

prövare krävs för minimering av risker  
*Lars H Lund*

**LÄKEMEDELSFRÅGAN**

**45** Flera fall med leverpåverkan av aloe vera  
*Björn Belfrage, Rickard Malmström*

**PATIENTSÄKERHET**

**46** Två av tre postoperativa sårinfektioner har eliminerats. Betydligt färre kärlpatienter riskerar amputation och död

**47** Landstingen satsar på att förebygga postoperativa sårinfektioner

**49** »Julklapp« med krav på åtgärder mot vårdrelaterade infektioner

Förlossningsläkare och barnmorska faller efter brister i fosterövervakning

**50** Ortoped opererade patient med spinal stenos på fel nivå

**DEBATT OCH BREV**

**52** Medicinering av barn och unga med SSRI – försiktighet förordas  
*Göran Högberg*

**54 Replik:** Sans och balans – SSRI bör ges!  
*Håkan Jarbin, Susanne Bejerot, Göran Isacson*

**55** Livlösa lavinoffer är sannolikt bortom all räddning  
*Benjamin Lischner*

**56** HPV-vaccination och -testning kan förbättra screening mot cervixcancer

**KULTUR**

**Mats Möller, gastrokirurgen med ett förflutet i Docenterna, spelar numera solo. Sidan 66**



*Peter Bistoletti, Sonia Andersson, Bo C Johansson*

**58** Förslaget till omskärelse av pojkar – vart tog barnens rätt vägen?  
*Yngve Hofvander*

**59** Läs Lessing om biståndet  
*Lars Werkö*

**60** Hälsa och standard förbättras i Kenya men sjukvårdens metoder släpar efter  
*Stig Andersson*

**61** Dra ner vid 60, fortsätta till 70?  
*Lennart Åberg*

**62** Orimligt låta enskilda patienter ta ansvar för vilka studenter vi kan utbilda!  
*Åsa Nilsson*

**KULTUR**

**63** Äldreskiktet tunnas ut – tre innovativa entreprenörer har gått ur tiden  
*Lars Werkö*

**64** Psykiatrins dilemma – vetenskap kan inte mäta känslor  
*Björn Rosendal*

**65** Går litteraturens och filmens etiska

**Rättelse**

Genom ett misstag på redaktionen publicerades ett felaktigt diagram som illustration till artikeln »Mångmiljardsatsning under tio år lyfter norsk psykiatri« i förra numret av Läkartidningen, 2007;104(51-52):3840-2. Diagrammet bygger på en beräkning av vad den norska psykiatrisatsningen kostar år för år, men tillförlitliga siffror på detta finns ännu inte. Siffrorna i artikeltexten är däremot korrekta. Läkartidningen beklagar publiceringen av diagrammet.

kreativitet att överföra till klinik och forskning?  
*Niels Lynøe*

**66** Kirurg och musiker – proffs på pop och gastro-op  
*Gabor Hont*

**67** Recensioner

**68 LEDIGA TJÄNSTER**

**70 PLATSANNONSER**

**89 MEDDELANDEN**

**W** Artiklar märkta med W-sigillet har varit förhandspublicerade på [www.lakartidningen.se](http://www.lakartidningen.se).

**R** 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](http://www.icmje.org)).

**Genombrott under 2007**

**V**arje decembernummer av tidskriften Science ägnas åt det gångna årets viktigaste vetenskapliga genombrott.

Årets framsteg 2007 är utvecklingen inom genetiken som gör det möjligt – och meningsfullt – att kartlägga enskilda individers genom. DNA-spiralens upptäckare, Nobelpristagaren James Watson, var den förste som fick sin arvs-massa sekvenserad. Får han nytta av denna kunskap om sina gener?

Med singelnukleotidpolymorfism (SNP) menas de cirka 15 miljoner möjliga ställen i vårt genom där ett enskilt baspar kan skilja sig mellan olika individer. Tre miljoner av dessa lokus är redan katalogiserade.

Med nya tekniker som kan kartlägga 500 000 nukleotidpar åt gången är det nu möjligt att kartlägga SNP-mönster hos tusentals individer och koppla dessa till specifika sjukdomar.

Det går också att analysera de många strukturella genvariationer som finns hos enskilda

individer. Exempelvis tycks antalet kopior av en gen kunna bestämma dess aktivitet i fråga om både funktion och risker för sjukdomsutveckling.

**Ä**ven om den genetiska informationen än så länge är ett osäkert och trubbigt prognostiskt instrument så finns en stor potential – och en stor efterfrågan.

Flera kommersiella företag erbjuder en fullständig genomsekvensering för ca 350 000 dollar. Nöjer man sig med att sekvensera de 2 procent av genomet som kodar för syntesen av olika proteiner så sjunker priset kraftigt, och vill man bara screena sig för ett tjugotal kända genassocierade sjukdomar så kommer man undan med drygt 1 000 dollar.

Vad den enskilde personen ska göra med denna information om potentiella sjukdomsrisker och vem, förutom personen själv, ska få tillgång till dessa data kommer att skapa svårösta etiska problem.

»... och vem, förutom personen själv, som ska få tillgång till dessa data kommer att skapa svårösta etiska problem.«



**Josef Milerad**  
medicinsk  
chefredaktör

[josef.milerad@lakartidningen.se](mailto:josef.milerad@lakartidningen.se)