

- 563 Kirurgisk behandling og genomisk profilering
- 564 Nye doktoravhandlinger
Ærede Lægestand!
- 565 Minneord

ANNONSER

- 567 Legejobber
- 574 Diverse annonser
- 574 Kurs og møter
- 575 Spesialister

AKTUELT I FORENINGEN

- 577 Skal vi jobbe smartere, må det investeres!
Marit Hermansen
- 578 Vil ha helse på topp
- 579 Micaelsen: – Jeg er en venn av fastlegeordningen
- 580 Eit nærsjukehus i distrikt
Stor etterspørsel etter visittstol
- 581 Ondskap, smerte og krimmysterier
- 582 Døren høy og porten vid

GJESTESKRIBENT

- 584 Oda Rygh
Skyld og skam



FORSIDEN

Illustrasjon © Vanessa Baird

Mennesker skaper kategorier. Og kategorier skaper mennesker. Sorgen er gammel. Diagnosen er ny.

LES MER ...

Fra redaktøren

Klimaendringene skyter fart. Det truer den globale helsen – men gir også muligheter.

Se leder side 503

Mest er best?

Er det en sammenheng mellom pasientvolum og viktige kvalitetsindikatorer, slik som dødelighet og komplikasjoner, ved operasjon for abdominale aortaaneurismer? En gjennomgang av 38 observasjonsstudier identifisert ved systematisk litteratursøk kan tyde på det. Sammenhengen ser ut til å gjelde både elektive og akutte innleggelser.

Side 505, 529

Når sorgen vedvarer

En intens og vedvarende lengsel etter avdøde er et kjernesymptom ved forlenget sorgforstyrrelse, som er foreslått som ny diagnose i ICD-11. I motsetning til hva som skjer ved depresjon, er evnen til å glede seg i hverdagen ikke nedsatt. Deprimerte kan ofte føle seg verdiløse og være selvforaktende, noe som ikke er tilfellet ved forlenget sorg.

Side 538

Medfødt binyrebarkhyperplasi

Mutasjoner i *CYP21A2*-genet fører til nedsatt enzymaktivitet i binyrebarken, redusert produksjon av kortisol og aldosteron og økt produksjon av binyrebarkandrogener. Klinisk vil dette gi virilisering av jenter i fosterlivet og tidlig pubertet hos begge kjønn. Medfødt binyrebarkhyperplasi er med i dagens nyfødtscreening. Behandlingen består i en balanse mellom substitusjon og suppresjon av ulike kortikoider.

Side 540

Glem ikke importsykdom

En mann i 40-årene fra et afrikansk land ble innlagt i medisinsk avdeling med hodepine og ryggsmerte. Han hadde ikke vært i hjemlandet på mange år. Han var afebril og uten patologiske funn ved orienterende nevrologisk undersøkelse. Rutineblodprøvene var også normale. Men MR-bilder viste et uvanlig funn som sikret korrekt diagnose.

Side 545