

## Läkemedelsverkets syn på behandling av serumlipider

- Palmgren A, Nord C. Influence of Lactobacillus F19 on intestinal microflora in children and elderly persons and impact on Helicobacter pylori infections. Microb Ecol Health Dis. 2002; (Suppl 3):17-21.
- Crittenden R, Saarela M, Mättö J, Ouwehand AC, Salminen S, Peltö L, et al. Lactobacillus paracasei subsp. paracasei F19: survival, ecology and safety in the human intestinal tract – a survey of feeding studies within the PROBDEMO project. Microb Ecol Health Dis. 2002; (Suppl 3): 22-6.
  - Björneholm S, Eklöv A, Saarela M, Mättö J. Enumeration and identification of Lactobacillus paracasei subsp. paracasei F19. Microb Ecol Health Dis. 2002; (Suppl 3):7-13.
  - Sullivan A, Barkholt L, Nord CE. Lactobacillus acidophilus, Bifidobacterium lactis and Lactobacillus F19 prevent antibiotic-associated ecological disturbances of Bacteroides fragilis in the intestine. J Antimicrob Chemother. 2003;52:308-11.
  - Ahrné S, Lönnermark E, Wold AE, Åberg N, Hesselmar B, Saalman R, et al. Lactobacilli in the intestinal microbiota of Swedish infants. Microbes Infect. 2005;7:1256-62.
  - Hernell O, West C. Do we need personalized recommendations for infants at risk of developing disease? In: Bier DM, German JB, Lönnerdal B (eds): Personalized nutrition for the diverse needs of infants and children. Basel: Nestec Ltd, Vevey/S. Karger AG; 2008. Nestlé Nutr Workshop Ser Pediatr Program. Vol 62. pp. 239-52.

■ Gustaf Wahlberg (GW) efterlyser i Läkartidningen 40/2008 (sidorna 2788-9) råd om hur överbehandling av patienter med förhöjda serumlipidnivåer ska undvikas.

Det problem GW tar upp är både viktigt och relevant, men tyvärr har GW inte hittat den information han söker förutom i ett bakgrundsmanus till en behandlingsrekommendation från Läkemedelsverket publicerad 1999. Den rekommendationen har uppdaterats 2003 och 2005. 2006 publiceras dessutom en rekommendation om primärprevention av aterosklerotisk hjärtsjukdom.

Samtliga dessa rekommendationer finns på Läkemedelsverkets webbplats <[http://www.lakemedelsverket.se/Tpl/RecommendationsPage\\_4385.aspx](http://www.lakemedelsverket.se/Tpl/RecommendationsPage_4385.aspx)>. I rekommendationerna påpekas att det är viktigt att skatta den totala

### Förebyggande av aterosklerotisk hjärtsjukdom

Rekommendationer efter workshop 2006

Här finns informationen: [http://www.lakemedelsverket.se/Tpl/RecommendationsPage\\_4385.aspx](http://www.lakemedelsverket.se/Tpl/RecommendationsPage_4385.aspx)

kardiovaskulära risken och att inte fixera sig vid enskilda faktorer som högt blodtryck eller höga serumlipidvärden. Rekommendationerna beskriver också vissa hjälpmedel för denna riskskattning,

som t ex HeartSCORE, <[www.escardio.org/knowledge/decision\\_tools/heartscore/se](http://www.escardio.org/knowledge/decision_tools/heartscore/se)>.

Lennart Forslund  
gruppchef, medicinsk information, Läkemedelsverket

## Varning för bluffbrev!

■ Jag vill varna läkare och terapeuter för brev med antytt ingånget avtal med avsändare »NovaChannel AG, Luzern, Schweiz«. Här förekommer även adressen »La poste-Gonnesse TIM«.

Man påstår att den som inte besvarar brevet i själva verket går med på förekomst på en webbplats <[www.med1web.com](http://www.med1web.com)> till en årlig kostnad av 983 euro.

Jag antar att det är samma firma som Ålands företagareförening varnar för: <<http://www.radiotv.ax/news.con?iPage=5&m=2&item=6330>>.

Anders Trönberg  
flygläkare, Åhus  
[anders.tronberg@gmail.com](mailto:anders.tronberg@gmail.com)

Så var det återigen dags för den regelbundna uppdateringen av dina uppgifter, publicerar rätt data. I och med din uppdatering ser du till att dina patienter alltid namn, fullständig adress, telefon och fax är alltid gratis! Du kan även ändra kostnad på [www.med1web.com](http://www.med1web.com): Trönberg, Per Anders, Strandvägen 26, 29638 aktuella uppgifter hittar du även i bifogat formulär, som ska användas när du kostnadsfria. Här kan du bifoga ytterligare information om din praktik samt publiceras.

Kontrollera noggrant dina uppgifter. Du kan givetvis när som helst hämta av de

Brevet är avfattat på ett förment »kollegialt« sätt, men är rena rama bondfängerförsöket.

## Vetenskapens vetenskap är bara en del av »sanningen«

■ Så här säger Ann Lagerström och Ted Harris i sin bok »Konsten att leva innerligt« om Sören Kierkegaards tankar: »För alla dessa existentiella frågor, enkla och svåra, finns inga bevis. Här är ditt svar lika mycket värt som någon annans. Han är arg på dem som i namn av sitt ämbete, eller i skydd av en påstådd objektivitet, eller av ren och skär maktfullkomlighet, anser sig ha rätten till sanningen om det obevisade.«

I samma anda skriver Karin Johannisson i Läkartidningen 44/2008 (sidorna 3129-32): »Och här står envist två sjukdomsbegrepp mot varandra: den medicinska vetenskapens distinkta och den medicinska erfarenhetens mångtydiga, som innebär att sjukdom faller sönder i en livsberättelse som formar kroppens erfarenheter. Ser man dessa två sjukdomsbegrepp som två separata världar, riskerar man att inte se något alls.«

Min erfarenhet efter mer

än 40 års läkarverksamhet är att den medicinska vetenskapens distinkta sanningar förändras över tid. Så även det som sägs vara evidensbaserat.

**Min fråga är:** Förstår inte förespråkarna för den medicinska vetenskapen att deras vetenskap endast är en del av »sanningen«? Kanske 25 procent? Förstår de inte att en sjuk människa vill träffa en läkare som både förstår och är intresserad av vad patienten tror? Vad han längtar efter? Och även har läst vilka statistiska möjligheter det finns för läkning?

Eller förstår inte vetenskapens företrädare vad de stora tänkarna, här Sören Kierkegaard, Ted Harris och Karin Johannisson, menar? Eller vill de inte delta i en djupare förståelse av sjukdomens väsen, utan stannar lite enfaldigt i det som är evidensbaserat?

Tore Södermark  
leg läkare, Stocksund  
[tore.sodermark@telia.com](mailto:tore.sodermark@telia.com)