

## &gt; AKADEMISK AFHANDLING

Læge Merete Stubkjær Christensen:

### Infektioner hos børn i behandling for maligne lidelser med særlig vægt på virusinfektioner

Ph.d.-afhandlingen udgår fra Børneafdelingen på Skejby Sygehus, og formålet er at klarlægge morbiditet og mortalitet af infektioner hos børn i kræftbehandling. Afhandlingen omfatter tre studier:

1. Behandlingsrelaterede dødsfald hos børn med akut lymfatisk leukæmi.
2. Infektionsovervågning og viral CRP-baseret diagnostik af feberepisoder på børneonkologisk afdeling.
3. Baggrundsforekomsten af virale luftvejspatogener hos personale, pårørende og afebrile børn på børneonkologisk afdeling.

1. Behandlingsrelaterede dødsfald hos 1.656 nordiske børn med akut lymfatisk leukæmi (ALL) fra 1992 til 2001 blev gennemgået. I alt 57 børn døde i induktion eller i første remission af andre årsager end kræft, 3%. Af disse var 38 infektionsdødsfald. Infektion var årsag til dødsfald hos 85% af piger, mens dødsfald af hurtigt progredierende kræft kun sås hos drenge.

2. Alle feberepisoder på børneonkologisk afdeling blev fulgt og suppleret med molekylær virusdiagnostik i 12 måneder. Herved blev 9% af 250 infektioner identificeret. Virusinfektioner forårsagede generaliseret sygdom og adskilte sig ikke fra bakteriemierne vurderet ud fra antal indlæggelsesdage, antibiotisk behandling og maksimal CRP. Et tilfælde af RS-virus var letalt. Virusinfektioner blev især diagnosticeret hos neutropene patienter, 74%.

3. Baggrundsforekomsten af virus blev overvåget ved undersøgelser af mundskyl fra personale, pårørende og afebrile patienter. Forekomsten af virus var uhyre lav og kan til dels skyldes den restriktive isolation i afdelingen.

Infektioner gav betydelig morbiditet og mortalitet. Virusinfektioner var ofte generaliserede, og diagnostik anbefales. Kønsforskel i infektionsdødsfald er et mål for yderligere forskning.

Forf.s adresse: A-forskning, Skejby Sygehus, DK-8200 Århus N.

E-mail: stubkjaer@ki.au.dk

Forsvaret fandt sted den 8. oktober 2004.

Bedømmere: Anné Møller-Larsen, Niels Anker Peterslund og Kjeld Schmiegelow.

Vejledere: Henrik Hasle og Lars Peter Nielsen.

## &gt; MØDEREFERAT

### Labour Ward Management Course

London, 29. september-4. oktober 2003

*The Royal College of Obstetricians and Gynaecologists* afholdt for første gang kurset »Labour Ward Management« den 29. september 2003 og fem dage frem i RCOG's hovedkontor, 27 Sussex Place, Regents Park, London. Kurset henvendte sig primært til obstetrikere fra Storbritannien, men der var også repræsentanter fra Irland, Island, Sverige og Danmark.

Mandag var helliget de skiftende behandlingstendenser inden for graviditet og fødsel gennem de seneste hundrede år, og det blev fastslået, at vi har bevæget os fra en periode med lave forventninger og høje risici til en tid med høje forventninger og lave risici.

Om eftermiddagen blev forholdet mellem kunst og videnskab i lægegerningen gennemgået, og det blev konkluderet, at begge elementer burde indgå ligeværdigt i al lægelig behandling.

Tirsdag fokuserede man på risikohåndtering, audit og guidelines. Det blev anført, at utilsigtede hændelser fandt sted hos 10% af alle indlagte patienter i England, og 1% døde i forbindelse med udredning eller behandling på et hospital. Det blev fremført, at man bør fokusere på en åben og ikkeanklagende sikkerhedskultur, der omfatter alle faggrupper på en fødeafdeling.

Praktiske obstetriske øvelser var hovedtemaet på kursets tredje dag. De teoretiske aspekter af akutte obstetriske tilstande blev belyst, og herefter blev mulighederne for at lave kliniske scenarier, færdighedstræning og prioriteringsøvelser gennemgået. Det blev understreget, at håndtering af patienter og pårørende i krise kræver en kombination af kliniske færdigheder og empati, sund fornuft, beslutsomhed, handlekraft og holdarbejde.

Torsdag blev data fra epicurestudiet gennemgået. Studiet omfatter en kohorte af 1.882 levendefødte børn med en fødselsvægt på mindre end 1.250 gram og en gestationsalder på op til 28 uger. Det blev understreget, at fundamentale livstegn som vejrtrækning, puls og hjerteaktion bør være helt centrale i planlægning af behandlingsstrategien hos det genoplivede neonatale barn. Den afsluttende kursusdag var tilegnet de juridiske aspekter. Et engelsk advokatfirma, der har specialiseret sig i obstetriske klagesager i England siden 1986, fremførte to væsentlige budskaber. For det første skal alle medarbejdere på en fødeafdeling kende afdelingens kvalitetsmål, og for det andet skal man på afdelingen løbende evaluere og korrigere de processer, der er nødvendige for at sikre, at behandling og omsorg lever op til en vis fællesstandard.

Afslutningsvis skal det anføres, at kurset var både spændende og inspirerende, men at det naturligvis var præget af, at målgruppen primært var engelsk. Vi kan varmt anbefale kurset, og der er planlagt et nyt i efteråret 2004. Yderligere infor-