under volumenekspansion hos denne patientgruppe på trods af normaliserede vasopressinkoncentrationer og plasmaosmolaliteter.

Disse observationer tyder på, at central og intravaskulær volumenekspansion forbedrer hjertets pumpefunktion og nedsætter sympatisk nerveaktivitet, vasopressinfrigørelse, og aktiviteten af renin-angiotensin-aldosteron-systemet, samt forbedrer nyrefunktionen hos behandlede patienter med kronisk hjertheinsufficiens. Disse ændringer kan fra et terapeutisk synspunkt anses for at være gavnlige, og undersøgelser af det funktionelle svar på ændringer i ekstracellulær og cirkulationsvolumina i et mere klinisk materiale vil være ønskeligt. Ydermere vil det være relevant at undersøge de mekanismer, som er involveret i den svækkede udskillelse af frit vand under et volumenstimulus.

Forf.s adresse: Center for Molecular Medicine, Cardiovascular Research Unit, CMM L8:03, Karolinska Sjukhuset, SE-171 76, Stockholm, Sweden.
E-mail: Anders.Gabrielsen@cmm.ki.se

Forsvaret finder sted den 21. november 2003, kl. 14.00, Haderup Auditoriet, Panum Institutttet, Blegdamsvej 3 B, København.

Opponenten: Thomas E. Jonassen og Birger Hesse.

Christian Hermann:

A population-based survey of asthma in 5-year-old Danish children

Ph.d.-afhandlingen udgår fra Central Forskningsenhed for Almen Praksis i København, Panum Institutttet, og Afdeling for Epidemiologisk Grundforskning, Statens Serum Institut.

Studiet er en del af et større befolkningsstudie af astma på 3.052 femårs børn udført i et samarbejde med 191 praktiserende læger i Københavns og Frederiksborg Amter.

Ph.d.-studiet har haft til formål at beskrive forekomsten af astma, at vurdere behandlingsgraden samt teste hoste som et tilstrækkeligt diagnostisk kriterium for astma og har affødt tre artikler.

Ved et postmodelt spørgeskema til forældrene med egne og internationalt standardiserede ISAAC-spørgsmål fandtes høj forekomst af hvæsen inden for det sidste år (19,7%, >3 episoder hos 3,9%) og tidligere lægediagnosticeret astma (10,5%). Fund af stigende mål for astma i nyere tid relateres til stigende anvendelse af spørgeskemaer (lav specificitet), stigende astma-interesse i befolkning og blandt læger, videre diagnostiske kriterier og en ægte stigning muligvis associeret til vestlig livsstil.

Bedømt på sværhedsgrad og behandlinglængde fandtes klinisk betydende astma hos 7,8% af børnene. De fleste tilfælde var kendte af lægerne, men en vis underbehandling er mulig, og halvdelen var uden diagnose. Hovedparten af tidligt diagnosticerede havde stadig astma i 5-års-alderen. Betydningen af en lægediagnose og compliance i astmabehandling savner afklaring. *Cough variant asthma*, lanceret i 1980'erne som »astma med hoste som eneste symptom«, har, trods kritik for at bygge på selekteret patientmateriale, legitimeret steroidbehandling af hoste hos børn. Vore fund af signifikante forskelle i risikofaktorer for hvæsen og hoste, tyder på forskel i ætiologi, hvilket taler imod steroidbehandling ved hoste.

Forf.s adresse: Central Forskningsenhed for Almen Praksis i København, Panum Institutttet, Blegdamsvej 3C, DK-2200 København N.

E-mail: C.Hermann@dadlnet.dk

Forsvaret finder sted den 10. november 2003, kl. 14.30, Henrik Dam Auditoriet, Panum Institutttet, Blegdamsvej 3C, København.

Bedømmere: John Sahl Andersen, Palle Prahj og Jørgen Lous.

Vejledere: Hanne Hollnagel, Niels de Fine Olivarius og Arne Høst.