

gen. I tillegg trekkes frem de viktigste aspekter ved bleking som en må være klar over ved blekebehandlinger.

Morten Rykke

London: Quintessence Publishing Co. Ltd.; 2009. ISBN-978-1-85097-177-1
Principles and Techniques: 164 sider, over 400 illustrasjoner.
Communication Tool: 39 sider, 21 illustrasjoner

Leif Tronstad:

Clinical endodontics – a textbook



Tronstads lærebok i endodonti foreligger nå i 3. utgave. Boken er i første rekke beregnet som innføringsbok for studenter, men kan med stort utbytte nyttes av allmennpraktikere som repetisjonskilde.

Første utgave av boken kom ut i 1991 (anmeldt i Tidende nr. 8, 1992) og andre utgaven er fra 2003 (anmeldt i Tidende nr. 12, 2003). Boken er lett gjenkjennelig med tittel og forsidepreg som før. Den nye utgaven synes noe tykkere enn tidligere, men sideantallet er stort sett uendret. At boken synes større skyldes bedre papirkvalitet.

Den nye utgaven har beholdt kapitelinndeling som før, med i alt 17 kapitler. Boken begynner med en oversikt over endodontisk biologi. Videre gis en detaljert beskrivelse av etiologi og patogenese, undersøkelse og diagnostiske teknikker og behandling. Akuttbehandling og resorpsjoner er omtalt i egne kapitler. En god introduksjon til viktige emner som endodontisk instrumentarium, materialer og teknikker følger. Som i de tidligere utgavene, er et kapittel om tannmorfologi plassert nesten midt i boken. Dette er kommentert av tidligere anmeldere som en noe uventet plassering av dette emnet. Etter å ha lest alle utgavene har jeg nå vennet meg til denne oppbyggingen av boken. Endodontiske komplikasjoner håndteres godt i eget kapittel. Derimot er kapittelet som omhandler revisjon og indikasjoner for revisjon noe kort og lite utfyllende. Boken avsluttes med kapitler om bleking, restaurering av endodontisk

behandlede tenner og prognose for endodontisk behandling.

Alle kapitler er som før, med unntak av kapittel 11 som omhandler endodontiske teknikker. Her er det kommet til et oppdatert avsnitt om obturering med adhesivteknikk. Avslutningen av kapittel 11 hadde før et avsnitt om biologisk obtureringsteknikk. Dette avsnittet har i den siste utgaven endret navn til regenerativ endodonti, ellers er innhold uendret.

I kapittel 5 vedrørende vitalbehandling, savnes oppdatert informasjon om MTA som alternativt sårdekkingsmiddel ved pulpaoverkapping og pulpotomi. Avsnittet om behandling av umodne avitale tenner (kapittel 6) angir ingen alternativer til apeksifisering enn bruk av kalsiumhydroksid. Kapittelet om bleking tar for seg både intern og ekstern bleking. Natriumperborat anbefales fremdeles som viktig blekemiddel til intern bleking, selv om dette ikke lenger er å få kjøpt til klinisk bruk i Norge. Men boken har målgrupper langt utover våre landegrenser.

Siste utgaven av boken er fortsatt uten referanser i vanlig forstand, men hvert kapittel avsluttes med henvisning til relevant litteratur. Selv savner jeg mer aktiv bruk av referanser gjennom boken, men for den mer urutinerte leser er denne bokens håndtering av litteratur mindre forstyrrende.

Boken er godt illustrert med mange figurer som kjennes igjen fra tidligere utgaver. Selv om faget endodonti preges av mange fargeløse røntgenbilder, forventes mer bruk av farger på kliniske fotografier og histologiske bilder i en bokutgave i 2009. Kanskje et poeng å gjøre boken prismessig rimelig med å gjenta bilder og illustrasjoner kun i sort/hvitt?

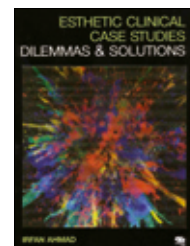
På tross av noen innvendinger kan boken absolutt anbefales, både for studenter og kollegaer som vil ha en kilde for oppfrisking og repetisjon. Men har du forrige utgave av boken, er det lite nytt å hente i 3. utgaven.

Asgeir Bårdsen

Stuttgart: Thieme forlag, 2009. 261 sider, 312 figurer og 8 tabeller.
ISBN978-3-13-768103-8

Irfan Ahmad:

Ethetic clinical case studies – Dilemmas and solutions



Boken presenterer 7 ulike kliniske kasus med estetiske problemstillinger, og den fungerer derfor mer som et lite oppslagsverk. Forfatteren sier selv at

boken fokuserer mye på klinisk utførelse, og at dette skal baseres på vitenskap, mye erfaring og ikke minst en god porsjon selvkritikk. Det sies at det perfekte ikke er et mål, men at «perfeksjon er en reise» da det som regel vil være rom for ytterligere forbedringer.

Boken starter også med et meget kortfattet kapittel om «evidence-based» eller vitenskapelig basert behandlingsplanlegging. Det presiseres her at behandlingen må være en rimelig balansert vurdering av pasientens ønsker, det vitenskapelig prøvde, de kliniske muligheter og også klinikerens ferdigheter. Riktignok sies det at enhver behandlingsbeslutning eller behandlingsplan vil være unik og forfatteren viser for øvrig respekt for at det ikke er bare én eneste løsning. Noen av dette kapittelets fundamentale spørsmål om etikk, hva pasienten selv ønsker, hva er best for pasienten og hva har vi vitenskapelig belegg for, må derfor bringes med i de senere syv kapitler med presentasjon av syv ulike kasus.

Kapitlene med kaspresentasjonene har alle den samme struktur, hvor det blant annet gis en fyldig pre- og postoperativ status med mange bilder og beskrivelse av hva som er gjort eller er hendt tidligere. Så presenteres i de fleste tilfeller de ulike behandlingsmulighetene en har samt en diskusjon over kliniske muligheter, pasientens ønsker og hva vi vet vitenskapelig om aktuelle metoder. Den valgte behandling (omforent) beskrives så, og kapitlet avrundes med en diskusjon og avsluttende kommentarer.

Avsnittene med pre- og postoperative beskrivelser er gode med mange fine fotos. Likeså er avsnittene med presentasjon av de ulike behandlingsplaner gode med illustrasjoner. Presentasjon av den aktuelle behandling