Abstrakt 2023

**Incidence af Lyme neuroborreliose**

Incidence af Lyme neuroborreliose (LNB) i Danmark er 3/100,000 indbyggere. Neuroborreliose udvikles 2- 6 uger efter skovflåtbid og kan give symptomer i form af radikulitis, kranienerveparese samt upecifikke symptomer i form af hovedpine, kognitive forandringer og træthed. Sikker diagnosis af LNB kræver neurologiske symptomer forenelige med neuroborreliose, lymfocytær pleocytose i spinalvæsken og intrathekal B.burgdorferi specifik IgG og/eller IgM antistofsyntese. Vi beskriver en case report angående en 27 årig mand, der var set i Neurologisk ambulatorium pga. hovedpine, parestesier og træthed, hvor CSF har påvist positiv intrathecal Borrelia antistofindeks . MR skanning af cerebrum viste WM læsioner periventrikulært og juxtacortikalt, som kunne også rejser mistanke om en demyeliniserende lidelse.

Patienten blev behandlet med antibiotika og har fået remission af det fleste symptomer bortset vedvarende residual symptomer som nedsat energi niveau og træthed. Vi har søgt litteraturen mht MR forandringer i LNB mht. at undersøge om man kan nedsætte behandlingsforsinkelse.

**CLINICAL FRAILTY SCALE OG OVERVEJELSER TROMBEKTOMI HOS ÆLDRE PATIENTER**

Befolkning aldres og incidensen af stroke er stigende på verdensplan, da en af risikofaktorerne for stroke er alder. På nuværende tidspunkt er vi nået så langt, hvad teknologi, medicin og forskning angår, at vi har mulighed for at behandle mange, også ældre patienter med symptomer på akut stroke.

Det er vigtigt, af samfundsøkonomiske og etiske årsager, at behandlingen (med trombolyse og trombektomi) tilbydes til de patienter, der får gavn af behandlingen.

Vi vil ved hjælp af spørgeskemaer gerne belyse nuværende procedure ved vurdering af behandlingsmuligheder hos en patient med strorkarsokklusion.

Herunder drøfte brugen af mRS til beskrivelse af pre-morbid funktionsniveau hos en akut stroke patient, og undersøgelse, om der er evidens for, at Clinical Frailty score er et bedre værktøj til det formål.

Vil vil også gerne beskrive betydning af ASPECTS i trombektomivurdering.

Slutteligt vil vi diskutere, hvordan vi bedst muligt i akut situation vurderer, om ældre patienter (alder over 80 år) bør tilbydes trombektomi.