

VIDENSKAB OG PRAKSIS | AKADEMISKE AFHANDLINGER

obstruktion. Ikke alle akutte tarmobstruktioner i sigmoideum har malign genese – endometriose er en sjælden årsag.

Korrespondance: Nikolaj Stevnbak Andersen, Gårdrækken 4, DK-4600 Køge.
E-mail: stevnbak@yahoo.dk

Antaget: 10. februar 2005

Interessekonflikter: Ingen angivet

Litteratur

1. Weed JC, Ray JE. Endometriosis of the bowel. *Obstet Gynecol* 1987;69:727-30.
2. Varras M, Kastopanagiotou E, Katis K et al. Endometriosis causing extensive intestinal obstruction simulating carcinoma of the sigmoid colon: a case report and review of the literature. *EU J Gynaec Oncol* 2002;23:353-7.
3. Hunt TM, Kelly MJ. Endometriosis – the problems of intestinal obstruction. *Br J Clin Pract* 1993;47:159-60.
4. Jacobsen BB, Herting SE. Endometriosis coli sigmoidei. *Ugeskr Læger* 1972; 134:541-5.
5. Midorikawa Y, Kubota K, Kubota K et al. Endometriosis of the rectum causing bowel obstruction. *Hepato Gastroenterol* 1997;44:706-9.

> AKADEMISKE AFHANDLINGER

Læge Thomas Nabne Nickelsen:

Behandling af kolorektalcancer

Ph.d.-afhandlingen udgår fra Forskningscenter for Forebygelse og Sundhed. Den bygger på fire arbejder med analyser baseret på DCCG-databasen 2000-2001 (Danish Colorectal Cancer Group (alle førstegangs kolorektal adenocarcinomer)). I alt 5.187 patienter blev inkluderet.

Formålet var at sammenligne 30-dags-mortaliteten mellem danske afdelinger justeret og ujusteret for case-mix samt at undersøge livsstilsfaktorer og strukturelle forholds betydning for 30-dags-komplikationer.

Analyser i et 5% randomiseret udtræk fra DCCG-datakvaliteten viste gennemsnits- κ -værdier mellem 0,55 og 0,67. Dækningsgraden var 89,2%.

Der var signifikant forskel på 30-dags-mortaliteten afdelingerne imellem, både med og uden justering for case-mix (gennemsnit 9,9%). En del af forskellen kan formentlig tilskrives livsstilsfaktorerne, og flere af disse ($BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$, rygning, alkoholforbrug, selvvurderet fysisk form) havde signifikant betydning for 30-dags-mortaliteten og/eller komplikationer (generelt, nedsat sårheling, anastomoselækage, dyb sårinfektion, thromboser). Uden risikofaktorer ville der være 23% færre komplikationer og 64% lavere 30-dags-mortalitet (ætiologisk fraktion).

Kirurgens operationsantal havde betydning for udfaldet af rectumkirurgi, men ingen strukturfaktorer havde særlig betydning inden for colonkirurgi. Danmarks størrelse og ensartethed er måske forklaringen.

Tesen fokuserer på sammenhængen mellem patient, behandling, organisation og resultat. Organisation havde fratset antal operationer kun ringe betydning, modsat livsstilsfaktorer. Tesen illustrerer mulighederne for en klinisk database med at analysere og sammenligne afdelingers resultater samt identificere nye risikofaktorer.

Forf.s adresse: Viadukt Allé 5, DK-2900 Hellerup.

E-mail: tnn@dadlnet.dk

Forsvaret finder sted den 27. september 2005, kl. 13.30, auditorium C, Amtssygehuet i Glostrup, København.

Bedømmere: Peer Wille-Jørgensen, Henrik Toft Sørensen og Lars Pählman.

Vejledere. Torben Jørgensen og Ole Kronborg.