

Boken bringer ikke medisinen fremover. Dertil er det for mange selvmotsigelser, for mange stråmannsargumenter og for mye kvasifilosofi, og det tas for lite hensyn til erfaringer fra klinisk praksis. Han unnlater f.eks. å nevne at den biopsykososiale modellen, i tillegg til årsaksforhold, også gjelder etterlevelse eller faktorer som vedlikeholder eller forverrer sykdom. En sentral versjon av den biopsykososiale modellen som stress- og sårbarhetsmodellen, er heller ikke nevnt. Og han ser helt bort fra at man i klinisk praksis kan ha et overordnet biopsykososialt perspektiv, men likevel konsentrere tiltak til de faktorene som er effektivt påvirkbare. Jeg kan bare, og under tvil, anbefale boken til kolleger som er spesielt interesserte i medisinsens grunnlagsproblemer.

#### Per Vaglum

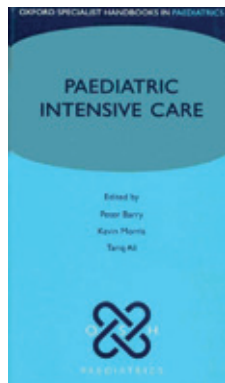
Avdeling for medisinske atferdsfag  
 Institutt for medisinske basalfag  
 Universitetet i Oslo

## Kompendium i pediatrik intensivmedisin

Peter Barry, Kevin Morris, Tariq Ali, red.

### Paediatric intensive care

944 s, tab, ill. Oxford: Oxford University Press, 2010. Pris GBP 45  
 ISBN 978-0-19-923327-4



Dette er et detaljert, velskrevet klinisk kompendium i moderne pediatrik intensivmedisin. Det er praktisk innrettet og passer i frakkelommen. Målgruppen er primært klinikere som daglig jobber med kritisk syke barn (barneleger, anestesileger), men også klinikere som jobber

i en barneavdeling hvor barn raskt kan trenge intensiv behandling (barneleger og turnusleger).

Kapitlene har en relativt kort introduksjon med detaljert bakgrunnsinformasjon og videre kliniske funn. Terapi og differensialdiagnoser finner man ofte i listeforformat.

Forfatterne begynner med flere grunnleggende kapitler som dekker basiskonsepter innen pediatrik intensivmedisin, som resuscitering, kliniske undersøkelser og vurderinger, monitorering og vaskulær tilgang. De forklarer viktige fysiologiske konsepter.

Videre er det gode kapitler om luftveier og respiratorbehandling, bruk av vasoaktive medikamenter og deres funksjon, væskebehandling og ernæring. Mesteparten av boken har forfatterne delt opp i organspesifikke kapitler hvor alle er oppdaterte og detaljerte. Alle kapitlene inneholder beskrivelse av patologi og patofysiologi av den kliniske presentasjonen, i tillegg til behandlingsmål og komplikasjoner. Nyere kvalitetsbedringstiltak, for å redusere komplikasjoner knyttet til intensivbehandling, dekkes. Det gjør også familiefokusert behandling, etikk innen pediatrik intensivmedisin og behandling ved livets slutt. Illustrasjonene er få, men gode, og de klargjør ofte patofysiologi eller viktige anatomiske forhold.

#### Rune Toms

Residency training program  
 Department of pediatrics  
 University of Alabama at Birmingham

## Kreftbehandling hos eldre

Dirk Schrijvers, Matti Aapro,  
 Branko Zakotnik et al.

### ESMO handbook of cancer in the senior patient

193 s, tab, ill. London: Informa Healthcare, 2010. Pris EUR 62  
 ISBN 978-1-84184-709-2

Denne boken, som er i lommeformat, er en del av ESMOs serie av håndbøker. ESMO (European Society for Medical Oncology)

utgir årlige håndbøker om temaer innen onkologi, og dette er årets utgivelse. Forfatterne starter med å definere eldre. I det eneste kapitlet av forfattere fra Norge beskriver man spesielle problemstillinger relatert til kreftbehandling i en aldrende populasjon. De ulike behandlingsstrategiene innen onkologi, nemlig kirurgi, strålebehandling, hormonterapi, cellegift og målrettet terapi, blir behandlet i separate kapitler, hvorefter ulike kreftdiagnoser blir omtalt spesielt. Kapitlene er skrevet av forskjellige forfattere fra hele verden.

Kreftinsidensen i den vestlige verden øker, og dette skyldes delvis en aldrende befolkning. Eldre pasienter kan by på spesielle utfordringer, og de kan være mer skjøre enn yngre. I tillegg er komorbiditet og polyfarmasi noe behandlende leger ofte må ta hensyn til. På den annen side er det flere studier som tyder på at en eldre pasient som er i god allmenntilstand, kan tåle samme kreftbehandling som en yngre pasient, og at biologisk alder ikke alltid samsvarer med den kronologiske alderen.

Her får man både råd, retningslinjer og refleksjoner om behandling av eldre pasienter, og det er flott at ESMO har valgt å ha dette som tema i år. Det er tabeller i flere av kapitlene. Boken er kompakt, ikke veldig leservennlig, og 62 euro virker dyrt.

Det er viktig at leger som behandler eldre kreftpasienter, er oppmerksomme på at disse pasientene kan kreve en mer skreddersydd behandling, og at man ikke bare kan se på kronologisk alder når man vurderer behandlingsmulighetene. Jeg anbefaler boken for leger som er involvert i kreftbehandling av eldre pasienter.

#### Åslaug Helland

Klinikk for kreft og kirurgi  
 Oslo universitetssykehus, Rikshospitalet