

- 2000;202(Suppl 206):1-44.
6. Smith S. Psychological origin and treatment of enuresis. Seattle: University of Washington Press; 1948.
 7. Glazener CM, Evans JH. Alarm interventions for nocturnal enuresis in children (Cochrane Review). In: The Cochrane Library. Issue 1, 2001. Oxford: Update Software.
 8. Butler RJ, Forsythe WI, Robertson J. The body-worn alarm in the treatment of childhood enuresis. *Br J Clin Pract* 1990;44(6):237-41.
 9. Fielding D. The response of day and night wetting children and children who wet only at night to retention control training and the enuresis alarm. *Behav Res Ther* 1980;18:305-17.
 10. Sukhai RN, Mol J, Harris AS. Combined therapy of enuresis alarm and desmopressin in the treatment of nocturnal enuresis. *Eur J Pediatr* 1989;148:465.
 11. Wille S. Comparison of desmopressin and enuresis alarm for nocturnal enuresis. *Arch Dis Child* 1986;61:30-3.
 12. Bollard J, Nettelbeck T. A comparison of dry-bed training and standard urine-alarm conditioning treatment of childhood bedwetting. *Behav Res Ther* 1981;19(3):215-26.
 13. Jehu D, Morgan RT, Turner RK, Jones A. A controlled trial of the treatment of nocturnal enuresis in residential homes for children. *Behav Res Ther* 1977;15(1):1-16.
 14. Sloop EW, Kennedy WA. Institutionalized retarded nocturnal enuretics treated by a conditioning technique. *Am J Mental Deficiency* 1973;77(6):717-21.
 15. Wagner WG, Matthews R. The treatment of nocturnal enuresis: a controlled comparison of two models of urine alarm. *J Dev Behav Pediatr* 1985;6(1):22-6.
 16. Danquah SA. Comparative treatment of nocturnal treatment among Ghanaian school children. *Psychopathologie Africaine* 1975;11(3):363-73.
 17. Bradbury MG, Meadow SR. Combined treatment with enuresis alarm and desmopressin for nocturnal enuresis. *Acta Paediatr* 1995;84:1014-8.
 18. Werry JS, Cohn J. Enuresis – an etiologic and therapeutic study. *J Pediatr* 1965;67:423-31.
 19. Monda JM, Husmann DA. Primary nocturnal enuresis: a comparison among observation, imipramine, desmopressin acetate and bed-wetting alarm systems. *J Urol* 1995;154(2 Pt 2):745-8.
 20. Hjälmås K, Hanson E, Hellström AL, Kruse S, Sillén U. Long-term treatment with desmopressin in children with primary monosymptomatic nocturnal enuresis: an open multicentre study. Swedish Enuresis Trial (SWEET) Group. *Br J Urol* 1998;82(5):704-9.

SUMMARY

Urine alarm defends its position
Comment on a meta-analysis of alarm treatment of
nocturnal enuresis

Tryggve Nevéus

Läkartidningen 2001;98:3212-15

Glazener and Evans have, on behalf of the Cochrane Library, performed a systematic literature review of alarm interventions in nocturnal enuresis. An extensive, and probably exhaustive, search yielded 22 studies which were of sufficient methodological quality and in which the enuresis alarm was included as one treatment alternative. From these studies it could be concluded that 1) the enuresis alarm is clearly more effective than non-treatment, 2) different types of enuresis alarms do not differ significantly as regards efficacy, and 3) alarm treatment is not clearly superior or inferior to pharmacological treatment.

Correspondence: Tryggve Nevéus, Akademiska barnsjukhuset, SE-751 85 Uppsala, Sweden
(tryggve.neveus@kbh.uu.se)



Ska värna de yngre läkarnas intressen

David Eberhard är sedan ett år tillbaka adjungerad redaktör i Läkartidningens medicinska redaktion. Davids uppdrag är att företräda de yngre läkarnas perspektiv på det redaktionella materialet, vilket innebär granskning och planering av idédebatt och utbildningsserier som är av speciell relevans för läkare under allmäntjänstgöring och specialistutbildning. Under år 2002 kommer David bl a att ansvara för en artikelserie fokuserad på fortbildningskunskap och utbildning. David svarar ej för fackgranskningen av vetenskapliga artiklar men är rådgivare vid utformningen av Läkartidningens vetenskapliga material.

Så här ser David på sitt uppdrag:

»Det är väsentligt att vi betonar vikten av Läkartidningen som en utbildningsresurs och därför måste vi fokusera på material som har ett stort utbildningsvärde. För att göra det, är det nödvändigt att bredda vissa artiklar och göra dem mer lättlästa även för de doktorer som inte är specialintresserade.

Det kan vara svårt, för samtidigt är det ju oerhört viktigt att man behåller artiklar som faktiskt tillför de specialkunniga nya aspekter«.

David är redaktör för Sylfs tidning Moderna Läkare och har genomgått journalistutbildning innan han påbörjade sina läkarstudier. Han gör för tillfället sin randutbildning på neurologiska kliniken vid Karolinska sjukhuset i Stockholm. Sin ordinarie tjänst har han som ST-läkare i psykiatri vid S:t Görans sjukhus i Stockholm och han blir färdig våren 2002. David är 34 år och har två barn.

För Läkartidningens
medicinska redaktion
Josef Milerad
medicinsk chefredaktör