

Presidentvalg i Legeforeningen

I mai velges ny ledelse i Legeforeningen. Som vanlig knytter det seg ekstra spenning til valget av president. Presidenten er foreningens ansikt utad og er viktig for de veivalg Legeforeningen foretar. I kommende periode vil sannsynligvis utfordringene i spesialisthelsetjenesten og omorganiseringen av Legeforeningen stå høyt oppe på dagsordenen. Foreløpig er to presidentkandidater foreslått: Torunn Janbu og Geir Ketil Røste. Begge er overleger på Rikshospitalet og begge har doktorgrad, men for øvrig har de noe ulik profil og erfaring. Kandidatene er presentert på nettsidene til henholdsvis Oslo legeforening og Overlegeforeningen.



Charlotte Haug

Charlotte Haug
redaktør

Tidsskrift for Den norske lægeforening

Legenes hus
Akersgata 2
Postboks 1152 Sentrum
0107 Oslo

Redaktør
Charlotte Haug

Medisinske redaktører

Preben Aavitsland
Jens Bjørheim
Michael Bretthauer
Petter Jensen Gjersvik
Erlend Hem
Jahn M. Nesland
Torgeir Bruun Wyller

Redaksjonskomité

Steinar Solberg (leder)
Per Brodal
Guri Rørtveit
Baard-Christian Schem
Ellen Schlichting
Ragnhild Øydna Støen
Geirmund Unsgård
Terje Vigén

Faste medarbeidere

Olav Spigset
Marit Tveito
Ragnhild Ørstavik

Sentralbord 23 10 90 00
Redaksjon 23 10 90 50
Telefaks 23 10 90 40
tidsskriftet@legeforeningen.no

Redaksjonssjef
Anne Ringnes

Produksjonssjef
Frauke Becher

Manuskriptredaktører

Marit Fjellhaug
Åslaug Flo
Raida Ødegaard

Bilderedaktør
Marianne Loraas

Redaksjonssekretærer
Magne Hagberg
Jorunn B. Kvarme

Nettredaksjonen
Nettredaktør Stine Bjerkestrand
Hans Petter Fosseng
Eline Feiring
nettredaksjonen@legeforeningen.no

Markedsavdelingen
Markedssjef
Maud P. Kaino
Telefon 23 10 90 95
maud.kaino@legeforeningen.no

Markedssekretær
Berit Seljebotn
Telefon 23 10 90 91

Stillings-, kurs-, møte- og spesialistannonser
Markedssekretær
Anne-Britt Dahl
Telefon 23 10 90 94
Telefaks 23 10 90 90
marked@legeforeningen.no



Foto Bjørn Tore Lunestad

Pest

Pest er i første rekke en sykdom hos rotter. Sykdommen overføres mellom rottene med bitende lopper som gulper opp bakterier og sprøyter dem inn i bittstedet. Pest kan føre til massedødsfall blant rotter, noe som er et synlig faretegn, for da er det mange «hjemløse» lopper på jakt etter en ny vert, for eksempel en menneskelegg.

Pasientene som blir smittet med *Yersinia pestis* av en loppe, vil etter noen dager få uspesifikke symptomer som feber, kvalme, hodepine, muskelverk og halsvondt. Lymfeknutene som drenerer bittstedet kan så bli betent. Da har pasienten byllepest.

Dersom bakterien sprer seg videre i blodbanen, kan pasientene få septikemi og sekundær lungepest. Disse pasientene kan i noen tilfeller smitte andre ved dråpesmitte. Resultatet kan bli den fryktede primære lungepesten, som er mer smittsom og kan forårsake epidemier av lungepest.

Et slikt utbrudd stoppes med isolering og behandling av pasientene. Et utbrudd av byllepest stoppes ved å bekjempe loppene med insektmidler. Utrydding av rottene må komme etterpå, ellers risikerer man å forverre situasjonen ved at hjemløse lopper hopper fra de døde rottene over på mennesker. Rotteutrydding har lite for seg dersom man ikke iverksetter langsiktige tiltak for å holde rottene unna.

I 2003 ble det meldt 2 118 pesttilfeller, inkludert 182 dødsfall, fra ni land i verden. De fleste tilfellene var enkeltstående, men et utbrudd med 11 tilfeller ble meldt fra Algerie. Pest kan i dag behandles med antibiotika, og antiserum har ingen plass i behandlingen.

Preben Aavitsland
preben.aavitsland@fhi.no
Tidsskriftet

Tidsskriftet på Internett
www.legeforeningen.no

Lever manus på Internett
www.manusnett.no