

Trenger bedre diagnostikk av affektive lidelser

Tidlig identifisering, bedre diagnostisering og kontinuitet i behandling og oppfølging er temaer som prioriteres høyt i Gjennombruddsprosjekt Psykiatri.

Depresjon og alvorlige affektive lidelser er hovedtema for prosjektet, og ekspertgruppen, under ledelse av psykiater Gerd-Ragna Bloch Thorsen, har laget 12 undertemaer som deltakerne kan velge mellom når de samles på Hamar i oktober.

– Pasienter med affektive lidelser får for lemfeldig behandling i forhold til tidlig diagnostikk og behandling, sier Bloch Thorsen. – Vi vet at mange unge med bipolare lidelser får symptomer allerede i 14–15-årsalderen, men ikke diagnose før i slutten av 20-årene. Dette bekymrer oss, legger hun til.

Ekspertgruppen ønsker at arbeidet i Gjennombruddsprosjektet skal bidra til at diagnostikken blir mer finslipt og skjerpet. – Det er mye feildiagnostisering av denne pasientgruppen. Personer med depresjoner og alvorlige affektive lidelser seiler under andre flagg, som rusproblemer, personlighetsforstyrrelser, angst. Feilkildene er mange, mener Bloch Thorsen.

Ekspertgruppen legger også stor vekt på oppfølging.

– Vi vet at uten behandling og oppfølging, vil mange med depresjoner og alvorlige affektive lidelser fungere like dårlig som schizofrene. Derfor ønsker vi forpliktende oppfølging av denne gruppen også, fortsetter Bloch Thorsen.

Foruten tidlig identifisering, riktig diagnose og behandling og kontinuitet i behandling og oppfølging, ønsker ekspert-

gruppen å sette lys på elektroshokk, stigma, pårørende, affektive lidelser og andre lidelser, behandlingsskjeden, beredskap/forebygging av tilbakefall, behandlingsprogram, akutt og skjerming, foreldreveiledningsprogram samt fysisk aktivitet og kosthold.

Ifølge Bloch Thorsen er forbedringspotensialet stort. Det er også interessen for å delta. – Det forrige Gjennombruddsprosjekt Psykiatri (1) har gitt god gjenklang, og folk vet hva prosjektet dreier seg om. Problemstillingen i dette prosjektet er mer omfattende enn i det forrige, og mange vil være med. 15 sykehusteam har takket ja til å være med, vi har plass til 25.

– Ingrid M. Høie, Tidsskriftet
ingrid.hoie@legeforeningen.no

Litteratur

1. Høie I. Psykiatriprosjekt med pasienten i sentrum. Tidsskr Nor Lægeforen 2000; 120: 3825.

Ektefeller risikerer samme sykdommer

Giftede som har ektefelle med astma, depresjon eller magesår, har 70 % økt risiko for å utvikle disse sykdommene selv.

Det går frem av en britisk tverrsnittsstudie gjennomført av Julia Hippisley-Cox og medarbeidere, og som nylig er publisert i *BMJ* (1).

Studiens deltakere som hadde ektefeller med astma, depresjon, høyt blodtrykk, hyperlipidemi eller magesår, hadde økt risiko for å utvikle samme sykdom selv. Risikoen økte med over 70 % for astma, depresjon og magesår. Forfatterne skriver at en slik risikosammenheng tidligere er funnet ved hypertensjon, og mener det er aktuelt å diskutere hvorvidt begge ektefeller skal undersøkes ved disse sykdommene.

Årsaken til at ektefeller utvikler samme sykdomsbilde kan være felles miljøfaktorer,

ifølge BMJ-artikkelen, som også peker på betydningen av arvelige faktorer, ytre påvirkninger og felles helsevaner som trening, kosthold og bruk av legehjelp.

Flere enn 8 000 giftede par i alderen 30 til 74 år deltok i studien som ble gjennomført ved ti legekontorer tilknyttet The Trent Focus Collaborative Research Practice Network, et britisk forskningsnettverk for allmennpraksis. I studien ble giftede par der ektefellene ikke hadde noen av disse sykdommene sammenliknet med giftede par der én av dem hadde én av sykdommene.

– Hans Petter Fosseng, Nettredaksjonen
hans.petter.fosseng@legeforeningen.no

Litteratur

1. Hippisley-Cox J, Coupland C, Pringle M, Crown N, Hammersley V. Married couples' risk of same disease: cross sectional study. *BMJ* 2002; 325: 636–8.

Rettstoksikologien til Folkehelseinstituttet

Fra nyttår innlemmes Statens rettstoksikologiske institutt i Nasjonalt folkehelseinstitutt. Endringen skal ifølge Helsedepartementet ikke innebære noen endring av ansvarsområdet. Statens rettstoksikologiske institutt analyserer rusmidler, medikamenter og gifter i prøver fra personer der analyseansvaret kan få strafferettslige konsekvenser. Metodologisk, epidemiologisk og biomedisinsk rusmiddelforskning er en viktig del av arbeidet ved instituttet og basis for oppdragsvirksomheten. Instituttet har også en rolle i utdanningen av kliniske farmakologer.



Meditron M30
Cardiology Quality for Less
NOK 1612,- eks. mva. www.meditron.no