

Klokken tikker også for menn

Menn som venter med å bli fedre kan ha en noe større risiko enn yngre menn for å få barn med visse former for medfødte misdannelser.

I en kohortstudie publisert i *Human Reproduction* har forskere analysert data fra 1980–1996 fra den danske fertilitetsdatabasen. Studien viser at menn som ble fedre etter fylte 50 år hadde fire ganger så stor risiko for å få barn med Downs syndrom sammenliknet med menn under 30. Forfatterne kan ikke utelukke at bruk av medikamenter hos eldre menn kan ha bidratt til funnene.

Ifølge overlege Benedicte Paus ved avdeling for medisinsk genetik, Ullevål universitetssykehus, er denne studien av stor akademisk interesse fordi den er så omfattende. Den kan bidra til å forstå genetiske sykdomsmekanismer.

– Det har lenge vært kjent at risikoen for enkelte genetisk bestemte misdannelsessyndromer øker med høy alder hos barnefaren. Imidlertid er risikoen likevel så liten at en så langt ikke har funnet grunn til å gå ut med advarsler til modne menn, sier Paus til Tidsskriftet. *Les hele saken: www.tidsskriftet.no/9635*

Har du en sovepose til overs?

Norsk-pakistanske leger og medisinstudenter har sendt tre tonn med utstyr til Pakistan, men trenger fremdeles mer. Medisinstudent Mobashar Banaras har sett behovet med egne øyne.

Engasjementet er stort, og foreløpig er rundt tre tonn medisiner og utstyr sendt fra Norge til Pakistan. De ser at innbyggerne i det jordskjelvrammede hjemlandet sårt trenger hjelp. Ifølge en av initiativtakerne, lege og koordinator Sheraz Yaqub, har de fått medisiner, utstyr og bidrag fra flere sykehus og bedrifter.

– Vi har snakket med den pakistanske legeföreningen om hvor det er best å gi utstyret vi samler inn. De mente militær-sykehusene når frem til flest rammende i feltet og derfor kan utnytte ressursene best, sier Yaqub til Tidsskriftet. Han arbeider til daglig ved kirurgisk avdeling, Akershus universitetssykehus og som stipendiat ved Bioteknologisenteret, Universitetet i Oslo.

Blant de mest engasjerte er medisinstudenten Mobashar Banaras. I november tok han seg to uker fri fra studiene i Oslo og dro til Pakistan med 160 kilo innsamlet utstyr i bagasjen. Banaras endte opp i et av de hardest rammende områdene i Kashmir, og kom i kontakt med et pakistansk legeteam der.

– Vi kom til en stor teltlandsby med rundt 3 500 innbyggere. Det luktet råttent av døde mennesker og behovet for hjelp var – og er – enormt. Det var sterkt å oppleve, sier Banaras. Han er særlig bekymret for de mange foreldreløse barna jordskjelvet har etterlatt seg.

I løpet av det to uker lange oppholdet fikk femteårsstudenten bruk for det meste



Disse to jentene har mistet begge foreldrene og to brødre, og er livredde for hva som vil skje med dem i fremtiden. Her får de klær fra Mobashar Banaras. Foto Privat

han har lært hittil; alt fra kirurgi til psykiatri. Banaras bidrog blant annet med sårbehandling, men uten oppfølging frykter han at amputasjon vil bli eneste utvei for mange av pasientene.

Både Yaqub og Banaras understreker at det fremdeles er et stort behov for mer, og oppfordrer alle til å grave dypt i skap og skuffer.

– Soveposer, telt, antibiotika, ortopedisk utstyr, munnbind, bandasjer, stivkrampevaksiner – ja takk, sier Yaqub.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/9660

Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

TIDSSKRIFTET PÅ INTERNETT

Nytt fra nett er tidligere publisert på www.tidsskriftet.no der nyheter legges ut fortløpende.

Søkbar fulltekstversjon på nett: www.tidsskriftet.no

E-postabonnement på innholdsfortegnelsen: www.tidsskriftet.no

Kunnskapsprøver: www.tidsskriftet.no/quiz

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

Siden litteratur for leger: www.tidsskriftet.no/bok

Dyre medisiner et etisk dilemma

Kreftpasienter bør ikke få vite om nye, effektive og dyre medikamenter dersom de må betale for disse selv, mener australske onkologer. I en studie publisert i *BMJ* svarte et mindretall av 184 leger at de ville tatt opp spørsmålet med pasienten dersom et nytt medikament ikke var subsidiert. De mente slike samtaler ville være for vanskelige både for pasienten og legen. Forfatterne av studien mener de viser en manglende respekt for pasientens selvbestemmelsesrett. Onkolog og avdelingsoverlege Kjell Magne Tveit har sett eksempler på at enkelte sykehus har nektet å gi en anbefalt behandling på grunn av økonomi. Han mener spriket mellom de medisinske nyvinningene og hva samfunnet kan betale vil øke i akselerere-

rende grad, og at problemstillingen i denne studien dermed vil bli stadig viktigere.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/9680

Rimelige allergimedisin som førstevalg

Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten har gått gjennom tilgjengelig dokumentasjon for de ulike annengenerasjons antihistaminene, og konkluderer med at det ikke er grunnlag for å hevde at noen er mer effektive enn andre. Legemiddelverket sender derfor ut på høring et forslag om å innføre de rimeligste allergimedisinene som foretrukket behandling ved allergi og elveblest.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/9690