



Figur 1 En annen versjon av T-en (1)

henges opp, og det er ikke noen person på bildet som ser ut til å skulle bli slått. Personen med klubben står der forventningsfullt og ser på de andre som holder på med hunden. Francis tolker dette uten reservasjon som forberedelse til et eksperiment.

For den litt annerledes T-en på forsiden av Tidsskriftets nr. 7/2001 heller jeg derfor fortsatt til den oppfatning at motivet er det samme. Jeg synes det ser ut som om den ene personen drar for å heise opp hunden og er kommet så langt at han gjør fast repet til stolpen, mens den andre holder igjen hundens bakbein for å tyngre den ned. Sistemann har godt driv på sin klubbe for å gi dyret det avgjørende slag.

Oslo

Øivind Larsen

Litteratur

1. Francis HS. The woodcut initials of the Fabrica. Bull Med Libr Ass 1943; 31: 228–39.

Sjögrens syndrom

Jeg takker Hans Nossent for hans kommentarer i Tidsskriftet nr. 8/2001 (1) til vår artikkel om diagnostikk av Sjögrens syndrom (2). Kommentarene inneholder imidlertid noen feilaktige opplysninger, og dessverre ser det ikke ut til at hovedbudskapet er nådd frem. Ganske enkelt ønsket vi å foreslå at man ved diagnostikk av Sjögrens syndrom skjeler til sykdomsdefinisjonen, og ikke bare slavisk følger kriteriesett som dessverre endres relativt hyppig.

Nossent hevder at vi feilaktig har ekskludert pasienter på grunnlag av de histologiske funn. Han har rett i at norske patologer kanskje oftere burde bruke fokusskåre, men vår erfaring er at beskrivelsen av de patologiske funn ofte er såpass gode at de tillater diagnostikk av sialadenitt. Videre foreslår Nossent at C-reaktivt protein er en bedre markør for inflammasjon enn senkningsreaksjon. Jeg er generelt helt enig, men ved Sjögrens syndrom er det svært få pasienter som har nivåstigning av C-reaktivt protein. Derfor kan ikke denne markør anvendes i diagnostikken. Heller ikke anti-SSA og anti-SSB kan anvendes på grunn av lav sensitivitet. Nossent refererer til de europeiske krite-

riene, og hevder at disse anbefaler bruk av Latex-test og ikke Waalers test for påvisning av revmatoide faktorer i serum. I presentasjonen av disse kriteriene er ikke Latex-testen nevnt (3), og ved en gjennomgang av kriteriene presentert i Tidsskriftet av Haga og medarbeidere (4) er Waalers test angitt som test for revmatoide faktorer.

Tromsø

Jan Tore Gran

Revmatologisk avdeling
Institutt for Klinisk Medisin

Litteratur

1. Nossent H. Sjögrens syndrom. Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 981.
2. Gran JT, Myklebust G. Diagnostikk av primært Sjögrens syndrom. Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 563–6.
3. Vitali C, Bombardieri S, Moutsopoulos HM, Ballestrieri G, Bencivelli W, Bernstein RM et al. Preliminary criteria for the classification of Sjögren's syndrome. Arthritis Rheum 1993; 36: 340–7.
4. Haga HJ, Rygh T, Jacobsen H, Johannessen AC, Mjanger Ø, Jonsson R. Sjögrens syndrom. Tidsskr Nor Lægeforen 1997; 117: 2197–200.

Medlemsfortegnelse med standsforskjell?

Vi er fortsatt mange kolleger i Legeforeningen som savner en fullstendig medlemsfortegnelse i årbøkene. Fellesekspedisjonen «Leger i Norge», som er et privat firma, har i flere år vært eneste legeregister, men kun over praktiserende kolleger.

Denne mangelen ble forelagt generalsekretær Harry Martin Svabø alt ved innlegg i Tidsskriftet 1998 (1) da kun spesialister har vært begunstiget med medlemsregister i årbøkene etter 1995, også etter avsluttet praksis. Generalsekretærens begrunnelse og svar for denne forskjellsbehandlingen av kolleger var: «at oversikt over godkjente spesialister hadde en viss informasjonsinteresse for medlemmer og tillitsvalgte» (2). Man glemmer derved de mange ellers godt oppdaterte kollegene uten spesielt ønske om en fagbegrenset virksomhet. I den siste årboken, 2000–2001, fortsetter den samme registreringsformen. Skal helheten og samholdet i foreningen tynes ut på denne måten? Derfor alle eller ingen i årbøkens registre.

Tolvsrød

Gunnar Kvale

Litteratur

1. Kvale G. Legeforeningens årbok 1998–1999. Tidsskr Nor Lægeforen 1998; 118: 2218.
2. Svabø HM. Legeforeningens årbok 1998–1999. Tidsskr Nor Lægeforen 1998; 118: 2387.

Generalsekretæren svarer:

Kollega Gunnar Kvale etterlyser fortsatt en fullstendig medlemsfortegnelse i årbøkene. Det er flere årsaker til at vi har gått bort fra dette. Vi er blitt 20 200 medlemmer. Tre personer er beskjeftiget på heltid for å holde orden på registeret som er det beste legeregisteret som finnes i Norge. En papirversjon

blir imidlertid ukurant meget raskt. Når vi ikke ønsker å gjøre registeret offentlig tilgjengelig, er det fordi mange medlemmer ikke ønsker dette. En annen grunn er at medlemsregisteret blir misbrukt til markedsføring og reklameformål som ikke er forenlig med legestandens interesser, og som vekker betydelig irritasjon og harme blant kolleger. Når vi foreløpig har valgt å beholde en oversikt over godkjente spesialister i Årboken, er dette, som jeg tidligere har gitt uttrykk for, fordi Legeforeningen både har en betydelig interesse av og plikt til å gi også offentligheten informasjon om hvem av våre medlemmer som er godkjente spesialister. Dette henger sammen med den delegerete myndighet Legeforeningen har på vegne av det offentlige til å godkjenne spesialister. For øvrig har jeg registrert Kvaales ønske om at vi på nytt skal vurdere om denne praksisen skal fortsette. Det kan jeg love at vi skal gjøre.

Oslo

Harry Martin Svabø
Den norske lægeforening

rettelse rettelserettel

Kronisk syke og funksjonshemmede barn – en utfordring for helsetjenesten!

Arvid Heiberg

Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 898

I Tidsskriftet nr. 8/2001, side 898 skal stå: Sverre O. Lie (3) viser at 75 % av barn med kreftsykdommer nå overlever... og at hele 1 promille av en barnebefolkning har overlevd kreftsykdom.

Med pasientens egen penn

Erlend Hem

Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 1136–7

I Tidsskriftet nr. 9/2001, side 1136 er den korrekte tittel på Norman Cousins bok *Anatomy of an illness*.

Sykehusenes historie

Stephan Tschudi-Madsen

Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 1151

I Tidsskriftet nr. 9/2001, side 1151 i omtalen av boken *Norsk sykehusarkitektur* skal stå: ...Nils Retterstøls beretning...

Omsorgssentre bygger nettverk og broer

Kari Ronge

Tidsskr Nor Lægeforen 2001; 121: 1168

I Tidsskriftet nr. 9/2001, side 1168 er det oppstått en redigeringsfeil i ingressen. Det skal stå: *Omkring 120 000 nordmenn lever i dag med en kreftdiagnose. Hvert år får rundt 20 000 diagnosen.*

Tidsskr Nor Lægeforen nr. 10, 2001; 121