

Redaksjonelt

Da det første heftet av *Pediatrik Endokrinologi* kom ut i 1987, skrev redaktørene Dagfinn Aarskog og Jørgen Knudtzon at: "Hensikten med *Pediatrik Endokrinologi* er å spre kunnskap om nyere kliniske aspekter ved pediatrik endokrinologi, og øke interessen for faget og dermed bedre behandlingstilbudet for en liten, men viktig pasientgruppe". Redaksjonen har siden starten arbeidet helt uavhengig og har både kunnet velge tema og bidragsytere fritt, noe som har gjort det mulig å dekke det aller meste av fagfeltet og å kombinere omtale av patofysiologiske nyvinninger med praktisk vinklede oversikter til bruk i klinisk hverdag.

Som det framgår av innlegget på neste side, har Eli Lilly Norge AS kommet til at man ikke lenger kan stå for utgivelsen av *Pediatrik Endokrinologi*. Dette kommer på et tidspunkt da antallet bidrag til tidsskriftet har økt, og interessen for innholdet også synes å øke. Det er således med vemod at vi avslutter redaksjonen for dette siste heftet. Vi vil imidlertid vurdere om det kan være mulig å videreføre *Pediatrik Endokrinologi* i en annen form, for eksempel som en ren internettbasert publisering, og evt. i samarbeid med andre sponsorer. Hefter som allerede er publiserte på nett, vil fortsatt bli å finne på: www.pediatrik-endokrinologi.no.

I dette siste heftet finnes en oversiktlig gjennomgang av klinikk og genetikk ved GNAS-mutasjoner, samt to interessante artikler som knytter

den nye kunnskapen om mutasjoner som rammer RAS-MAPK-signalveiene til nye, men også til velkjente kliniske tilstander som Noonan syndrom. Videre presenteres oppdaterte retningslinjer for kardiologisk utredning og oppfølging av jenter med Turner syndrom, og for skreeing og behandling av diabetesnefropati hos barn og unge. Begge disse skulle kunne være av stor nytte i klinikken. De to siste artiklene i heftet handler om vekstrelaterte problemstillinger. Den første av disse er en studie av barn med skjelett dysplasier som viste redusert helsestatus, og at dette påvirket foreldrene både emosjonelt og i forhold til hvordan de brukte sin tid. Den siste artikkelen diskuterer forskjellene mellom vekstpreferanser og vekststandarder.

Vi vil takke alle bidragsyterne som gjennom 23 år har bidratt med viktige oversikter, og alle leserne som har fulgt tidsskriftet med interesse og gitt oss gode tilbakemeldinger og forslag til nye tema. Endelig vil vi takke Eli Lilly Norge AS som på en slik fortjenstfull måte og gjennom så mange år har bidratt økonomisk og gjort det mulig for oss "å spre kunnskap om nyere kliniske aspekter ved pediatrik endokrinologi og øke interessen for faget".

Robert Bjerknes
Lars Hagenäs
Pétur B. Júlíusson
Pål R. Njølstad