

## Etiske paradokser

Ikke før er en ny bioteknologilov vedtatt, før den besværlige virkeligheten trenger seg på. En liten gutt med alvorlig talassemi kan hjelpes hvis han får navlestrengsblod fra et søsken. Men det krever genetisk testing av befruktete eggceller slik at det «riktige» fosteret kan implanteres og utvikles – og det er forbudt i Norge. Det vil si: Det er *nesten* forbudt. Det er lov å teste for *noen* genetiske egenskaper før implantasjon: Ved alvorlig kjønnsbunden sykdom er det tillatt å sortere ut guttefostrene. Og senere – under graviditeten – er det tillatt å sortere ut fostre med spesielle arveegenskaper – f.eks. Downs syndrom. Det er få absolutter og mange paradokser som vil være der uansett hvordan lovparagrafene formuleres og regelverket praktiseres.



*Charlotte Haug*

Charlotte Haug  
redaktør

## Tidsskrift for Den norske lægeforening

Legenes hus  
Akersgata 2  
Postboks 1152 Sentrum  
0107 Oslo

**Sentralbord 23 10 90 00**

Redaksjonen  
Telefon 23 10 90 50  
Telefaks 23 10 90 40  
[tidsskriftet@legeforeningen.no](mailto:tidsskriftet@legeforeningen.no)

**Redaktør**  
Charlotte Haug

**Redaksjonssjef**  
Aagot Somdalen

**Assisterende redaksjonssjef**  
Anne Ringnes

**Medisinske redaktører**  
Preben Aavitsland  
Jens Bjørheim  
Michael Bretthauer  
Petter Jensen Gjersvik  
Erlend Hem  
Jahn M. Nesland  
Torgeir Bruun Wyller

**Manuskriptredaktører**  
Marit Fjellhaug  
Åslaug Flo  
Raida Ødegaard

**Bilredaktør**  
Anne Gitte Hertzberg

**Redaksjonssekretærer**  
Frauke Becher  
Magne Hagberg  
Jorunn B. Kvarme  
May-Brith Mandt

**Nettredaksjonen**  
Nettredaktør Stine Bjerkestrand Nesje  
Hans Petter Fosseng  
Eline Feiring

**Markedsavdelingen**  
Markedssjef  
Maud P. Kaino  
Telefon 23 10 90 95  
[maud.kaino@legeforeningen.no](mailto:maud.kaino@legeforeningen.no)

Markedskonsulent  
Liv Hordvik  
Telefon 23 10 90 96

Markedssekretær  
Berit Seljebotn  
Telefon 23 10 90 91

Stillings-, kurs-, møte- og spesialistannonser  
Markedssekretær  
Anne-Britt Dahl  
Telefon 23 10 90 94  
Telefaks 23 10 90 90  
[marked@legeforeningen.no](mailto:marked@legeforeningen.no)

**Tidsskriftet på Internett**  
[www.tidsskriftet.no](http://www.tidsskriftet.no)



Foto SCANPIX/CORBIS

### Rehabilitering er viktig

Eg har vore professor i medisinsk fysiologi ved Universitetet i Tromsø og rektor same stad. 1. mai 1995, på slutten av rektortida mi, vakna eg med sterke smerter i brystet. Og inn på sjukehuset bar det. Eg fekk god behandling og omsorg og god støtte frå kona mi. Det gjekk slag i slag med to mislukka utblokkingar og ein vellukka hjarteoperasjon (koronar bypass). 1. november 1995 blei eg friskmeld og har vore det sidan. Det takkar eg både Gud og menneske for!

Eg trur eg har særse gode «kvalifikasjonar» for å undervise i hjartesjukdomar: Eg har vore hjarteundervisar og hjarteforskar i 30 år, eg har vore hjartesjuk, hjarteutblokka, hjarteoperert, hjarterehabilisert og hjartefrisk dei siste ni åra.

Rehabiliteringa starta dagen etter operasjonen. Det var berre å kome seg på beina. Tredje dagen etter operasjonen var den vanskelegaste. Då såg eg mørkt på tilværet. Men seinare gjekk det berre opp og fram. Eg gjekk turar, lengre og lengre for kvar dag. Aldri såg eg Tromsdalen vakrare! Ein natur der hav og fjell og himmel møttest. Eg blei fylt av energi, av glede og takk for at eg fekk livet tilbake i fullt monn.

I rehabiliteringstida var min gode ven Arthur Arntzen til stor hjelp for meg. Stundom måtte humorprofessoren leggja band på seg for at eg ikkje skulle le meg i he! Besøka betydde mykje for at eg blei frisk.

Om lag tre veker etter operasjonen fekk eg halvannen månad med rehabilitering på LHL-senteret i Skibotn. Her var det fysisk aktivitet inne og ute, sykkelturar og fjellturar i haustfager natur. Det var bassengtrening og anna innetrening, skolerung i helse og kosthald og meist-ringslæring. Og mykje god humor! Det utvikla seg eit fantastisk fellesskap som hadde mykje å seie for rehabiliteringsresultatet. Derfor er eg ein stor supporter av at det blir bygd ut nok rehabiliteringstilbod/institusjonar, både for hjartesjuka og andre. Det er eit gode både for den enkelte og for samfunnet som heilskap.

**Ole Danbolt Mjøs**  
[ole.d.mjøs@fagmed.uit.no](mailto:ole.d.mjøs@fagmed.uit.no)  
Universitetet i Tromsø