



[www.uib.no/info/dr\\_grad/](http://www.uib.no/info/dr_grad/)

## Doktoravhandlinger ved Universitetet i Bergen

**Jeffrey Alan McKinney**, Ph.D. *Characterization of human tryptophan hydroxylase*. Utgår fra Seksjon for biokjemi og molekylærbiologi, Institutt for biomedisin, Det medisinske fakultet. Disputas 15.4. 2005.

**Øyvind Halskau jr.**, Ph.D. *Structure and dynamics of the peripheral protein lactalbumin in relation to its membrane binding capability*. Utgår fra Seksjon for biokjemi og molekylærbiologi, Institutt for biomedisin, Det medisinske fakultet. Disputas 10.3. 2005.

**Nils Idar Glenjen**, dr.med. *The cytokine network in acute myelogenous leukemia. A study of systemic cytokine levels and the crosstalk between the leukemia cells and non-malignant cells of the bone marrow microenvironment*. Utgår fra Institutt for indremedisin, Det medisinske fakultet. Disputas 4.3. 2005.

**Marit Graue**, dr.polit. *Health-related quality of life in adolescents with type 1 diabetes*. Utgår fra Seksjon for pediatri, Institutt for klinisk medisin og Seksjon for sykepleievitenskap, Institutt for samfunnsmedisinske fag, Det medisinske fakultet. Disputas 4.3. 2005.

**Kari Schrøder Hansen**, dr.med. *Epidemiologic study of injuries in western part of Norway*. Utgår fra Institutt for kirurgiske fag, Det medisinske fakultet. Disputas 2.3. 2005.

Tips oss gjerne om doktoravhandlinger på [tidsskriftet@legeforeningen.no](mailto:tidsskriftet@legeforeningen.no). Nyhetssakene publiseres først på nett. Alle saker finnes på [www.tidsskriftet.no/doktoravhandlingar](http://www.tidsskriftet.no/doktoravhandlingar)

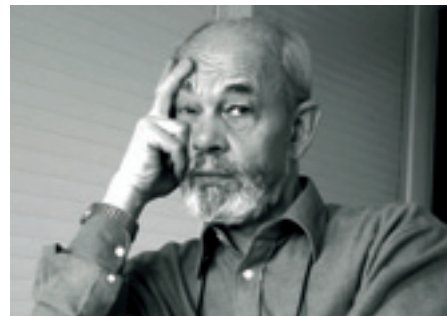
## Pasienter med hjertefeil slipper operasjon

Kirurgien er snart overflødig når det gjelder behandling av enklere medfødte hjertefeil. Kateterbaserte behandlingmetoder gir mindre smerte og ingen rekonvalesens.

Hos norske barn er de vanligste hjertefeilene som trenger behandling, åpen ductus arteriosus, atriaseptumdefekter og ventrikelseptumdefekter. Tidligere er slike forbindelser blitt lukket med kirurgi, men fra 1989 startet en prosess der mindre drastiske inngrep ble mulig på stadig flere områder. Teknikken gjør at man kan lukke åpninger ved hjelp av katetre ført inn i vene og arterie i lysken, helt uten kirurgiske inngrep.

– Den samme metoden kan brukes for å blokke for trange åpninger, sier overlege Per G. Bjørnstad ved Barnehjerteseksjonen, Rikshospitalet. Han har nylig fullført en doktoravhandling om sin erfaring med kateterbasert lukking. Erfaringene har gjort det mulig å implementere metoden ved Rikshospitalet. Senere har også Ullevål universitetssykehus og Haukeland Universitetssykehus fulgt etter. – Inngrepet innebærer at man slipper unna med to-tre dager i sykehus, man får et stikk i lysken i stedet for et stort arr på brystet, og inngrepet er langt mindre smertefullt, sier Bjørnstad.

Kateterbasert lukking av ductus arteriosus, som første gang ble gjennomført i Øst-Berlin i 1967, fikk aldri noen utbredelse. I 1981 fikk Bjørnstad tilgang til en ny teknikk som han testet på dyr før han gjennomførte det første kliniske inngrepet i 1989. Etter dyreeksperimentelle og kliniske arbeider med lukking av atriaseptumdefekter i 1996, hjalp han til med oppstart av metoden ved blant annet Deutsches Herzzentrum i Berlin og flere sentre i Norden. Ved Rikshospitalet gjøres det stadig flere inngrep med kateterbasert lukking. Siden 1997



Per G. Bjørnstad er den fremste ekspert i Norge på kateterbasert behandling av medfødte hjertefeil. Foto Gunther Fischer

har ingen pasienter over fem kilo gjennomgått kirurgi på grunn av isolert ductus. Uavhengig av alder får rundt to tredeler av pasienter med atriaseptumdefekt tilbud om kateterbasert lukking. – Dette er en betydelig gevinst for pasientene, familiene og arbeidsgiverne. Det problematiske er at metoden koster penger. Vi får lov til å utføre 70 implantasjoner i året, men det er ikke nok, sier Bjørnstad.

Bjørnstad disputerte 29. april ved Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo. Avhandlingen utgikk fra Intervensjonssenteret og Barneklubben ved Rikshospitalet-Radiumhospitalet.

Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visNyhet?vp\\_id=8159](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visNyhet?vp_id=8159)

**Eline Feiring**  
[eline.feiring@legeforeningen.no](mailto:eline.feiring@legeforeningen.no)  
Tidsskriftet

## Usikker effekt av psykoterapi

Kvinner som er blitt utsatt for seksuelle overgrep i barndommen sliter med atskillige problemer flere år etter endt psykoterapi.

Det konkluderer Dawn Elizabeth Peleikis med i doktoravhandlingen *Women who were sexually abused as children: aspects of functioning after therapy*. Peleikis er overlege ved Alna distriktpspsykiatriske senter og har undersøkt situasjonen flere år etter psykoterapi hos voksne kvinner som var utsatt for seksuelle overgrep i barndommen. Hun har sett på 23 studier rundt effekten av psykoterapi hos denne gruppen kvinner, og intervjuet 112 kvinner som har gått i poliklinisk psykoterapi, halvparten utsatt for seksuelle overgrep som barn, halvparten ikke.

Resultatene i studiene viste at kvinnene hadde noe mindre bedring av terapien i forhold til det man generelt ser etter poliklinisk psykoterapi. I intervjuene fant Peleikis at kvinnene som var utsatt for overgrep, hadde mer psykiske lidelser enn kontrollgruppen.

Peleikis disputerte 1. april ved Det medisinske fakultet, Universitetet i Oslo. Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa\\_lt.visnyhet?vp\\_id=8225](http://www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8225)