

# Skepsis til selvtest av Chlamydia

Det er ikke bare legene som er skeptiske til apotekenes salg av tester til selvdiagnostikk. Norges Farmaceutiske Forening råder medlemmene sine til å henvise kundene til fastlegen.

Leder av Norges Farmaceutiske Forening (NFF), Anne Markestad, mener det er mye som tyder på at enkelte av testene, for eksempel selvtest for Chlamydia, er et dårligere behandlingstilbud enn en time hos fastlegen.

– Neste gang det kommer inn en kunde som skal ha chlamydiatest på apoteket bør du som farmasøyt foreslå for kunden å ta en tur til fastlegen for sikker diagnostikk, nødvendig behandling og smitteoppsporing, skriver hun på lederplass i *Norsk Farmaceutisk Tidsskrift*.

Hun forstår ikke poenget med en slik selvtest.

– Dersom resultatet er negativt, må du til legen for sikkerhets skyld, fordi testen ikke er 100 % sikker. Er resultatet positivt må du til legen da også, for å få behandling. Da har du allerede brukt dobbelt så mye penger. Jeg har rett og slett problemer med å forstå hvilket tilbud om helsehjelp dette egentlig er, sier Markestad til *Tidsskriftet*.

Skepsisen deler hun både med allmennlegene og gynekologene. Testen HandiLabC, som selges både hos Apotek1, Vitus Apotek og Alliance Apotek gjennomføres ved at det tas en prøve fra skjeden med en vattpinne, og en eventuell fargeendring indikerer Chlamydia.

– Denne metoden er gammeldags, for legene har gått over til såkalt PCR-testing. Den er i tillegg dårlig, og selges i apotek til en pris som langt overstiger det det koster å gå til lege og få full oppfølging, sier leder

Jan Emil Kristoffersen i Allmennlegeforeningen til *Tidsskriftet*.

Harald Moi, avdelingsoverlege og professor ved Olafiaklinikken i Oslo, har undersøkt nøyaktigheten til HandiLabC, som er beregnet på kvinner og ifølge produsenten Medlite AS skal være 98 % sikker. 90 jenter deltok i Mois undersøkelse. Fem av jentene hadde Chlamydia, men dette slo ikke ut på testen. Ni av jentene fikk positivt resultat, men viste seg ikke å ha Chlamydia. Undersøkelsen kan ikke brukes som dokumentasjon fordi hjemmetestene viste seg å ha gått ut på dato, men Moi vil gjennomføre en liknende studie igjen.

– Foreløpig vil jeg fraråde jenter å kaste bort penger på dette, sier Moi.

Styreleder i Medlite AS, Ketil Hansen, understreker at de ikke er en konkurrent til legene, men et supplement, og at de baserer seg på dokumentasjon som finnes. Fagdirektør i Apotek1-kjeden, Hans-Petter Johannessen, sier de valgte å ta inn akkurat denne testen på bakgrunn av dokumentasjonen som ble lagt frem, men at de vil gjøre en vurdering på om de eventuelt bør ta inn et annet produkt.

– Det viktigste er uansett at folk tester seg ved mistanke om Chlamydia, sier Johannessen.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/11102](http://www.tidsskriftet.no/11102)*

**Eline Feiring**

*eline.feiring@legeforeningen.no*  
Tidsskriftet

## Hvorfor blir noen syke?

Et helt nytt dataverktøy utviklet i Bergen gjør det nå mulig å analysere enorme mengder helseregisterdata på en effektiv måte. Professor Håkon K. Gjessing ved Nasjonalt folkehelseinstitutt har laget dataprogrammet HAPLIN, som omtales i tidsskriftet *Annals of Human Genetics*. Dataprogrammet kan blant annet kunne brukes til å finne sammenhenger mellom bestemte genvarianter og sykdomsforekomst, og hvor sterk sammenhengen er, skriver *forskning.no*. Det kan også brukes til å finne ut i hvilken grad genene kommer til uttrykk i sykt og friskt vev.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/11090](http://www.tidsskriftet.no/11090)*

## Astma og KOLS er ikke det samme

I blåreseptforskriften ble det fra 1. juli ett sykdomspunkt for astma og ett for kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS). De to punktene, henholdsvis 44 og 45, skal erstatte dagens punkt 2, som er felles for de to sykdommene. Konsekvensene er at ulike preparater kun blir oppført under ett av punktene. Alle aktuelle pasienter må oppsøke legen for å få bekreftet diagnosen og eventuelt gjøre endringer i behandlingen, og legene må huske å skrive nye resepter på ett av de to nye punktene.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/11124](http://www.tidsskriftet.no/11124)*

## – Samarbeid med politiet

Politi og helsevesen bør sørge for et tettere samarbeid om psykisk syke som kan utgjøre en risiko for egen eller andres sikkerhet, mener Sosial- og helsedirektoratet og Politidirektoratet, som i et rundskriv presiserer regelverket og oppfordrer til å opprette lokale samarbeidsrutiner på feltet.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/11035](http://www.tidsskriftet.no/11035)*

## Fremtidens helsevesen

Tromsø Telemedicine & eHealth Conference samlet i juni 320 deltakere fra 29 land, blant annet fremtidsforskere som mener antibakterielle klær, nanobrikker implantert i hjernen og genetisk skreddersydde DNA-datamaskiner er en del av fremtiden.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/11025](http://www.tidsskriftet.no/11025)*

## Miljø tar liv

Hele 24 % av verdens sykdommer kan settes i sammenheng med miljøfaktorer som det er mulig å gjøre noe med, ifølge en rapport utarbeidet av Verdens helseorganisasjon (WHO). Det anslås at over 13 millioner dødsfall årlig kan knyttes til miljøforhold, og at miljøtiltak kan redde fire millioner barneliv i året, de fleste i utviklingsland.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/11043](http://www.tidsskriftet.no/11043)*

## Helsebiblioteket er på beina

I juni ble Helsebiblioteket formelt åpnet. Her skal helsepersonell kunne få oversikt over ny forskning, oppsummert forskning, nasjonale faglige råd og retningslinjer, veiledninger, råd og prosedyrer. Et emnebibliotek skal også etter hvert bygges opp.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/10992](http://www.tidsskriftet.no/10992)*

## Stor tillit til leger og apotek

Nordmenn har større tillit til apotekene enn til legene, men større tillit til legene enn til helsekostbransjen, ifølge en undersøkelse TNS Gallup har gjort blant rundt 1 000 nordmenn på oppdrag fra Apotekforeningen. På en tillits-skår fra 0 til 100 skårer apotekene 80 poeng, mens legene skårer 68. Legemiddelindustrien og helsekostbransjen skårer henholdsvis 54 og 43 poeng.

*Les hele saken: [www.tidsskriftet.no/11049](http://www.tidsskriftet.no/11049)*