

# Ráðstefnur og fundir

## 4.-5. mars

Amelia-eyju, Flórída.  
Physical Medicine & Rehabilitation for Clinicians, námskeið á vegum Mayo Clinic, College of Medicine. Nánari upplýsingar:  
[www.mayo.edu](http://www.mayo.edu)

## 14.-15. mars

París, Frakklandi.  
Ráðstefna á vegum Unesco: Out of hospital emergency medical services, málefnið er: Move towards integration across Europe. Allar frekari upplýsingar á heimasíðunni: [www.hesculaep.org](http://www.hesculaep.org)

## 20. mars-2. apríl

Flórens, Ítalíu.  
Alþjóðlegur fundur um öryggi sjúklinga: Healthcare systems ergonomics and patient safety. Human factors, a bridge between care and cure. Nánari upp-

lýsingar á slóðinni: [www.heps2005.org](http://www.heps2005.org)

## 6.-9. apríl

Aþenu, Grikklandi.  
Árlegur fundur ESCI, European Society for Clinical Investigation, – allar nánari upplýsingar á slóðinni [www.esci.eu.com](http://www.esci.eu.com)

## 19.-22. maí

Osló.  
Scandinavian Association for the Study of Pain, SASP 2005, árlegur fundur og námskeið, og fer fram á Radisson SAS Scandinavia Hotel. Nánari upplýsingar á heimasíðunum: [www.sasp.org](http://www.sasp.org); <http://www.teamcongress.no/events/SASP2005/>

## 15.-18. júní

Reykjavík.  
29. þing norrænna háls-, nef og eyrnalækna. Sjá nánar

á slóðinni: [www.congress.is/oto-laryngology2005/](http://www.congress.is/oto-laryngology2005/)

## 15.-18. júní

Stokkhólmi, Svíþjóð.  
Norrænt þing heimilislækna, hið 14. í röðinni. Nánar á heimasíðunni: [www.allman-medicin.nu/congress](http://www.allman-medicin.nu/congress)

## 29. júní - 3. júlí

Reykjavík.  
Norrænt þing svæfinga- og gjörgæslulækna. Nánari upplýsingar: [www.meetingiceland.com/ssai2005](http://www.meetingiceland.com/ssai2005)

## 10.-13. ágúst

Reykjavík.  
Norrænt þing um sögu læknisfræðinnar, hið 20. í röðinni. Sjá nánar á heimasíðu Félags áhugamanna um sögu læknisfræðinnar: [www.icemed.is/saga/](http://www.icemed.is/saga/)

## Frágangur fræðilegra greina

### Höfundar sendi tvær gerðir

**handrita** til ritstjórnar Lækna- blaðsins, Hlíðasmára 8, 201 Kópavogi. Annað án nafna höfunda, stofnana og án þakka sé um þær að ræða. Greininni fylgi yfirlýsing þess efnis að allir höfundar séu samþykkir lokaformi greinar og þeir afsali sér birtingarrétti til blaðsins.

**Handriti** skal skilað með tvöföldu línubili á A-4 blöðum. Hver hluti skal byrja á nýrri blaðsíðu í eftirtalinni röð:

- Titilsíða: höfundar, stofnanir, lykilorð á ensku og íslensku
- Ágrip og heiti greinar á ensku
- Ágrip á íslensku
- Meginmál
- Þakkir
- Heimildir

**Töflur og myndir** skulu vera á ensku eða íslenskum, að vali höfunda.

### Tölvuunnar myndir og gröf

komi á rafrænu formi ásamt útprenti. Tölvugögn (data) að baki gröfum fylgi með, ekki er hægt að nýta myndir úr PowerPoint eða af netinu.

**Eftir lokafrágang** berist allar greinar á tölvutæku formi með útprenti.

**Sjá upplýsingar** um frágang fræðilegra greina: [www.laeknabladid.is/bladid](http://www.laeknabladid.is/bladid)

## Umræðuhluti

**Skilafrestur** efnis í næsta blað er 20. undanfarandi mánaðar nema annað sé tekið fram.

## Landlæknisembættið rannsakar Vioxx

TALSVERÐ UMRÆÐA hefur orðið hér á landi og raunar um allan heim í kjölfar þess að gigtarlyfið Vioxx var tekið af markaði á síðastliðnu hausti. Eins og fram hefur komið hér í blaðinu og víðar komu í ljós vísbendingar um að töku lyfsins fylgdi aukin áhætta á blóðsegamyndun, kransæðastíflu og heilablóðföllum. Nú stendur til að gera rannsókn á því hvort slík tengsl eru greinanleg hér á landi.

Það er Landlæknisembættið sem á frumkvæðið að því að þessi könnun verði gerð en þegar blaðið fór í prentun var undirbúningur hennar á byrjunarstigi og ekki búið að fá tilskilin leyfi til að gera hana. Auk starfsmanna landlæknis hafa þeir Sigurður B. Þorsteinsson og Guðmundur Þorgeirsson á Landspítala og Magnús Jóhannsson hjá Lyfjastofnun verið fengnir til að vinna að rannsókninni.

Guðmundur sagði í spjalli við Lækna- blaðið að ætlunin væri að nota lyfjagagna- grunn Tryggingastofnunar ríkisins sem skráir alla sem Tryggingastofnun hefur greitt fyrir Vioxx og önnur gigtarlyf. Sú skrá verður síðan borin saman við skrá yfir alla þá sem lagðir hafa verið inn á sjúkrahús með hjartaáfall, hvikula hjartaöng eða heilablóðfall á þeim tíma sem lyfið var á markaði.

„Það er flókið að sýna fram á hvort þarna séu tengsl á milli og rannsóknin gæti tekið talsverðan tíma. Það komu hins vegar fram sterkar vísbendingar í rannsókn sem gerð var á vegum lyfjafyrirtækisins sem framleiðir Vioxx um að slík tengsl væru til staðar. Þar var gerður samanburður á tveimur hópum þar sem annar fékk Vioxx en hinn ekki en markmið rannsóknarinnar var að kanna áhrif lyfsins á myndun ristilkrabbameins. Fyrir skömmu birtist einnig grein í Lancet um rannsókn sem gerð var á vegum bandaríksks sjúkrasamlags en hvorug þessara rannsókna afgreiðir málið endanlega. Það er því full þörf á að kanna áhrif lyfsins betur,“ sagði Guðmundur Þorgeirsson.

Háar tölur hafa verið nefndar í Bandaríkjunum um þá sem töku Vioxx og sem hugsanlega létust eða urðu fyrir áföllum í framhaldi af töku lyfsins. Aðrar þjóðir hafa síðan reynt að yfirfæra þær tölur yfir á sig en því fylgir mikil óvissa þar sem sjúkdómamynstur, lyfjaneysla og læknismeðferð er talsvert frábrugðin milli landa. Það eru því engar áreiðanlegar tölur til um áhrif Vioxx eða skyldra lyfja hér á landi en rannsókn landlæknis er ætlað að afla slíkra upplýsinga.

–PH