



www.uio.no/tavle/store/enhet/1/640.html

Doktoravhandlinger ved Universitetet i Oslo

Ole Rikard Haavet, dr.med. *Adolescents at risk: the impact of contextual and individual factors on health. A study of 10th grade pupils in Oslo, Norway.* Utgår fra Institutt for allmenn- og samfunnsmedisin. Disputas 14.6. 2005.

Hanne Dagfinrud, dr.philos. *Ankylosing spondylitis: disease impact and research evidence of physiotherapy interventions.* Utgår fra Seksjon for helsefag. Disputas 17.6. 2005.

Anders Kielland, dr.scient. *Subcellular mechanisms of synaptic transmission in the lateral geniculate nucleus of rodents.* Utgår fra Institutt for medisinske basalfag. Disputas 17.6. 2005.

Bjørn Graff, dr.philos. *Uptake of macromolecules and blood perfusion in human melanoma xenografts.* Utgår fra Det matematiske-naturvitenskapelige fakultet/Det Norske Radiumhospital. Disputas 17.6. 2005.

Tonje Davidsen, dr.philos. *Genome instability and maintenance in Neisseria meningitidis.* Utgår fra Mikrobiologisk institutt, Det medisinske fakultet. Disputas 23.6. 2005.

Knut Tomas Dalen, dr.scient. *Transcriptional regulation of genes in the glucose and lipid homeostasis by PPARs and LXRs.* Utgår fra Institutt for medisinske basalfag. Disputas 23.6. 2005.

Tips oss gjerne om doktoravhandlinger på tidsskriftet@legeforeningen.no
Nyhetssakene publiseres først på nett.
Alle saker finnes på www.tidsskriftet.no/doktoravhandlinger

Underbehandles for aortaaneurisme?

Selv om langt flere opereres for abdominalt aortaaneurisme i dag enn for 20 år siden, ser det ut til å være en underbehandling av kvinner.

Abdominalt aortaaneurisme rammer 4,3 % av alle menn og 2,1 % av alle kvinner, i hovedsak eldre. Dersom diameteren av pulsåren blir større enn 5,5 centimeter, øker faren for ruptur og dermed livstruende blødning. For kvinner er grensen noe lavere.

– Rundt 50 % av pasientene dør før de rekker å komme til sykehus, mens ytterligere 30–50 % av dem som når frem, dør til tross for at de blir operert, sier Erik Skaasheim Haug, som i sin avhandling *Infrarenal abdominal aortic aneurysm: comorbidity and results following open surgery* har gått gjennom journaler fra 1983–2002 ved St. Olavs Hospital og Sykehuset i Vestfold.

Abdominalt aortaaneurisme gir vanligvis ikke symptomer og kan være vanskelig å oppdage. Men økt bruk av ultralyd og CT har ført til at svært mange tilfeller av tilstanden diagnostiseres før det oppstår ruptur.

– Dersom pasienten får elektiv behandling, er dødeligheten i forbindelse med operasjon 0–8 %, sier han.

Men til tross for en eksplosiv økning i slike planlagte operative inngrep de siste 20 årene har Haug oppdaget at det synes å være en underbehandling av kvinner.

– Kvinner rammes ofte av abdominalt aortaaneurisme senere enn menn, og de har dårligere prognoser for overlevelse etter operasjon av rumpert aneurisme. Likevel er det forholdsvis færre kvinner som får elektiv operativ behandling. Samtidig har det vært en større økning i operasjoner for ruptur hos



Erik Skaasheim Haug. Foto Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet

kvinner der dødeligheten har vært 50 % høyere. Det er usikkert hva som er årsaken til dette, men en mulighet er at kvinner oftere vegrer seg for operasjon. En annen forklaring kan være at kirurger er mer oppmerksomme på tilstanden hos menn, sier Haug.

Avhandlingen utgår fra Det medisinske fakultet ved Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet i Trondheim. Haug disputerte for dr.med.-graden 10. juni 2005.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8862

Eline Feiring
eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

Hudplager vanlig i Oslo

Mer enn to av ti voksne i Oslo har en eller annen form for kroniske hudplager.

Florence Dalgard har i avhandlingen *Skin morbidity in the community: prevalence and associations with sociodemographic and psycho-social factors among adults in Oslo* satt dermatologi inn i et samfunnsmedisinsk perspektiv. 18 000 voksne personer fra Helseundersøkelsen i Oslo deltok i studien ved å fylle ut spørreskjema om kronisk hudsykdom med utgangspunkt i selvopplevde plager. I tillegg ble det hentet inn opplysninger om generell helse, livsstil og psykisk helse.

25 % av kvinnene og 22 % av mennene rapporterte om kroniske hudplager. Drøyt 8 % rapporterte om kløe. Unge mennesker og personer med lavere sosioøkonomisk status så ut til å være mest utsatt og personer fra andre

verdensdelene hadde oftere kroniske hudplager enn etniske nordmenn.

– Det er overraskende at så mange plages, sier Dalgard.

Kronisk hudsykdom ser ut til å ha sammenheng med depresjon. Personer med hudplager rammes oftere av depresjon enn pasienter med andre typer kroniske sykdommer.

– Noen utvikler depresjon som følge av hudsykdommen, hos andre kan depresjon være utløsende årsak til hudplagene, sier Dalgard.

Avhandlingen utgår fra Institutt for allmenn- og sosialmedisin ved Universitetet i Oslo. Dalgard disputerte for dr.med.-graden 3. juni 2005.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/pls/lts/pa_lt.visnyhet?vp_id=8851