

Læge Morten Helms:

Health impact of zoonotic *Salmonella* and other foodborne bacterial gastrointestinal infections, with particular reference to antimicrobial drug resistance in *Salmonella* Typhimurium

Ph.d.-afhandlingen, som er udarbejdet under min ansættelse på Afdeling for Epidemiologisk Forskning, Statens Serum Institut, 2000-2004, havde til formål at belyse det kliniske forløb, langtidskonsekvenser og dødelighed som følge af infektion med zoonotiske *Salmonella* og andre fødevarerborne bakterielle patogener. Desuden blev risiko for udvikling af ekstraintestinal sygdom og død som følge af antibiotikaresistens i *S. Typhimurium* beregnet.

Arbejdet bygger på fire registerbaserede kohortestudier, hvori data fra tarmbakteriologisk register, CPR og Landspatientregisteret indgår, samt et klinisk studie baseret på detaljerede oplysninger om symptomer relateret til *S. Typhimurium*-infektion.

Blandt 52.783 patienter med fødevarerborne bakterielle patogener blev 7.524 (14,4%) personer indlagt med gastroenteritis. Indlæggelseshyppigheden var afhængig af species: 17,7% af *Salmonella*-patienterne og 10,8% af *Campylobacter*-patienterne blev indlagt. I alt 1.071 (2,2%) personer med *Salmonella*, *Campylobacter*, *Yersinia enterocolitica* og *Shigella*-infektion døde inden for et år, hvilket var 3,1 gange højere end i baggrundsbefolkningen.

Antibiotikaresistens i *S. Typhimurium* var forbundet med overrisiko for dødsfald. Specielt pegede undersøgelsen på betydning af kinolonresistens i *S. Typhimurium*, som var forbundet med en tre gange øget risiko for ekstraintestinal sygdom eller død sammenlignet med følsomme *S. Typhimurium*. Behandling med antibiotika af anden årsag var en risikofaktor for infektion med en bestemt type multiresistent *S. Typhimurium*.

I 2003 var der i Danmark 5.736 registrerede episoder af fødevarerborne bakterielle infektioner; disse bidrog til anslået 5.812 indlæggelsesdage og 61 dødsfald.

Forf.s adresse: Sankt Nikolaj Vej 11, 1. tv., DK-1953 Frederiksberg C.
E-mail: helms@dadlnet.dk
Forsvaret finder sted den 21. juni 2005, kl. 14.00, Foredragssalen, Statens Serum Institut, København.
Bedømmere: Peter Skinhøj, Henrik Carl Schønheyder og Bob Adak, England.
Vejledere: Kåre Mølbak og Mads Melbye.

Læge Carsten Tøftager Larsen:

Electrocardiographic ST depression

Similarities in its prevalence and prognostic significance in the population and in patients with arterial hypertension

Ph.d.-afhandlingen udgår fra Kardiologisk Afdeling, Amtssygehuset i Gentofte, Østerbro-undersøgelsen og H:S Hvidovre Hospital, og er baseret på data fra to kohorter, en stor prospektiv befolkningsundersøgelse, Copenhagen City Heart Study (Østerbro-undersøgelsen), og en prospektiv kohorteundersøgelse, Hvidovre-undersøgelsen. Ph.d.-afhandlingen er udformet som en oversigt baseret på fire originalmanuskripter.

Formålet var at bestemme prævalensen og den prognostiske betydning af hvile-12-aflednings-elektrokardiogrammet (ekg) i befolkningen, og hos patienter med arteriel hypertension og at undersøge om dynamiske ST-depressioner ved ekg-optagelser med 24 timers ambulant ekg-registrering og ved arbejdstest var bedre end hvile-12-aflednings-ekg'et alene til at forudsige fremtidige tilfælde med hjertesygdom. Resultaterne fra Østerbro-undersøgelsen viste, at der var en stigende forekomst af »iskæmiske« ekg-forandringer med alderen og med stigende blodtryk. Hos både det »normale« individ i befolkningen og hos individer behandlet for forhøjet blodtryk var det »iskæmiske« ekg associeret med en øget forekomst af sygdom og død pga. hjerte-kar-sygdomme, sammenlignet med personerne med et normalt ekg. Hvile-12-aflednings-ekg'et var bedre end ekg-optagelser ved 24 timers ambulant ekg-registrering og ved en arbejdstest til at forudsige forekomsten af hændelser med hjerte-kar-sygdom. Men der var yderligere prognostisk information i ekg-optagelser ved 24 timers ambulant ekg-registrering og ved en arbejdstest.

En person med et hvile-12-aflednings-ekg med »iskæmiske« forandringer har en 2-3 gange øget risiko for hjerte-kar-sygdom og død.

Forf.s adresse: Kardiologisk Afdeling P, Amtssygehuset i Gentofte, Niels Andersens Vej 65, DK-2900 Hellerup.
E-mail: toftager@dadlnet.dk

Forsvaret finder sted den 24. juni 2005, kl. 14.00, Store Auditorium, Amtssygehuset i Gentofte, Niels Andersens Vej 65, Hellerup.

Bedømmere: Christian Torp-Pedersen, Henrik Steen Hansen og Kent Lodberg Christensen.

Vejledere: Gorm Boje Jensen, Niels Eske Bruun og Jørgen Fischer Hansen.