

## &gt; Akademisk afhandling

*Ulrik Dixen:***Signal-midlet p-taks varighed som prognostisk faktor ved atrieflimren efter elektrisk/medikamentel konvertering til sinusrytme og ved paroxystisk atrieflimren**

Ph.d.-afhandlingen er udført på Kardiologisk Klinik, H:S Hvidovre Hospital, Københavns Universitet.

Atrieflimren (AF) er en hyppig arythmi. Signal-midlet p-taks varighed (SMPV) udmåler intra-atrial overledningstid for den elektriske impuls. Denne afhandlings formål var at sammenligne SMPV hos patienter med tidligere AF med SMPV hos raske, at bestemme døgn- og observatørvariation samt vurdere risiko for recidiv af AF efter genoprettet sinusrytme ud fra SMPV og kliniske karakteristika. Hypotesen var, at patienter med tidligere AF havde forlænget SMPV, og at forlænget SMPV var forbundet med øget recidivrisiko.

Hos 111 patienter med kortvarig eller tidligere AF samt 133 patienter med længerevarende AF målte SMPV. Kontrolgruppen bestod af 56 personer uden tidligere arythmi. SMPV var signifikant forlænget hos patienter med tidligere AF, intra- og interobservatørvariation var acceptable, og der var ingen signifikant døgnvariation.

I gruppen med kortvarig eller tidligere AF viste multipel logistisk regressionsanalyse, at risikoen for indlæggelseskrævende AF-recidiv eller overgang til langvarig AF inden for 6 måneder var øget ved hypertension og samlet AF-anamnese af længere end to års varighed. Cox regressionsanalyse påviste signifikant øget risiko for tidligt, symptomatisk tilbagefald af AF ved forlænget SMPV og lang AF-anamnese. Hos patienter med længerevarende AF var forlænget SMPV eneste signifikant betydende risikofaktor for AF-tilbagefald inden for 1 måned.

Konklusivt var SMPV signifikant forlænget hos AF-patienter, og forlænget SMPV var associeret til en øget risiko for AF-tilbagefald. SMPV anbefales som et enkelt og non-invasivt redskab til forbedret risikostratificering af patienter med AF.

Forf.s adresse: Færøvej 39, DK-2800 Kgs. Lyngby.

E-mail: [ulrikdixen@mail.dk](mailto:ulrikdixen@mail.dk)

Forsvaret finder sted den 8. august 2003, kl. 14.00 i auditorium 3-4, H:S Hvidovre Hospital, Kettegårds Allé 30, Hvidovre.

Bedømmere: *Christian Torp-Pedersen, Mogens Møller og Peter Steen Hansen.*

Vejledere: *Gorm Jensen, Verner Rasmussen og Steen Michael Pehrson.*

# Efterlysning af fotografier med lægefagligt indhold

UGESKRIFT FOR LÆGER

i æggedet-OMP Tema side 2172

Ugeskrift af Den Almennelige Danske Lægeforening  
Journal of the Danish Medical Association  
Ugeskrift for Læger 2003; 165: 2159-2252

19. maj 2003, nr. 21

**Screening for livmoderhalskræft**  
Hvad betyder lette celleforandringer og følges fundet op?  
Leder side 2169  
Videnskab og praksis side 2179

**Medicinsk abort**  
Der er stor national variation i en række behandlingsregimer, der gælder også ved medicinsk abort.  
Side 2179 og 2187

**Depression**  
Hvorfor er det kun få mennesker med tilbagevendende eller kronisk depression der får en effektiv behandling.  
Side 2191

**Sundhedsfaglig kvalitet**  
Forskellige former for kvalitetsbureau i den sundhedsfaglige praksis belyst ved forskellige typer af kvalitetsvurdering.  
Side 2195

Ugeskrift for Læger har siden april bragt et stort foto eller en tegning på forsiden. Har du taget et foto som kunne pryde forsiden af Ugeskriftet? Vi opfordrer læsere, bedømmere og forfattere til at indsende fotografier.

Billeder skal være i vandret format og måle mindst 9×13 cm og helst være i farve. Dias og digitale fotos modtages også. Digitale billeder skal være i jpg- eller tif-format og skal mindst være 2.100×1.600 pixels (minimum 3 megapixels). Der bør i billedet ikke forekomme genkendelige personer.

Billeder indsendes til Ugeskriftets redaktion mærket »forsidefoto« ledsaget af dit navn og et par ord om, hvad billedet viser og under hvilke omstændigheder, det er taget. Vi ser frem til, at dit billede kommer på forsiden.

*Torben V. Schroeder*

Redaktør Videnskab og praksis