

Læge Hella Danø:

Socio-economic differences in breast cancer incidence and mortality in Denmark 1970-1998

Formålet med dette ph.d.-studie, som udgår fra Københavns Universitet, Institut for Folkesundhedsvidenskab, Afdeling for Epidemiologi, var at evaluere socioøkonomisk fordeling af brystkræft i Danmark og trends i denne, mål for socioøkonomisk status baseret på eget henholdsvis ægtefællens erhverv og at undersøge, hvorvidt den socioøkonomiske og uddannelsesmæssige gradient kunne forklares af forskelle i fødselsmønstre, og hvorvidt effekten af socioøkonomisk status og uddannelse kunne forklares af effekten af den anden og omvendt.

De retrospektive kohortestudier i denne tese er registerstudier baseret på informationer fra folke- og boligtællingen 1970, CPR, Cancerregisteret, Dødsårsagsregisteret og Fertilitetsdatabasen.

Brystkræftfrisikoen var højest blandt akademikere og lavest blandt landbrugere. Størrelsen af den socioøkonomiske gradient afhang af målet for social status, således at den var større for incidens end for mortalitet og større når kvinderne blev klassificeret efter eget frem for ægtefællens erhverv.

Fra 1970 til 1995 steg risikoen for at få brystkræft med 38% blandt kvinder i alderen 50-64 år. Alle socioøkonomiske grupper bidrog til denne stigning, som var 45% blandt ufaglærte arbejdere og 26% blandt akademikere. Fortsætter denne udvikling, kan det resultere i at brystkræft bliver hyppigere.

De store forskelle i fødselsmønstre i forhold til socioøkonomisk og uddannelsesmæssig gruppe kunne ikke helt forklare den sociale og uddannelsesmæssige gradient i brystkræftfrisiko. Socioøkonomisk status og uddannelse var uafhængige risikofaktorer. For hver af dem forblev 20-30% forskel mellem høj og lav risiko-gruppe, når der blev taget højde for fødselsmønstre og uddannelse respektive socioøkonomisk status. Forskelle i alkoholforbrug og alder ved menarche og menopause kan have bidraget til denne persisterende gradient.

Forf.s adresse: Fuglsangpark 191, DK-3520 Farum.

E-mail: H_Danoe@hotmail.com

Forsvaret finder sted den 19. april 2004, kl. 15.15, i Dam Auditoriet, Panum Institut, Blegdamsvej 3, København.

Bedømmere: Michael Andersson, Finn Diderichsen og Anders Ekbom, Sverige.

Vejledere: mag.scient.soc. Elsebeth Lyng, Marianne Ewertz og lektor Jørgen Holm Petersen.

Afhandlingen kan downloades på: <http://pubhealth.ku.dk/epi/Nyheder>

Læge Gitte Nielsen:

Evaluation of left ventricular remodelling, oedema and perfusion in the early phase of acute myocardial infarction

Dette ph.d.-studium er udgået fra Kardiologisk Klinik og MR-afdelingen, H:S Hvidovre Hospital. Formålet med afhandlingen var ved hjælp af MRI, at beskrive morfologiske ændringer hos patienter med førstegangs akut myokardieinfarkt. Endvidere at beskrive myokardieødem og perfusion ud fra non-invasive mål for reperfusion/okklusion. Studiet er det første MRI-studie, hvor patienter med akut myokardieinfarkt følges den første uge med repetitive MRI-undersøgelser. Studiet bekræfter, at patienter uden reperfusion udvikler remodelling af venstre ventrikel allerede inden for den første uge, mens patienter der opnår reperfusion efter trombolytisk behandling, bevarer venstre ventrikel-funktion. *No reflow*-regionen kunne visualiseres, efter indgift af kontrast, som et hypodensområde. Kvantitativ vurdering af størrelse samt kvantitativ perfusion udtrykt som Ki (ml/100 g/min) blev udført og var signifikant nedsat i forhold til normalt myokardium. Der sås et signifikant fald i det hypodense område på 27%, dette fald kunne tyde på at der i randzonen findes *stunned* myokardium. En signifikant stigning på 51% sås for det omgivende ødem, og hældningen for ødemet fandtes signifikant større i den ikke-reperfunderede gruppe. De patofysiologiske forhold som ligger til grund for disse fund, er formentlig meget komplicerede med mange involverede faktorer. Yderligere studier må udføres for at belyse dette samspil.

MRI har potentiale til ikke invasivt at vurdere mange forskellige parametre i en og samme undersøgelse. Såvel størrelsen af infarkt, microvaskulær obstruktion, kvantitativ perfusion som vurdering af myokardieødem er muligt og kan hermed bidrage med information, som øvrige non-invasive metoder ikke kan belyse.

Forf.s adresse: Strandjægervej 86, DK-2791 Dragør.

E-mail: docgitte@hotmail.com

Forsvaret finder sted mandag den 26. april 2004, kl. 10.00, Auditoriet 3-4, H:S Hvidovre Hospital.

Bedømmere: Peer Grande, Torben Haghfelt og Peter Riis Hansen.

Vejledere: Gorm B. Jensen, Henrik B.W. Larsson, Norge, og Thomas Fritz-Hansen.