

Verden mangler leger

I 57 land er mangelen på helsepersonell prekær. Det trengs hele fire millioner leger, sykepleiere, jordmødre og andre fagfolk for å fylle behovet.



Et etiopisk barn får poliovaksine. Verden trenger langt flere leger til oppdrag som dette. Foto WHO/P. Viro

Mangelen på helsepersonell går ut over livsviktig hjelp som vaksinasjon av barn, trygg svangerskaps- og fødselsomsorg, og tilgang til behandling for HIV/AIDS, malaria og tuberkulose. Det kommer frem

i Verdens helseorganisasjons *World Health Report 2006 – Working together for health*. Rapporten ble publisert på World Health Day 2006 i april.

– Verdens befolkning øker stadig, men tallet på helsepersonell stagnerer. Noen av stedene de trengs mest er det til og med en nedgang. I utviklingsland møter helsearbeidere økonomiske problemer, svekket infrastruktur og sosial uro. I mange land har dessuten HIV/AIDS-epidemien gått hardt ut over helsearbeidernes egen helse, sier generaldirektør i Verdens helseorganisasjon, LEE Jong-wook.

For dårlig utdanningstilbud og såkalt hjerneflukt, hvor leger og sykepleiere reiser utenlands der lønninger og arbeidsforhold er bedre, er også en medvirkende årsak, ifølge WHO. I *World Health Report* lanseres det en tiårsplan for å løse krisen. Planen innebærer blant annet mer direkte investeringer i utdanning, opplæring og lønninger.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10695

Eline Feiring

eline.feiring@legeforeningen.no
Tidsskriftet

Kaffe og grønn te mot diabetes?

Inntak av kaffe og grønn te kan være forbundet med lavere risiko for diabetes, ifølge flere nye studier.

En studie publisert i *Annals of Internal Medicine* omfattet over 17 000 friske personer i alderen 40–65 år. Forbruket av grønn te var forbundet med redusert risiko for sykdommen justert for alder, kjønn, kroppsmasseindeks og andre risikofaktorer. Sammenhengen var sterkest blant kvinner og overvektige menn. De som drakk svart te eller oolongte hadde ikke redusert risiko.

Tidligere studier har vist lavere risiko for diabetes hos kaffedrikkere, men sammenhengen med tedrikking har vært uklar. I fjor publiserte *JAMA* en systematisk litteraturstudie av ni kohortstudier som viste redusert risiko for diabetes hos kaffedrikkere.

Nye resultater publisert i *Diabetes Care* viser at et moderat forbruk av både koffeinholdig og koffeinfri kaffe kan gi redusert risiko for å utvikle type 2-diabetes hos yngre og middelaldrende kvinner. Denne studien, som startet i 1989, var prospektiv og omfattet over 88 000 kvinner i alderen 26–46 år. Det var ingen sammenheng mellom tedrikking og type 2-diabetes, men deltakerne ble ikke spurt om hvilken type te de drakk.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10701

Førstevalg ved allergibehandling

Statens legemiddelverk har bestemt at de rimeligste annengenerasjons antihistaminlegemidlene, cetirizin (Acura, Cetirizin, Zyrtec) og loratadin (Loratadin), fra 1. mai 2006 skal innføres som foretrukket legemiddel ved behandling av allergi og elveblest. Annengenerasjons antihistaminer har i flere år vært førstevalg ved behandling av allergi og elveblest, blant annet fordi de fører til mindre tretthet. Før jul konkluderte Kunnskapssenteret med at det ikke er dokumentert forskjell i effekt og bivirkninger mellom de billigste og dyreste av de ulike annengenerasjons antihistaminene.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10723

Så stort bør barnet være

Verdens helseorganisasjon (WHO) har lansert ny internasjonal vekststandard for barn, som angir hvordan barn i verden bør vokse frem til

de er fem år. Vekststandarden er basert på barn som er blitt ammet, og angir vekt i forhold til alder, høyde i forhold til alder, og vekt i forhold til høyde. For første gang finnes det også en kroppsmasseindeks for barn opp til fem år. En stor multi-etnisk undersøkelse, som blant andre Norge har bidratt til, bekreftet hypotesen om at barn med en optimal ernærings-situasjon og oppvekstvilkår som gir mulighet for optimal vekst, vil ha lik vekstkurve. For eksempel har barn fra India, Norge og Brasil som får en god start på livet, like vekstkurver.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10752

Nedgang i antall aborter

Tall fra Statistisk sentralbyrå viser at det ble foretatt 13 989 svangerskapsavbrudd i 2005, mot 14 071 året før. Sogn og Fjordane og Rogaland har lavest antall aborter, mens Nordland er fylket med størst nedgang siden i fjor.

Oslo og Vest-Agder har hatt en liten økning. Flest aborter utføres i aldersgruppen 20–24 år, og før 12. svangerskapsuke. 580 svangerskapsavbrudd ble utført etter 12. uke, etter godkjenning fra nemnd. Antall tenåringsaborter er nesten uforandret fra 2004, da man registrerte det laveste aborttallet i denne gruppen siden loven om selvbestemt abort ble innført i 1979. I 2005 var 45,5 % av abortene medikamentelt indusert, mot 36 % året før.

Les hele saken: www.tidsskriftet.no/10730