

## – Mannlig omskjæring beskytter mot HIV

En fransk intervensjonsstudie viser at menn som er omskåret har langt lavere risiko for å bli HIV-smittet enn menn som ikke er omskåret.

I studien, som er publisert i *Public Library of Science*, ble 3 274 sørafrikanske menn i alderen 18–24 år inkludert. Ingen av mennene var omskåret, men mennene i intervensjonsgruppen ble tilbudt omskjæring. Alle ble fulgt opp etter 3, 12 og 21 måneder, og ved slutten av oppfølgingsperioden fikk også mennene i kontrollgruppen tilbud om omskjæring.

I intervensjonsgruppen ble 20 av mennene HIV-smittet i løpet av perioden, mens det tilsvarende tallet i kontrollgruppen var 49. Det vil si at de som var omskåret hadde 60 % mindre risiko for HIV-smitte.

Ifølge overlege Preben Aavitsland ved Folkehelseinstituttet er dette en banebrytende studie.

– Omskjæring er faktisk den beste «vaksine» tilgjengelig mot HIV. Helsemyndighetene i land med høy forekomst av HIV bør allerede nå vurdere å tilby menn omskjæring, sier Aavitsland.  
*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/9564](http://www.tidsskriftet.no/9564)*

## Fraråder CTG-undersøkelse av friske gravide

Fødeavdelingene bør slutte med rutinemessig kardiokografiundersøkelse av fødende ved innkomst på sykehuset.

Innkost-kardiokografi (CTG) har ingen nytteverdi, konkluderer fire norske forskere i en metaanalyse publisert i *British Journal of Obstetrics and Gynaecology*. Ved fødeavdelingene her i landet er det vanlig praksis å inkludere CTG i utredningen, en undersøkelse som innebærer at den fødende får spent to belter rundt magen som registrerer fosterets hjerterefrekvens og hvor ofte riene kommer. Undersøkelsen varer i 20–40 minutter.

Forfatterne Ellen Blix, Pål Øian, Liv Merete Reinart og Atle Klovning har gått gjennom all tilgjengelig forskningslitteratur på området og konkluderer med at CTG-undersøkelse ikke har noen nytteverdi.

– Snarere tvert imot kan det se ut til at man intervensjoner oftere under fødselen, ofte unødvendig. Kvinnene får kontinuerlig fosterovervåking gjennom hele fødselsforløpet, og blir dermed lenket til sengen. Det blir oftere tatt blodprøve fra fosteret og kvinnen får oftere epiduralbedøvelse sammenliknet med kvinner som ikke får innkomst-CTG, sier professor og overlege Pål Øian ved Kvinneklinikken, Universitetssykehuset Nord-Norge.

Det ble også sett en tendens til flere keisersnitt blant i denne gruppen fødende. Det var imidlertid ingen forskjeller mellom de nyfødte barna i de to gruppene.

Leder i Den norske jordmorforening, Nina Schmidt, er glad for denne konklusjonen.

– Når det ikke finnes dokumentasjon på



Ved norske fødeavdelinger får nesten alle kvinner CTG-undersøkelse ved innleggelsen. Det er helt unødvendig, ifølge ny norsk studie. Foto Kvinneklinikken, Rikshospitalet

at det er nyttig, er det like greit å avslutte praksisen. Stadig feiltolkning fører dessuten til at CTG-undersøkelsen varer enda lenger. Kvinnene blir veldig pasifisert når de må ligge fastspent med belter, og mange synes det er ubehagelig. Beltene strammer, og når de har rier vil de ofte heller opp å gå, sier Schmidt.

I den nye Veilederen i fødselshjelp 2005, som er under utarbeidelse, vil det stå at innkomst-CTG ikke anbefales som rutineundersøkelse.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/9597](http://www.tidsskriftet.no/9597)*

**Eline Feiring**

*eline.feiring@legeforeningen.no*  
Tidsskriftet

### TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

Nytt fra nett er tidligere publisert på [www.tidsskriftet.no](http://www.tidsskriftet.no) der nyheter legges ut fortløpende.

Søkbar fulltekstversjon på nett: [www.tidsskriftet.no](http://www.tidsskriftet.no)

E-postabonnement på innholdsfortegnelsen: [www.tidsskriftet.no](http://www.tidsskriftet.no)

Kunnskapsprøver: [www.tidsskriftet.no/quiz](http://www.tidsskriftet.no/quiz)

Stillingsdatabase og mulighet til å bli varslet om ledige legestillinger via e-post: [www.tidsskriftet.no/stilling](http://www.tidsskriftet.no/stilling)

Siden litteratur for leger: [www.tidsskriftet.no/bok](http://www.tidsskriftet.no/bok)

### Legemiddelverket med ny nettsjeneste

Legemiddelverkets nye nettsider inneholder informasjon om bivirkninger, pris og refusjon, klinisk utprøving, byttbare legemidler, legemiddelanmeldelser, preparatnytt og terapi-anbefalinger. Legemiddelverket ønsker med dette å gjøre det enklere for ulike brukergrupper som leger og annet helsepersonell å finne aktuell informasjon.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/9612](http://www.tidsskriftet.no/9612)*

### AIDS-tallene er ikke fullt så høye

Tallet på HIV-smittede i Afrika sør for Sahara er ikke så høyt som man tidligere har trodd.

Professor Knut Fylkesnes og kolleger ved Senter for Internasjonal Helse ved Universitetet i Bergen har fulgt en utvidet befolkningsgruppe i verdensdelen.

– De nye tallene viser at andelen HIV-smittede i Botswana er nærmere 25 % av befolkningen. Det er langt under de 40 % man har operert med tidligere. Fylkesnes mener epidemien har vært i rask nedgang, og at det er stor sannsynlighet for at dette gjelder mange populasjoner i Afrika. Det tyder på en nedgang i folks risikoatferd, særlig blant folk med høyere utdanning.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/9517](http://www.tidsskriftet.no/9517)*