

legelivet>

På disse sidene i Tidsskriftet – legelivet – finner du stoff om legers liv. Her er det presentasjon av arbeidssteder, nyhetssaker, nye doktorgrader, nye spesialister og minneord. Alt samlet på ett sted – så du kan følge enda bedre med.



Karl Otto Nakken.
Foto: Privat

Karl Otto Nakken (f. 1945) er pensjonert nevrolog. Han har i over 35 år vært ansatt ved Spesialsykehuset for epilepsi (SSE) i Sandvika.

«Jo dypere man dukker ned i et fagfelt, desto vanskeligere er det å få øye på hele mennesket»

Stadig økende kvistspesialisering

I medisinien er det blitt en økende tendens til ikke bare subspesialisering, men også subsubspesialisering.

Om vi fastholder analogien med treet, der medisinien utgjør stammen og spesialitetene grenene, har vi de senere år sett en utvikling mot stadig flere kvistspesialister. Enkelte av kvistene er tynne og kan synes å befinner seg svært langt fra stammen.

Etter mitt skjønn er treanalogien dårlig. De som sitter ytterst på treet, burde ha den beste oversikten. Slik er det ikke. Jo dypere man dukker ned i et fagfelt, desto vanskeligere er det å få øye på hele mennesket.

Eksempelvis har vi innen øre-nese-halsfaget fått laryngologer, innen endokrinologen diabetologer, innen kardiologien arytmologer, innen gastrologen hepatologer, og innen voksen- og barnnevrologen har vi fått epileptologer. Innenfor dette feltet igjen har vi fått enkelte absensologer – som ofte er fraværende. På en egen kvist sitter de nevrofisiologiske epileptologene som daglig leter etter skarp aktivitet i EEG-kurven. De har der å være de eneste som virkelig kan påbørpe seg spisskompetanse.

For en tid tilbake spurte jeg en kollega fra basalfagene om han ville komme på vårt freddagsmøte på epilepsisykehuset og forelese

om glutamatrezeptorer. Han virket både overrasket og noe oppgitt over at jeg kunne spørre så dumt. Jeg forsto straks at temaet var altfor omfattende. Han mente jeg måtte være langt mer spesifikk: hvilke av reseptorene ønsket jeg at han skulle snakke om?

Jeg tenker det er godt at vi fortsatt har noen generalister, det vil si allmennpraktiserende kolleger som i møte med pasienter evner å se hele mennesket, altså noe lenger enn til synapser og mitokondrier.

I doktorklubben har vi en gastrokirurg. Han har viet mye av sitt legeliv til sykdommer i kaudale deler av tarmen. Likevel misliker han at vi kaller ham proktolog. I bestemte ordelag har han latt oss forstå at han heller ikke er fremmed for sykdommer lenger opp i tarmtraktus. Dessuten at han med årene var blitt en erfaren skopør. I en sen nattetime røpet han at han i mange år hadde gått med en ikke lenger så hemmelig drøm om å bli den første som utfører en transrektal tonsillektomi.

Karl Otto Nakken
karln@ous-hf.no