Referaten

Inwendige geneesekunde

**Paradoxale werking van salmeterol**

Uit deze proeven is aannemelijk geworden dat niet de salmeterol de oorzaak van de bronchoconstrictie is, maar veeleer een ander bestanddeel van de dosis-aërosol. De schrijvers vermoedden dat het om een (of beide) drijfgassen (dichlofloumethaan en trichlofloumethaan) gaat. Dat deze bijwerking niet wordt waargenomen bij bronchusverwijders met snelle werking hangt samen met hun onmiddellijke bronchusverwijderende effect. De schrijvers adviseren bij patiënten die een paradoxale werking van salmeterol ondervinden de poeder-vorm te gebruiken.

**Literatuur**

J. Geering

Cardiologie

**Remming van proliferatie van gladdie spiercellen**
By de pathogenese van atherosclerose speelt proliferatie van gladdie spiercellen onder invloed van verscheidene groeifactoren een belangrijke rol. Uitkomsten van in vitro-onderzoek hebben aangetoond dat het proto-oncogen c-myb betrokken is bij deze celproliferatie, welke geremd kan worden door toepassing van zogenaamde ‘antisense’-oligonucleotiden tegen c-myb. In een diermodel werd nu nagegaan of lokale toepassing van antisense tegen c-myb ook in vivo zou leiden tot remming van gladdie-spiercellproliferatie. Hiertoe werd via balloncatherisatie het vaatendoelthellof verwijderd van een der carotiden van een rat. Deze goed reproduceerbare techniek veroorzaakt een sterke prikel voor intima-proliferatie. Antisense-materiaal werd toegevoegd aan de synthetische gel in een concentratie van 1 mg/ml en werd da deendothelialisatie van een carotissegment lokaal aangebracht. Controleieren kregen ‘sense’-materiaal, alleen gel, of geen behandeling, en na 2 weken werd de intimaproliferatie beoordeeld na verwijdering van de behandelde carotis. Bij alle dieren die met antisense-oligonucleotiden werden behandeld bleek de intima-proliferatie in belangrijke mate geremd te zijn ten opzichte van die van alle controledieren, die onderling een duidelijk en niet verschillend niveau van intima verdikkking lieten zien. Het effect was derhalve specifiek te danken aan remming van het proto-oncogen c-myb, hetgeen bevestigd werd door aantoonbare remming van mRNA-transcriptie in de behandelde carotiden. Ook werd aangetoond dat het effect beperkt bleef tot het behandelde carotistract. Deze resultaten tonen aan dat remming van gladdie-spiercel-proliferatie op intracellulair niveau ook in vivo mogelijk is, dat dit effect specifiek is en dat antisense-materiaal na eenmalige toediening gedurende weken effectief is. Dit onderzoek opent de weg voor verdere onderzoekingen naar het functioneren van genetische factoren die een rol spelen bij het ontstaan van atherosclerose. Tevens is een dergelijke interventie potentiële van grote therapeutische betekenis.

**Literatuur**

H. ten Cate

Resultaten van coronaria-angioplastie bij patiënten ouder dan 80 jaar
Door Santana et al. zijn de werkzaamheid en de veiligheid van percutane transliminale coronaria-angioplastie (PTCA) onderzocht bij patiënten ouder dan 80 jaar met instabile angina pectoris. Bij 19 mannen en 34 vrouwen (gemiddeld 84 jaar) werd 58 maal een PTCA verricht. Bij het merendeel van de patiënten was meer dan 1 kransslagader aangedaan, maar om het risico beperkt te houden, werd meestal volstaan met verwijding van het vat met de ernstigste vernauwing. Mede hierdoor was het succespercentage van de behandeling iets kleiner dan gewoonlijk wordt gevonden: bij 48 afwijkingen (83%) was de PTCA een succes. Bij 20 patiënten (38%) deden zich ernstige complicaties voor; 8 patiënten overleden na de ingreep (van wie 6 na een geslaagde PTCA). Oorzaken van overlijden waren zowel cardiale complicaties (hartinfarct, long- oedeem, ritmestoornissen) als problemen van niet-cardiale aard, zoals sepis, ademhalingsinsufficiëntie, nierfunctiestoor nissen, bloedingen uit het maag-darmkanaal en ischimische colitis. Bij 11 patiënten bleven, na een overigens geslaagde PTCA, ernstige complicaties bestaan die niet van cardiale oorsprong waren. Ten slotte konden 40 patiënten (75%) uit het ziekenhuis worden ontslagen na een klinisch succesvolle PTCA.

De onderzoekers komen tot de slotsom dat PTCA bij bejaarden, ouder dan 80 jaar, zeer goed mogelijk is. Het risico van complicaties en de sterfte na de ingreep zijn echter hoog. Dit is deels te wijten aan cardiale complicaties en deels aan het te kort schieten van andere orgaansystemen naar de ingreep.

**Literatuur**

W. Hart

Ned Tijdschr Geneeskd 1992; 136, nr 49