

- Varför avbröts kikhostevaccinationen i Sverige 1979–1996? John Taranger
- 2789** Diagnos prostatacancer: Att vänta på att börja vänta Calle Bengtsson
Att befinna sig i limbo Gösta Eliasson
- 2790** Varför ingen rekommendation av ultraljud vid maxillarsinuit?
Olle Wik, Georg Larsson, Jari Nivala, Claes-Jörgen Wadsten
- Replik:** Stora skillnader i tillgång och erfarenhet
Jane Ahlqvist Rastad, Sigvard Mölstedt, Jan Kumlien
- 2791** Hjärndödsdiagnostik och organdonation
– kommentar till de nya föreskrifterna Stig Rehnrova
- Kommentar:** All diagnostik bör utgå från en initial klinisk undersökning
Bo Lindblom, Sylvia Myrsell, Pernilla Ek

Nya böcker

- 2792** Claes Lundgren. FAS-UT. Råd vid utvärdering och avslutning av läkemedelsbehandling Anders Rane
Sherwin B Nuland. Doktor Semmelweis och barnsängsfebern Erik Wählin
- 2793** George F Smith. The man who saved the world from smallpox
Hans Olof Åkesson
- Jónína Einarsdóttir. Tired of weeping: mother love, child death, and poverty in Guinea-Bissau
Caroline Hård af Segerstad

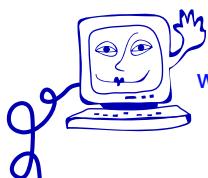
Återkommande

- 2778** Förbundsnytt
- 2794** Lediga tjänster
- 2814** Meddelanden
- 2816** Inlägg utifrån Lagom onormalitet är bäst Elise Claesson

I nästa nummer

Tvättsäcksprojektet – genuskillnader in på bara skinnet

Olika behandling för män och kvinnor vid några vanliga hudsjukdomar



www.lakartidningen.se

FÖRHANDSPUBLICERAT

ASCOT: Amlodipin bättre än atenolol vid hypertoni

Peter M Nilsson, Jan Håkansson

Huvudresultatet i ASCOT (Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial) visar att amlodipin (med möjligt tillägg av ACE-hämmare) bättre förebyggde mortalitet och flertalet kardiovaskulära händelser än atenolol (med möjligt tillägg av tiaziddiuretikum). Frågetecken kvarstår dock i vilken mån skillnader i blodtrycksreglering påverkade resultatet.

Depression bland läkarstudenter vanligare än vi tror

Ökande prestationskrav på universiteten har lett till att fler studenter uppvisar allvarliga stressymtom. Sambandet mellan studiestress och förekomsten av depression hos läkarstudenter diskuteras i nummer 11 av New England Journal of Medicine. En intervju med författarna finns på tidskriftens webbplats.



Josef Milerad
medicinsk chefredaktör

Undersökningar från de två mest ansedda universiteten, Stanford och Harvard, tyder på att medicinare faktiskt drabbas oftare än andra studenter av depression. På dessa elit-skolor anses de utlösande faktorerna snarare vara krävande kliniska tjänstgöringar och svåra patientmöten än att man inte hänger med i studietakten. Enligt en enkätbaserad studie var prevalensen av symptom förenliga med depression så hög som drygt 10 procent. Kanske ännu allvarligare var att bara 30 procent av dem som klassificerades som allvarligt deprimerade hade fått behandling.

Varför underdiagnostiseras depression just hos läkarstudenter och varför behandlas så få? Förväxling med reaktiv nedstämdhet till följd av stress samt en benägenhet hos medicinare att förneka egna hälsoproblem är enligt författarna viktiga anledningar till underdiagnostik. Just den sistnämnda förklaringen att läkare inte söker hjälp i tid för egna krämpor är väl belagd i andra sammanhang. Skälen till att allvarliga depressioner inte behandlas är mer komplexa, men en utbredd självmedicinering kan vara en faktor.

Synen på SSRI-preparat är betydligt mer positiv bland collegestudenter än vad vi är vana vid i Europa. Antidepressiva betraktas närmast som prestationshöjare och något som är värt att testa på egen hand. Det är också vad många tycks göra, åtminstone enligt utsagor från studenterna själva.

josief.milerad@lakartidningen.se