

Bedre ultralydbilder med norsk forskning²⁷⁰

Norske forskere har funnet en metode for å bedre kvaliteten på ultralydbilder.

Ved ultralydavbildning sendes signaler gjennom kroppsveggen, et lag som består av hud, underhudsfett og muskler. Hos noen pasienter er kroppsveggen vanskelig å trenge gjennom, noe som fører til at bildene blir dårlige og en diagnose vanskeligere å stille. – Det vi prøver å gjøre er å korrigere det uskarpe bildet, sier Trond Karsten Varslot.

Varslot er amanuensis ved Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet, og står bak en doktorgradsavhandling om emnet. Han har arbeidet tett sammen med Svein-Erik Måsøy ved samme universitet, som har levert en avhandling med samme tema og resultat.

– Når man tar ultralydbilder brukes en kjegle av lyd som er fokusert mot et punkt. Lydkjeglen er sammensatt av pulser generert fra mange sendere på en ultralydprobe. Siden pulser som sendes fra ulike posisjoner vil passere gjennom forskjellige deler av kroppsveggen vil tiden det tar før pulsene treffer målet variere. Vi har forsøkt å estimere et avvik slik at sendetidspunkt og styrke på noen av lydpuksene kan justeres. Denne teknikken har ført til at kvaliteten på bildene blir bedre, sier Varslot.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7007

Slutt på selektiv studierapportering?

Legemiddelfirmaer verden over vil gjøre alle resultater fra kliniske studier tilgjengelig for offentligheten. Bransjen i Norge er positiv til avtalen.

Fire av de største legemiddelindustriforeningene, blant dem den europeiske og den amerikanske legemiddelindustriforeningen, har skrevet under på en ny avtale, som trer i kraft i løpet av året.

I den ferske avtalen heter det at resultater fra fullførte kliniske studier sponset av legemiddelindustrien skal være tilgjengelig for offentligheten i en gratis tilgjengelig database, for ethvert medikament som er godkjent i minst ett land, uavhengig av studiens resultater, skriver *BMJ*.

Informasjonen om studiene skal presenteres i et standardformat, med et objektivt sammendrag som må inneholde beskrivelse av metode og resultater. Det eneste som er opp til hvert enkelt legemiddelfirma er hvilken nettside de velger å publisere resultatene på. Opplysningene skal være tilgjengelig senest tre uker etter at pasienter har fått tilgang til medikamentet som utprøves.

Avtalen kommer som en reaksjon på all kritikken om mangel på åpenhet rundt slike kliniske studier, inkludert Vioxx-saken. – Forskere (og tidsskriftredaktører) er vanligvis mest interessert i å publisere undersøkelser som enten viser betydelig effekt av en ny behandling (positive forsøk) eller at to behandlingsalternativer er likeverdige. Forskere (og tidsskriftredaktører) synes det er mindre spennende med undersøkelser som viser at ny behandling er dårligere enn standardbehandlingen (negative forsøk), skrev en rekke redaktører i ulike internasjonale medisinske tids-

skrifter i en felles leder, publisert i *Tidsskriftet* høsten 2004. Redaktørene argumenterte sterkt mot selektiv rapportering, og mente alle forsøk burde registreres i en offentlig database idet de ble iverksatt. Nå kan ønsket til en viss grad bli oppfylt.

Legemiddelindustriforeningen (LMI) i Norge er positive til at resultater fra kliniske utprøvinger offentliggjøres i større grad. I et styrevedtak fra desember i fjor anbefaler LMI at legemiddelutprøvinger i Norge følger europeisk og internasjonal konsensus nedfelt i EU-regelverket. – Vi ser positivt på at de internasjonale legemiddelindustriforeningene nå er kommet til enighet. Den internasjonale avtalen er noe mer detaljert enn det vi har kommet frem til, men det er ingen tvil om at prinsippene er helt i tråd med vårt vedtak, sier kommunikasjonsrådgiver i LMI, Margrethe Lied, til *Tidsskriftet*.

Hun understreker at det fremdeles er en lang vei igjen å gå, blant annet med tanke på hvordan publiseringen skal gjennomføres i praksis. – Etter LMIs syn bør EUs godkjenningsorgan for legemidler (EMA) organisere en database hvor resultater kan publiseres. Dette blir tross alt et stort og omfattende arbeid, og dataene bør forholdsvis enkelt kunne gjenfinnes ett sted, sier Lied. *Les hele saken:* www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=7054

Eline Feiring
eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

Nytt fra nett er tidligere publisert på www.tidsskriftet.no der nyheter legges ut fortløpende.

Søkbar fulltekstversjon på nett: www.tidsskriftet.no

E-postabonnement på innholdsfortegnelsen: www.tidsskriftet.no

Kunnskapsprøver: www.tidsskriftet.no/quiz

Stillingsdatabase og mulighet til å bli varslet om ledige legestillinger via e-post: www.tidsskriftet.no/stilling

Siden litteratur for leger: www.tidsskriftet.no/bok

Legeforeningen er blitt ny på nett

Med ny struktur og ny design på www.legeforeningen.no skal det bli enklere å finne det du leter etter på sidene.

Les hele saken: www.legeforeningen.no/?id=57313

Forelesningsrekke om medisin og litteratur

Hvilken rolle har sykdom og medisin spilt i litteraturen, og hvordan har dette vært med på å forme medisinsk kunnskap? Dette er blant spørsmålene som blir belyst i en serie åpne forelesninger i Oslo i 2005.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=6970

Legeinteresse for inkluderende arbeidsliv

Nær halvparten av allmennlegene deltok i fagutviklingsprogrammet «Legerollen i det inkluderende arbeidsliv» i løpet av høsten 2004.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=6976

Sykehusenes arbeidsoppgaver lagt frem

De regionale helseforetakene skal prioritere psykisk helsevern og behandling av rusmiddel-misbrukere i 2005. Det går frem av myndighetenes bestillerdokumenter.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=6984