

Volum og kvalitet

Lengre erfaring og mer trening gir bedre kvalitet på behandlingen. I allfall i teorien. Sammenhengen mellom volum og kvalitet brukes ofte som argument når avdelinger eller sykehus skal slås sammen: Det må behandles tilstrekkelig mange pasienter per år for at behandlingen skal bli god nok. Men kan for mange pasienter også være et kvalitetsproblem? Helseministeren vil nå sette tak på listelengden til fastlegene. Er det av hensyn til pasientene? Behandlingskvalitet kan ha forbindelse med både for lite trening og for lite tid, men sammenhengen er ikke en enkel brøk.



Charlotte Haug

Charlotte Haug
redaktør

Tidsskrift for Den norske legeforening

Legenes hus
Akersgata 2
Postboks 1152 Sentrum
0107 Oslo

Redaktør
Charlotte Haug

Medisinske redaktører
Are Brean
Michael Bretthauer
Odd Terje Brustugun
Trine B. Haugen
Åslaug Helland
Erlend Hem
Geir Jacobsen
Anne Kveim Lie
Siri Lunde
Preben Aavitsland

Redaksjonskomité
Guri Rørtveit (leder)
Lill-Tove Rasmussen Busund
Ola Dale
Karl Otto Nakken
Baard-Christian Schem
Annetine Staff
Terje Vigen
Marte Walstad

Faste medarbeidere
Anne Forus
Anne Langdalen
Guttorm Raknes
Jan Didrik Schjøtt
Kari Skinningsrud
Olav Spigset
Kari Tveito
Marit Tveito
Leiv Otto Watne
Ragnhild Ørstavik

Sentralbord 23 10 90 00
Redaksjon 23 10 90 50
Telefaks 23 10 90 40
www.tidsskriftet.no
E-post:
tidsskriftet@legeforeningen.no
nettredaksjonen@legeforeningen.no
annonser@legeforeningen.no

Redaksjonssjef
Anne Ringnes

Manuskriptredaktører
Åslaug Flo
Marit Fjellhaug Nylund
Raida Ødegaard

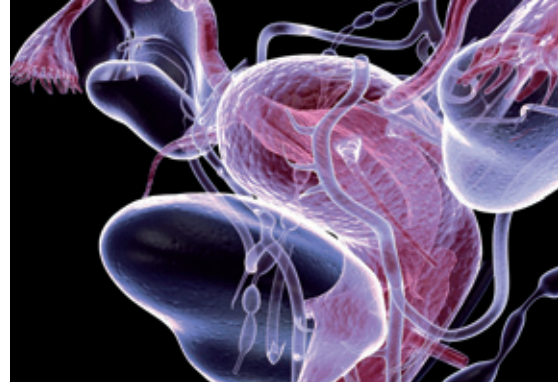
Bilredaktør
Anne Gitte Hertzberg

Redaksjonssekretærer
Jorunn B. Kvarme
Gunn Marit Seberg
Liv Thier

Nettredaksjonen
Nettredaktør Stine Bjerkestrand
Kari Ekelund
Eline Feiring
Ine E. Furulund
Gro Rabben
Tengel Sandtrø
Stein Runar Østigaard

Markedsseksjonen
Markedssjef Ellen Bye Knutsen
Anne-Britt Dahl
Karin Wallin
Mira Østbye

Ytterligere informasjon bakerst i bladet



Illustrasjonsfoto GV-Press/NordicPhotos

Genitalia interna – til glede og besvær

Reproduksjon og seksualitet er tett assosiert. Utviklingen av prevensjonsmidler og assistert befruktning har imidlertid muliggjort seksualitet uten reproduksjon og likeså at vi kan reprodusere oss uten sex. Evnen til reproduksjon er avgjørende for videreføring av neste generasjon for de fleste arter. Mennesket er intet unntak. I vår tid er det vanlig å planlegge tiden for ønsket graviditet, men stadig flere erfarer at dette ikke så lett lar seg planlegge. I den vestlige verden fødes en økende andel barn som resultat av assistert befruktning. I iveren etter å oppnå graviditet er det ført tilbake flere enn ett befruktet egg til livmor i samme syklus, noe som hyppig gir flerlingsvangerskap. I de nordiske landene er dette nå heldigvis et avtakende problem, fordi man ved de fleste klinikker rutinemessig setter tilbake bare ett befruktet egg. Assistert befruktning anses nå for å være en trygg og effektiv behandling for ufrivillig barnløshet.

Dagens forsidebilde er en moderne fremstilling av kompleksiteten og dynamikken i de indre kvinnelige kjønnsorganer. Uterus er i midten med ovarier og tuber på hver side. Bildet illustrerer bevegeligheten i egglederne idet en ovulasjon inntreffer. På eggstokken til høyre ser vi et velfungerende fimbriearrangement som trolig er i ferd med å fange opp egget for så å transportere det videre inn i tubens tunnelsystem. Heldigvis fungerer dette kompliserte nettverket både hva gjelder seksualitet, reproduksjon og hormonproduksjon gjennom livets ulike faser hos de fleste. Når dette ikke fungerer, trengs spesialkompetanse for å utrede og eventuelt gi riktig behandling.

I dette nummer av Tidsskriftet kan du lese om aromatasehemmere til ovulasjonsinduksjon på side 404 og 412 samt antimüllerhormon som markør for kvinnelig fertilitet på side 409.

Liv Bente Romundstad
libero@ntnu.no
Fertilitetsseksjonen
Kvinneklivnikken
St. Olavs hospital
7006 Trondheim