
Om diagnostikken av obturatorhernie

KORRESPONDANSER

ISAK TOLLEFSEN

FRODE JOHANNESSEN

Under *Noe å lære av . . .* i Tidsskriftet nr. 17/2000 har Sujata P. Parkar & Stein Haram en leseverdig artikkel om et tilfelle av obturatorhernie med ileusutvikling hos en 91 år gammel kvinne (1). I sin diskusjon vedrørende diagnostikken av obturatorhernie generelt nevner forfatterne en rekke supplerende diagnostiske metoder for å påvise obturatorhernie, som kontrastundersøkelse av tarm, ultralyd og CT abdomen. Hernieografi nevnes derimot ikke.

I et treårsmateriale av herniografier utført ved røntgenavdelingen ved Sentralsjukehuset i Rogaland i årene 1991 – 93 og publisert i Tidsskriftet (2) fant vi blant 75 herniografier i alt 30 hernier hvorav tre obturatorhernier. Disse ble verifisert ved operasjon. En av disse pasientene (kasuistikken er nærmere omtalt i artikkelen) hadde typiske utstrålende smerter til medialsiden av låret og for øvrig en sykehistorie ikke ulik Parkar & Harams pasient, men uten ileussymptomer. Under operasjonen ble brokksekken lukket med plastikk på obturatorfascien og preperitonealt fettvev.

Etter vår erfaring er herniografi nyttig også i diagnosen av obturatorhernie. Andre forfattere er av samme mening (3 – 5). Herniografi er dessuten en radiologisk metode med lav komplikasjonsfrekvens (6) når man har trent personale og bør etter vår mening benyttes mer enn hva som synes å være tilfellet her til lands (2).

Et annet spørsmål er jo om man ved herniografi hadde kunnet påvise obturatorherniet hos den pasienten som Parkar & Haram omtaler, idet inkarsererte hernier kan være vanskelige å fremstille ved herniografi (4, 7).

LITTERATUR

1. Parkar SP, Haram S. Subakutte buksmerter hos meget gammel kvinne Tidsskr Nor Lægeforen 2000; 120: 2007 – 8.
2. Tollefsen I, Helgeland E, Andersen E, Bjerkeset O. Herniografi. Et treårsmateriale fra et sentralsykehus. Tidsskr Nor Lægeforen 1995; 115: 50 – 3.

3. Gullmo Å. Herniography. The diagnosis of hernia in the groin and incompetence of the pouch of Douglas and the pelvic floor. Acta Rad Suppl (Stockh) 1980; 361: 1 – 76.
 4. Ekberg O. Inguinal herniography in adults: technique, normal anatomy and diagnostic criteria for hernias. Radiology 1981; 138: 31 – 6.
 5. Persson NH, Bergquist D, Ekberg O. Obturator hernia – clinical significance of radiologic diagnosis. Acta Chir Scand 1987; 153: 361 – 4.
 6. Tollefsen I, Johannessen F. How to avoid complications in herniography. Eur J Radiol 1999; 31: 177 – 81.
 7. Gullmo Å, Broomé A, Smedberg S. Herniography. Surg Clin North Am 1984; 64: 229 – 43.
-

Publisert: 10. august 2000. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 28. juli 2026.