

går i tidigare omnämnde Fredrik Berglunds sammanställning. Trots att Bjerner/Hjelm uteslutit patienter med känd sjukdiagnos i sin studie – ett märkligt förfarande om man önskar studera vilka symtom och sjukdomar som kan ha förorsakats av tungmetaller i tänderna!» – så uppvisar den studien de sämsta resultaten i Berglunds sammanställning. Har detta med Bjerners ovilja mot en av Reumatikerförbundet begärd studie att göra? Jag vet inte, eftersom hittills inga beskad lämnats mig.

Det har snart gått fyra sedan patientorganisationen Reumatikerförbundet bad mig genomföra en pilotstudie. Ännu har den inte kommit igång, och jag vill knappast belasta mig själv för detta. Vi har den sjukvård vi förtjänar!

Olle Redhe

leg tandläkare, Falun

*

Bo Bjerner avböjer att kommentera inlägget.

red

Fullständig adress

Även när manus lämnas via e-post behöver redaktionen fullständig uppgift om postadress. Ange likaså alltid titel, tjänsteställe och verksamhetsort.

Komplett manus kortar vägen till publicering.

Red

Medicinska åtgärder utan bevisat värde



Koppning och åderlåtning är två åtgärder med tveksamt medicinskt värde. Illustrationen »Kopster» från 1695 är utlånad av Medicinhistoriska museet, Stockholm.

Inbjudan till skribenter att komma med bidrag till ny serie

Utvärdering av behandlingar, diagnostiska metoder, och läkemedel intar en central plats i den medicinska litteraturen och debatten. Bevisbördan avseende effektivitet och säkerhet har successivt ökat men denna skärpta granskning gäller oftast ej redan etablerade metoder. Det leder ibland till att behandlingsformer och diagnostiska tekniker med tveksamt värde fortsätter att användas även när mer effektiva alternativ finns.

Har Du i Din verksamhet stött på *medicinska åtgärder* vars värde är tveksamt eller rent av helt obevisat och som Du inte tycker borde fortsätta att användas?

Vi publicerar gärna Ditt inlägg, utformat enligt följande riktlinjer:

Du kan skriva om en terapi, diagnostisk metod, läkemedel, eller sjukvårdsrutin. Bidraget bör vara utformat som en kort vetenskaplig artikel med referenser som klart stödjer slutsatserna.

Lämpligt omfång är 800 ord och fem referenser, bifoga gärna en bild eller figur. Artikeln får ej överstiga 1 000 ord, referenserna inräknade.

Välkommen med ditt bidrag!

Josef Milerad
medicinsk redaktör
E-post: josef.milerad@lakartidningen.se

Jan Lind
debattredaktör
E-post: debatt@lakartidningen.se