

på aortaklaffen. Ovanlig orsak till kardiell embolism *Anders Albåge*

42 Fallbeskrivning Anemi bör uppmärksammas som differentialdiagnos vid claudicatio *Per Herrström*

PATIENTSÄKERHET

44 Diklofenak och litium är en riskabel kombination

HSAN går emot vetenskapligt råd om tarmvred

DEBATT OCH BREV

45 Försiktighetsprincipen och ett institut på villovägar *Robert Nilsson*

46 Folkhälsoinstitutet och Socialstyrelsen replikerar: Vi ska informera om riskerna *Sarah Wamala, Lars-Erik Holm*

47 Slutreplik 1: Folkhälsoinstitutets replik missvisande *Robert Nilsson*

48 Slutreplik 2: Snus – inget effektivt alternativ till rökstopp *Sarah Wamala, Lars-Erik Holm*

49 Låt forskningserfarenhet ånyo vara en merit för högre tjänst vid universitetssjukhus! *Hans Jacobsson*

Klinisk forskning får inte framstå som ett nödvändigt ont *Karin Sundström*



KULTUR I detta nummer ägnas kultursidorna åt recensioner. »Melankoliska rum« av idéhistorikern Karin Johannisson (bilden) är en av de fyra böcker som recenseras.

Sidan 51

Foto: Caroline Andersson

50 Slutreplik 1 om screening för riskabla alkoholanor: Större oenighet än det verkar? *Sven Andréasson, Anders Romelsjö*

Slutreplik 2: Det vi kritiserar är den standardiserade tillämpningen *Ingemar Engström, Renée Vickhoff, Niels Lynöe*

Fick svar från socialministern om privatläkarna *Maud Moller Skogby*

KULTUR

51 Recensioner

55 LEDIGA TJÄNSTER

58 PLATSANNONSER

72 MEDDELANDET

74 INFORMATION FRÅN LÄKARFÖRBUNDET

Förra veckans webbfråga

BORDE SIGNERINGSTVÅNGET FÖR JOURNALUPPGIFTER SLOPAS?

Ja	48 %
Nej	46 %
Vet ej	7 %

519 hade svarat den 11 januari kl 9.00.

W 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 Lakartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer (www.icmje.org).

REFLEXION

Läkartidningen för och av professionen

Som medicinsk huvudredaktör kan det vara passande att jag ägnar det nya decenniets första reflexion åt några tankar om framtiden och inriktning av det medicinskt vetenskapliga innehållet i Läkartidningen. Vår redaktionella målsättning är att Läkartidningen ska fylla läkarkårens behov av fortbildning, medicinsk information och debatt på ett sätt som gör att tidningen ska kännas nödvändig för att upprätthålla en god professionell utveckling.

Detta sker genom att utveckla kvaliteten och utbudet av främst sådant material som utgör medicinens grunder: läkekonst, klinisk och experimentell forskning, klinisk erfarenhet och humanism med tonvikt på yrkesroll och patient-läkarrelationen. En stor andel av materialet ska intressera majoriteten av läkarkåren, men naturligtvis måste även »smalare« ämnen kunna beredas plats. En viktig uppgift för oss är att erbjuda ett forum för publicering av originaldata med relevans för svenska för-

hållanden. Det är naturligtvis inte möjligt att alla vetenskapliga artiklar i en utgåva av tidningen ska intressera alla läsare, men det mesta ska vara intressant för de flesta.

Läkartidningen är läsarnas och skribenternas tidning. Jag hoppas att många av er kommer att bli bådadera. Många är det redan. Ni kan bidra till en hög kvalitet och ett intressant utbud genom att skriva i tidningen. Särskilt korta artiklar i form av medicinska kommentarer eller nyheter under vinjetten »Nya rön« är välkomna. Författaranvisningar för alla artikelkategorier finner ni på www.lakartidningen.se där ni även finner mycket annat. Jag tror detta decennium kommer att ytterligare befästa webben som ett naturligt sätt att ta del av Läkartidningen. Vi kommer att anstränga oss hårt för att Läkartidningen på nätet ska bli informativ, njutbar och funktionell.

Gott nytt decennium!

»En viktig uppgift för oss är att erbjuda ett forum för publicering av originaldata med relevans för svenska förhållanden.«



Jan Östergren
medicinsk huvudredaktör
jan.ostergren@lakartidningen.se