

samordnet preg til tross for at den er skrevet av ulike forfattere. Boken er orientert rundt kunnskapsbasert medisin med konsistent henvisning til forskningslitteraturen. Det gis en grundig gjennomgang av både basalmedisinske og kliniske aspekter. I det store og hele er de utvalgte sykdomsbildene beskrevet på detaljert vis uten at oversikten er gått tapt.

Denne boken skal tjene mange formål. Med unntak av noen få enkeltavsnitt hvor det er i overkant mye oppramsing og leseren kan få følelsen av at visse læringsmål til eksamen skal oppfylles, gjennomføres en innholdsmessig krevende balansegang med stor overbevisning. Avsnittene om behandling må fremheves som forbilledlige eksempler på god lærebokpedagogikk. I Parkinson-kapitlet har man tatt for seg eksisterende behandling med inndeling i symptomatiske og nevroprotektive behandlingsformer, i tillegg til kirurgisk intervensjon og terapiformer under utprøving. Avsnittet om behandlingsalgoritmer gjør kapitlet komplett.

I og med at boken tar for seg et begrenset utvalg av sykdomsbilder, fylles ikke funksjonen som den uttømmende lærebok. Den bør brukes som oppslagsverk eller leses kapittelvis og representerer et meget nyttig verktøy for å oppdatere seg innenfor prekliniske og kliniske enkelttemaer i nevrologi og psykiatri.

**John A. Engh**

Forsknings- og undervisningsavdelingen  
Ullevål universitetssykehus

### Effektiv gjennomgang av pediatrik gastroenterologi

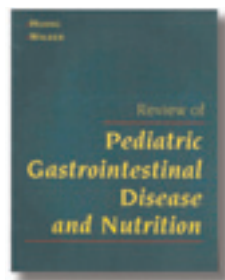
Jeannie Huang, W. Allan Walker

**Review of pediatric gastrointestinal disease and nutrition**

293 s, tab, ill. London: BC Decker, 2005.

Pris NOK 405

ISBN 1-55009-300-2



Denne boken er opprinnelig tenkt som et supplement til det nylig oppdaterte oppslagsverket *Pediatric gastrointestinal disease* på hele 2 000 sider (1). Imidlertid, som det også med rette

hevdes i forordet, fungerer boken i tillegg som en selvstendig innføring i fagfeltet.

Stoffet er oppdelt i følgende fem hovedkapitler. I det første, Physiology and Pathophysiology, er det bare valgt ut noen få, men viktige områder, inklusive motilitetsforstyrrelser og medikament- og strålingsutløst tarmskade. Dette er eksempler på at

boken tar opp klinisk viktige temaer som tidligere gjerne har vært svakt representert i lærebokstoff i pediatrik gastroenterologi. I neste kapittel gjøres med utgangspunkt i de vanligste kliniske symptomer en gjennomgang av sykdommer med vekt på patogenese og differensialdiagnoser. Tredje kapittel utgjør hoveddelen av boken, med systematisk gjennomgang av sykdommer i hvert enkelt avsnitt av gastrointestinalkanalen, inklusive lever, galleveier og pancreas. Dette er en lett tilgjengelig og samtidig imponerende innholdsrik oversikt over patofysiologi, differensialdiagnoser, diagnostikk og behandling. Diagnostikk- og behandlingsavsnittene gir god oversikt, men er av og til noe knapp på detaljene som man kan vente av en såpass komprimert bok. Kapitlet om forskningsmetode er på knapt 3,5 sider og fungerer nok best som en oppfriskning av stoff man lettere får et forhold til via andre kilder. Til slutt kommer kapitlet Nutritional principles of therapy. Det er noe snaut med kun 12 sider om et så viktig felt i pediatrik gastroenterologi.

Forfatterne synes avgjort å ha kommet meget godt ut av et nødvendigvis vanskelig prioriteringsarbeid, selv om et eget kapittel om undersøkelsesprosedyrer samt litteraturhenvisninger og en indeks savnes. Boken er velskrevet og oversiktlig, samtidig som den er imponerende innholdsrik på et begrenset sidetal. Den er rikt utstyrt med tabeller og illustrasjoner og har stimulerende spørsmål- og svar-avsnitt knyttet til de forskjellige temaene. Selv om det finnes noe overlapping mellom hovedkapitlene, virker ikke dette som en pedagogisk ulempe. Spesielt godt illustreres hvordan dette fagfeltet er sammenvevd med andre, ikke minst mikrobiologi og immunologi, fagfelt som er ypperlig representert på relevante steder i teksten. Således skulle boken kunne motvirke faglig kikkertsyn, og den gir åpenbart praktisk klinisk tenkning høy prioritet. Hovedinntrykket er altså meget positivt, og boken anbefales varmt som et unikt tilskudd til faglitteraturen på et sentralt felt innenfor pediatrien. Den representerer et meget nyttig verktøy under utdanning i gastroenterologi på seksjonerte barneavdelinger, men også som verdifullt supplement under utdanning i generell pediatri samt i en travel klinisk hverdag også for mer erfarne barneleger.

**Jarle Rugtveit**

Gastroenterologisk seksjon  
Barnemedisinsk avdeling  
Ullevål universitetssykehus

#### Litteratur

1. Pediatric gastrointestinal disease – pathophysiology, diagnosis, management. 4. utg. London: BC Decker, 2004.

### Omfattende atlas om koloskopi

Helmut Messmann

**Atlas of colonoscopy**

Techniques, diagnosis, interventional procedures. 236 s, tab, ill. Stuttgart: Thieme, 2005. Pris EUR 130  
ISBN: 3-13140-571-6



Boken er blitt til ved endoskopiavdelingen, medisinsk klinikk, sykehuset i Augsburg, Tyskland. Dette er et høyvolumsenter med over 13 000 fleksible endoskopier årlig. Målgruppen er alle som ønsker å lære

mer om koloskopi, inklusive «tips and tricks» til ekspertene.

Oppbygningen er systematisk og starter med indikasjoner, forberedelse til koloskopi, basal teknikk, men også om muligheter for opplæring på simulator og modeller samt nytten av skopguide. En beskrivelse av selve endoskopet med ulike typer tilleggsutstyr samt koloskopilaboratoriet som arbeidsplass er med. De enkelte kapitler har forskjellig farge, og de ulike hovedbudskap er markert i teksten. Dette gjør det lett å finne frem i boken, som også inneholder en rekke flotte bilder, slik man vil forvente av et atlas.

Siste del omhandler intervensjon. Polypektomi, mukosektomi og hemostaseteknikker vises og omtales grundig. Utover dette inneholder intervensjonsdelen også kapitler om fistler, postoperative lekkasjer, behandling av benigne og maligne strikturer. Et eget avsnitt omhandler de første erfaringene med endoskopisk suturteknikk som vises i behandling av fistler og anastomoselekkasje. Denne suturteknikken har også vært anvendt for å behandle gastroøsofageal refluks.

Nye teknikker som colonstenting, både for palliasjon og preoperativ behandling av obstruksjon, omhandles balansert, og mulige komplikasjoner og tips til løsning av disse er med. Selve teknikken ved colonstenting beskrives ikke, men når så mye relatert til prosedyren er omtalt, hadde det vært ønskelig også å ha med selve teknikken.

Boken er i utgangspunktet et atlas, selv om innholdet strekker seg langt utover dette, og med noen kompletteringer ville den ha vært en fullstendig lærebok og atlas. Den inneholder mange nyttige tips også ved oppstart med nye teknikker.

Dette er en flott bok som kan være til nytte for alle som arbeider med koloskopi, og den bør få en naturlig plass i bokhyllen på gastrolaboratoriet.

**Truls Hauge**

Gastromedisinsk avdeling  
Ullevål universitetssykehus