

Redaksjonelt

Medfødt hyperinsulinisme er en sjelden tilstand som kan være svært utfordrende både for barnet, foreldrene og det helsepersonell som skal følge dem. I forrige nummer av *Pediatrisk Endokrinologi* ble molekylære og genetiske aspekter ved tilstanden presentert, og dette følges nå opp med en artikkel hvor Oddmund Søvik og medarbeidere går gjennom en del sentrale aspekter ved diagnostikk og behandling. I artikkelen gis en svært oversiktlig framstilling av hvordan utredning og behandling må gå hånd i hånd, og viktigheten av å ha erfaring både når det gjelder billeddiagnostikk og tolkning av de genetiske analysene blir presisert. Behandling av barn med hyperinsulinisme byr på en rekke utfordringer, både når det gjelder kirurgi, diettetisk og medikamentell behandling. Prognosen for barn med medfødt hyperinsulinisme er også fortsatt usikker, noe som taler for at utredning, behandling og kontroll av denne pasientgruppen bør samles.

I dette heftet presenteres også en litteraturoversikt gjennomgang av ulike behandlingsstrategier ved fedme hos barn og unge, en oppdatering av patofysiologisk kunnskap og behandlingsstrategier ved hypofosfatemisk rakitt, samt et praktisk forslag til hvordan pubertetsinduksjon kan gjennomføres ved hjelp av østradiolplaster.

Robert Bjerknes