

Väittämiä pohdittavaksi

- Julkiselle ja niin sanotulle yksityiselle sektorille saatava yhtenäiset hoitokriteerit
- Kelakorvaus on poistettava ns. yksityissektorilta
- Lääkärilehdet on puhdistettava harhaisista lääkemainoksista
- Lääkäreiden ja lääkärijärjestöjen sekä lääketeollisuuden napanuora on katkaistava.

KUINKA SAIRAUSTEOLLISUUS TEKEE MEISTÄ KIPEITÄ? – medikalisaation epäeettisyys

Markku Myllykangas

professori

kansanterveystieteen ja kliinisen
ravitsemustieteen yksikkö

Lääketieteen laitos

Terveystieteiden tiedekunta



Raimo Tuomainen
Markku Myllykangas
Jyrki Elo
Olli-Pekka Rynänen

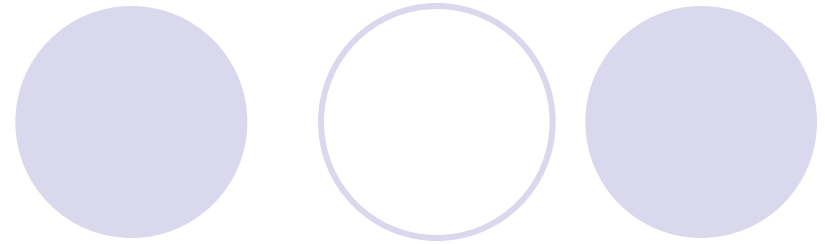
MEDIKALISAATIO

- aikamme sairaus -



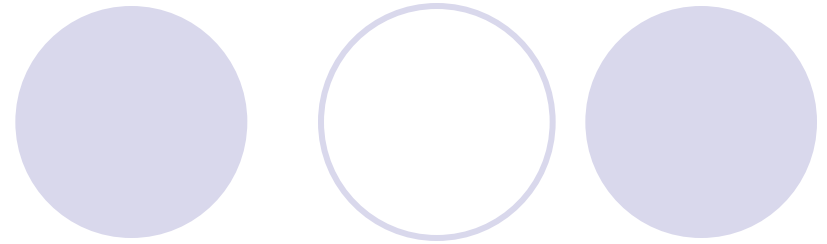
Vastapaino

Medikalisaatio (1)



- medikalisaatio **eettinen ongelma**
- WHO:n terveyden määritelmä on **MEDIKALISAATIOKÄSKY**
- normaalin käyttäytymisen lääketieteellistäminen
- **elämäntapahtumien ja poikkeavuuden lääketieteellistäminen**
 - lisääntyminen, syntymä
 - kasvu, vanhuus, kuolema
 - itsemurha, [*homoseksuaalisuus, masturbaatio*], kotiväkivalta, rikollisuus

Miten ilmenee (2)



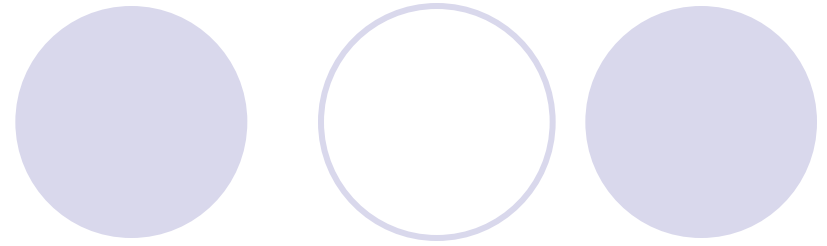
- **ei-sairaudet hoitoon, sairauksien kaupustelu/tautitehtailu (disease mongering)**

- fibromyalgia, amalgaamioireyhtymä, krooninen väsymysoireyhtymä, hiivasyndrooma, naisten seksuaalinen toimintahäiriö, ujous, "irritable bowel syndrome", kaksisuuntainen mielialahäiriö, suru ja murhe, pelihimo, kaljuus, erektio-ongelmat, häkkitiikerin oireyhtymä, Sissi-syndrooma, paratiisimasennus, levottomat jalat, miesten vaihdevuodet, dysthymia (hapannaama), yliaktiivinen rakko, ennenaikainen siemensyöksy
- [pitkittänyt surureaktio, rattiraivo?]
- **Diagnostiset kriteerit hyvin elastiset**

- **sairauden rajan vyörytys alaspäin**

- kolesteroli, verenpaine, ADHD ("if boyhood had become a disease), masennus, "kevyt Alzheimer", impotenssi vs. erektiohäiriö

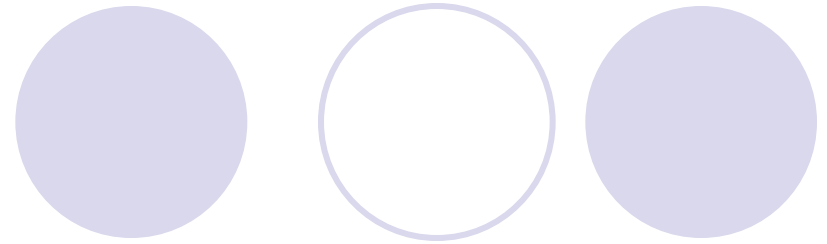
Medikalisaatio (3)



- **"sairaiden" lukumäärän liioitteleminen**

- ennen Viagraa erektio-ongelmia pidettiin lääketieteellisinä ongelmina vain, jos ne liittyivät johonkin taustalla olevaan biologiseen syyhyn, kuten diabetekseen tai eturauhassyöpään
 - nyt Pfizerin mukaan **puolella yli 40-vuotiaista miehistä on ongelmia erektionsa kanssa**
- noin puolet naispuolisista peruskoulun opettajista ja sosiaalityöntekijöistä on **henkisesti häiriintyneitä**
- levottomat jalat -oireyhtymästä kärsi n. 3% ennen kuin Glaxo toi markkinoille lääkkeen (Requip)
 - nyt 10% kärsii oireyhtymästä Glaxon mukaan

Miten ilmenee (4)



- **lievistä sairauksista vakavia**

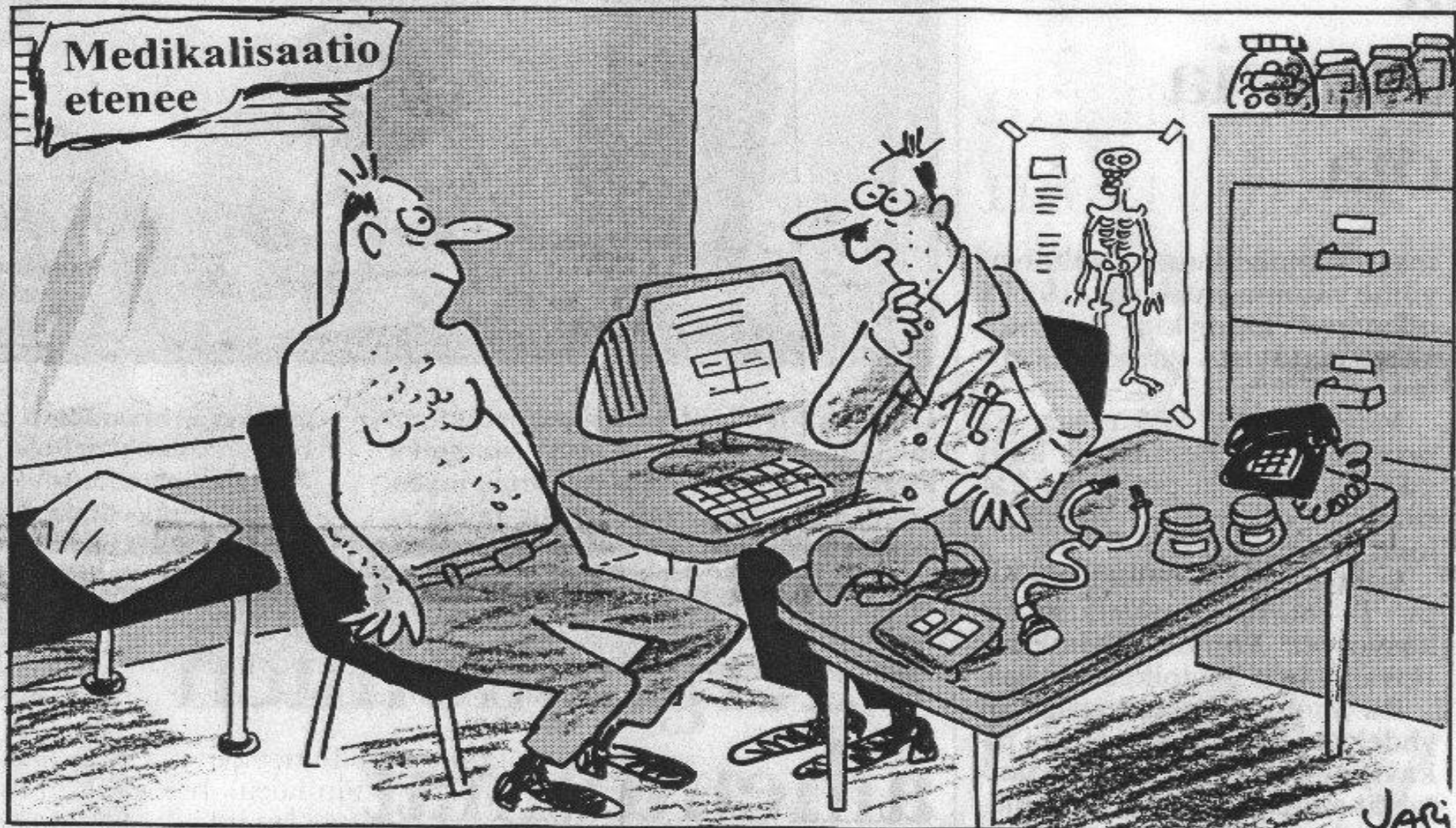
- hoitamattomana poskiontelon tulehdus voi olla kuolemaan johtava sairaus!

- **usko lääkkeiden ja lääketieteen kaikkivoipaisuuteen**

- liikkumisresepti [liikunnasta ”liikuntalääkettä”, elämäntapakin muutetaan käsitteellisesti kapeaksi, farmakologisia vaikutuksia omaavaksi tuotteeksi]
- ruisleipäresepti
- ”kulttuuriresepti”
- aseenkantolupa

Seurauksia

- **hoidetaan terveitä: terve ihminen tuhoaisi järjestelmän – hän tarvitsee siis diagnoosin ("placebo" –diagnoosit)**
 - lääkinällä annettavaa sairaille, terveiden kanssa oltava varovainen
- **sairastavuus lisääntyy**, väestön terveydentila ei muutu
 - terve on vain ihminen, jota ei ole riittävästi tutkittu, erityisesti yliopistosairaalassa
 - tilastollinen normalisuus: 1 testi/5%; 20/64%; 100/99,4%
 - tekee lopulta kaikista sairaita
- terveydenhuollon **kustannukset kasvavat**
 - kustannustehokkuus joutuu syöksykierteeseen
- vääristää ihmisten käsityksiä terveydestä ja sairaudesta sekä lääketieteestä
- ihmisten kyky huolehtia itsestään heikkenee naistentautilääkäreistä saattajia kaikkiin elämänvaiheisiin
- **rajana vain kuolema - yritetään päästä eroon**



- TUNNETTE OLONNE LOISTAVAKSI? SE ON HYVIN EPÄTAVALLINEN TUNTEMUS IHMISELLÄ. MEIDÄN TÄYTYY TEHDÄ HIUKKAN TESTEJÄ.

MAGNEETTIKUVAUS TAI TOMOGRAFIATUTKIMUS

- tarkka ja oikea tutkimus on hyvän hoidon alku

Magneettikuvausta jo 15 vuotta.

Käytössämme on juuri päivitetty ajanmukainen 1 Teslan vahvakenttäinen laite. Magneettikuvaus on erinomainen kyky erottaa pehmytkudoksia kuten keskushermostoa tai sisäelimiä ja se soveltuu hyvin myös lihasten tai nivelten tutkimuksiin.

Magneetti vai tietokonetomografia?

Menetelmät täydentävät toisiaan. Magneettikuvaus on ensisijainen aivojen ja erityisesti selkäytimen tutkimuksissa. Tietokonetomografialla saadaan selville pieniä kalkkiutumia tai myös varhainen aivoinfarkti. Tutkimuksista vastaavat magneettikuvaus- ja tietokonetomografiatutkimuksen perehtyneet radiologian erikoislääkärimme ovat käytettävissä menetelmän valintaakin koskevissa kysymyksissä.

Spiraalitietokonetomografia

Uusin tietokonetomografiamme perustuu ns. spiraalitekniikkaan. Tutkimus on nopea ja entistä tarkempi. Laite on avoin eikä tutkimus juuri rasita potilasta. Myös sydämentahdistimella varustetut potilaat soveltuvat tietokonetomografiaan.



Tutkimuksemme ovat tutkittavalle edullisia!

Vahvakenttä Magn. tutkimus **579,91** josta tutkittavan omavastuu * **290,-**

Pään Tietokonetomografia **252,41** josta tutkittavan omavastuu * **150,-**

* Sairausvakuutuskorvaus edellyttää klinisen alan erikoislääkärin lähetettä.

**AJANVARAUS JA
TIEDUSTELUT**
puh. 09-685 4158
tai 09-6803 3430



Mediscan

A MEMBER OF THE CAPIO GROUP

Ihmiskunta voittaa sairautensa 10-20 vuodessa



Ihminen keksii ehkä myös tekijän, joka aiheuttaa vanhenemisen. Tämän jälkeen vanhenemisen aiheuttava tekijä voidaan korvata uudella geenillä ja ihminen pystyisi halutessaan elämään ikuisesti, hän sanoo.

Professori Juhani Jänne sanoo, että tämä on tietenkin visio, mutta toisaalta se on aika pitkälle todellisuuttakin. Ihmisen vanhenemisen aiheuttavaa tekijää ei ole vielä keksitty, mutta ei ole mahdollista



...tullaan myös
Jänne sanoo.
vähän hoidon aikana, Juhani
lee vastustuskykyisensä
siin esiaa

lehmää rittasi
koko maailman vuotuisen
peen. Onnistuminen ei ole Ju-
ni Jänne mukaan satap-
...ma, mutta jos
Jänne sanoo.

...hervi-
a entsyymi tai proteiini
niistä suurin osa on
ki perinnöllisessä

me
gee
10
see
-
tää
mi
den
On
han
hoi
Jul
-
ens
pro

Ihminen osaa jo jalostaa rotuaan ja oppii vielä elämäänsä ikuisesti

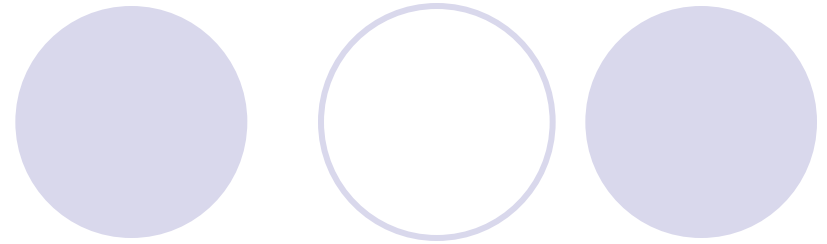
■ Ihmiskunta on merkittävän ja merkillisen vaiheen edessä. Ensimmäistä kertaa koko historiansa aikana ihminen pystyy itse muuntamaan itseään. Ihmisen rodunjaloitus on jo mahdollista geeniteknologian avulla. Ihmiskunnan on vain luotava ne eettiset säännöt ja normit, joiden puitteissa geeniteknologiaa sallitaan käyttää.

■ – Kymmenen vuoden kuluessa selvitetään ihmisen perimän koko rakenne, yhteensä kolme miljardia emästä. Kun tämän jälkeen voidaan verrata tervettä ja sairasta rakennetta, voidaan löytää lääkkeet kaikkiin tauteihin niin syöpään kuin aidsiin. Ihmiskunta on siis ehkä voittanut kaikki tautinsa 10-20 vuoden kuluessa, sanoo Kuopion yliopiston bioteknologian uusi professori Juhani Jänne.

Lääketeollisuus ja medikalisaatio

- Valtaosa lääkefirmoista toimii silkasta ahneudesta, yhä kylymättömämmiksi käyvien omistajien voittojen maksimoimiseksi.
- liikeidea: myydä uusimpia pillereitä mahdollisimman paljon mahdollisimman monelle mahdollisimman pitkäksi aikaa maksimaalisella voitolla.
- **joskus lääketehaat lopettavat tärkeiden ja tarpeellisten lääkkeiden tekemisen vapauttaakseen tuotantokapasiteettia lääkkeille, joilla on suurempi markkinapotentiaali.**
 - lääke unitautiin
- Usein nämä lääkkeet ovat niin sanottuja "me-too" eli "mulle-kanssa" –**lääkkeitä**, terapeuttisilta ominaisuuksiltaan jo markkinoilla olevien lääkkeiden kaltaisia.
 - yleensä myös raskaimmin mainostettuja ja markkinoituja (Nexium, Lipitor, Paxil).
- teollisuus suoltaa liukuhihnalta markkinoille uusien lääkkeiden sijaan etupäässä "mulle-kanssa" –lääkkeitä.
- statiinit parhaiten tunnettu "mulle-kanssa" –lääkeperhe.

”Big Pharma” (1)



- **”Big Pharma” = reilu tusina monikansallisia lääkejättejä**
- **Big Pharman kautta kulkee lähes puolet kaikkien lääkefirmojen lääkemyynnistä.**
- Maailman suurin lääkeyritys Pfizer lohkaisi yksinään noin 10 prosenttia maailmanlaajuisesta pillerikaupasta.
 - Pfizer takoi vuonna 2004 voittoa 14 miljardia dollaria 51 miljardin dollarin myynnillä.
- **Lääkkeet ovat välttämättömiä lääkinnässä.**
- Ihmiskunta pärjäisi mainiosti ilman uusien lääkkeiden loputonta virtaa, mutta lääkefirmat eivät pärjäisi.

"Big Pharma" (2)

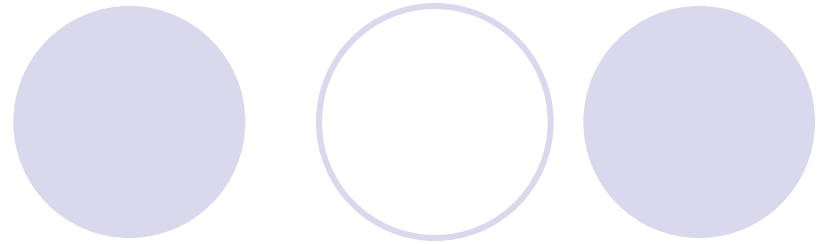


- johtanut ylimedikalisoituneeseen yhteiskuntaan
- Lääkelaitoksen [nyk. Fimea] ex-ylijohtaja Hannes Wahlroos: **"Medikalisaatio uhkaa järkevää lääkehoitoa"**.
- farmaseuttinen teollisuus opettanut lääkärit tavoittelemaan reseptilomakkeita mahdollisimman nopeasti ja potilaat uskomaan, että lääkäri ei ole tehnyt työtään hyvin, jos vastaanotolta ei lähdetä resepti kourassa
- innovatiivisesta moottorista on tullut **pelkkä markkinointikoneisto**
- **Kolme kertaa** enemmän rahaa mainontaan, markkinointiin, myynnin edistämiseen ja lääkäreiden voiteluun kuin tutkimukseen ja tuotekehittelyyn
- **potilaista on tehty kuluttajia**

”Big Pharma” (3)

- ”jos panemme hevosen kusta kapseliin, voisimme myydä sitä 95 %:lle lääkäreistä”
- ”pillerit on tarkoitettu myytäväksi, ei otettaviksi”
- [Parke, Davis presidentti Harry Loynd 1951]
- kolmekymmentä vuotta sitten Henry Gadsden, lääkejätti Merckin pomo:
 - ”haluan Merckin olevan kuin purukumin valmistaja Wrigley. Unelmani on pitkään ollut tehdä lääkkeitä terveille ihmisille – jotta Merck voisi myydä jokaiselle”. [Moynihan & Cassels 2005]
- Gadsdenin unelma on lähes toteutunut

”Big Pharma” (4)



- **lääketeollisuus on maailman kolmanneksi tuottoisin bisnes**
- **myydyimmät lääkevalmisteet maailmassa mahahaava-, kolesteroli-, masennus-, psykoosi-, kipu- ja verenpainelääkkeet**
 - tulossa kärkeen: potenssi- ja laihdutuslääkkeet
- **kymmenen myydyimmän lääkkeen kärjessä ei ole yhtään lääkettä kehitysmaiden tappavimpien tautien hoitoon**
- **Lääkkeissä liikkuvat niin valtavat rahat, että ne korruptoivat väistämättä**
- **EU:ssa lääkkeet kauppapolitiikkaa, eivät terveystaloudellista politiikkaa**
- **Suuri osa lääkkeiden pohjatöistä tehty hallituksen ja yliopistojen labroissa, farmafirmat vain rahastavat: AZT, Taxol, Epogen, Gleevec**

SLAPP



- Suomen Finootta vastaava Kanadalainen järjestö CCOHTA teki vuosituhaten alussa tutkimuksen statiinien tehosta ja hinnasta.
- Johtopäätös: statiinien tehossa ei ollut merkittäviä eroja, ainostaan hinnoissa. Lääkefirma Bristol-Myers Squibb, joka valmisti statiinia nimeltä Pravachol (pravastatiini), vei jutun oikeuteen ja hävisi sen.
- CCOHTAlle voitto maksoi 13 prosenttia sen vuosibudjetista, mutta lääkefirmalle ehkä vain statiinin yhden päivän myyntitulot.
- CCOHTA:n kaltaisia oikeudenkäyntejä kutsutaan nimellä **"SLAPP" eli strategic lawsuits against public participation. "SLAPP suits"**
 - oikeudenkäyntejä, joilla ei ole mitään läpimenon mahdollisuuksia.
- antavat firmalle aikaa tahkota mahdollisimman paljon rahaa oikeudenkäynnin ajan.
- toimivat pelotteena muille
- kyse on ilmiselvistä rahavallan väärinkäytöstä.

- Epäeettisiin käytäntöihin kuuluvat myös niin sanotut **haamukirjoittajat**.
- Lääkefirmat kirjoittavat julkaisun ja haalivat sitten rahalla jonkun lääkärin, jonka nimissä kirjoitus julkaistaan. **"We write it, you sign it"**

Wyeth käytti haamukirjoittajia

Artikkelit julkaistiin
18 lääketieteellisessä
julkaisussa

Erpo Pakkala

Lääkeyhtiö Wyeth on maksanut useille haamukirjoittajille, jotka ovat kirjoittaneet hormonikorvaushoidon myönteisessä valossa näyttäviä artikkeleita.

Wyethin palkkaama viestintätoimisto on luonnostellut artikkelit ja palkannut asiantuntijat täydentämään niitä hyvinkin pienellä tai olemattomalla panoksella.

Kirjoittajat taas eivät ole olleet tietoisia Wyethin osuudesta artikkelien tilaajana.

Artikkelit on julkaistu yhteensä 18 lääketieteellisessä julkaisussa vuosina 1998–2005, esimerkiksi *The American Journal of Obstetricsissa*, *Gynecologyssa* ja *The International Journal of Cardiologyssa*. Yhteensä haamuartikkeleita on noin 40.

The New York Timesin mukaan artikkeleissa on kirjoitettu muun muassa hormonikorvaushoidon myönteisestä vaikutuksesta sydänsairauksien ja demensian estämisessä.

Haamuartikkelit paljastuivat oikeudenkäyntien yhteydessä, kun oikeus määräsi Wyethin paljastamaan yhtiön sisäisiä arkistoja.

Noin 8 400 naista on nostanut syytteen Yhdysvalloissa Wyethia vastaan koskien sen hormonikorvauslääkkeiden Prempron ja Premarinin mahdollisesti aiheuttamia terveyshaittoja, esimerkiksi rintasyöpää.

Wyethin edustaja puolustautuu toteamalla, että kaikki artikkelit ovat käyneet läpi tiukan seulan lääketieteellisten julkaisujen toimituksissa.

MEDIUUNSET 7.8.09

Paxil (Seroxat)

- Yhdeksän tutkimusta, **kahdessa** lumetta parempi
- GlaxoSmithKlein hautasi todisteet siitä, että sen myyntimenestys, masennuslääke **Paxil** oli tehoton ja todennäköisesti haitallinen lapsille ja nuorille.
- GSK suostui vuonna 2004 pulittamaan 2.5 miljoonaa dollaria petoksistaan.
- Summa on pikkuraha verrattuna siihen, että lääkefirma möi tuolloin Paxilia 2.7 miljardilla dollarilla vuosittain.
- Alison Bass. Side Effects: A Prosecutor, a Whistleblower, and a Bestselling Antidepressant on Trial.
- Paxilin myyntiä edistettiin haamukirjoituskampanjalla, jossa lääkettä markkinoitiin turvallisena, vaikka tiedettiin sen aiheuttavan itsemurha-ajatuksia
- **9/11 2001 terrori-iskun jälkeen mainos: “Millions suffer from chronic anxiety. Millions could be helped by Paxil”.**

Nexium



- vähän ennen kuin jymymenestyslääke **Prilosecin** (Suomessa **Losec**, omepratsoli) patentti umpeutui, AstraZeneca sai FDA:n hyväksynnän vasta patentoidulle **Nexiumille** (esomepratsoli).
- massiivisella mainoskampanjalla uskoteltiin Prilosecin käyttäjille ja heidän lääkäreilleen, että Nexium oli parempi kuin Prilosec.
- Kampanja maksoi vuonna 2001 puoli miljardia dollaria.
 - Nexiumista tuli raskaimmin markkinoitu lääke Yhdysvalloissa.
- yhdessä yössä Nexium alkoi korvata Prilosecia.
- Pian lääkefirma jätti Nexium-mainoksistaan pois kaikki maininnat Priloseciin.

Sarafem



- Eli Lillyn **Prozac** (Suomessa Fontex, fluoksetiini), historian kuumimmaksi psyyken lääkkeeksi ylistetty valmiste, oli ensimmäinen SSRI-tyypin lääke (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor eli selektiiviset serotoniinin takaisinoton estäjät).
- FDA hyväksyi sen vuonna 1987 masennuksen hoitoon ja myös muihin käyttötarkoituksiin.
- Prozacilta meni patentti alta vuonna 2001
- Myöhemmin Eli Lilly värjäsi Prozacin pinkiksi, muutti nimen **Sarafemiksi**, teki kuukautisia edeltävistä oireista sairauden nimeltä ”premenstrual dysphoric disorder” (PMDD) ja alkoi FDA:n luvalla myydä Sarafemiä kyseisen sairauden hoitoon.
 - kyseessä oli sama lääke, sama annoskoko, mutta hinta lähes nelinkertainen geneeriseen Prozaciin verrattuna.
- Euroopan valvontaviranomaiset kielsivät joulukuussa vuonna 2003 Eli Lillyä myymästä Prozacia kyseiseen sairauteen, koska se ei ollut ”*riittävän vakiintunut sairaus*”.

Pfizer agrees record fraud fine

US drugmaker Pfizer has agreed to pay \$2.3bn (£1.4bn) in the largest healthcare fraud settlement in the history of the Department of Justice.

It follows the firm being found to have illegally promoted four drugs as treatments for conditions different to those which regulators had approved.

A subsidiary of the firm pleaded guilty to misbranding drugs "with the intent to defraud or mislead".

US officials said Pfizer would have to enter a corporate integrity agreement. It will be subject to additional public scrutiny by requiring it to make "detailed disclosures" on its website. Pfizer's general counsel said: "We regret certain actions taken in the past, but are proud of the action we've taken to strengthen our internal controls."

Acting US attorney for the District of Massachusetts, Mike Loucks said that "the size and seriousness of this resolution, including the huge criminal fine, reflect the seriousness and scope of Pfizer's crimes". Associate attorney-general Thomas Perelli outlines "the largest criminal fine in history"

The company faces a criminal fine of \$1.195bn and a subsidiary company of Pfizer - Pharmacia & Upjohn - will forfeit \$105m. The remaining \$1bn fine was levied to resolve the allegations under the civil False Claims Act.



Pfizer has said it wants to put the "trust issues" behind it

Miten kliiniset tutkimukset saadaan palvelemaan lääketehtaiden markkinointitarpeita.

- Kysytään liian kapeita kysymyksiä: surrogaattia eli korvikemuuttujaa.
- Kikkaillaan satunnaistamisen kanssa. Epäreilu annostelu. Epäreilu vertailu. Sokkoutuksen puute. Keksitään oma mittari.
- Ammu ensin nuoli, kehitä sitten maali (data dredging).
- Älä kysy, älä kerro. Tutkimussuunnitelman vastainen menettely.
- Markkinatärpit pannaan artikkelin abstraktiin.
- Valehdellaan tilastotempuilla.
- Ei julkaista kielteisiä tuloksia.
- Tuloksia julkaistaan yhä uudelleen ja uudelleen
- Kätketään lääkefirman sponsorointi.
- Firmojen tutkimukset puoltavat lääkettä **4 kertaa todennäköisemmin** kuin NIH:n tekemät tutkimukset
- **[jos saadaan ristiriitaisia tuloksia, vakuutellaan, että syy on tutkimuksessa, ei niinkään lääkkeessä]**
- **EVIDENCE B I A S E D M E D I C I N E**

Potilasjärjestöt ja medikalisaatio

- **Yhä useampaa potilasjärjestöä pyöritetään lääkefirmojen tuella.**
- Tärkeimpiä esimerkkejä siitä, miten lääketeollisuus yrittää vaikuttaa potilasjärjestöjen kautta jopa hoitosuositukseen, on **tyypin 2 diabeteksen uusi hoitosuositus vuodelta 2002**. Lääketehtas Aventis Pharma Oy tuki kyseisen hoitosuosituksen laadintaa suurella rahasummalla. Suosituksessa sen tekijät kiittävät **Aventis Pharma Oy:tä**, joka **on "tukenut asiasisältöön vaikuttamatta [hoitosuosituksen] tuottamista"**.
- **Aventiksen tuotteet olivat hoitosuosituksessa kuitenkin esillä räikeästi. Aventiksen uusi insuliini hilattiin hoitosuosituksessa ainoaksi hoitovaihtoehdoksi.**
- Kuopion yliopiston sisätautiopin professori Leo Niskanen totesi Diabetes ja Lääkäri -lehden (3/2003) pääkirjoituksessa: "Erikoista on se, että uuden insuliinianalogin valmistajan rahoittamassa, muuten ansiokkaassa tyypin 2 diabeteksen kotimaisessa hoitosuosituksessa nostetaan glargiini-insuliini (Lantus) kategorisesti ainoaksi insuliiniksi tämän heterogeenisen kansantaudin hoidossa".
- Diabeteksen uusi hoitosuositus sai mediassa paljon julkisuutta. Aluksi Diabetesliiton edustaja ilmoitti liiton seisovan jämäkästi uuden hoitosuosituksen takana. Pian Diabetesliitto sanoutui kuitenkin irti hoitosuosituksesta, kun liiton edustajillekin kävi selväksi, että **Diabetesliittoa oli käytetty häikäilemättömästi hyväksi.**

Mainonta (1)

- **kaiken mainonnan päämäärä on myynnin edistäminen**
- lääkärikäynnit ja tutkimukset lisääntyvät, samoin väärät positiiviset tulokset
- mainonta ruokkii tautitietoisuutta, hätää, tuskaa, kuoleman **pelkoa**, tyytymättömyyttä ulkoiseen olemukseen, turhia toiveita (ostonjälkeinen pettymys)

Mainonta (2)

- terveyden sijaan potilaskuluttajat saavat usein vain **vääriä diagnooseja ja katteettomia lupauksia**
- suoraan kuluttajille suunnatut mainokset pyrkivät vain lisäämään myyntiä, ei kouluttamaan ihmisiä
- ”tarvitseeko lääkäri lääkefirman myyntitykkiä kertomaan, miksi hänen pillerinsä on juuri se oikea hänen potilailleen?”
- ”voiko potilas luottaa tällaiseen lääkäriin?”
- terveyttä ei voi ostaa, vain terveyspalveluja
- **mainontaa suunnataan terveille**
 - **eivät sairast tarvitse mainostajaa, vaan terveet!**

Orionin lääkärimatkat joutuivat epäilyttävään valoon Latviassa

Skitsofrenialääkkeen kirjoittamisesta luvattiin matka Buenos Airesiin, väitti psykiatri Latvian TV3:lla.

Kaja Kunnas

TALLINNA. Matkalaukun muotoisessa mainosesitteessä on Suomen lippu ja kahvaan kiinnitetyn matkustajalapun kohdalla lukee suomalaisen lääketehtaan nimi, Orion. Matkalaukunmuotoisissa mainoksissa lukee Orionin valmistamien lääkkeiden ja matkakohteiden nimiä.

Skitsofrenian hoidossa käytettävän lääkkeen, Ketipinor, ympäriltä katkoviivat vievät Buenos Airesiin Argentiinaan ja Antalyaan Turkkiin.

Parkinsonin taudin vastaisen Pramipexolen vieressä lukee Pariisi, Ranska. Ja Parkinsonin taudin vastaisen Stalevon vieressä Delhi, Intia.

Epilepsialääkkeen, Absenor, luota reitti kulkee Ateenaan Kreikkaan.

LATVIAN TV3:n toimittaja Odita Krenberga esitteli Orionin kahden vuoden takaista mainosmatkalaukkoa viime sunnuntain asiaohjelmassa Neka personiga, Ei mitään henkilökohtaista, joka käsitteli lääkärien korruptiota.

Mainosesitteissä listattiin psyykkelilääkkeitä ja lääkkeitä Parkinsonin tautiin ja epilepsiaan. Niminä mainittiin Absenor, Topiramat, Venlafaxin, Ketipinor, Ropinirol, Pramipexol ja Stalevo.

Lääkkeisiin liittyvät matkakohteet olivat etelän maita,

kuten Kreikka, Turkki, Intia, Israel ja Argentiina.

Lääkärit ovat matkojen toivossa innostuneet kirjoittamaan potilaille turhiakin lääkkeitä ja liian suuria annoksia, sanoi farmakologi Santa Purvina Riian yliopistollisesta keskussairaalaista Latvian televisiossa.

Purvina oli huomannut tarpeettoman suuria lääkemääriä verrattuaan potilaskortteja ja reseptejä. Lääkärit saattoivat hänen mukaansa jopa kirjoittaa kaksi reseptiä miellyttäväseen lääkefirmoija, yhden itselleen ja toisen potilaalle. Ylimääräisellä reseptillä ostetut lääkkeet kaupattiin myöhemmin edullisemmin eteenpäin.

Mitä enemmän reseptejä kirjoitti, sitä pidempää mat-

kaa luvattiin, väitti ohjelmassa nimettömänä esiintynyt psykiatri.

”VÄITTEET ovat harhaanjohtavia”, sanoo Orionin viestintäjohtaja Terhi Ormio.

”Tiedämme, että kongressimatkoihin on Latviassa osallistuttu. Ne ovat tärkeä osa lääkärin jatkokoulutusta. Noudatamme kongressimatkojen järjestämisessä eurooppalaisten lääketehtäiden yleisesti hyväksymiä sääntöjä (EFPIA Code)”, Ormio sanoo.

Matkojen kustantaminen ei Ormion mukaan liity millään lailla reseptien kirjoittamiseen.

Latvian viranomaiset ovat tutkineet Orionin kustantamia lääkärimatkoja osana laa-

jempaa lääketeollisuutta koskevaa selvitystä, ja tämä on myönteistä, Ormio korostaa.

Orionin Latvian-osaston johtaja Airisa Freimane totesi ensireaktiona latviaistoimitajan kysymykseen, että lääkärin mainosmatkalaukku on liikesalaisuus, joka kuuluu vain lääkäreiden käsiin.

”Mainosaineisto on täysin laillista”, Freimane korostaa HS:lle.

Freimanen mukaan Orion on kustantanut osittain noin kymmenen ja kokonaan kahden lääkärin konferenssimatkat. Lääkäreitä ei kuitenkaan ole palkittu matkoilla reseptien kirjoittamisesta.

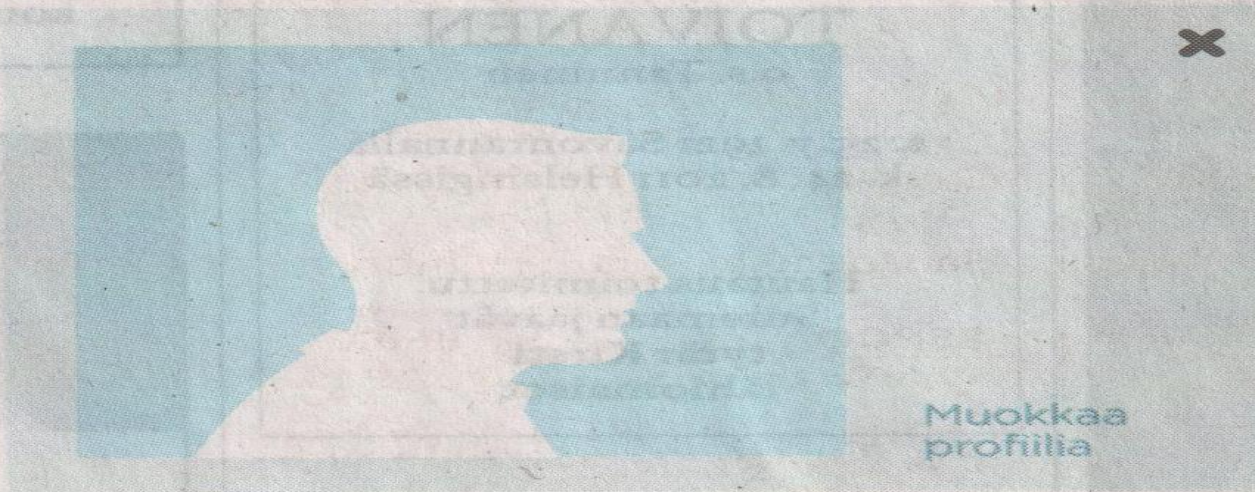
Orionin mainosmatkalaukku oli Freimanen mukaan käytössä ainoastaan Latviassa.



Kahden vuoden takainen Orionin mainosmatkalaukku esiteltiin latvialaisella tv-kanavalla.

Mainonta (3)

- terveystiedon epäeettisyys
 - kosmeettinen kirurgia [ei pystytäkään tekemään sairaaksi, ainakin rumaksi]
- kaikki mikä tuottaa voittoa, on OK
- **”ennen sairaiden hoitoon etsittiin keinoja, nyt menetelmille asiakkaita”**
- ihmiset luulevat, että vain ”täysin turvallisia” lääkkeitä saa mainostaa (Vioxx, kymmeniä tuhansia kuolleita)
- mielikuvamainonta sekä potilaiden ja julkkisten käyttö lisääntyvät
- sairautiedostuskampanjat
 - [rautakanki.fi], erektiovarmuus.fi, kuivuus.fi
 - lääketeollisuuden rahoittamat / laatimat erektiohäiriöttestit



VAIVAAKO ULKONÄKÖ?

Oma ulkonäkö on herkkä asia: jos se vaivaa pysyvästi, kannattaa har-
kita esteettistä kirurgiaa. Silmäluomileikkaukset, kasvojen kohotuk-
set sekä kehon muotoilut kuten rintojen suurentaminen tai pienen-
täminen, rasvaimu ja UltraShape kuuluvat Eiran palveluvalikoimaan.
Monipuoliset plastiikkakirurgiset palvelumme edustavat nykyaikaista
osaamista ja leikkaukset tehdään turvallisesti sairaalaympäristössä.

Älä epäröi olla yhteydessä. Varaa aika maksuttomalle plastiikkaki-
rurgisen sairaanhoitajan neuvontavastaanotolle, puh. (09) 1620 630.

www.eiransairaala.fi



EIRA

LÄÄKÄRIASEMA
SAIRAALA

EIRA Laivurinkatu 29, 00150 Helsinki. Ajanvaraus (09) 1620 570.

TULISIKO lääkäreiden suostua kauneusbisnekseen ja jopa rohkaista naisia (ja miehiä) käyttämään lääkärin taitoja kehon muokkauksessa? Vai tulisiko lääkäreiden noudattaa lääkärin ja terveydenhuollon eetosta ja pitäytyä sairauksien hoidossa ja ehkäisyssä sekä terveyden edistämisessä? Vaikka rintaimplantit ottaneiden naisten joukossa on enemmän psyykkisesti labiileja, kauneuskirurgia ei liene oikeaa hoitoa.

Lääkäreiden osallistumista kauneusbisnekseen voi kyseenalaistaa myös resurssinäkökulmasta. Plastiikkakirurgista on puutetta julkisella puolella, jossa korjataan onnettomuuksien ja syöpähoitojen jälkiseurauksia. Yhteiskunta on maksanut plastiikkakirurgien pitkän koulutuksen ja kosmeettista kirurgiaa harjoittava lääkäri on vinyt opiskelupaikan toiselta koulutettavaalta.

Elina Hemminki
tutkimusprofessori

Sirpa-Liisa Hovi
tutkimuspäällikkö

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos THL

HS 13.1.12

OSTEOPOROOSI- yleisöluento

Vahvista luita – ehkäise murtumat!



Torstaina 27.10. klo 17.00-18.30
Kuopion Yhteiskoulun Musiikkilukio
liikuntasali (Minna Canthin katu 46)

Ohjelma: 17.00-18.30

**Suomen Osteoporoosiliitto –
luustoterveyden edistäjänä**
Järjestöpäällikkö Virpi Koskue

Osteoporoosi ja sen hoito

Sisätautien el. nefrologi Arvo Koistinen,
Suomen Terveystalo

Miten luuntiheysmittaus tehdään

Radiologi el. Matti Suhonen,
Suomen Terveystalo Kuopio

Suomen Terveystalo tukee osteoporoosikampanjaa ja tarjoaa luuntiheysmittauksesta 30 % alennuksen (norm. 115 €) kaikista Suomen Terveystalo Kuopion lääkäriasemalla 11.11. mennessä tehdyistä varauksista.

Tervetuloa! Tilaisuuteen on vapaa pääsy



Tilaisuuden järjestää
Suomen Osteoporoosiliitto
www.osteoporoosiliitto.fi

Suomen
Terveystalo

Kampanjaa tukee
Suomen Terveystalo Oyj
www.terveystalo.com

ETURAUHASSYÖPÄ TÄNÄÄN

YLEISÖTILAISUUS
Keskiviikkona 20.9. klo 18.00

Töölön Palvelukeskus, juhlasali. Töölönkatu 33
Pellervo Petäys, Urologian ja kirurgian erikois-
lääkäri, lääkintöneuvos luennoi aiheesta.
Luennon jälkeen tilaisuus tehdä kysymyksiä.

Vapaa pääsy

**PSA mittausta klo 12.30 alkaen Töölön Palvelu-
keskus. Yhdistyksemme täyttää 5-vuotta 20.9.06.
Sen johdosta jäsenistölle psa-mittaus jäsen-
hintaan ja muille ”puoli-ilmaiseksi.”**

Eturauhassyöpöpotilaiden tuki ry
www.eturauhassyopa.info
www.psa.fi

Mainokset ”uutisiksi”

- ”Yritykset markkinoivat itseään yhä taitavammin uutisten kautta... keinot ovat hioutuneet entistä hienovaraisemmiksi ja aggressiivisemmiksi”
- Esimerkkinä viestintätoimisto AC Sanaforin tutkimus siitä, missä päin Suomea kuorsataan yli WHO:n melusuositusten
- Tutkimus lähetettiin eri viestimille eri otsikolla riippuen paikallislehden tai -radion kotipaikkakunnasta
- **Lääkefirman mainoskampanja upposi mediaan uutisena**
- Tiedotteen lopussa kuorsauksen hoitokeinoksi markkinoitiin GlaxoSmithKlinen nenälaastaria. GlaxoSmithKline oli myös teettänyt kyseisen kansainvälisen tutkimuksen
- Taitavasti tehdyt tiedotteet ovat journalistisen itsenäisyyden koetinkivi
- [Turun Sanomat 30.10.2008]

”Ennenaikainen siemensyöksy”

- toimittaja Liina Putkonen kirjoitti kriitikkömästä ”ennenaikaisesta siemensyöksystä” (IS 27.3.09).
- päätähtenä jutussa oli kliininen seksologi Juhana Piha. Hän julisti ilosanomaa ”**pahaan ongelmaan, josta kärsii 300 000 miestä Suomessa**”.
- lääke, dapoksetiini, on keksitty.
- Dapoksetiinin myynti alkoi ensimmäisenä koko maailmassa Suomessa huhtikuussa. [ei Kela-korvausta]
- Pihan mielestä ongelmasta on metelöitävä enemmän: useimmat pikapanijat eivät tiedä olevansa vakavasti sairaita.
- jutun juoni paljastui Putkosen tarinan lopussa: **Piha oli puhunut lääkefirman infossa.**
- **kyse oli sairauden kaupustelusta ja lääkkeen markkinoinnista.**
- aniharva lukija tajusi huijauksen.

Reseptilääkemainokset (1)

- Amerikkalaiset tutkijat Michael Wilkes ja Bruce Doblin tutkivat lääketieteellisissä aikakauslehdissä olleita lääkemainoksia.
- **iso osa mainoksista oli tasapainottomia ja harhaanjohtavia eikä niillä ollut koulutuksellista arvoa.**
- Tutkijat lähettivät kirjoituksensa julkaistavaksi. Sekä New England Journal of Medicine (NEJM) että Journal of American Medical Association (JAMA) kieltäytyivät julkaisemasta kirjoitusta. Annals of Internal Medicine -lehti julkaisi Wilkesin ja Doblinin kirjoituksen vuonna 1992. Lääketeollisuus raivostui.
- Julkaisun pääkirjoittajana Wilkes joitui rajun hyökkäyksen kohteeksi lääketeollisuuden taholta. Annals of Internal Medicine -lehti menetti vuosien 1992 ja 1995 välillä arviolta jopa 1.5 miljoonan dollarin tulot, kun monet isot lääkefirmat suutuspäissään vetivät mainoksensa pois lehdestä.
- **Lääketeollisuus rankaisi lehteä siitä, että se oli julkaissut Wilkesin ja Doblinin kirjoituksen. Samalla se oli varoitus muille lehdille ja niiden päätoimittajille.**

Reseptilääkemainokset (2)

- *Saksan Institute for Evidence-Based Medicine* arvioi 175 lääkemainosta, joissa yleislääkäreille jaettiin tietoa 520 lääkevalmisteesta vuonna 2003.
- **Vain kuudessa prosentissa tutkituista mainoksista esitettiin väitteitä, jotka olivat tieteellisen kirjallisuuden mukaan perusteltuja.**
- Tutkimus julkaistiin vuonna 2004 BMJ:ssä.
- Englanti: Department of Health käytti lääkäreille jaettavaan riippumattomaan informaatioon **0,3%** lääketeollisuuden markkinointiin panemasta 1,7 miljardista punnasta

Eroon lääkemainoksista

- Vastaiskuna lääketeollisuuden kontrolloimalle tiedonvälitykselle vuonna 2004 aloitti toimintansa **PloS Medicine**, joka tarjoaa verkossa vapaan pääsyn kaikkiin sen artikkeleihin.
- **PloS Medicine** ei hyväksy lainkaan lääketehtaiden mainoksia.
- Se ei myöskään suostu julkaisemaan lääkefirmojen sponsoroimia tutkimuksia, joiden arvioidaan olevan tieteeksi naamioitua markkinointia.
- Lääketieteellinen aikakauslehti **Emergency Medicine Australasia** poisti 2010 lääkemainokset lehdestään.

Riskeistä sairauksia



- esimerkiksi jonkin fysiologisen ominaisuuden jakauman ääripäitä, kuten **hypertonia** (kohonnut verenpaine), **hyperkolesterolemia** (suurentunut seerumin kolesterolipitoisuus) tai **osteoporoosi** (pienentynyt luun mineraalitiheys).

Hoitorajat

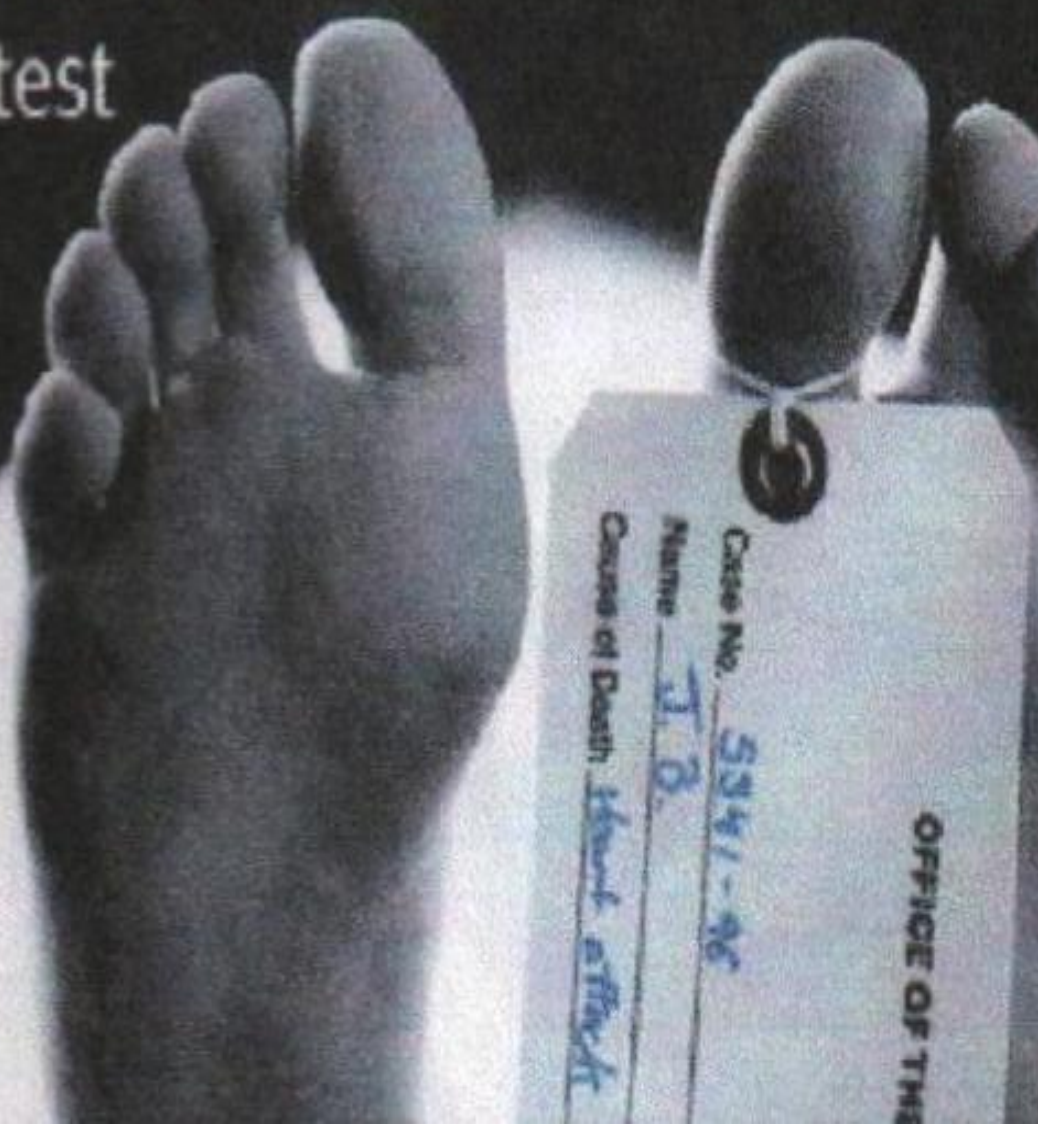


- **verenpaine- ja kolesterolihoito tulisi kohdentaa potilaisiin, joiden valtimotaudin riski on riittävän suuri**
- kansainvälisissä hoitosuosituksissa hoitorajaksi on asetettu viiden prosentin riski kuolla valtimotautiin 10 vuodessa **[huom! ei perustella]**
 - statiinihoito pienentää riskiä maksimissaan 1,5 prosenttiyksikköä (sadasta hoidetusta 1-2 hyötyy 10 vuoden aikana)
 - verenpainehoito yhden prosenttiyksikön (sadasta hoidetusta yksi hyötyy 10 vuoden aikana).

Which would you rather have,
a **cholesterol** test
or a final exam?

If any of these apply to you, talk to your doctor about having your cholesterol tested:

- Woman 50 years or older
- Man 40 years or older
- Heart disease (angina, heart attack, coronary bypass, stroke, angioplasty)
- Diabetes
- Family history (mother, father, sister, brother or grandparent) of heart disease or high cholesterol
- Two or more of the following:
 - Overweight
 - Physically inactive
 - Smoker



OFFICE OF THE

Heinäkuun 24. päivän iltana vuonna 2004 64-vuotias Samuli Mäkinen tunsi äkkiä voimattomuutta. Pyörytti ja vasen käsi tuntui puutuneelta. Samuli kävi nukkumaan ja ajatteli, että oireet häviäisivät yön aikana.

Aamulla olo oli kuitenkin heikentynyt ja selkeiden sanojen muodostaminen tuotti jo vaikeuksia. Samulin vaimo Tuula vei miehensä sairaalaan.

Samulilla diagnosoitiin lievätkö aivoinfarkti, jonka syynä oli kolesterolin aiheuttama tukkeutuma verisuonessa. Lääkäri kertoi Samulille, että salakavalinta kolesterolissa on juuri sen "näkyttömyys". Suuri osa suomalaisista ei kiinnitä huomiota kolesteroliarvoihinsa, sillä kohonnutta kolesterolia ei välttämättä noteeraa ennen ensimmäisiä oireita. Näin oli käynyt Samulinikin kohdalla.



Tupakointi vaikuttaa myös kolesterolitasoon.

Samuli kuului nyt kolesterolihoidossa suuren sydän- ja verisuonitautikuoleman riskin potilaisiin. Heitä ovat mm. henkilöt, joilla on sepelvaltimotauti, tyyppin 2 diabetes tai joiden lähisukulaisella on nuorella iällä diagnosoitu valtimotauti.

Samulin riskiä nosti lisäksi se, että molemmat hänen vanhempansa olivat kärsineet korkeasta kolesterolista roilla lääkehoidon.

Samuli kantoulsi aivoinfarktista melko hyvin, mikä osaltaan vaikutti siihen, ettei sairauden vakavuus ollut jatkuvasti mielestä. Vanhat ravintotottumukset pysyivät tiukassa, eikä Samuli nautinut lääkitystään niin kellon-tarkasti kuin lääkäri oli määrännyt.

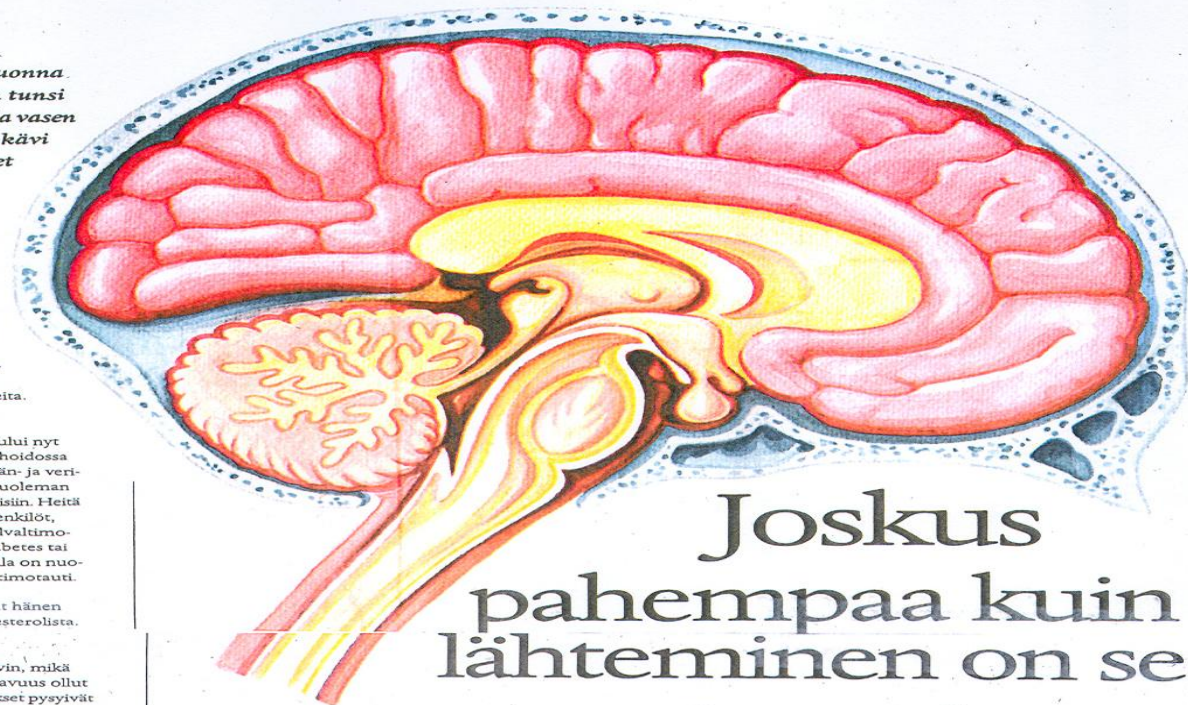
Elokuun 15. päivä vuonna 2005 Samuli koki taas samaa voimattomuuden tunnetta kuin vuotta aikaisemmin. Tuula-vaimo aavisti pahinta ja olisi halunnut soittaa ambulanssin. Samuli uskoi kuitenkin heikokuksen menevän ohi kävelylenkillä raittiissa ilmassa. Laittaessaan kenkiä jalkaan Samuli lyyhistyti eteisen lattialle.

Sairaalassa Samulilla todettiin jälleen aivoinfarkti, mutta tällä kertaa huomattavasti vakavampi kuin ensimmäinen. Liuotushoidosta huolimatta seurauksena oli nelirajahalvaus ja puhekyvyn menettäminen.

Yläs, ulos ja kolesterolin kimppuun.



Ennuste oli lohduton: pientä parannusta voisi tapahtua, mutta Samuli ei enää koskaan nousisi sairaalasingystä. Pää toimi edelleen, mutta Samuli kykeni kommunikoimaan vain silmillään. Yksi silmänräpäytyks tarkoitti 'kyllä', kaksi räpäytystä puolestaan 'ei'.



Joskus pahempaa kuin lähteminen on se, että jää henkiin.

Kun Samulin tytär näytti isällensä videon, jossa Samulin 10-kuukautinen lapsenlapsi ottaa ensimmäiset askeleensa, Samuli räpytti silmiään monta kertaa peräkkäin kyynelten valussa pitkin poskia.



Terveellinen ruokavalio kuuluu olennaisena osana kolesterolin hallintaan.

Kolme kuukautta jälkimmäisen hoitauksensa jälkeen, 15.11.2005, Samuli Mäkinen kuoli aivoinfarktin komplikaatioihin.

Ns. suuren riskin kolesterolipotilaille on elintärkeää saada hoitoa jo sairauden alkuvaiheessa. Lääkekyritys Pfizer on

maailman johtava uusien lääkkeiden kehittäjä ja esitaiteilija korkean kolesterolin vastaisessa työssä.

Kuulut suuren riskin potilaisiin, jos sinulla on

- ▶ sepelvaltimotauti
- ▶ tyyppin 2 diabetes
- ▶ perinnöllinen rasva-aineenvaihdunnan häiriö
- ▶ kokonaiskolesteroli yli 8 mmol/l
- ▶ LDL-kolesteroli yli 6 mmol/l

Lääkkeitä on ominaisuuksiltaan ja tehoiltaan erilaisia. Jos sinä tiedät tai arvelet kuuluvasi suuren riskin potilaisiin, niin keskustele lääkärisi kanssa. Ja pidä kiinni oikeudestasi saada parasta mahdollista hoitoa.

* * *

www.pfizer.fi

Jonkun on oltava ensimmäinen.

pfizer

Masennus

- saanut paljon julkisuutta
- tautitietoisuus lisääntynyt
- julkkisten masennustilitykset
- masennus edelleen vaikea tunnistaa esimerkiksi terveyskeskusvastaanotolla
- jonkinasteinen masennus (masennussyndrooma) kuuluu elämään, lähes jokainen kärsii siitä joskus
- **rajan vyörytys alemmaksi, silti ongelmana ”alidiagnosointi”**
- lääkkeiden käyttö yli kymmenkertaistunut 1990-luvun alusta
- alhaisen serotoniitason ja depression välillä **ei yhteyttä**
- **masennus ei ole lisääntynyt vuodesta 1982, median rummutuksesta huolimatta**

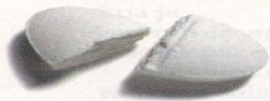
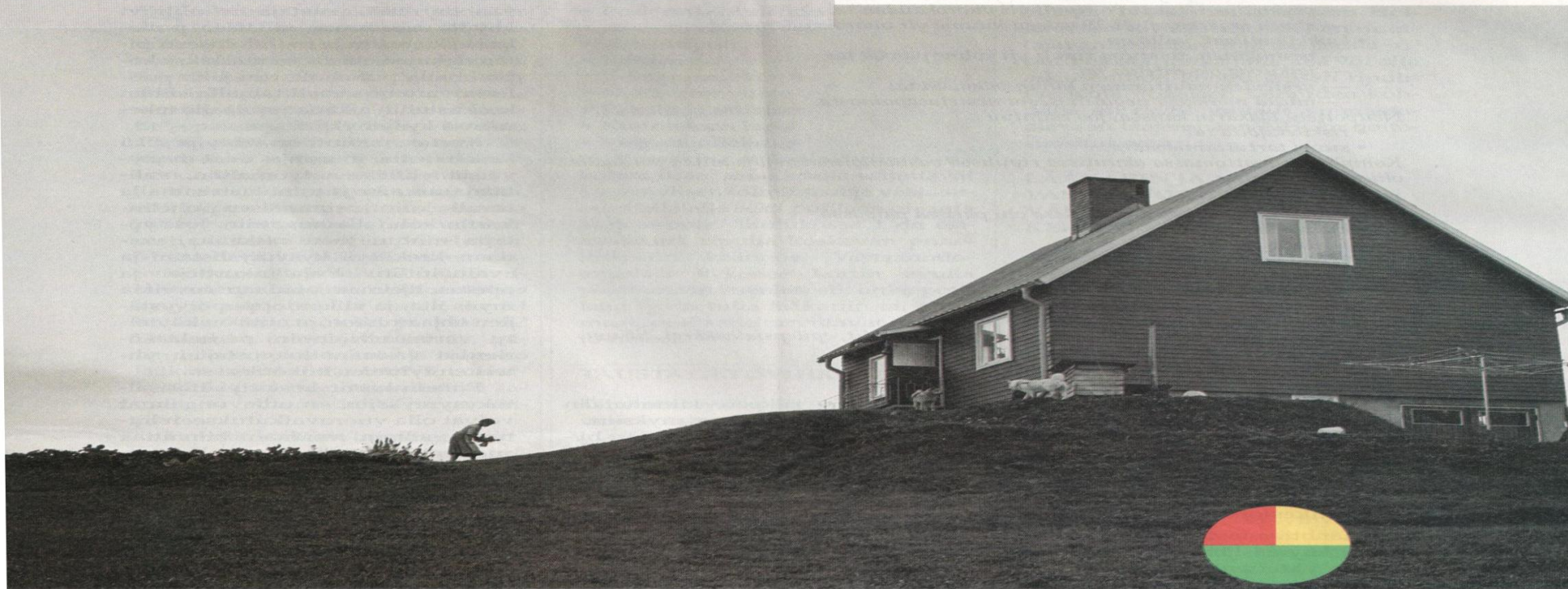
Masennuksen ilosanomaa

- Helsingin Sanomissa (24.10.2008) oli toimittaja Jussi Pullisen kirjoitus masennuslääkkeistä
- Jutussa kerrottiin, että masennusta ja sen lääkitsemistä pitkään tutkineen brittiprofessori Stuart A. Montgomeryn mielestä Suomessa ei käytetä tarpeeksi lääkkeitä masennuksen hoidossa, vaikka niitä syövien määrä onkin kasvanut nopeasti viime vuosina
- Professorin mukaan lääkkeiden yleistymisestä ei kannattaisi huolestua.
- **"Käyttö on pikemminkin liian vähäistä."**
- Kirjoituksesta sai kuvan, että kyse oli vakavasti otettavasta tiedeuutisesta
- Kirjoituksessa kerrottiin Montgomeryn olleen Suomessa lääketehaan kutsusta
- **Kyse olikin medikalisaatiosta ja masennuslääkkeiden piilomarkkinoinnista, lääkkeiden kaupustelusta tieteen kaapuun verhottuna**
- Sodan jälkeen DSM-listalla 20 diagnoosia, **nyt >400.**

Lilly

"Viime kevättalvi oli pahin. Nuorimmainenkin oli muuttanut kaupunkiin syksyllä – ja onhan sillä tottakai oma elämänsä elettyinä. Ja minäkin luulin jo päässeeni yli siitä, että Einoa ei enää ole. Mutta maaliskuussa tyhjiys kaatui päälle koko voimallaan. Vasta pikkujoulua olen taas saanut elämästä kiinni."

"Nyt e
elämä tunn
enää ni
tyhjältä."



Uutuus

Uusi liukeneva ja nopeasti imeytyvä Fontex-jakouurretabletti antaa mahdollisuuden entistä yksilöllisempään annosteluun mm. hoidon aloitukseen, vanhuksille, lääkeherkille potilaille sekä muille erityisryhmille.



Depressiopotilaasi hoitoon
Fontex[®]
fluoksetiini

MAAILMASSA ON JO 25 MILJOONAA OMAN ELÄMÄNSÄ SANK

Fontex-fluoksetiini. Tunnetaan myös nimellä Prozac. Maailman käytetyin ja ryhmässään tutkituin antidepressiivi.
Indikaatiot: Depressio, bulimia ja pakko-oireinen häiriö (OCD). Annostus: Depressio: yleensä 20 mg x 1. Bulimia: yleensä 60 mg x 1. Pakko-oireinen häiriö: suositus vuorokausiannos 20–60 mg. Pakkaukset ja hinnat: (1.4.1997 vmh+alv) Liukeneva tabletti 20 mg 14 kpl 137,04 mk, 28 kpl 254,23 mk. Kapseli 20 mg 10 kpl 99,99 mk, 30 kpl 271,86 mk ja 100 kpl 818,43 mk. Mikstuura 4 mg/ml 70 ml 161,12 mk. Korvattavuus: Ylempi erityiskorvausryhmä (100%); Valkeat psykoosit ja muut valkeat mielenterveyden häiriöt (112).
Indikaatioissa sv-peruskorvattava. Lääke on laktoositon. Voi haitata suorituskykyä liikenteessä. Lisätietoja: Ks. Pharmaca Fennica.

”Ihmislajin jalostus on väistämätöntä”

- **tiede menee aina loppuun saakka, mikään ei jää esileikkiasteelle**
- ”ihminen on puolivalmiste, josta geenejä sorkkimalla kehkeytyy täydellinen geenikone”
- **Tulevaisuudessa ihmislajin jalostaminen tapahtunee kuitenkin samalla tapaa kuin tuotantoeläimillä. Ensin luodaan kantayksilöt, joita kloonataan edelleen.** Kloonauksen kanssa on tosin oltava tarkkana, sillä se jos mikä köyhdyttää perimää.
- Lähellä edessämme on aika, jolloin siirtogeenisiä sikoja voidaan hyödyntää ihmisten ehtymättömänä elinsiirtopankkina.
- Ihmisen kloonaukseen ei liity eettisiä ongelmia... jo muutaman vuoden kuluttua ihmisen geeniperimän parantelu on mahdollista... esteenä ovat vain ennakkoluulot. [prof. J. Jänne]

Miten hillitä medikalisaatiota? (1)

- käsitellään koulutuksessa
- **tukeudutaan mahdollisimman riippumattomaan informaatioon**
- tuetaan potilaan omaa selviytymistä
- pohditaan riskitekijöiden hoidon ja seulontojen järkevyyttä
- hälvennetään harhaa lääketieteen kaikkivoipaisuudesta (median rooli)

[Mustajoki 2003]

- Lääkäreiden ja lääkärijärjestöjen sekä lääketeollisuuden napanuora katkaistava, välit poikki lääke-esittelijöihin, ”pen amnesty”
- lääkkeiden head-to-head –tutkimukset (EI LUMEESEEN)

Miten hillitä medikalisaatiota? (2)

- Tilanteessa, jossa
 - Suurin osa potilasjärjestöistä saa rahaa lääkefirmoilta
 - Julkaistuissa tutkimuksissa haittoja vähätellään ja hyötyjä liioitellaan
 - Asiantuntijaneelien jäsenillä kytköksiä lääkefirmoihin
 - Lääkärijärjestöt ja -lehdet saavat rahaa lääkefirmoilta
- Lääkefirmat
 - Piilottavat riskit ja haitat
 - Jatkavat vaarallisiksi tiedettyjen lääkkeiden myyntiä
- **TEHTÄVÄ MAHDOTON?**



Lopuksi

”toivottavasti alkaneen vuosituhatosen lääketieteessä on viisautta ja nöyryyttä **pysyä lestissään** ja osoittaa maailmalle, mitkä asiat kuuluvat lääketieteen pätevyysalueeseen ja **mitkä eivät.**” [Lääkärin etiikka 2000]

toivomus on kaikunut kuuroille korville

”Onko akateeminen lääketiede myytävänä? Ei, sen nykyinen omistaja on hyvin tyytyväinen siihen.”

Ovatko lääkärit pettäneet väestön luottamuksen?