



## Brev til redaktøren

Kommentarer på inntil 400 ord, eventuelt knyttet til tidligere publisert stoff, sendes [tidsskriftet@legeforeningen.no](mailto:tidsskriftet@legeforeningen.no)

### Norges kristelige legeforening i dårlig selskap

Bladet *Homofili og kristen tro* ble utgitt i sommer av 33 kristelige organisasjoner og kirkesamfunn i fellesskap, inkludert Norges kristelige legeforening (1). Bladets ideologi er basert på et religiøst syn der homofili og homofilt samliv er uønsket og «helbredelse» av homofili er mulig og ønskelig. Det knyttes an til antihomoseksuelle grupper i USA, som fremmer påstander som angivelig er underbygd av vitenskapelig forskning. Dette er imidlertid ofte «forskning» som med sitt utgangspunkt ikke tilfredsstiller vanlige vitenskapelige krav. Publikasjonen utelater og forvrenger også resultater fra anerkjent forskning for å passe egen argumentasjon.

Homofile og lesbiske legers forening tar sterkt avstand fra innholdet i dette bladet og er bekymret over at enkelte norske leger og Norges kristelige legeforening forsøker å gi et faglig alibi til et klart diskriminerende og krenkende budskap. Det syn som kommer frem i bladet, er imøtegått av fagorganisasjoner i utlandet og i Norge som ufaglig og uetisk. Leger som bidrar til et slikt blad, er med på å legitimere et syn på homofile og en praksis som er diskriminerende og som kan føre til alvorlig psykisk belastning for enkelte.

**Reidar Kjær**

Homofile og lesbiske legers forening

#### Litteratur

1. *Homofili og kristen tro*. Kristiansand: Felleskirkelig redaksjonskomité, 2003.

#### J. Løvås svarer:

I heftet står det en del om observasjoner og samfunnsanalyser av homoseksuell orientering og atferd. Her er stoff som diskuteres i mange kretser. Lettvinte løsninger blir ikke lansert i heftet. At dette samfunns mest utbredte ideologi i dag lander på enkelte konklusjoner som er forskjellige fra våre, overrasker vel neppe. Og at bladet således møter skepsis fra folk med et annet etisk ståsted, er vel nokså selvsagt. Vi krever ikke monopolutbredelse på vår forståelse og forventer heller ikke at andre har monopol på sin. Konstruktive diskusjoner om vitenskapelige metoder og funn må alle tåle. Andres budskap blir etter vårt skjønn i rimelig grad gjennomgått i heftet. I den

grad folk – uansett ideologisk ståsted – måtte finne konkrete feil i det, må dette gjerne formidles til redaksjonskomiteen for de 33 kristne organisasjoner og kirkesamfunn som støtter utgivelsen. Påviste feil kan så bli korrigert i neste opplag.

Det skal fremheves at heftet primært er for dem av oss som har en klassisk kristen forståelse av seksualitet, dvs. forstår Bibelen som Guds ord. Følgelig er det først og fremst for den som er interessert i hva Guds ord sier om seksualitet og da i særdeleshet homoseksualitet – i dette tilfellet. Nettopp ved å holde oss til Skriften ønsker vi å få frem at kjærligheten fra Gud og til våre medmennesker er overordnet. Dette betyr eksempelvis at uakseptable utstøttingsmekanismer som er blitt brukt i vårt og andre samfunn opp gjennom tidene overfor mennesker med ulike typer seksuell atferd, ikke har støtte fra Bibelen eller oss.

Norges kristelige legers forening støtter utgivelsen av heftet *Homofili og kristen tro*. Den enkelte kan selv vurdere innholdet, da hele heftet er tilgjengelig på nettstedet [www.homofili.com](http://www.homofili.com).

**Johannes Løvås**

leder av Norges kristelige legeforening

### P-pilla 46 år – kvinner får styring

P-pilla er 46 år. Altså ikke noko rundt, stort jubileum, likevel ein sers viktig periode i alle kvinners liv. Fordi kvinnene i denne tida sjølve har hatt høve til å velja tal på og tidspunkt for svangerskap.

Som 15-åring var eg for første gong på venteromet hjå ein lege. Det var ei helseattest som var ærendet mitt. Ein 4–5-åring leika på golvet rundt beina våre. Brått sprang han bort til mor si, krafsa på henne, serleg opp mot brysta. Mora venta ikkje lenge før ho tok ungen på fanget og gav bryst medan alle såg undrande på. Dette var i ei tid då slikt helst skulle gå føre seg i løynd. Eg kjende meg brydd. Det gjorde nok varig inntrykk, sidan eg ikkje har gløymt episoden seinare.

Etter eit langt doktorliv har eg tenkt at dette kan hende var hennar form for prevensjon. Naturen har ordna det så viseleg at kvinner ikkje blir gravide så lenge dei ammar. Kroppen skal sleppa påkjønninga både av svangerskap og diegiving samstundes. I lange tider har kvinner visst

dette og gjeve kvarandre kunnskap om det. Kvinna kunne rå med metoden sjølv, elles var ho prisgitt mannen og korleis han ordna seg.

P-pilla vart eit stort vendepunkt i alle kvinners liv. Som legestudentar var vi på mødrehygienekontoret i Oslo og lærte opp kvinner i bruk av livmorkopp, men dette var ein lite populær og lite brukt metode. Då den amerikanske biologen Gregory Pincus (1903–67) lanserte hormonpilla si i 1957, hadde han vel liten tanke for at dette skulle bli ein verdssensasjon. Tanken hans var i første omgang å minske veksten i slumstrøka i Puerto Rico. Legar hadde i mange år brukt hormoner hjå kvinnelege pasientar med forstyrra menstruasjonsyklus, men pillar til Pincus kunne hindra modning av nye egg i eggstokkane og med det nye svangerskap.

Som rimeleg er vekte dette stor åtgang og ordskifte i byrjinga. Det kunne sjå ut til at desse kvinnene hadde større tendens til blodpropp, og det er gjort mange etterrøkingar med spørsmål om andre sideverknader, ikkje minst i høve til kreft. Heller ikkje her har ein funne noko sikkert. På den andre sida har ein funne ut at p-piller i ein viss grad kan minske kreftutvikling i eggstokkane.

I desse åra har det kome mange nye generasjonar med p-piller med mindre mengder aktivt stoff og med det mindre sideverknader, men med same graviditets-hindrande effekt.

**Odd Karl Jordheim**

Drammen

#### ■ RETTELSE

Mer dårlig nytt om hormonterapi

*Tom Sundar*

Tidsskr Nor Lægeforen 2003; 123: 2232.

I Tidsskriftet nr. 16/2003, side 2232 er ordet gestagen forbyttet med progesteron. Det korrekte er *gestagen*.