

# Hög kvalitet utmärkande för bidragen till tävlingen »Årets bästa artikel« i LT

**I** kväll delas pris ut för årets artiklar i Läkartidningen. Finalisterna i år höll en god kvalitet, enligt två medlemmar i juryn.

– Jag blev imponerad av bredden på artiklarna, något som man inte alltid tänker på när man läser Läkartidningen.

Det säger Peter Aspelin, professor, röntgenkliniken vid Huddinge Universitetssjukhus, som sitter i juryn för andra året i rad. Han tycker att artiklarna som blev nominerade till årets artiklar höll en hög vetenskaplig klass och att den pedagogiska framställningen var bra.

– Konsten att framställa vetenskapliga texter på ett pedagogiskt sätt har blivit bättre på senare år. De som har skrivit de här artiklarna har lagt ner mycket tid för att göra sitt budskap förståeligt.

**I tävlingen delas pris** ut i sex kategorier: medicinsk kommentar, etik och läkarroll, grundvetenskaplig översikt, klinisk översikt, egen studie och yngre författare.

Juryn får ett antal artiklar att läsa som har valts ut som finalister av Läkartidningens medicinska redaktion. Därefter sätter varje jurymedlem poäng på artiklarna, poäng som sedan summeras och ger en vinnare i var och en av de sex kategorierna.

Peter Aspelin anser att den här typen av tävlingar är »helt okej« men tycker att man ska ha en ödmjuk inställning till om den som vann verkligen var bäst.

– Det är ju, liksom simhopp, en subjektiv bedömningspoäng. Men det ger en sorts kvalitativ uppmuntran till människor och en strävan att uppnå kvalitet. Jag skulle själv känna mig hedrad som pristagare. Jag är själv tävlingsmänniska.

Peter Aspelin skulle gärna sitta i juryn en tredje gång men önskar sig då lite mer tid till att läsa artiklarna.

Åsa Petersén, medicine doktor och medicine kandidat på Wallenberg Neurocentrum i Lund, blev utvald att vara med i juryn eftersom hon var finalist i tävlingen förra året.

– Det var kul att sitta i juryn eftersom jag då fick läsa de bästa artiklarna i Läkartidningen.

Även Åsa Petersén tycker att årets artiklar generellt höll en hög kvalitet och att det inom kategorierna fanns olika typer av artiklar.



Peter Aspelin och Åsa Petersén satt båda i juryn.



FOTO: PATRIK BRUNOIN

– Det var spännande läsning men inte lätt att välja vinnarna, säger hon.

Hon tycker att idén med tävlingen är bra.

– Den stimulerar människor att skriva mer och är en uppmuntran till forskning och medicinska skrifter.

**Prisutdelningen sker i kväll** på Svenska Läkaresällskapet. Vinnarna erhåller ett diplom och 20 000 kronor.

Övriga deltagare i årets jury: Peter Allebeck, professor, socialmedicinska avdelningen, Göteborgs universitet; Calle Bengtsson, professor emeritus, avdelningen för allmänmedicin, Göteborgs universitet, pristagare 2001; Hans Hedelin, adjungerad professor, urologkliniken, Kärn sjukhuset i Skövde och FoU-enheten, Skaraborgs sjukhus, finalist 2001; Göran Isacson, docent, psykiatriska kliniken, Huddinge Universitetssjukhus, finalist 2000; Bengt Jeppson, professor, kirurgiska kliniken, Universitetssjukhuset MAS, Malmö; Kerstin Nilsson, med dr i gynekologi och obstetrik, Örebro läns landsting, pristagare 2001; Carl Magnus Stolt, professor, Karolinska institutet, Borås lasarett, finalist 2000; Birgitta Strandvik, professor, avdelningen för pediatrik, Göteborgs universitet.

## Vinnare Medicinsk kommentar

**S**tefan Lohmander, professor, institutionen för rörelseorganens sjukdomar, Universitetssjukhuset i Lund, blev glatt överraskad när han, ovetande om att tävlingen fanns, fick beskedet att han hade vunnit pris för årets bästa artikel i Läkartidningen. Hans artikel belyser en amerikansk studie om placebokirurgi,

som har väckt mycket uppmärksamhet internationellt. Studien visar att knäartros behandlad med »låtsasoperation« gav lika stor effekt för patienten som artroskopisk ledstädning eller ledsköljning gjorde.

**Varför skriver du i Läkartidningen?**

– Förutom den här artikeln har jag skrivit fler artiklar i år i en serie om artros. Jag tror att det finns ett angeläget informationsbehov om hur man bäst behandlar artros, och Läkartidningen är ett bra sätt att få ut den kunskapen.

**Varför tror du att din artikel vann?**

– Det är en spännande och kontroversiell undersökning med svåra etiska aspekter. Den här studien visar att man ibland måste våga lite mer och att det är nödvändigt med den här typen av prövningar.

## Etik och läkarroll

**E**tt uppmärksammat ämne under förra året både i Läkartidningen och i andra medier var tobaksindustrin. Mats Lambe, docent, institutionen för medicinsk epidemiologi, Karolinska institutet, och medförfattare kartlade med hjälp av tobaksindustrins egna dokument i sin artikel branschens strategier att försöka dölja tobakens negativa hälsoeffekter och samarbetet mellan Swedish Match och de amerikanska tobaksbolagen. Artikeln beskrev också hur svenska läkare och forskare, som industrikon-sulter, medverkat till att ifrågasätta observerade samband mellan passiv rökning och ohälsa.

**Varför skriver du i Läkartidningen?**

– Det här är en viktig yrkesetisk fråga, och Läkartidningen var ett självklart val. För oss var det värdefullt att vi också fick möjlighet att publicera en referenslista för att ge ökad tyngd åt våra fynd och slutsatser.

**Varför tror du att er artikel vann?**

– Det kan jag inte svara på, men vi är



Stefan Lohmander



Mats Lambe.

FOTO: ULF SHRECHIN

mycket glada för det. Jag kan inte bedöma vår artikel i förhållande till övriga arbeten, men jag hoppas att en bidragande orsak var att tobaksfrågan uppfattas som viktig inom läkarkåren, och att tobaksprevention ses som en central faktor i arbetet med att förebygga sjukdom och för tidig död.

## Yngre författare

**F**em barn, oväntat många, har de senaste sju åren fötts med kongenital knäledsdislokation i Sunds-vall-Härnösand. Anne Garland, AT-läkare, medicinkliniken, Visby lasarett, har beskrivit dessa fem barn i sin artikel om kongenital knäledsdislokation. Anne Garland vikarierade på barnkliniken i Sundsvall under läkarutbildningen och berättar att det under den tiden föddes en flicka med kongenital knäledsdislokation. Eftersom hon var på jakt efter ett projektarbete föll det sig naturligt att studera den ovanliga diagnosen.



Anne Garland.

### Varför skriver du i Läkartidningen?

– Tanken med projektarbetet var redan från början en publicering i Läkartidningen, eftersom ämnet var så pass intressant och av nationellt intresse.

### Varför tror du att din artikel vann?

– Det är svårt att säga, men förhoppningsvis för att den var välskriven och lättförståelig. Den kom också rätt i tiden, strax efter min artikel publicerades en liknande studie internationellt som kom fram till samma slutsatser som jag.

## Grundvetenskaplig översikt

**R**olf Christofferson, docent, barnkirurgiska kliniken, Akademiska sjukhuset i Uppsala, och medförfattare gjorde på uppdrag av Läkartidningens medicinska redaktion en översikt av dagsläget för olika typer av angiogeneshämmare, som kan komma att bli ett alternativ till dagens cancerbehandlingar. För närvarande testas hämning av angiogenes (blodkärlnybildning) i djurförsök och i kliniska provningar på människa. Rolf Christofferson berättar att de kliniska provningarna har gett bra resultat.



Rolf Christofferson.

– Jag har sagt i tio års tid att nästa år har vi en hämmare på marknaden, men jag skulle

tro att om 2–3 år så finns specifikt framtagna hämmare ute.

### Varför skriver du i Läkartidningen?

– Läkartidningen är det viktigaste organet för läkares fortbildning, och den når flest läkare.

### Varför tror du att er artikel vann?

– Troligtvis för att det här är ett angeläget och intressant område. På kliniker na undrar man: Blir det något av det här? Artikeln är också översiktlig och lättillgänglig med mycket bilder och grafik. Jag tror inte att en artikel måste vara tråkig för att vara seriös. Ett tredje skäl tror jag är att vår artikel är ett vackert exempel på translationell forskning, det vill säga att kliniska studier har kunnat över-sättas till patienter.

## Klinisk översikt

**B**engt Furberg, docent, Kungsbacka, deltog med sin artikel om surrogatmått i en serie om evidensbaserad medicin. Surrogatmått används som ersättning för det man egentligen vill veta och ger bara en del av den information som behövs för att bestämma nyttan av en behandlingsmetod. Surrogatmått kan dock bidra till att behandlingar snabbare kommer till nytta för patienter.



Bengt Furberg.

### Varför skriver du i Läkartidningen?

– Man når ut till så många fler i Sverige när man skriver i Läkartidningen jämfört med en internationell tidskrift. Jag får aldrig några reaktioner när jag skriver i internationella tidskrifter, men nu fick jag flera mejl från människor som jag aldrig har träffat. Det var så jag märkte att artikeln hade kommit in i tidningen.

### Varför tror du att din artikel vann?

– Det har jag verkligen frågat mig, men jag kan tänka mig att det är för att min artikel spänner över flera olika specialiteter. Många översiktsartiklar handlar annars bara om en sjukdom, men det här är relevant för fler specialiteter.

## Egen studie

**M**ellan åren 1997 och 2001 drabbades Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg av Skandinavien största utbrott av meticillinresistenta *Staphylococcus aureus*, MRSA.

Utbrottet kunde hejdas tack vare samverkan mellan olika vårdenheter, kliniker m m. Staffan Seeberg, numera författare, tidigare överläkare på infek-

tionshygien, Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg, och medförfattare skrev om utbrottet och hur man lyckades få stopp på smittan.

– Vi tyckte att vi hade något väldigt viktigt att meddela svensk sjukvård. Våra erfarenheter är relevant för stora sjukhus men även för varenda liten sjukvårdsinrättning, säger Staffan Seeberg.

### Varför skriver du i Läkartidningen?

– Det har skrivits mycket om det här i internationella tidskrifter. Vi ville säga till en svensk och skandinavisk läsekrets att man kan drabbas av något oväntat och att det kan gå väldigt fort. MRSA-utbrottet var en ny oroande erfarenhet som vi ville beskriva och även berätta om de misstag vi hade gjort.

### Varför tror du att er artikel vann?

– Jag är gammal romanförfattare och då vet man att om något ska bli bra ska man ha en bra historia att berätta. Och det hade vi.

### Sara Zetterlund-Holfve

sara.zetterlund-holfve@lakartidningen.se



Staffan Seeberg.

Foto: ULLA MONRAN

## Vinnarna

### Medicinsk kommentar

Lohmander S. Kirurgi på »lätsas«. USA-studie visar att placebooperation är lika bra som arroskopisk ledstädning eller ledsköljning vid knäartros. LT nr 40/2002.

### Etik och läkarroll

Lambe M, Hallhagen E, Boëthius G. Cyniskt spel inom tobaksindustrin. LT nr 24/2002.

### Grundvetenskaplig översikt

Christofferson R, Claesson-Welsh L, Muhr C. Angiogeneshämmare sannolikt komplement vid cancerbehandlingar. LT nr 42/2002.

### Klinisk översikt

Furberg B. Surrogatmått – en ersättning för det man egentligen vill mäta. Lättmätta men irrelevanta? LT nr 15/2002.

### Egen studie

Seeberg S, Larsson L, Welinder-Olsson C, Sandberg T, Skyman E, Bresky B, Lindqvist A, van Raalte M. Så hävdes MRSA-utbrottet i Göteborg: Med strikta hygienrutiner och omfattande kontrollodlingsprogram. LT nr 32–33/2002.

### Yngre författare

Garland A. Kongenital knäledsdislokation hos barn – ovanligt tillstånd med okänd etiologi. LT nr 8/2002.