

## Läkartidningen

Organ för Sveriges läkarförbund  
Box 5603, 114 86 Stockholm  
**Besöksadress:** Ostermalmsgatan 40

**Telefon:** 08-790 33 00  
**Fax:** 08-20 76 19 (centralredaktion)  
08-20 74 35 (annonser)  
**E-post:** redaktionen@lakartidningen.se  
annonser@lakartidningen.se  
formamn.efternamn@lakartidningen.se

**Chefredaktör och ansvarig utgivare**  
Jonas Hultkvist 08-790 34 61

**Medicinsk huvudredaktör**  
Jan Östergren (internmedicin) 08-790 34 31

**Redaktionschef och stf ansvarig utgivare**  
Karin Bergqvist 08-790 34 91

**Medicinsk redaktionschef**  
Stefan Johansson (pediatrik) 08-790 34 87

**Webbchef**  
Elisabet Ohlin 08-790 34 97

**Marknads-/annonstdirektör**  
Ulf Jansson 08-790 35 47

**Medicinska redaktörer**  
Jon Ahlberg, docent (patientsäkerhet)  
Anne Brynolf (studentredaktör)  
Margaretha Bågedahl-Strindlund, docent (psykiatri)  
Ylva Böttiger, docent (klinisk farmakologi)  
Lena Marions, docent (obstetrik och gynekologi)  
Louis Riddez, docent (kirurgi)  
Carl Johan Sundberg, docent (fysiologi)  
Allmänmedicin (vakant)

**Sekretariat**  
Inga-Maj Lagerholm 08-790 34 11  
Britt-Marie Ström 08-790 34 79

**Administration/ekonomi**  
Yvonne Bäärnhielm 08-790 34 74

**Produktion**  
Marita Arvidsson (grafiker) 08-790 34 72  
Mats Kardell (IT) 08-790 33 38  
Bo Svensson (IT) 08-790 33 19

**Grafik:** Typoform (där inget annat anges)

**Redaktion**  
Björn Enström (webbredaktör) 08-790 34 81  
Doris Francki (medicinsk redigering)  
08-790 34 67  
Sara Gunnarsdotter (reporter) 08-790 34 10  
Sara Holfve (AD) 08-790 34 63  
Jarl Holmén (medicinsk terminologi, korrektur) 08-790 34 64  
Gabor Hont (kultur) 08-790 34 80  
Carin Jacobsson (meddelanden) 08-790 34 78  
Ewa Knutsson (medicinsk redigering)  
08-790 34 83  
Jan Lind (debatt) 08-790 34 84  
Michael Lövtrup (reporter) 08-790 35 26  
Marie Närlid (reporter) 08-790 34 29  
Madeleine Ramberg Sundström (redigering)  
08-790 34 82  
Birgit Wilhelmson (medicinsk redigering)  
08-790 34 94

**Marknads- och annonsavdelning**  
Britt-Marie Aronsson (annonskoordinator)  
08-790 34 95  
Irene Balsam (annonservice) 08-790 34 90  
Eva Larsson (säljare) 08-790 35 06  
Göran Sterner (säljare) 08-790 35 03  
Vivan Streng (annonservice) 08-790 34 73

**Prenumerationsavdelningen**  
Hélène Engström 08-790 33 41  
pren@lakartidningen.se

**Läkartidningen Förlag AB**  
Håkan Wittgren (vd)

**TS-kontrollerad upplaga:** 40 900 ex  
**ISSN:** 0023-7205  
Tryckeri Sörmlands Grafiska AB

### Ledare

2299 Fler och fler läkare *Kåre H Jansson*

### reflexion

2296 Mindre monolog och mer dialog  
*Stefan Johansson*

### It debatt

2300 Fel val av diabetesläkemedel kan  
vara ödesdigert *Åke Sjöholm*

2301 Apropå! Antibiotikaresistenta bakterier och  
feminiserade fiskar Läkare som miljömaro-  
dörer *Gunnar Hillerdal*

### aktuellt

2302 Bakjour – en akut fråga

2303 Bakjurskompetens under lupp

2304 Genterapi mot ögonsjukdomar  
snart i Sverige

Varannan nyanställd läkare  
utbildas utomlands

2305 Tre läkare i nya riksdagen

2306 Mikael Hasselgren ny medicinsk  
redaktör

### medicinsk kommentar

2308 Allmän screening för autism kan  
bli realitet vid 2,5-års besöket. BVC i  
nyckelposition för tidig diagnos – om  
studierna håller *Staffan Janson,  
Margareta Blennow*



### nya rön

2310 Vaccination av vuxna ökar  
inte risken för reumatoid artrit  
*Camilla Bengtsson*

BRCA2 tycks ha en övergripande roll  
i DNA-reparationen *Anders Hansen*

2311 Gentamicinsvamp utan effekt vid  
hjärtkirurgi *Anders Hansen*

Nedsatt bentäthet vanligt hos barn och  
ungdomar med IBD *Susanne Schmidt*

2312 Genetisk riskmarkör för aktiv  
tuberkulos *Anders Hansen*



**MEDICINSK KOMMENTAR, KLINIK OCH VETENSKAP**  
Förmåga till delad uppmärksamhet hos en  
2-åring. En förmåga som ofta är bristande  
hos barn med autism. Om BVC:s eventuella  
roll att tidigt upptäcka autism. Sidorna  
2308 och 2314

Rikhaltigt supplement från Japan om  
äldrandets biologi *Andrus Viidik*

2313 Trombolysrön verifierade i omfat-  
tande studie *Anders Hansen*

Ingen ökad missbildningsrisk av  
aciclovir *Anders Hansen*

### klirik och vetenskap

2314 Vårdutveckling BVC:s unika roll – att  
fånga upp autism tidigt. Erfarenheter  
av nya rutiner i barnhälsovården i Gö-  
teborg *Gudrun Nygren, Eva Sandberg, Tho-  
mas Arvidsson, Christopher Gillberg*

2320 Rapport Mobilen i bilen en olycks-  
risk. Dags för strängare lagstiftning och  
smartare teknik, enligt pilotstudie  
*Bertil Jonsson*

2322 Originalstudie Riskfaktorkontrollen  
vid benartärsjukdom kan bli bättre  
Registerstudie av sekundärprofylak-  
tisk medicinsk behandling *Alaa Alhadad,  
Catarina Wiktorsson, Bengt Lindblad,  
Anders Gottsäter*

2326 Klinisk översikt Riktlinjer för  
behandling med antikoagulantia vid  
klaffprotes. Mer tyckande än veten-  
skaplig evidens *Anders Själander,  
Anders Jéppsson, Peter J Svensson*



**Forskning från andra länder visar, liksom denna svenska studie, att mobilpratande i bil är ett riskbeteende. Det är dags för lagstiftarna i Sverige att begränsa användningen av mobiltelefon under bilkörning tills smartare teknik har utvecklats. Sidan 2320** Foto: Colourbox

2330 Fallbeskrivning »Ascites« kan vara en bukcyta *Johan Danielson, Hussein Naji, Erik Sköldenberg, Rolf Christofferson*

**patientsäkerhet**

2334 Nätverk för patientsäkerhetsforskning bildat

2335 Ett röntgensvar är inte allt

**debatt och brev**

2336 Ghrelinbrist efter gastrektomi möjlig indikation för ghrelinanaloger *Johan O Svensson, John-Olov Jansson*

2337 Replik: Ghrelin lovande terapimöjlighet vid många olika sjukdomstill-



Illustration: Jessica Romberg

**KULTUR** Konsten att möta friska, upplevt sjuka patienter. Sidan 2341

stånd *Maarit Korkeila, Juan Jesus Carrero, Tommy Cederholm, Peter Stenvinkel*

2338 Socialstyrelsens tillsynsenhet: Tvångsåtgärder utgör per definition alltid en avvikelse som ska analyseras *Per-Anders Sunesson, Karl-Otto Svärd*

Replik: Nu kan allt som inte är trevligt nagelfaras *Louise Lundberg*

2339 Köp snabbmat – få gratis statiner *Lars Breimer*

Prövningen som dräpte ett läkemedel *Stephan Rössner*

Japansk kampanj mot självmord *Birger Forsberg*

2340 Cancer och betydelsen av B-vitaminbrist *Bo Norberg*

Leg läkare eller »förkyliker«? *Peter Ullström*

**Läsarkommentarer**

**kultur**

2341 Recensioner

2345 lediga tjänster

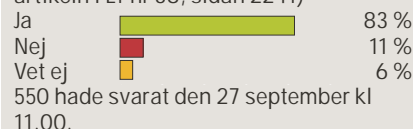
2348 platsannonser

2364 meddelanden

2366 information från läkarförbundet

**Förra veckans webbfråga**

**KAN DU TÄNKA DIG ATT DONERA DINA ORGAN OCH VÄVNADER EFTER DIN DÖD?** (apropå artikeln i LT nr 38, sidan 2241)



**Rättelse**

Bilden på »hästen i datortomografen« i artikeln »Möten med konstverk i läkekonsstens hus« (Läkartidningen 2010:107(37):2182), föreställer inte ett konstverk på Huddinge sjukhus, utan är en dokumentation av FoU-verksamhet vid anesthesiologikliniken.

**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 Läkartidningens stab av 220 fasta och 350 extraordinarie vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

**reflexion**

**Mindre monolog och mer dialog**

Vetenskaplig publicering vilar tungt på referentgranskning, en tids- och resurskrävande process långt från fulländning. Ingen tidskrift, inte ens de finaste, kan helt undvika dess fallgropar.

Ändå är de flesta redaktioner överens – systemet behöver utvecklas, men i princip finns inget bättre alternativ (Lästips: »I hate your paper« <http://www.the-scientist.com/2010/8/1/36/1/>)

Referenternas manusgranskning är viktig, men du som läsare avgör vitaliteten i debatten om vetenskapliga rön. Du kan lyfta fram frågor som den mest noggranna referent eller redaktör missat att ställa till författarna.

**B**MJ publicerade nyligen en studie om sina läsarkommentarer på webben (»Rapid responses«, *BMJ* 2010;341:c3926. Var tredje publicerad artikel hade fått synpunkter på det vetenskapliga innehållet, men i bara hälften av fallen hade artikelns författare be-

mött kritiken. Detta trots att den ofta bedömdes som relevant och kraftig.

Dagens medicinska medievärld handlar i praktiken om elektronisk publicering, vilket förstås underlättar en dialog. Men det krävs att förlagen släpper in dem som vill diskutera. Min spaning är att tidskrifter som *JAMA*, med en handfull »Letters to the editor« per utgåva, kommer att bli mindre intressanta i framtiden. Till förmån för tidskrifter som *BMJ* och *PLoS Medicine*, som erbjuder en mycket högre grad av interaktivitet. Eftersom du kan kommentera alla artiklar vi publicerar på [www.lakartidningen.se](http://www.lakartidningen.se), är *Läkartidningen* också en vinnare!

**T**ill sist vill jag annonsera en välkommen förstärkning i medicinska redaktionen. Mikael Hasselgren, distriktsläkare och forskare i Karlstad, har rekryterats som medicinsk redaktör. Han presenteras närmare på nyhetsplats. Håll utkik efter hans första reflexion!

»Dagens medicinska medievärld handlar i praktiken om elektronisk publicering, vilket förstås underlättar en dialog. Men det krävs att förlagen släpper in dem som vill diskutera.«



**Stefan Johansson**  
medicinsk redaktionschef  
[stefan.johansson@lakartidningen.se](mailto:stefan.johansson@lakartidningen.se)