

Redovisning från Nordiskkongress för lymfologi i Oslo 8-10/9-22

Oj, så mycket information och intryck dessa sensomardagar i Oslo. Här skall jag kort försöka sammanfatta vad vi fick höra (och se). Redovisar lite kort 7 av 14 föreläsningar

1. Carl-Erik Slagvold: Han förklarar "Sterlings Ekvation" (på senare år något reviderad) vilken beskriver balansen mellan kapillärtryck, interstitiellt tryck och osmotiskt tryck. Vidare förklarar han vilken inverkan dessa mekanismer har vid uppkomst av lymfödem och hur våra lymfterapeutiska interventioner påverkar denna ekvation. Carl-Erik talade om vad som skall beaktas vid undersökning av patienter med misstänkt lymfödem och han förklarar vilka tekniska och manuella tekniker som finns att tillgå för diagnossättning. Vad gäller de tekniska undersökningsteknikerna som finns i verktygslådan så är lymfscintigrafi "gold standard" idag. Självklart används olika teknisk apparatur för att utreda/utesluta olika medicinska tillstånd.

2. Lars Johan Sandberg: Berättar om sin forskning och verksamhet kring "lymphovenous anastomosis management and treatment in lymphedema". Fantastiskt intressant där han, som det låter, kopplar ihop lymfkärl med vener för att förbättra lymfflödet. Tekniken ämnar sig väl som robotkirurgi vilket exempelvis kan minska de mänskliga "darningarna" som inte är lämpliga vid denna mikrokirurgi.



Icke fungerande lymfavflöde

Lymfvenös anastomos

3. Tina Lahtinen-Suopanki: Tog oss med på en fascinerande resa med fantastiska bilder beskrivande fasciornas betydelse för vävnaderna och då med den ödematösa vävnaden i fokus. Viktigt med flexibel/rörlig fascia för att öka möjligheterna för kärl och nerver kan "glida" i och genom strukturerna.

4. Stephan Emmes (Norge): Berättar om sin verksamhet med liposuction relaterat till lipödem och regimen kring dessa både pre- och postoperativt. Han betonar vikten av preop-behandling och kompression under viss tid som postop-behandling. Oklart vem som sköter dessa behandlingar, svårt för oss inom offentliga sjukhusvården att nå denna nivå (privata aktörer?).

5. Corinne Becker (Frankrike): Av de många intressanta föreläsningarna var detta "wow-information". Hon beskriver och visar hur hon utför "lymph-node transplantations" med mycket goda resultat. Hon hämtar lymfknutor med omkringliggande vävnad från väl utvalda lokaliseringar och placerar in preparatet där det av olika anledningar inte finns fungerande lymfflöde. Det finns en egen "growing factor" i lymfknutan vilket gör att hon vid transplantationen "endast" behöver suturera ihop vener och artärer i de transplanterade vävnaderna, lymfkärl växer sedan ut av egen kraft och ger lymfflöde i området. Corinne genomför även transplantationer med "lymphovenous anastomosis" och vid dessa operationer behöver det finnas fungerande lymfkärl i det opererade området. Googla gärna på Corinne och läs mer om hennes arbete om ni blir nyfikna. Har tyvärr inte erhållit bilder från denna föreläsning.

6. Aaron Asfaha: Radiolog som föreläste kring olika strålningsmetoder (extern/intern) och hur tekniken utvecklats för att minimera strålnings effekter på närliggande vitala organ. Han berättade om "multileaf collimator" som är en metod där man ytterligare via extern radiologi kan behandla tumören utifrån dess form och strålningen blir då mer målstyrd. Berättade också om brachyterapi vilken är en intern strålning.

7. Dag Berild: Föreläsning kring antibiotika "finns antibiotika om 20 år". Det är mycket oroande med den ökande antibiotikaresistensen vilken i sin tur ger stora samhällsekonomiska kostnader förutom ökat mänskligt lidande. Neisseria Gonorrhoea är en tickande bomb med 80 miljoner fall/år i världen. Tidigare kunde denna sjukdom behandlas med penicillin men sedan 70-talet minskar möjligheterna på grund av antibiotikaresistens. **Behandla inte asymtomatiska urinvägsinfektioner med antibiotika**, var ett budskap Dag ville skicka med.

Med denna redovisning vill jag tacka för att ni gav mig möjligheten att åka på kongressen. Den gav mig betydande ny kunskap och energi.

Vill ni ha rapporten på annat sätt än den ni får här så hör av er. Svårt veta om jag skall rapportera "lite om mycket" eller "mycket om lite".

Med vänlig hälsning från Eva Källén 😊