

**Summary**

Lene Brink &amp; Orhan Bulut:

**One-stage laparoscopic resection of obstructive colonic tumors following endoscopic stenting in elderly patients.**

Ugeskr Læger 2003;165: 3091-3.

Two cases of elderly patients who presented with total colonic obstruction are discussed. We performed elective laparoscopic one-stage colonic resection following emergency endoscopic stenting. The patients were discharged six and seven days after operation without any complications. One year follow-up showed no signs of recurrence.

Reprints not available. Correspondence to: *Lene Brink*, Lillevangsvej 7, DK-3520 Farum.

Antaget den 8. maj 2003.  
Frederikssund Sygehus, Organkirurgisk Afdeling.

**Litteratur**

1. Stewart BT, Stitz RW, Lumley JW et al. Laparoscopically assisted colorectal surgery in the elderly. *Br J Surg* 1999;86:938-41.
2. Stocchi L, Nelson H, Young-Fadok TM et al. Safety and advantages of laparoscopic vs. open colectomy in the elderly. *Dis Colon Rectum* March 2000;43: 326-32.
3. Khot UP, Lang AW, Murali K et al. Systematic review of the efficacy and safety of colorectal stents. *Br J Surg* 2002;89:1096-102.
4. Dauphine CE, Tan P, Beart RW et al. Placement of self-expanding metal stents for acute malignant large-bowel obstruction: a collective review. *Ann Surg Oncol* 2002;9:574-9.
5. Morino M, Bertello A, Garbarini A et al. Malignant colonic obstruction managed by endoscopic stent decompression followed by laparoscopic resections. *Surg Endosc* 2002;16:1483-7.

**> Akademiske afhandlinger***Per Lav Madsen:***Near-infrared spectrophotometry of brain and muscle oxygenation during circulatory shock**

Doktorafhandlingen er baseret på undersøgelser udført på kredsløbslaboratoriet ved Rigshospitalets anæstesiologiske afdeling og publiceret som ni originale artikler samt en sammenfattende redegørelse.

Cirkulatorisk shock er kendetegnet ved lavt ilttilbud til organerne, hvor særligt hjernen ikke tåler længerevarende iltmangel. Undersøgelserne afdækkede muligheden for hos voksne med nær-infrarød spektrofotometri (NIRS) at følge hjernens og skeletmuskulaturens indhold af oxygenet hæmoglobin (Hb). NIRS blev bedømt i laboratoriet under simuleret hypovolæmisk shock og i klinikken i hjerte- og leversyge patienter.

Passiv helkropsvipning med hovedet opad (50°; HUT) udløser inden for 1 time et vasovagalt tilfælde (simuleret hypovolæmisk shock) hos 9 af 10 raske forsøgspersoner. Under HUT falder det centrale (torakale) blodvolumen (CBV) og

dermed hjertets minutvolumen. Central venøs iltmætning afspejler faldet i CBV bedre end det centrale venetryk. Under HUT sker der først et fald i musklernes gennemblødning og iltmætning bedømt ved NIRS, siden en pludselig stigning under det vasovagale tilfælde. Hjernens blodgennemstrømning (CBF) og iltmætning (ScO<sub>2</sub>) falder ikke væsentligt, så længe det arterielle blodtryk (MAP) forbliver upåvirket; men CBF, ScO<sub>2</sub> og den cerebrale [HbO<sub>2</sub>] falder, når MAP falder under ~80 mmHg. Under HUT er det ved NIRS af hjernen muligt at følge reduktion af *cytochrome c oxidase*, det sidste enzym i respirationskæden: Potentielt bedømmes derved intracellulær oxygenering, men NIR-absorptionsændringerne er små. NIRS reflekterer ændringer i arterieblodets indhold af ilt og kulddioxid, der begge relaterer til ændringer i vævenes gennemblødning. Forsøgene viste, at det er muligt med NIRS at følge cerebralt og muskulært iltindhold, idet vævets iltmætning bedømt ved NIRS afspejler både vævets gennemblødning og arterieblodets iltindhold.

Hos raske er ScO<sub>2</sub> >55%, idet dog primært ændringer i ScO<sub>2</sub> benyttes klinisk. I hjertepatienter med akut lungestase og cerebrale symptomer er ScO<sub>2</sub> kritisk lav (~35%) trods nærmest normale værdier for puls, MAP og arterielle gaster, og under behandling følger forbedringer i cerebrale symptomer stigning i ScO<sub>2</sub>. I levertransplantationspatienter vil bilirubin sænke den målte absolutte værdi for ScO<sub>2</sub>, men NIRS vil stadig ofte afspejle ændringer i hjernens iltmætning. Som vist hos hjerte- og leversyge patienter er det ikke sikkert, at patienter har bevaret autoregulation af hjernens gennemblødning, og NIRS giver information om hjernens iltindhold, der ikke opnås ved konventionel monitorering. Hjernevævets iltmætning og koncentration af iltet hæmoglobin bør ikke falde mere end henholdsvis ~10% og ~5 µMol, idet et stort antal forsøgspersoner og patienter udviser cerebrale symptomer ved større fald.

Forf.s adresse: Fyrrevang 11, 2830 Virum.

E-mail: Fyrrevang11@dadlnet.dk

Forsvaret finder sted den 14. august 2003, kl. 14.00 i Haderup Auditoriet, Panum Institutet.

Opponenten: *Bjørn Quistorff og Gitte Moos Knudsen.*

Afhandlingen kan erhverves ved henvendelse til forfatteren.

*Søren Brostrøm:***Motor evoked potentials from the pelvic floor**

Ph.d.-afhandlingen består af fire originale artikler og en oversigtsartikel. Studierne er udført under min ansættelse som klinisk assistent ved Gynækologisk-obstetrisk afdeling på Amtssygehuset i Glostrup. Formålet med studierne var at vurdere en ny metode – transkraniel magnetisk stimulation – til undersøgelse af bækkenbundens efferente innervation. For at imødekomme manglen på metodologisk klarhed og behovet for referencemateriale vedrørende anvendelsen af motorisk evo-