

# Kliniske forsøk må registreres!

I september 2004 kunngjorde tidsskriftene som er tilsluttet The International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE – Vancouvergruppen) at de vil kreve at kliniske forsøk er registrert i et offentlig tilgjengelig register før de vurderes for publisering.

Det ble gitt en frist for at forskere og prosjekter skulle kunne tilpasse seg dette kravet. Alle kliniske forsøk som settes i gang etter 1. juli 2005 må være registrert før de starter. Og alle forsøk som er påbegynt per 13. september 2005 må registreres.

Tidsskriftet har lagt ut informasjon om hva dette innebærer i praksis og begrunnelsen for tiltaket på vår nettside [www.tidsskriftet.no](http://www.tidsskriftet.no). Det finnes også mer informasjon på ICMJEs nettside [www.icmje.org](http://www.icmje.org).



*Charlotte Haug*

Charlotte Haug  
redaktør

## Tidsskrift for Den norske lægeforening

Legenes hus  
Akersgata 2  
Postboks 1152 Sentrum  
0107 Oslo

**Redaktør**  
Charlotte Haug

**Medisinske redaktører**  
Preben Aavitsland  
Jens Bjørheim  
Michael Bretthauer  
Jan C. Frich  
Petter Jensen Gjersvik  
Erlend Hem  
Geir Jacobsen  
Jahn M. Nesland  
Elisabeth Swensen  
Torgeir Bruun Wyller

**Redaksjonskomité**  
Steinar Solberg (leder)  
Per Brodal  
Guri Rørtveit  
Baard-Christian Schem  
Ellen Schlichting  
Ragnhild Øydna Støen  
Geirmund Unsgård  
Terje Vigen

**Faste medarbeidere**  
Olav Spigset  
Kari Tveito  
Marit Tveito  
Ragnhild Ørstavik

**Tidsskriftet på Internett**  
[www.legeforeningen.no](http://www.legeforeningen.no)

**Lever manus på Internett**  
[www.manusnett.no](http://www.manusnett.no)

Sentralbord 23 10 90 00  
Redaksjon 23 10 90 50  
Telefaks 23 10 90 40  
[tidsskriftet@legeforeningen.no](mailto:tidsskriftet@legeforeningen.no)

**Redaksjonssjef**  
Anne Ringnes

**Produksjonsansvarlig**  
Marianne Loraas

**Manuskriptredaktører**  
Marit Fjellhaug  
Åslaug Flo  
Raida Ødegaard

**Bilderedaktør**  
Anne Gitte Hertzberg

**Redaksjonssekretærer**  
Magne Hagberg  
Jorunn B. Kvarme  
Gunn Marit Seberg

**Nettredaksjonen**  
Hans Petter Fosseng  
Eline Feiring  
Gro Rabben  
[nettredaksjonen@legeforeningen.no](mailto:nettredaksjonen@legeforeningen.no)

**Markedsavdelingen**  
Markedssjef  
Maud P. Kaino  
Telefon 23 10 90 95  
[maud.kaino@legeforeningen.no](mailto:maud.kaino@legeforeningen.no)

Markedssekretær  
Berit Seljebotn  
Telefon 23 10 90 91

Stillings-, kurs-, møte- og spesialistannonser  
Markedssekretær  
Anne-Britt Dahl  
Telefon 23 10 90 94  
Telefaks 23 10 90 90  
[marked@legeforeningen.no](mailto:marked@legeforeningen.no)



Kastorbønner. Foto Marianne Loraas

## Forgiftning med ricin

Naturen inneholder mange stoffer som både kan drepe og helbrede. Det meget toksiske planteproteinet ricin, som finnes i kastorbønner fra planten *Ricinus communis*, er et eksempel på dette.

*Ricinus communis*, eller kristpalme, vokser vilt i Afrika og Sør-Europa og brukes som prydblant i Norden. Forsiden på dette nummer av Tidsskriftet viser kastorbønner, som bare er 0,5–2 cm lange, men inneholder 1–5 vektprosent ricin. Bønnene brukes til fremstilling av olje. Denne oljen kjenner vi godt som lakserolje, men kastorolje brukes i større grad som smøreolje i industrien. Den er da rensset for ricintoksin, og fra avfallsproduktene etter denne prosessen kan ricinet fremstilles.

Ricin er dødelig i små doser, ca. 10 µg/kg ved inhalasjon. Det dreper celler effektivt ved å inaktivere ribosomer slik at proteinsyntese ikke kan gjennomføres. Det mest kjente tilfellet av ricin brukt mot mennesker er «paraplydrapet» i 1978, der antikommunisten Georgi Markov ble stukket i leggen med en paraply som inneholdt ricin. Senere er det blitt kjent at terroristorganisasjoner som Al Quaida er i besittelse av ricin, og funnet av ricin i det amerikanske senatet i februar 2004 har skapt frykt for at dette er et stoff som vil benyttes i forbindelse med bioterrorisme. Ricins toksisitet kan også utnyttes terapeutisk. Molekylet må da bindes spesifikt til én type celler, for eksempel kreftceller, og dreper så disse. Dette har gitt gode resultater i dyreforsøk og har vært prøvd ut på blant annet lymfompatienter.

**Gudrun Høiset**  
[gugu@fhi.no](mailto:gugu@fhi.no)  
Divisjon for retts toksikologi og rusmiddelforskning  
Nasjonalt folkehelseinstitutt

Les mer om ricin som terapeutisk agens og biologisk våpen på side 2477.