

««What does it take to be good at something in which failure is so easy, so effortless?» har Atul Gawande skrevet (1)»

Se leder side 815

Fortsatt fallende insidens av hjerteinfarkt

Antall utskrivninger fra sykehus med diagnosen hjerteinfarkt steg betydelig etter 2000. Økningen skyldes nye diagnosekriterier og at mange pasienter overflyttes til annet sykehus for å få gjennomført perkutan koronar intervensjon. Justert for disse forholdene var forekomsten av hjerteinfarkt blant personer under 80 år fortsatt fallende etter 2000.

Side 820

MR ved skafoidfraktur

Skafoïdfraktur er ofte ikke synlig på røntgenbilder. Det er derfor vanlig å gipse på klinisk mistanke. Tidlig MR-undersøkelse ved mistanke om skafoïdfraktur gir kortere tid med gips for pasienter uten fraktur, men fører sannsynligvis til en viss overbehandling, spesielt hos barn. Dette viser en gjennomgang av journalene til dem som fikk tatt røntgen håndrot ved Oslo skadelegevakt.

Side 825

Infeksjon ved langvarig spiralbruk

Kvinner som har hatt en og samme spiral i flere år, kan utvikle infeksjon med *Actinomyces*, en anaerob bakterie med lavgradig patogenitet. Det kliniske bildet preges av granulomatøs betennelse, abscesser og fibroseutvikling. Uterine spiraler bør skiftes etter senest fem år og fjernes ved sikker menopause. Det er imidlertid ikke nødvendig å fjerne spiralen eller gi antibiotika ved påvisning av *Actinomyces* i cervix hos en symptomfri kvinne.

Side 830

Bør dykkere screenes for åpent foramen ovale?

Åpent foramen ovale mellom høyre og venstre atrium er vanligere blant dykkere som har hatt trykfallssyke enn hos andre dykkere, men noen sikker årsakssammenheng er ikke påvist. Nytteverdien av lukking av foramen ovale er ikke dokumentert. Dykkerleger i Bergen anbefaler derfor ikke screening for åpent foramen ovale hos dykkere.

Side 834

Protoner mot kreft

Ved protonbehandling bestråles en kreftsvulst med protoner – tunge, ladede kjernepartikler med høy hastighet. Fordelen fremfor konvensjonell stråleterapi er at energien i større grad går med til å inaktivere kreftcellene slik at det blir mindre skade på omkringliggende vev. Protonbehandling foregår i flere land, men det er dyrt. Bør Norge ta i bruk protonterapi?

Side 850



Verdens største medisinske tidsskrift

Medisinsk forskning og publisering er på mange måter dominert av engelsk. Men den daglige kontakten med pasientene skjer på alle verdens språk. Og verdens største medisinske tidsskrift er *Deutsches Ärzteblatt*. Det har et opplag på ca. 400 000, som gjør det til et av de største fagtidsskriftene i verden. Forklaringen er at medlemskap i den tyske legeforeningen Bundesärztekammer er obligatorisk, og tidsskriftet kommer automatisk i postkassen.

Charlotte Haug

Charlotte Haug
redaktør



Forsiden

Foto Universitätsklinikum Heidelberg

Protoner i fart 805

Modell av det nybygde Heidelberg Ionenstrahl-Therapiezentrum i Tyskland. Ved senteret kan man gi protonbehandling og akselerere tyngre ioner, som karbonkjerne, til bruk i stråleterapi. Protoner brukes ikke i kreftbehandlingen i Norge – ennå. Se side 850.