

TIDLIGERE I TIDSSKRIFTET

65 Lokalt eller sentralt?

ANMELDELSER

66 Bøker

OSS IMELLOM

74 Nytt om navn

76 Doktoravhandlinger

79 Nye spesialister

81 Minneord

ANNONSER

82 Legejobber

111 Diverse annonser

112 Kurs

116 Spesialister

AKTUELT I FORENINGEN119 Åpenhet er alfa og omega
Geir Riise

120 Å veilede en veileder

121 Fødselshjelpere for god veiledning
Derfor er jeg lege – og barneombud122 Personlighetsforstyrrelser
er grovt neglisjert i rusfeltet123 Nye behandlingsretningslinjer
for håndleddsbrudd – nå som app**GJESTESKRIBENT**124 Haddy N'jie
Demens til folket!**FORSIDEN**

Illustrasjon © Scott Leighton

I 1858 postulerte Rudolf Virchow et «Nerven kitt» – et passivt lim («glia») som holdt nevronene i hjernen sammen. Over 150 år senere begynner vi å avdekke gliacellenes mange roller. Elektrisk tause, men biokjemisk aktive definerer de både hjernens form og dens funksjon.

LES MER ...**Fra redaktøren**

Kanskje vi burde styre helsetjenesten litt mer som en storby som New York City enn som en bedrift som Toyota?

*Se leder side 5***Dødelig vold**

Bare et fåtall dødsfall som følge av vold og ulykker kunne vært unngått med bedre traumebehandling. Det viser en gjennomgang av slike dødsfall i Hordaland. Halvparten av dem som døde hadde rusmidler i blodet. Vi må satse mer på skadeforebygging.
Side 27

Nervedestruksjon mot høyt blodtrykk?

Kan høyt blodtrykk senkes ved å destruere sympatiske nervefibre til nyrene? Punktvis kateterablasjon i nyrearteriene, såkalt renal denervering, er under utprøving mot behandlingsresistent hypertoni, men foreløpig er dokumentasjonen av langtidsresultatene begrenset.
Side 32

Gliaceller og epilepsi

Epilepsi oppfattes gjerne som en funksjonsforstyrrelse i nevroner og synapser. Ny kunnskap tyder på at forstyrrelser i gliacellene, som utgjør om lag halvparten av hjernens volum, også kan bidra.

Antiepileptiske legemidler har ulike virkningsmekanismer, effekter og bivirkninger. Effektene skyldes i hovedsak påvirkning av ionekanaler, gabaerg inhibisjon, glutamaterg eksitasjon og/eller presynaptisk transmitterfrigjøring.
Side 6, 37, 42

Utflod og dysuri hos menn

Leger må spørre en mannlig pasient med symptomer fra urethra om seksuell praksis – kjønn på den eller dem han har hatt sex med, hva slags sex som praktiseres og hvor i verden han har hatt sex. Hvilke prøver bør tas av menn som har sex med menn?
Side 48, 51