

CTG patologiskt länge – barnet dog

**2440** För många dragningar under för lång tid med sugklocka – borde konverterat till sectio  
Barnet utsattes för kraftig belastning

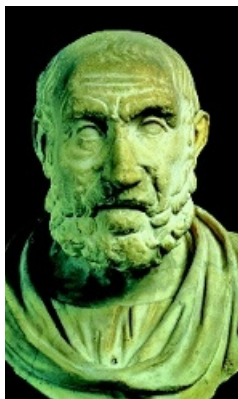
**2441** Hotande fosterasfyxi, dåliga värkar och misstänkt patologisk bjudning  
Fel att förlösa med sugklocka

**2442** Oacceptabelt att avvakta efter en timmes patologiskt CTG med omogen livmoderhals

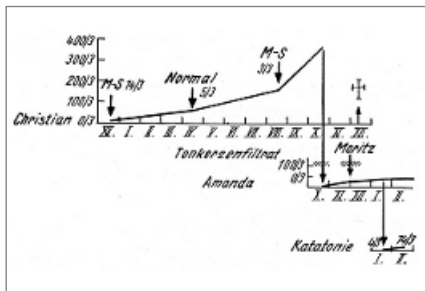
**DEBATT OCH BREV**

**2444** Vad menade Hippokrates och vad menar Läkareförbundet? *Nils O Sjöstrand*

**2445** Replik. Vad menar professor Sjöstrand? *Thomas Flodin*



**DEBATT OCH BREV**  
Vad menade Hippokrates och vad menar Läkareförbundet? En nutida uttolkning av läkaren är inte oproblematis. Sidan 2444



**KULTUR** Schema över ett oetiskt experiment, som genomfördes i Nazi-Tyskland, där man visar hur likvor från en MS-patient injicerats i en apa (Christian), varefter apans likvor injicerats i en annan apa (Amanda), vars likvor injicerats i en människa. Sidan 2451

Kronisk trötthet och »utbrändhet« – dags att skärpa diagnostiken *Bo Wikland, Per-Ove Sandberg*

**2446** Fel fokus i debatten om utbrändhet *Georg Keresztesi, Eva Lönn*

Utbrända i Greene-land *Sven Britton*

2447 Apropå sjukskrivning: Sorg är ingen sjukdom *Ulf Lindsjö*

Replik: Sjukförsäkringstanken på väg att urholkas genom dagens praxis *Åke Åkesson*

**2448** Glöm inte bort mannen vid alkoholsamtal med blivande föräldrar *Hjördis Högberg*

**2449** Om lämplighet för innehav av vapen: Jägarexamen bättre än läkarbedömning *Hans Wallin*

Replik: Översyn av Vapenlagen är ändå nödvändig *Eva Nilsson Bågenholm, Thomas Flodin*

**2450** Slutreplik: Alkoholhalten i Metadon DnE kan visst vara ett problem *Anders Helander, Carina Heidenfors, Ulrika Dovallius*

Anekdoter otillräckliga som argument i debatten om vinst i vården *Eric Bertholds*

**KULTUR**

**2451** Etiska överträdelser inom MS-forskning i Nazi-Tyskland *Anne-Marie Landtblom*

**2455** Uppsalafebern kan ha varit malaria *Edvin R Nye*

**2456** LEDIGA TJÄNSTER

**2458** PLATSANNONSER

**2473** MEDDELANDEN



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)).

## Genusstudier på bräcklig grund

**G**enusskillnader är en laddad fråga även i medicinska sammanhang. Resultat från studier av hur sjukdomsassocierade gener uttrycks hos män och kvinnor blir ofta föremål för en ideologiskt laddad kritik. Mot den bakgrunden är det något förvånande att en stor översikt av påstådda genusskillnader, nyligen publicerad i JAMA (2007;298;880–93), inte rönt större uppmärksamhet i medierna.

Författarna valde ut 77 stora studier där sambanden mellan specifika gener och sjukdomar eller sjukdomsrisiker analyserats. I samtliga studier hade man gjort subgruppsanalyser för att utvärdera om det fanns skillnader mellan män och kvinnor. Sammanlagt rapporterades 437 signifikanta genusskillnader i de 77 studierna.

Tillförlitligheten i dessa fynd analyserades med avseende på om genusanalysen fanns a priori i studieupplägget, om grupperna var tillräckligt stora för att verkligen upptäcka skillnader och om dokumentationen av den statis-

tiska analysen räckte för de slutsatser som författarna dragit.

Resultatet var något nedslående med hänsyn till att artiklarna publicerats i relativt välrenommerade tidskrifter. Hela 17,1 procent av de påstådda skillnaderna var helt obelagda, 70,2 procent var otillräckligt dokumenterade och bara 12,7 procent både dokumenterade och korrekta.

Av de 437 positiva fynden fanns så fullständiga data redovisade i 188 fall att en förnyad statistisk analys gick att göra. Reanalysen visade att signifikanta skillnader på nivån <0,05 förelåg i endast 44 procent; för de övriga låg signifikansnivån på mer blygsamma 0,05 till 0,1.

**V**isst kan det finnas genusskillnader rörande kopplingen mellan gener och sjukdom, konkluderar författarna, men flertalet rapporter har inte kunnat belägga detta med statistiska metoder som kan anses korrekta eller tillförlitliga.

»Hela 17,1 procent av de påstådda skillnaderna var helt obelagda, 70,2 procent var otillräckligt dokumenterade och bara 12,7 procent både dokumenterade och korrekta.«



**Josef Milerad**  
medicinsk  
chefredaktör

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