

## VIDENSKAB OG PRAKSIS | AKADEMISKE AFHANDLINGER

ud til annulus profundus. Nettet blev herefter dækket af peritoneum.

Det postoperative forløb var ukompliceret. Patienten blev udskrevet efter to dage og havde kun brug for lettere analgetisk behandling med paracetamol og nonsteroid antiinflammatoriske stoffer. Ved 24-måneders-kontrol var der intet tegn på recidiv.

### Diskussion

Incisionalhernier efter abdominalkirurgi opstår hos 10-20% af patienterne, og op mod 50% får recidiv efter primær herniotomi [1, 3]. I modsætning hertil er der kun beskrevet få tilfælde med herniedannelse efter et kondrosarkom og bækkenknogleresektion [2], og tilfælde med kæmpehernie og laparoskopisk operation synes ikke at være blevet beskrevet tidligere i litteraturen.

Behandlingsstrategien for store hernier har traditionelt været åben kirurgi med rekonstruktion af abdominalvæggen ved hjælp af enten en autogen vævsflap eller en syntetisk mesh, i komplicerede tilfælde eventuelt som en flerstadieoperation [5].

Rekonstruktion af store incisionalhernier stiller krav til både kirurgen og anæstesiologen, og risikoen for per- og postoperative komplikationer er mere end 10% ved laparotomi [4].

Efter et længerevarende stort incisionalhernie vil abdominalvæggenes anatomiske struktur være ødelagt, og abdominalkaviteten vil være kronisk formindsket, hvilket medfører risiko for respiratorisk eller intestinal påvirkning efter operationen. Ved åben kirurgi er der desuden større risiko for postoperativ sårinfektion og nedsat heling på grund af den tynde og dårligt vaskulariserede hud over herniet samt risiko for fisteldannelse [3, 5].

Indikationerne for herniotomi er derfor traditionelt stramme, men med laparoskopisk operation mindskes disse risici. I vores patients tilfælde afstod man fra åben operation. Patienten blev opereret laparoskopisk med implantation af et stort prolenenet og var i efterforløbet velbefindende. Udviklingen inden for laparoskopisk herniotomi giver mulighed for behandling af komplicerede og meget store hernier, som tidligere blev opereret åbent, eller hvor man på grund af risiko for operationsrelaterede komplikationer helt afstod fra operation.

---

Korrespondance: *Kasper Aaboe*, Helgesvej 3, st. th., DK-2000 Frederiksberg.  
E-mail: [Kasper@dadlnet.dk](mailto:Kasper@dadlnet.dk)

Antaget: 2. februar 2006  
Interessekonflikter: Ingen angivet

### Litteratur

1. Pio JRS, Damsgaard TE, Mønsen O et al. Repair of giant incisional hernias with polypropylene mesh: a retrospective study. *Scand J Plast Reconstr Surg Hand Surg* 2003;37:102-6.
2. Juan-García E, Canales V, Peguero A et al. Abdominal hernia through a defect in the iliac bone after resection of a chondrosarcoma of the pelvis. *Acta Orthopaedica Belgica* 2002;68:79-82.

3. Paajanen H, Laine H. Operative treatment of massive ventral hernia using polypropylene mesh: a challenge for surgeon and anesthesiologist. *Hernia* 2005; 9: 62-7.
4. Trivellini G, Bagni CM, Sollini A et al. Repair of giant hernias using more prosthesis. *Hernia* 2001;5:124-8.
5. Bebawi MA, Moqtaderi F, Vijay V. Giant incisional hernia: staged repair using pneumoperitoneum and expanded polytetrafluoroethylene. *Am Surgeon* 1997; 63:375-81.

### > AKADEMISKE AFHANDLINGER

*Overlæge Lars Simon Rasmussen:*

#### Postoperative cognitive dysfunction – incidence, risk factors and correlation with biochemical markers for brain damage Disputats

---

Forf.s adresse: Anæstesi- og operationsklinikken, Afsnit 4231, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, DK-2100 København Ø.  
E-mail: [lars.rasmussen@rh.regionh.dk](mailto:lars.rasmussen@rh.regionh.dk)  
Forsvaret finder sted den 2. november 2007, kl. 14.00, Auditorium 1, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, København.  
Opponent: *Gunhild Waldemar, Josef Parnas* og *cand.psych. Palle Møller Pedersen.*

---

*Læge Vibeke Romming Sørensen:*

#### Diabetic patients with end-stage renal disease Incidence, survival and quality of life Ph.d.-afhandling

---

Forf.s adresse: Nyelandsvej 71, 3. th., DK-2000 Frederiksberg.  
E-mail: [vr@dadlnet.dk](mailto:vr@dadlnet.dk)  
Forsvaret finder sted den 28. september, kl.14.00, Auditoriet i Bygning 93, Juliane Maries Vej, Rigshospitalet, København.  
Bedømmere: *Sten Madsbad, Svend Strandgaard* og *Hans-Henrik Parving.*

---

*Læge Claudia Mau Kai:*

#### Growth and reproductive function of children conceived by intra-cytoplasmic sperm injection Ph.d.-afhandling

---

Forf.s adresse: Solbakken 7, DK-2830 Virum.  
E-mail: [claudia\\_mau@hotmail.com](mailto:claudia_mau@hotmail.com)  
Forsvaret finder sted den 26. oktober 2007, kl.14.00, Auditorium 1, Rigshospitalet, Blegdamsvej 9, København.  
Bedømmere: *Birthe Høgh, Thue Erik Bryndorf* og *Niels Thomas Hertel.*  
Vejledere: *Niels E. Skakkebæk, Anders Juul* og *Anne Loft.*