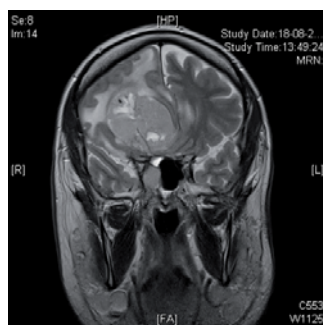


Magnetisk resonans-skanning af cerebrum og orbita, der viser tumorvækst i cavum nasi, orbita og frontalt i cerebrum.



streger vigtigheden af grundig objektiv undersøgelse af næsekaviteten og eventuelt MR-skanning ved øphævet lugtesans.

Denne case er en raritet, da tumor allerede havde metastaseret til lymfeknuder på halsen på diagnose-tidspunktet, hvilket kun ses hos mellem 5-7% med denne diagnose [1, 2].

Tumorer af denne slags stadielinddeles efter *Kadish* i tre grupper. Stadie A involverer alene cavum nasi, stadie B cavum nasi og mindst en paranasal sinus, og stadie C går ud over cavum nasi og sinus og inkluderer også metastaser [1]. Metastaser ses hos 10-30%, hovedsageligt til hjerne, øjenhule, hals, lunger, knoglemarv, lever og mediastinum [2]. Behandlingen er omdiskuteret, men generelt anbefales kirurgi og postoperativ stråleterapi. Ved fjernmetastaser anbefales kemoterapi [1].

Kadish' stadielinddeling har været svær at korrelere til prognose og valg af behandling. Både stadie A og B kan oftest opereres radikalt med lateral rinosomi. Stadie C udgør størstedelen af patienterne på diagnosetidspunktet (47-88%) [1] og spænder vidt fra patienter, som kan opereres radikalt med kraniofacial adgang, til patienter med svær involvering i orbita og cerebrum med fjernmetastaser. Femårsoverlevelsen er mellem 61% og 89% afhængigt af studie [3, 4] og kan yderligere uddifferentieres efter *Kadish* til 100% for stadie A- og B-tilfælde samt til mellem 42% og 82% for stadie C-tilfælde [4]. *Lund* [3] beskriver, at involvering af orbita og cerebrum er de vigtigste prognostiske parametre, og at femårsoverlevelsen da kun er 49%.

Bradley [5] finder en samlet femårsoverlevelse ved kirurgi og strålebehandling på 65%, på kun 48% ved kirurgi alene og på kun 37% ved radioterapi alene, hvilket bestemt peger på valget af multimodal terapi, som også er gængs klinisk praksis i Danmark. Effekten af kemoterapi er uafklaret og kræver større og flere studier [4].

ENB har en betydelig tendens til at recidivere, og recidiv er set helt op til ti år efter angivelig radikal operation. Langtidsfollowup anbefales.

KORRESPONDANCE: Mikkel Christian Alanin, Øre-, Næse- og Halskirurgisk Afdeling, Næstved Sygehus, 4700 Næstved. E-mail: mikkel_alanin@hotmail.com

ANTAGET: 22. marts 2010

FØRST PÅ NETTET: 28. juni 2010

INTERESSEKONFLIKTER: Ingen

LITTERATUR

- Theilgaard SA, Buchwald C, Ingeholm P et al. Esthesioneuroblastoma: A Danish demographic study of 40 patients registered between 1978 and 2000. *Acta Otolaryngol* 2003;123:433-9.
- Ward PD, Heth JA, Thompson BG et al. Esthesioneuroblastoma: Results and outcomes of a single institution's experience. *Skull Base* 2009;19:133-40.
- Lund VJ, Howard D, Wei W et al. Olfactory neuroblastoma: Past, present, and future? *Laryngoscope* 2003;113:502-7.
- Diaz EM, Johnigan RH, Pero C et al. Olfactory neuroblastoma: The 22 years experience at one comprehensive cancer center. *Head Neck* 2005; 27:138-49.
- Bradley PJ, Jones NS, Robertson I. Diagnosis and management of esthesioneuroblastoma. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg* 2003;11:112-8.



LÆGEMIDDELSTYRELSEN

TILSKUD TIL LÆGEMIDLER

Lægemiddelstyrelsen meddeler, at der pr. 15. november 2010 ydes generelt tilskud efter sundhedslovens § 144 til følgende lægemidler:

- (R-03-BA-07) Asmanex Twisthaler inhalationspulver*, 2care4 ApS
- (G-04-CB-02) Avidart kapsler*, Singad Pharma ApS
- (J-01-FA-10) Azithromycin »Stada« pulver til oral suspension*, PharmaCoDane ApS
- (D-06-BX-01) Metronidazol »2care4« creme*, 2care4 ApS
- (B-01-AC-07) Persantine Retard depotkapsler*, Orifarm A/S
- (R-03-DC-03) Singulair Paediatric tyggetabletter*, Orifarm A/S

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme.

Ændring af tilskudsstatus

En række lægemidler til behandling af dyspepsi og hypertension/hjerte-kar-sygdomme (angiotensin-II antagonist og reninhæmmer) mister generelt tilskud pr. 15. november 2010.

Der kan læses mere om ændringerne på vores hjemmeside:

Dyspepsi

<http://www.laegemiddelstyrelsen.dk/mavesaarsmedicin>

Hjerte-kar-lægemidler

<http://www.laegemiddelstyrelsen.dk/hjerte-karmedicin-2>

Klausuleringsteksten for håndkøbslægemidler med indhold af **omeprazol** (i styrken 10 mg i pakningsstørrelserne til og med 56 stk.) er ændret fra *Ulcus duodeni. Ulcus ventriculi. Refluksøsofagitis. Zollinger-Ellisons syndrom til Symptomatisk gastroøsofageal refluxsygdom.*

Klausuleringsteksten for håndkøbslægemidler med indhold af **lansoprazol** (i styrken 15 mg i pakningsstørrelserne til og med 56 stk.) er ændret fra *Ulcus duodeni. Ulcus ventriculi. Refluksøsofagitis. Zollinger-Ellisons syndrom. Gastroskopiisk verificeret Helicobacter pylori-associeret ulcus i kombination med antibiotika til Symptomatisk gastroøsofageal refluxsygdom.*

Denne bestemmelse trådte i kraft den 15. november 2010.

*) Omfattet af tilskudsprisystemet.