



Fysisk aktivitet ingår numera som en viktig komponent för att behandla och förhindra vissa sjukdomar. Ett sätt att öka den fysiska aktivitetsnivån är att ordinera träning på recept. Det gäller till exempel vid lungsjukdomar som cystisk fibros, astma och KOL. Foto: Pressens bild

Ingen rök utan eld

II Mats Lambes och medarbetares artikel om tobaksindustrins strategier för att diskreditera forskningsrön om rökningens negativa effekter var ett den gångna veckans huvudtema i medierna. Denna artikel illustrerar mycket tydligt risken för att bidrag från kommersiella aktörer och intresseorganisationer kan vara ämnade att påverka utfallet av de undersökningar som de skall finansiera. Att direkt ekonomiskt stöd från olika intressenter kan få sådana konsekvenser har uppmärksamats och påtalats av Läkartidningens skribenter i en lång rad artiklar och debattinlägg.

Det är ingen nyhet att bidragsgivare kan ställa oetiska villkor eller att enskilda forskare kan visa bristande omdöme. Det borde kanske redan tidigare ha lett till att det vetenskapliga samhället reagerat med att introducera tydliga etiska regler och framförallt krav på öppenhet när det gäller bidrag och forskningsfinansiering.

De medicinska tidskrifterna (inklusive Läkartidningen) som samarbetar inom ramen för den så kallade »Vancouvergruppen« ställer sedan en tid tillbaka långtgående krav på deklaration av potentiella bindningar och ekonomiska intressekonflikter. Vetenskapsrådet har nyligen i ett pressmeddelande aviserat att man avser att införa liknande krav och sannolikt kommer fler organisationer och sammanslutningar att följa efter.

Man kan mot bakgrund av det aktuella avslöjandet önska sig att dessa regler skulle ha kommit tidigare. Å andra sidan är det just kartläggningen av tidigare missförhållanden som skapat en bred enighet kring kraven på öppenhet.



Josef Milerad

Josef Milerad
medicinsk chefredaktör

Ledare

Läkaretik i fokus

Bernhard Grewin

2817

Aktuellt och reportage



Foto: ANNA-KARIN DRUGGE

»Kan vi förbättra arbetsmiljön på akuten och göra det mer attraktivt att arbeta här då får vi också en bättre rekryteringssituation.« Det säger Stephan Stenmark, ST-läkare vid infektionskliniken på universitetssjukhuset i Umeå.

Nytt jourssystem i Umeå ska förbättra arbetsmiljön
Primärjour görs månadsvis – men ingen alls för specialister

2820

»Forskare bör inte ha kopplingar till tobaksindustrin«
Hårdare krav kan komma efter LTs artiklar om tobaksbolagen

2822

Flera svenska universitet saknar riktlinjer
för anslag från tobaksindustrin

2823

Så vill privatläkarna lösa vårdkrisen
Låt sjukhusens specialistläkare arbeta inom öppenvården

2824

Träning-Fass tar form – färdig i höst
Träning på recept viktig del i behandlingen av flera sjukdomar

2826

»Utan utjämningsgaranti ingen nationell vårdgaranti«

2828

Medicinsk kommentar

Troponin T och troponin I vid diagnostik av hjärtinfarkt
Steg på vägen mot bättre bedömningar

Christian Löwbeer

2830

Skulden för dålig följsamhet kan inte läggas bara på patienten
Om »compliance« brister bör läkaren rannsaka sin konsultationsteknik

Mats Falk

2832

Klinik och vetenskap

Troponiner kan ge bättre diagnostik av hjärtinfarkt
Internationella riktlinjer bör beaktas

Ulf Näslund

2834

Behandling av kranskärlsförträngningar
Betydande utveckling av den kateterburna tekniken

Per Tornvall, Jens Jensen, Tage Nilsson

2840

Ökad risk för benskörhetsfraktur vid TSH-suppressiv tyroxinbehandling

Göran Lindstedt, Ernst Nyström

2844

Ogifta mäns överdödighet beror inte på fostermiljön

Denny Vågerö, Bitte Modin

2846

Helicobacter pylori smittar inom barnfamiljen

Ylva Tindberg

2848