

I dette nummeret presenter Leif Erik Vinge status for genterapi ved hjertesvikt. Gapet mellom basal eksperimentell innsikt og human terapeutisk anvendelse er blitt betydelig mindre enn tidligere. Det foreligger en intens forskningsaktivitet for å kartlegge de patogenetiske mekanismer som ligger bak hjertesvikt i mer detalj, og samtidig utvikles teknologi for å effektivt levere og styre genetisk intervensjon i myokard. Han beskriver hvordan f.eks. lavimmunogent adenoassosierte virus, som ikke synes assosiert med noen kjent human sykdom, kan ha serotyper med ulik forkjærlighet for ulike typer vev. Dette kan utnyttes i genterapien. I motsetning til vanlig farmakologisk behandling er imidlertid genterapi med virale vektorer i utgangspunktet irreversibelt. De lovende mekanismene for å administrere genbærere tilfredsstillende til myokard er intravasal eller intramyokardial injeksjon. Mange av metodene som har lovende potensial, må utprøves ytterligere i dyreforsøk, men de første humane studiene med enkelte teknikker er i gang. Artikkelen gir en grundig oppdatering om emnet.



Ellers presenterer vi Strandens artikkel om sammenhengen mellom koronarsykdom og perifer aterosklerotisk sykdom. Betydningen av ankel-arm-indeks poengteres og nøye instruksjon om utførelse og tolkning av metoden presenteres. Semb beskriver i en oversiktsartikkel sammenhengen mellom revmatoid artritt og hjertekarsykdom. Hun beskriver bl.a. at risikøkningen for hjerte-kar-sykdom er på samme nivå som hos pasienter med diabetes. Ellers gjør Myreng rede for teknikken ved perkutan implantasjon av aortaklaff og beskriver samtidig de første norske erfaringene med metoden.

Nytt i dette nummeret er også en samling orienteringer om enkelte sentrale studier som pågår eller igangsettes i Norge. Mange av leserne vil møte pasienter som inngår i disse studiene, ikke minst i den ambisiøse NorStent-studien der et samlet norsk intervensjonsmiljø har besluttet å samarbeide om gjennomføring av en stor, randomisert multisenterstudie som skal sammenlikne kliniske resultat ved bruk av tradisjonelle og medikamentavgivende stenter ved perkutan behandling av koronarstenoser.

Ellers har vi fyldige kongressreferater som kan holde våre lesere oppdatert på et bredt område. God lesning.

*Olaf Rødevand*