

og teoretiske. Ingen af disse billeder stemte overens med de faktiske forhold. Afhandlingens centrale tese er dermed, at ki-ropraktorerne i deres forsøg på at legitimere deres politiske krav konstruerede nye billeder af de vidensproducerende evner hos forskellige sociale grupper og dermed forsøgte at ændre det normative grundlag for tildelingen af privilegier på sundhedsområdet.

Forf.s adresse: Medicinsk Museion, Fredericiagade 18, DK-1310 København K.
E-mail: sbj@mm.ku.dk
Forsvaret fandt sted den 29. oktober 2004.
Bedømmere: Professor, dr.phil. *Lene Koch*, professorial fellow *Roger Cooter*, England, og lektor *Claus Møller Jørgensen*.
Vejledere: Professor, dr.phil. *Thomas Søderqvist*, og lektor, dr.phil. *Niels Finn Christiansen*.

> MØDEREFERAT

Time is brain – 5th World Stroke Congress

Vancouver, juni 2004

Sundhedsministeren åbnede kongressen med et indlæg om Ontario Stroke Strategy. Provinsen Ontario, der er på størrelse med Frankrig, har 11 regioner, hver med sin *stroke*-plan med særlige *stroke*-team.

Den akutte behandling er organiseret, så patienter kan køre forbi lokalhospitalet hen til et, der har den fornødne ekspertise i trombolyse, så de kan komme *to the right place in the right time*.

Behandlingsmulighed ved hjerneblødning

Et af mødets højdepunkter var beskrivelsen af NovoSeven-forsøget, et multicenter-, internationalt, dobbeltblindet fase-2-forsøg med intravenøs indgift af rekombinant koagulationsfaktor VII til patienter med intracerebral hæmorage inden for fire timer efter symptomdebut, som Novo Nordisk stod for. To danske centre, H:S Bispebjerg Hospital og Århus Sygehus, har deltaget i undersøgelsen, som viste positiv behandlingseffekt. Den vækst af hjernehæmatomet, som ses hos omkring 30% af patienterne, blev reduceret med NovoSeven, og den kliniske tilstand efter tre måneder var bedre i behandlingsgruppen end i kontrolgruppen.

Akut behandling af cerebrale infarkter

Det er nu standard på afdelinger, der er i front, at patienter med apopleksi bliver magnetisk resonans (MR)-skannet straks efter ankomsten til hospitalet. Et alternativ til MR-skanning er perfusions-computertomografi (CT) med intravenøs kontrast. Formålet er at bedømme, om der er en perfusionsdefekt i et område, der er større end det område, som allerede er ramt af infarkt, den såkaldte DWI/PWI-*mismatch*, dvs. diffusionsvægtet/perfusionsvægtet billeddannelse. Er *mismatch* til stede, er der chancer for, at trombolysebehandling vil være gavnlig.

Intraarteriel trombolyse og mekanisk trombektomi med en proptrækkerlignende *clot retriever* er andre lovende behandlinger.

Hvis situationen fra begyndelsen ser håbløs ud med et stort mediainfarkt uden *mismatch*, vælger nogen hurtig hemikrani-ektomi og duraplastik for at nedsætte det intrakraniale tryk og bedre overlevelsen.

Antitrombotisk behandling

Ved symptomgivende carotisstenoser kan der i visse tilfælde ved ultralyd (transkranial Doppler-undersøgelse) dokumenteres en konstant strøm af embolier fra stenosen til hjernen. Disse patienter har en høj risiko for ny apopleksi. Disse asymptomatiske embolier reduceres signifikant ved behandling med clopidogrel og acetylsalicylsyre i forhold til acetylsalicylsyre alene.

Langtidsbehandling med acetylsalicylsyre og clopidogrel viste sig ikke at være mere effektiv end behandling med clopidogrel alene, da en øget antitrombotisk effekt blev opvejet af en større blødningsrisiko – herunder risiko for cerebral blødning.

World Stroke Foundation

På mødet blev World Stroke Foundation oprettet med det noble formål at eliminere apopleksi. World Stroke Foundation er en paraplyorganisation for mange forskellige fag- og patientorganisationer. Oprettelsen er sket på initiativ af bl.a. International Stroke Society støttet af World Federation of Neurology. Der ønskes bl.a. et tæt samarbejde med Verdenssundhedsorganisationen, WHO, hvor et nyt globalt program for apopleksi er blevet udviklet. WHO's Global Stroke Initiative skal øge landenes og sundhedsarbejdernes opmærksomhed på symptomer og behandlingsmuligheder for apopleksi og for primær og sekundær forebyggelse af apopleksi.

Professor Gudrun Boysen, e-mail: gb01@bbh.hosp.dk

Læge Thomas Clement Truelsen

Overlæge Grethe Andersen

Overlæge Allan Renard Andersen