

En god innføring i et vanskelig tema

Olav Stokland

Kardiovaskulær intensivmedisin

456 s, tab, ill. Oslo: Cappelen Akademisk, 2005.

Pris NOK 548

ISBN 82-02-24718-7



Forfatteren er kardiolog og anestesilege med lang erfaring innen intensivmedisin. Intensjonen er å gi en innføring i kardiovaskulær overvåkings- og intensivmedisin. Boken er spesielt ment for leger

under utdanning som arbeider med overvåkings-, postoperative- eller intensivpasienter, eventuelt også for medisinske studenter og intensivsykepleiere.

Boken er inndelt i seks kapitler som kan leses uavhengig av hverandre. Disse er Fysiologi, Målemetodikk og monitorering, Hjertesvikt, ustabil angina og hjerteinfarkt, Ekg og arytmi behandling, Sjokk samt Preoperativ kardial vurdering for ikke-kardial kirurgi. Til slutt er det et tillegg for en del normalverdier for hemodynamiske parametere, væske og elektrolytter, klassifikasjoner/skåringssystemer og koagulasjonstester.

Språket er enkelt, og boken er rikt illustrert med gode figurer og et rikholdig utvalg av referanser. Beskrivelsen av EKG er svært pedagogisk, noe som i grunnen preger store deler av boken. Bedømmelse av volumforhold i hjertet og sirkulasjonssystemet til pasienter med hjertesvikt, pasienter i perioperativ fase og kritisk syke belyses. Forfatteren understreker nytten av ekkokardiografi ved hemodynamisk overvåking, og metoden omtales kort. Grad av dilatasjon og dopplerundersøkelse kan brukes for å styre væsketilførsel. Det hadde vært ønskelig med en mer detaljert beskrivelse av tolkingen av mitralstrøm, E/Ea-ratio og lungevenestrom i vurderingen av fyllingstrykk og hvorvidt man bør gi volum eller ikke.

Bruken av parenteral inotrop behandling med både ønskede og uønskede effekter gjennomgås grundig, og forfatteren understreker på en prisverdig måte at dette er terapi man tyr til når annen terapi ikke fører frem.

Respiratorbehandling påvirker hjertesjonesjon og blodsirkulasjon, noe som omtales på en god måte. En innføring kan ikke omfatte alt, og Stokland har i denne boken valgt å utelate en generell beskrivelse av respiratorbehandling, men har lagt vekt på de hemodynamiske konsekvenser av en slik behandlingsform. Stokland har også

skrevet om respiratorbehandling i *Hjerteforum* (1). Terapeutisk hypotermi hos pasienter som er vellykket resuscitert etter ventrikkelflimmer byr på en del utfordringer og er ikke omtalt.

Boken gir en god innføring i kardiovaskulær overvåkings- og intensivmedisin og treffer målgruppen godt.

Bjørn Olav Haugen

Hjertemedisinsk avdeling
St. Olavs Hospital

Litteratur

1. Stokland O. Respiratorbehandling. *Hjerteforum* 2004; 17 (suppl 5): 192–9.

Moderne behandling av iskemisk hjertesykdom

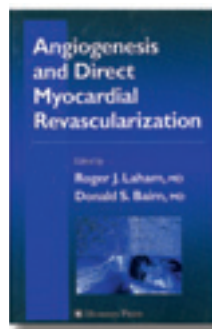
Roger J. Laham, Donald S. Baim, red.

Angiogenesis and direct myocardial revascularization

357 s, tab, ill. Totowa, NJ: Humana Press, 2005.

Pris USD 145

ISBN 1-58829-153-7



I første rekke henvender boken seg til kardiologer, kar- og thoraxkirurger, intervensjonsradiologer og forskere innenfor eksperimentell kardiologi med interesse for regenerativ behandling av iskemisk hjertesykdom.

Boken dekker områdene fra eksperimentelle kardiologiske forskningsmodeller til diagnostikk og terapeutiske alternativer, som med en fellesnevner kan beskrives som regenerativ kardiologi. Kapitlene er skrevet av forskere og spesialister fra ulike fagfelt innenfor områdene genregulering, signal-systemer, celleterapi og revaskulariserende behandling samt eksperimentelle modeller for terapeutisk regenerasjon.

Siktemålet er å oppsummere de siste års fremskritt innen terapeutisk angiogenese og regenerativ kardiologi. Det er gode illustrasjoner og tabeller over kliniske og prekliniske studier som er utført. De betraktninger som må ligge til grunn for å kunne oppnå karnydanning og gjenoppbygging av hjertemuskelatur, og felt som myokardial metabolisme, genterapi, cytokinsignaler, celleterapi og revaskulariseringsstrategier blir utførlig omtalt. Et eget kapittel omhandler egnede forskningsmodeller. Leseren får innblikk i hvordan vi i nær fremtid vil kunne komme til å behandle pasienten som i dag er til veis ende med sin revaskulariserende behandling, men som fremdeles har et betydelig funksjonstap og

plager som følge av hjertesykdommen («no option»-pasient).

Boken anbefales til alle som ønsker å skaffe seg en oversikt over dette spennende feltet.

Haakon Kiil Grøgaard

Institutt for eksperimentell medisinsk forskning
Ullevål universitetssykehus

Nevropsykiatri – ny viten i komprimert utgave

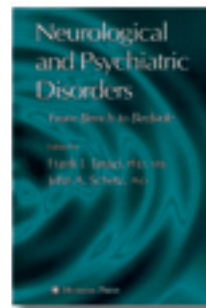
Frank I. Tarazi, John A. Schetz

Neurological and psychiatric disorders

From bench to bedside. 263 s, tab, ill. Totowa,

NJ: Humana Press, 2005. Pris USD 100

ISBN 1-58829-369-6



Målgruppen til denne amerikanske læreboken er medisinstudenter i klinisk praksis, leger, farmasøyter med visse forkunnskaper i nevroradiologi (neuroimaging), doktorgradsstudenter og forskere innenfor nevrobi-

logiske fag. Intensjonen kan synes noe vidløftig, nemlig å bidra til å bygge en felles plattform innenfor psykiatri og nevrologi og stimulere til interdisiplinær læring og undervisning. I tillegg skal den fungere som lærebok til eksamen for å kunne praktisere som lege i USA. Sistnevnte har liten relevans for klinikere som arbeider i Norge, men har konsekvens for bokens avgrensninger og innhold.

Boken er utgitt i lite format i innbundet form og har få illustrasjoner, de fleste i svart/hvitt. Språket er lettfattelig og boken innbyr til fordypning til tross for en litt uspenning layout. Inndelingen er tredelt: Første del omhandler nevrobiologiske og nevrofarmakologiske prinsipper. De to øvrige delene omhandler ti sykdommer med tradisjonell tilhørighet innenfor nevrologi eller psykiatri. På nevrologisk side av et skille som for mange er arbitrært, og som forfatterne for øvrig tilstreber å bygge ned, er Alzheimers-, Parkinsons- og Huntingtons sykdom. På psykiatrisk side er schizofreni, autismespekterlidelse, Tourettes syndrom (tics), obsessiv-kompulsiv lidelse, unipolar depresjon, bipolar lidelse og AD/HD representert.

Hvert enkelt sykdomskapittel er bygd opp etter samme lest og inneholder epidemiologi, etiologi, molekylærbiologiske aspekter, nevroanatomi, dyremodeller, symptomer og tegn, genetikk, behandling – både farmakologisk og andre former for terapi – og en ordliste avslutningsvis. Denne strukturen gir boken et enhetlig og