

mønstrene er ikke stabile slik vi trodde, skriver Torgersen. En så viktig observasjon bør begrunnes bedre enn ved å vise til avbleking med aldring og til at mønstrene kan influeres av symptomlidelser og belastninger. Torgersen forsøker å konkretisere konsekvensene av personlighetstyper i hverdagen ved å beskrive samspill i parforhold. Han har, skriver han på side 153, valgt litt ekstreme eksempler som ligger nær opp til våre kjønnsrollestereotyper. Hensikten er å tydeliggjøre mønstrene. Jeg prøvde dette høyt for en kollegagruppe som reagerte mer med vantrø munterhet enn med forståelse. Behandlingskapitlet er dessuten lite gjennomarbeidet. Den som ønsker å lære om dette, trenger en grundigere og mer fullstendig tekst.

Min samlede vurdering er derfor at boken hadde tjent på en mer omfattende revisjon. Gammelt tankegods kunne med fordel fjernes samtidig som nyere forskning kunne presenteres bredere – og kanskje med den kritiske analytiske tilnærmingen som tidligere har vært et av Torgersens varemerker.

Men for all del: Dette er fortsatt en spennende og kunnskapsrik innføring i og drøfting av personlighetens ulike dimensjoner og mønstre.

#### Helge Waal

Seksjon for kliniske rusmiddelproblem  
Universitetet i Oslo

## Ny utgave av norsk lærebok i medisinsk mikrobiologi

Degré M, Hovig B, Rollag H, red.

### Medisinsk mikrobiologi

3. utg. 803 s, tab, ill. Oslo: Gyldendal Akademisk, 2008. Pris NOK 795

ISBN 978-82-05-31590-7



Dette er 3. utgave av en lærebok i medisinsk mikrobiologi som er beregnet på medisinstudenter. Den er skrevet av spesialister som har årelang erfaring i undervisning av legestudenter, har bred erfaring og oversikt over

faget og evner å formidle dette i sin bok.

Faget medisinsk mikrobiologi er i rask utvikling, både fordi det stadig oppdages nye mikrober og ny kunnskap erverves om utbredelsen av smittestoffene. Dessuten skjer det en kontinuerlig utvikling innen mikrobiologisk diagnostikk og behandling av infeksjonssykdommer, slik at det nå igjen er påkrevd med en ny utgave av læreboken.

Den nye utgaven har samme oppbygning

og de samme kapitlene som den forrige, som for øvrig var svært omarbeidet i forhold til førsteutgaven. Selv om ingen nye kapitler er kommet til siden sist, er det mye nytt stoff. Spesielt er de kapitlene som omtaler antibiotikabehandling oppdatert med nyheter innen antibakterielle midler, antiviralia og resistensutvikling.

Boken har mange tabeller og illustrasjoner som gjør stoffet lettere tilgjengelig, men har ingen fargebilder eller plansjer slik man kan finne i de fleste nyere lærebøker. For de av leserne som ønsker å fordype seg i stoffet, er det i denne utgaven tatt med referanser til utdypende litteratur etter hvert kapittel.

En stor fordel med å lese en norsk lærebok i medisinsk mikrobiologi er at stoffet er tilpasset norske forhold. Utbredelsen av smittestoffer er svært forskjellig i ulike deler av verden, og fagstoff i for eksempel en amerikansk bok kan ikke direkte overføres på norske forhold. Denne boken formidler kunnskap om de norske epidemiologiske forhold og vår kliniske praksis.

Utover målgruppen legestudenter, vil mange andre som interesserer seg for dette fagfeltet kunne ha nytte av å lese den.

#### Susanne Gjeruldsen Dudman

Afdeling for virologi  
Nasjonalt folkehelseinstitutt

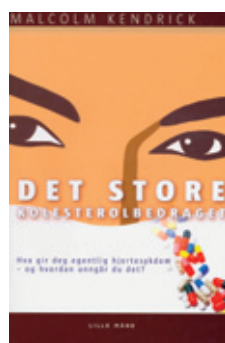
## En ny Semmelweis?

Kendrick M.

### Det store kolesterolbedraget

Hva gir deg egentlig hjertesykdom – og hvordan unngår du det? 267 s, tab, ill, Oslo: Forlaget Lille Måne, 2008. Pris NOK 329

ISBN 978-82-92605-60-8



Forfatterens målgruppe synes å være alle, både leg og lærd, som er blendet av at kolesterolhypotesen nå er bevist etter ca. 100 års forskning. Selv om boken også henvender seg til ikke fagorienterte, tror jeg at lesere uten god basal kunnskap

i lipidmetabolisme og hjerte- og karsykdommer vil ha problemer med å følge forfatteren og hans argumentasjon gjennom de 11 kapitlene og 267 sidene. Et forord er forfattet av spesialist i radiologi Tor Ole Kjelleland og et etterord av Dag Viljen Poleszynski, fagredaktør i *Mat & helse*. Boken er godt oversatt av Tone Bøstrand.

Boken har stive permer og enkle relevante illustrasjoner. De første 200 sider

og åtte kapitler er et systematisk angrep og forsøk på å bortforklare det som ligger til grunn for at majoriteten av forskere i dag vil hevde at kolesterolhypotesen er bevist.

Teksten på smussbindet forteller at forfatteren i en strålende opplagt form og bitende skotsk humor, bevåpnet med (etter egen oppfatning) faktakunnskap setter nådestøtet mot det rådende kolesterolparadigmet og tilbakeviser mytene om hva som forårsaker hjertesykdom. Avsløringer om de tette økonomiske båndene som eksisterer mellom den farmasøytiske industrien og legevitenskapen, understreker ifølge forfatteren hvorfor statiner ikke har noen plass i dagens medisin.

Forfatteren prøver å vise at mettet fett *ikke* øker kolesterolnivået i blodet, at kolesterol *ikke* tetter blodårene og at statiner *ikke* senker kolesterolnivået og gir liten eller ingen beskyttelse mot hjerte- og karsykdommer. Teksten på smussbindet lover at dersom «du er en av mange nordmenn (ca. 400 000, data fra SLV 2008) som daglig tar kolesterolsenkende medisiner (statiner) kan denne boken bokstavelig talt redde livet ditt». «Den skal gi deg kunnskapen du trenger for å sove godt om natten» (... og kanskje ikke våkne om morgenen?). Argumentene er fremført med stort engasjement, men jeg er prinsipielt uenig med påstanden i forordet om at det Kendrick skriver er vitenskapelig dokumentert. Hvis så skulle være tilfellet, har norske helsemyndigheter, Helsedirektoratet, Statens legemiddelkontroll og Kunnskapsenterets forskjellige utvalg en jobb å gjøre med den konspirasjonbevegelse de har vært utsatt for. Jeg følte meg faktisk flere ganger hensatt til Ludvig Holbergs tekst og Erasmus Montanus' argumentasjon. Det skal ikke være plass for denne anmelderen til å forme en bokanmeldelse som et motinlegg. Det var derfor med stor interesse jeg leste bokens siste tre kapitler med overskriftene: Hva er årsaken til hjertesykdom? Stresshypotesen – stemmer den med fakta? Andre former for stress. Her er faktisk forfatteren på linje med resultatene fra den store pasientkontrollstudien INTERHEART som registrerte risikofaktorer for første hjerteinfarkt – og som omfattet totalt 27 098 menn og kvinner. Men nå forsvinner risikofaktorer som røyking, hypertensjon, diabetes, abdominal overvekt, fysisk aktivitet, lipider (apo B/apo A1) og «high risk diet» (mettet fett) i Kendricks forklaring på årsaken til hjertesykdom. Statens Institut for Folkesundhet i Danmark har nylig beregnet hvor mye bl.a. stress og belastninger på jobben reduserer den forventede levetid: hos menn med fem år og hos kvinner med to år. Så stress betyr mye i Danmark men viktigere er røyking, fysisk inaktivitet, høyt blodtrykk, lavt inntak av frukt og grønt, for mye mettet fett bl.a. De samme risikofaktorer som i INTERHEART-studien. Det «glemmer» Kendrick i sin bok.

Boken kan *ikke* anbefales til hjertefriske eller hjertesyke pasienter, men til allmenn-