

VIDENSKAB OG PRAKSIS | AKADEMISKE AFHANDLINGER

rådet distalt herfor. Han havde arbejdet med opsmøgede bukser i bunden af båden. Paræstesiene forsvandt hurtigt, men smerterne tiltog den følgende dag, og han søgte læge. Patienten havde ikke bemærket noget insekt i båden, men heller ikke tænkt på at lede efter et.

Blodprøver viste bl.a. normalt leukocytal og normal anti-nukleære antistoffer (ANA)-screening. Røntgen af venstre knæ viste normale forhold. Patienten fik følgende medicin: paracetamol, amlodipin, candesartan, bendroflumethiazid, simvastatin, acetylsalicylsyre, metformin, hydroxocobalamin inj. og glucosamin og var således ikke i heparinbehandling.

Ulcerationerne helede først efter mere end tre måneders forløb og efterlod en stor, uregelmæssig, hvidlig cicatrice.

Diskussion

Forløbet kan kun forklares som forårsaget af et udefrakommende nokse. Edderkoppebid af en *hobo* er en sandsynlig forklaring. Forandringerne kom pludseligt og var ledsaget af forbigående paræstesier, som det er tilfældet ved *hobo*-edderkoppebid. Klinikken med udtalt smertefuldt erytem og nekrotiske ulcerationer i et uregelmæssigt mønster samt den særdeles langsomme heling taler ligeledes herfor. Desuden er det helt karakteristisk for edderkoppebid, at giften sænker sig på grund af tyngdekraften, hvorved der fremkaldes uregelmæssige læsioner. Giften indeholder sfingomyelinase, der nedbryder sfingomyelin i cellemembranerne og herved giver kutane og subkutane nekroser. Desuden indeholder giften hyaluronidase, der fremmer spredningen af den [4]. Hos denne patient viste biopsierne initialt nekrose uden inflammation, senere fibrosering med karpromulering i corium, hvilket er uspecifikke forandringer, som ses ved edderkoppebid.

Andre tilstande med akut hudnekrose er bl.a. vaskulitis, emboli, forbrændinger, ætsninger og en række sjældne sygdomme [2]. Anamnese og histologi i det her omtalte tilfælde adskiller sig fra differentialdiagnoserne og peger på et eksogent agens, sandsynligt bid af en *hobo*-edderkop, men det er en udelukkelsesdiagnose.

Hobo-edderkoppen er indtil videre sjælden i Danmark. Oprindeligt er den en vesteuropæisk edderkop, som i 1930'erne blev importeret til USA, hvor den hurtigt spredte sig. *Hobo*'en er i det vestlige USA i dag en hyppig årsag til alvorlige forgiftninger med svære hudforandringer [1]. Edderkoppen er brunlig, ca. 12-18 mm lang og kan af ikkefagfolk vanskeligt skelnes fra andre almindelige edderkopper. *Hobo*'en bider kun mennesker i selvforsvar, eller hvis den forveksles mennesket med et bytte. Kun ca. halvdelen af dens bid indeholder gift, og giftens kraft afhænger af edderkoppens alder og køn. Den halvvoxsne hanedderkop er den giftigste [1].

Antaget: 6. marts 2006
Interessekonflikter: Ingen angivet

Litteratur

1. <http://hobospider.org/juli> 2005.
2. Cox NH, Piette WW. Purpura and microvascular occlusion. I: Burns T, Breathnach S, Cox N et al. Rooks's Textbook of Dermatology. Oxford: Blackwell Science, 2004:40,48.
3. <http://nyhederne.tv2.dk/juli> 2005.
4. Elston DM, Miller MS, Young R et al. Comparison of Colchicine, Dapsone, Triamcinolone, and Diphenhydramine therapy for the treatment of brown recluse spider envenomation. Arch Dermatol 2005;141:595-7.

> AKADEMISKE AFHANDLINGER

Cand.scient. Rikke Søgaard:

Stivgørende lænderygkirurgi og postoperativ rehabilitering: Sundhedsøkonomisk evaluering

Ph.d.-afhandling



Forf.s adresse: Ortopædisk Forskningslaboratorium, Århus Sygehus, Nørrebrogade 44, bygning 1A, DK-8000 Århus C.
E-mail: rikke.sogaard@ki.au.dk.
Forsvaret fandt sted den 19. oktober 2007.
Bedømmere: Søren Paaske Johnsen, Peter Fritzell, Sverige, og cand.oecon. Christian Kronborg.
Vejledere: Cody Bünger, Finn Bjarke Christensen og cand.oecon. Terkel Christiansen.

Læge Thomas Christensen:

Experimental focal cerebral ischemia – pathophysiology, metabolism and pharmacology of the ischemic penumbra

Disputats

Forf.s adresse: Jacob Erlandsens Gade 9, 3. t.v., DK-2100 København Ø.
E-mail: tc@dadlnet.dk
Forsvaret finder sted den 16. november 2007 kl. 14, Auditorium A, Teilmulbygningen, Frederik V's vej 11, København.
Opponent: Bertil Romner og Martin Lauritzen.
Afhandlingen fås gratis i elektronisk eller trykt form ved henvendelse til e-mail: tc@dadlnet.dk