

reflexion

## Riktlinjer med kulturella skillnader

»Jag har svårt att se detta råd spridas i Sverige, där vi snarare tagit till oss kaffets eventuellt skyddande effekt mot demens och diabetes.«

En aktuell artikel om behandling av hjärtinfarkt, se (Medicinsk kommentar, sidan 2644), anges »state of the art« vid manifest sjukdom. Men när vi diskuterar riktlinjer för prevention av hjärt-kärlsjukdom så finns det flera kulturella tolkningar som kan betraktas som »art of states«. I norsk och isländsk allmänmedicinsk forskning ifrågasätts hela grunden; är gränsvärden rimliga då en majoritet av alla över 65 år kan klassificeras som behandlingskrävande?

För medicinsk behandling väljer vi mellan rekommenderade läkemedelsgrupper som var och en bidrar med en viss riskreduktion. Det är nog snarare bland de generella livsstilsinterventionerna som kulturskillnaderna finns. I Sverige är det bra att röra på sig, att äta grönsaker och att undvika snabba kolhydrater. Vi har dock svårigheter att ge klara besked i fettfrågan. I Centraleuropa får en patient med högt blodtryck rådet att dra ned på kaffet. Jag har svårt att se detta råd spridas i Sverige, där vi snarare tagit till oss kaffets eventuellt skyddande effekt mot demens och diabetes.

I Finland har det etablerade sambandet mellan salt och hypertoni lett till att man försökt halvera salthalten i mat. Danska forskare har, typiskt nog, i en Cochraneöversikt bekräftat att saltreduktion sänker blodtrycket men negativt påverkar blodfetter och stresshormoner.

Vi måste fortsätta den vetenskapliga utvärderingen men acceptera att vi väljer att fokusera på olika delar av julbordet. Eller som Jesus uttrycker det: »Bevara er sätta och håll fred med varandra« (Markus 9:50).



Mikael Hasselgren  
medicinsk redaktör  
mikael.hasselgren@lakartidningen.se



Foto: Göran Segeholm

En lång önskelista inledde Läkareförbundets fullmäktigemöte förra veckan. Här tackar Heidi Stensmyren för omvalet som förste vice ordförande. **AKTUELLT** Sidan 2634–2640

**signerat**

2631 Reflexion efter fullmäktigemötet Marie Wedin

**reflexion**

2627 Riktlinjer med kulturella skillnader Mikael Hasselgren

**It debatt**

2632 »Inför nytt system för bedömning av mortalitets- och morbiditetsrisk vid obesitas«. BMI och midja för snäva mått Joanna Uddén Hemmingsson, Stephan Rössner

**aktuellt**

2634 Lång önskelista inledde fullmäktigemötet

2635 Organisationsutredningen: Lokalföreningarnas inflytande i fullmäktige ska öka

2636 Ansvar utan befogenheter – inte patientsäkert

Starkare skydd för uthängda läkare

2637 Diagnosen ska styra väntetid på akuten

Kunskaper i farmakologi ska främjas

2638 Svårt formulera krav på distriktsläkares fortbildning

2639 Tre nya i centralstyrelsen

2640 Efterlyses: sanktioner mot undermålig ST

**medicinsk kommentar**

2644 Nya europeiska riktlinjer för hjärtinfarkt utan ST-höjning. Snabbare diagnos sparar pengar – krav på angiografi även helgtid kostar mer Stefan Agewall

**nya rön**

2646 Fetma och undervikt kan ha gemensam nämnare Andrus Viidik

Kartläggning med duplex inför varixkirurgi långsiktigt bäst Lena Blomgren

2647 Fler neuron i prefrontala kortex



Att ha tillgång till både tal och teckenspråk är viktigt för att kunna delta i det sociala samspelet. Det visar en intervjustudie av de första barnen som fick kokleaimplantat inopererade och som i dag nått tonåren. Sidan 2649

Bilden föreställer Alva, 9 år, som har kokleaimplantat i bägge öronen. Foto: Ann-Sofi Rosenkvist

hos barn med autism *Anders Hansen*

Bättre ryggfunktion med yoga vid ryggvärk *Karin Sundström*

Hälften fria från epilepsi tio år efter operation *Anders Hansen*

2648 Lokaliserad tunntarmskarcinoid oftast botbar *Kalle Landerholm*

Handhållen metalldetektor påverkar inte pacemaker eller ICD *Karin Sundström*

**Klinik och vetenskap**

2649 Rapport Tvåspråkighet bäst om unga med kokleaimplantat själva får välja. Intervjustudie om upplevelsen av delaktighet i socialt samspel *Gunilla Preisler, Maria Midbøe*

2652 Originalstudie Läkarkåren en profession med allt mindre stöd och inflytande. Enkätstudie av svenska läkares arbetsmiljö 1992 och 2010 *Eva Bejerot, Gunnar Aronsson, Hans Hasselblad, Susanne Bejerot*

2657 Klinisk översikt Birt-Hogg-Dubés syndrom. Förbisett tillstånd som medför ökad risk för njurcancer och pneumotorax *Maria Bradley, Mari-Anne Hedblad, Erik Björck, Magnus Nordenskjöld*

2660 Fallbeskrivning Horners syndrom är en allvarlig komplikation vid tyroidea-kirurgi. Dissektion vid nervstimulering kan vara en riskfaktor, visar tre fall *Erik Nordenström, Magnus Hallén, Jörgen Nordenström*

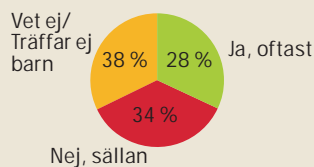
**Läkemedelsfrågan**

2662 Rödris kan sänka kolesterol men bör inte ersätta etablerad terapi *Lars L Gustafsson*

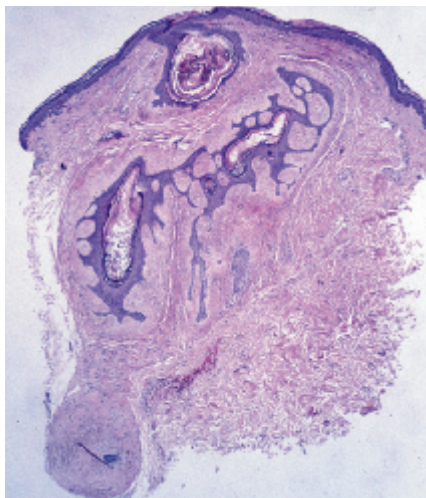
**webbfrågan:**

**Pratar du om behandling av fetma hos barn?**

De flesta barn med fetma erbjuds inte behandling inom sjukvården, trots att effektiv behandling finns. Tar du upp frågan till diskussion? Se temat om Behandling av fetma nr 49, sidan 2581.



125 hade svarat den 12 december kl 11.00.



**KLINIK OCH VETENSKAP** Birt-Hogg-Dubés syndrom karakteriseras bland annat av fibrofollikulom i huden. Sidan 2657

**debatt och brev**

2664 Ögonöppnare av värde för AT-läkare *Antovan K Seyedi Honarvar, Robert Rudäng, Caterina Finizia, Lisa IM Olsson, Tommy Andersson*

2665 Replik om testosteronkampanj: Sluta vara megafon för Bayer! *Bengt Järhult*

Svensk andrologisk förening om testosteron: Missförstått, mytomspunnet och en del av mannens hälsa *Stefan Arver, Aleksander Giwercman, Katarina Link, Åke Pousette, Leif Abramsson, Lars Björndahl, Claes Gottlieb, Saad Elzanaty*

2666 Guld som blir till sand... *Anne Carlsson*

Politisk styrning av register oroar *Marie Wedin*

**kultur**

2667 Forskande läkare byggde upp den svenska läkemedelsindustrin *Anders Cronlund*

2669 **lediga tjänster**

2671 **platsannonser**

2681 **meddelanden**

2682 **information från läkarförbundet**

**endast på webben**

Fler artiklar på [Lakartidningen.se](http://Lakartidningen.se)

Vetenskapliga artiklar har genomgått referentbedömning. Varje manuskript granskas av minst en (ofta fler) av Läkartidningens stab vetenskapliga experter. Granskningen av manuskript sker enligt internationella rekommendationer ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

Organ för Sveriges läkarförbund  
Box 5603, 114 86 Stockholm  
**Besöksadress:** Östermalmsgatan 40  
**Telefon:** 08-790 33 00  
**Fax:** 08-20 76 19 (centralredaktion)  
08-20 74 35 (annonser)  
**Webb:** [Lakartidningen.se](http://Lakartidningen.se)  
**E-post:** [redaktionen@lakartidningen.se](mailto:redaktionen@lakartidningen.se)  
[annonser@lakartidningen.se](mailto:annonser@lakartidningen.se)  
[fornamn.efternamn@lakartidningen.se](mailto:fornamn.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

**Tf medicinsk redaktionschef**  
Anne Brynolf 08-790 34 87

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

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

**Medicinska redaktörer**  
Jon Ahlberg, docent (patientsäkerhet)  
Margaretha Bågedahl-Strindlund, docent (psykiatri)  
Ylva Böttiger, docent (klinisk farmakologi)  
Mikael Hasselgren, med dr (allmänmedicin)  
Lena Marions, docent (obstetrik/gynekologi och pediatrik)  
Louis Riddez, docent (kirurgi)  
Carl Johan Sundberg, docent (fysiologi)

**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 Lövrup (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  
[pre@lakartidningen.se](mailto:pre@lakartidningen.se)

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

**TS-kontrollerad upplaga:** 41 600 ex  
**ISSN:** 0023-7205 (pappersutgåva)  
1652-7518 (webbupplaga)

Tryckeri Sörmlands Grafiska AB

organ för **Sveriges läkarförbund** grundad 1904

