

Ordforklaringer

Vevsdoppler: Ultralydbasert metode til å måle blodgjennomstrømning i vevet.

Intervensjonsradiologi: Styrt av bildeteknologi (røntgengjennomlysning kombinert med ultralydbilder, alternativt ved bruk av CT eller MR) føres tynne plastslanger (kate-tere) eller nåler inn i kroppen for at man skal kunne utføre kirurgiske inngrep på en mest mulig skånsom måte. Brukes for eksempel ved behandling av levercyster, innlegging av dren i utvidet nyrebekken eller ved drenering av pussansamlinger fra indre organer.

Se oversikt over doktoravhandling
i seksjonen Oss imellom på side 3060

[www.tidsskriftet.no/
doktoravhandling](http://www.tidsskriftet.no/doktoravhandling)

Detaljert informasjon om hjertets funksjon

En ny automatisert ultralydmetode som viser hvordan hjertemuskelen arbeider under stress kan gi bedre informasjon om pasienters prognose.

Dette viser Charlotte B. Ingul i avhandlingen *Quantification of regional myocardial function by strain rate and strain for evaluation of coronary artery disease. Automated versus manual analysis during acute myocardial infarction and dobutamine stress echocardiography*, som hun forsvarte for dr.med.-graden 8.9. 2006. Metoden, som er basert på vevsdoppler, har hun utviklet sammen med kolleger ved



Charlotte B. Ingul. Foto Gunnar Eide

Institutt for sirkulasjon og bildediagnostikk ved Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet.

– Ultralyd som måler hjertemuskelens funksjon er mye brukt for å diagnostisere hjertesykdommer, men er stort sett basert på subjektiv, visuell gradering av hjertemuskelens bevegelse. Den automatiserte metoden er minst like nøyaktig, og raskere, sier Ingul.

Stresstesten går ut på å gjøre ultralydundersøkelse mens hjertet belastes med et medikament som øker hjertemuskelens arbeid. Ved å måle deformasjon (strain) og deformasjonshastighet (strain rate) i hjertemuskelen kan man mer nøyaktig vise redusert blodforsyningsreserve. Den automatiserte metoden er også egnet for å vurdere pasienters risiko for hjertekomplikasjoner før en større operasjon.

– Dette har vi prøvd på cirka 900 pasienter, og vi ser at metoden gir prognostisk informasjon som er uavhengig av standardmålinger av veggbevegelse, og som dessuten er bedre, sier hun.

Anne Forus
anneforu@online.no
Tidsskriftet

Forenklet behandling av levercyster

Vanlige levercyster kan behandles på en raskere og billigere måte enn det som er gjengs mange steder i utlandet.

I noen tilfeller kan godartede cyster i leveren bli så store at de gir symptomer. Overlege og radiolog Trond Bjerke Larssen ved Haukeland Universitetssjukehus har behandlet slike cyster på opptil fem liter, og har da benyttet en intervensjonsradiologisk teknikk han tok i bruk som den første i Norge i 1993.

Veiledet av ultralyd og røntgengjennomlysning føres et 2 mm tykt dren inn i cysten, som tømmes for væske. Gjennom drenet fylles cysten deretter med kontrastvæske, før denne tømmes ut og erstattes med konsentrert sprit (96 %) i to omganger.

– Vi har forenklet denne metoden ved blant annet å fylle inn mindre alkoholemengde og la denne være inne i en kortere periode. Enkelte utenlandske sentre lar alkoholen virke i 60 minutter,

mens våre inngrep ble vellykket med ti minutter, sier Larssen.

I avhandlingen *Hepatic cysts. Occurrence and effect of single-session alcohol sclerotherapy* viser han at metoden gir god symptomlindring og en sterk reduksjon av cystevolum.

– Pasienten får mindre alkohol i blodet, og kan skrives ut samme dag. Kortere dreneringstid gir mindre risiko for komplikasjoner samtidig som hele inngrepet går raskere. Dermed har dette også en helseøkonomisk gevinst, sier han.

Trond Bjerke Larssen disputerte for dr.med.-graden 13.10. 2006.

Eline Feiring
eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet



Tips oss gjerne om doktoravhandling
på tidsskriftet@legeforeningen.no