

2678 Ärftlighet Neuropatismärtans genetik *Kaj Fried, Anna-Karin M Persson, Xu Xiao-Jun, Zsuzsanna Wiesenfeld-Hallin*

2683 Intraduralanestesi Smärtlindring direkt in i CNS *Peter Dahm, Christopher Lundborg*

2690 Farmakologisk behandling Anti-depressiva, antiepileptika och opioider kan lindra *Per Hansson*

2694 Neurostimulering Invasiv neurostimulering vid neuropatisk smärta *Bengt Linderöth, Göran Lind, Gastón Schechtmann, Jaleh Winter*

2700 Patofysiologiska mekanismer Perifer neuropatisk smärta mer utforskad än central *Per Hansson*

LÄKEMEDELSFRÅGAN

2706 Påverkar glukosamin blodsöcket?

2707 Blåfärgad urin – läkemedelsbiverkan?

DEBATT OCH BREV

2708 Intellectuell reda inom psykiatri krävs för att vi ska kunna påverka *Göran Isacson*

2709 Finns det plats för privatpraktiker i sjukvården? *Christer Sjödin, Jan Johanson, Åke Reimer*

2710 Reklam eller vetenskap?

Jan Håkansson, Anders Hernborg, Peter Olsson

Redaktionell kommentar: Alla köper nog inte argumenten *Josef Milerad*

2711 Replik: Övertygade distriktsläkare har fel *Ralph Nisell, Eva Kosek*

2712 Smärtsamt enkelspårigt om fibromyalgi *Sven Britton, Lars Lindquist*

Replik: Utvecklingen inriktad på andra förklaringsmodeller *Ralph Nisell, Eva Kosek*

2713 Replik till Ulf Nyman och Christer Hellekant: Triage måste användas strukturerat *Bengt Widgren*

2714 Angående kritiken mot WHIs koststudier: Tröttsamt skjutande mot pianisten när budskapet inte passar *Inger Atterstam*

Replik: Vem har förstått kritiken av WHI-studierna? *Gunnar Johansson*

Fälld av HSAN för att inte ha undersökt patienten – vilken är lärdomen? *Pouya Movahed*

KULTUR

2717 Makthavares dolda krämpor ohälsosamma för demokratin? *Lars Werkö*

2719 Recensioner

2721 LEDIGA TJÄNSTER

2724 PLATSANNONSER

2737 MEDDELANDEN

Endast på webben


AKTUELLA TEXTER


- Många geriatriker får ingen internutbildning
- Spanska läkare säger »nej tack« till läkemedelsindustrin
- Ytterligare stöd för screening för pulsåderbräck

Rättelse

I artiklarna om ST-läkarkongressen i Läkartidningen nr 38 blev det tyvärr fel på några ställen:

- ST-läkaren och docenten Åsa Petersén hör hemma på Universitetssjukhuset i Lund och har arbetat i Karlshamn.
- Bilden på sidan 2551 föreställer professor Karin Prellner.

 Artiklar märkta med W-sigillet har varit förhandspublicerade på lakartidningen.se

 Artiklar märkta med R-sigillet har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer <www.icmje.org>.

Paracetamol och barnastma – befogad oro

En återkommande rubrik när massmedier larmar om biverkningar är: »Vanlig medicin gör dig sjuk«. Publiciteten kring sambandet mellan paracetamol och barnastma (Lancet 2008;372:1039-48) tillhör dock inte kategorin upphaussade larm. Det finns anledning att ta varningarna på allvar, det vetenskapliga underlaget är gediget. Artikeln redovisar en uppföljningstudie av 205 487 barn i 31 länder.

De barn som fick paracetamol under första levnadsåret hade omkring femtio procent högre risk att utveckla astma och andra atopiska åkommor vid skolstarten. Symtomens svårighetsgrad var proportionell till medicindosen – ju högre intag, desto svårare sjukdomsbild.

Tidig exponering för paracetamol (inkluderande exponering under fostertiden) tycks alltså ha långsiktiga effekter på immunförsvaret. För ett enskilt barn behöver en femtioprocentig riskökning för atopisk sjukdom inte innebära en hög absolut risk, men på befolkningsnivå

blir hälsokonsekvenserna betydande.

Astma och atopiska sjukdomar utgör en stor del av sjukdomspanoramata under barnaåren, och den riskökning som kan tillskrivas paracetamol har betydande implikationer för sjuklighet och sjukvårdskonsumtion.

Det finns än så länge inga bra alternativ till paracetamol för behandling av hög feber och smärta hos spädbarn, acetylsalicylsyra kan ge sällsynta men allvarliga biverkningar. Samtidigt har indikationerna för användningen av paracetamol vidgats till att omfatta mer bagatellartade åkommor som värk och feber efter vaccination. Det innebär att flertalet spädbarn kan få medlet flera gånger under första levnadsåret.

Sjukvårdens målsättning att reducera all smärta och obehag till ett minimum har som bieffekt en ökande och kanske inte helt riskfri läkemedelskonsumtion. Det är en utveckling som vi kanske behöver ompröva.

»Sjukvårdens målsättning att reducera all smärta och obehag till ett minimum har som bieffekt en ökande och kanske inte helt riskfri läkemedelskonsumtion.«



Josef Milerad
medicinsk
chefredaktör

josef.milerad@lakartidningen.se