

3033 Magnetisk resonanstomografi Strålände diagnostik utan strålning

Marcus Carlsson, Håkan Arheden

3038 Myokardskintografi Gammakameran visar hjärtats genomblödning

Marcus Carlsson, Håkan Arheden

3043 Datortomografi Skiktröntgen undersöker hjärtat på några sekunder

Anders S Persson

3048 Koronarangiografi Kranskärlsröntgen har stått sig i femtio år

Per Tornvall, Tage Nilsson

PATIENTSÄKERHET

3052 Skrev ut läkemedel som kräver EKG-övervakning

Distriktsläkaren missade akut debuterande typ 1-diabetes

DEBATT OCH BREV

3053 Finanskrisen hotar folkhälsan – samhällsätgärder behövs

Peter M Nilsson

3055 Replik om subventionering av läkemedel mot

Endast på webben

AKTUELLA TEXTER

- Läkemedelsföretag redovisar ekonomiska relationer – i USA



Foto: Vidar Askland/IBL

MEDICINSK KOMMENTAR Att förebygga, identifiera och behandla barns sömnproblem är angelägna uppgifter för hälso- och sjukvården. Sidan 3002

högt blodtryck: Problemet är en enastående underbehandling av hypertoni

Ronnie Willenheimer, Fredrik Nyström, Bosse Berggren, Torbjörn Lindström, Stella Cizinsky, Lars Weiss

3057 Psykiatri – en specialitet om hjärnan eller om människan?

Ingemar Engström

3058 Bredsidan mot probiotika missar målet

Thomas Abrahamsson, Bengt Björkstén, Göran Oldaeus

Replik: Ett område där värderingarna går isär

Urban Forsum

KULTUR

3060 P O Enquists anamnes kan lära läkare att bemöta upplevt sjuka

Olle Hellström

3062 Direkta frågor från läkaren ger svar vid tvångssyndrom

Miki Agerberg

3063 LEDIGA TJÄNSTER

3066 PLATSANNONSER

3081 MEDDELANDEN

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

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

Register för arvoden från läkemedelsindustrin

Förslaget i USAs kongress att alla arvoden från läkemedelsindustrin till läkare ska registreras i en offentlig databas (se min ledarkommentar i nr 42) har redan lett till liknande krav i Sverige. De framförs i en artikel av Fredrik Hedlund på lakartidningen.se, där samma regler som gäller i USA efterlyses i Sverige.

I teorin kan kongressförslaget – inlindat i hetersord som »öppenhet« och »transparens« – verka rimligt. I praktiken har det oroande drag av ett kriminalregister för de läkare som kan antas vara köpta av läkemedelsindustrin. Läser man amerikanska medier framgår att många uppfattar registret som en förteckning över korruperade doktorer.

Finns det andra sätt att komma åt de reella problemen med oredovisade intressekonflikter än genom offentliga listor som är lätta att misstolka?

Till att börja med – debatten i USA började med att toppskiktet av forskningsaktiva läkare

(inte minst psykiatrer) engagerades som rådgivare till läkemedelsindustrin utan att vederbörandes universitet krävt ordentliga redovisningar av uppdragen. Medvetenheten om problemen med intressekonflikter kring forskning tycks ha varit större på medicinska tidskrifters ledarsidor än på de akademiska institutioner där frågorna rätteligen hör hemma. I Helsingforsdeklarationen påtalas speciellt vikten av att redovisa intressekonflikter – men vem som ska se till att rekommendationerna efterlevs i praktiken är oklart. Exempelvis kräver ganska få medicinska tidskrifter en undertecknad jävsdeklaration av sina skribenter. Lakartidningen införde kravet år 2001.

I takt med att statens andel av bidragen till medicinsk forskning minskar under det att privata bidragsgivares andel ökar, kommer industrisamarbetets intressekonflikter förmodligen att öka – liksom behovet av att forskarsamhället självt tar itu med frågorna.

»Medvetenheten om problemen med intressekonflikter kring forskning tycks ha varit större på medicinska tidskrifters ledarsidor än på de akademiska institutioner där frågorna rätteligen hör hemma.«



Josef Milerad
medicinsk
chefredaktör

josef.milerad@lakartidningen.se