

Reseberättelse IFSSH/FESSH London 6-10/6 2022

Den 5 juni bar det av mot London för ett första större möte efter pandemin. Många rapporter hade kommit från Arlanda gällande kö-kaos men trots detta gick resan bra. Väl framme i London möttes vi dock av T-banestrejck. Kongressen ägde rum på ExCeL dit vi lätt tog oss ut med tåg på knappt 30 min från centrum.

Några axplock: fria föredrag ulnar sided wrist pain. Sebastian Farr från Wien pratade om tillfällig fysiodes vid ulnocarpal impaction. Man redovisade resultat från en serie där patienterna hade en medelålder på 12 år och man hade satt en liten 8-platta med 2.3 mm skruvar. Det hela verkar vara ett bra och mindre invasivt alternativ till ulnaförkortning. En del diskuterades också kring ulnaförkortning och huruvida det är bäst att göra osteotomi på diafys eller metafys, många lutar åt metafysen pga mindre läkningsproblem och att man inte heller stör DOB.

Det fanns ett digert kongenitalprogram. Mona Winge från Oslo diskuterade tumhypoplasi, kanske inga stora nyheter men man betonade vikten av samtidig pollex abductus i upp till 60% av typ 3A tummar och vikten av att släppa på sammanväxningarna mellan böj och sträcksenen.

Pollicisation avhandlades i en bra session där olika tekniska detaljer diskuterades, bl a om man stifta eller bara fästa med suturer, liksom huruvida man ska förkorta interosseer eller bara lösa av centralbandet från lateralbanden. Kinesiska föreläsare visade sina op-alternativ i fall där familjen motsätter sig pollicisation, bl a reverse second metatarso—cutaneous free-flap för fall av hypoplastisk CMC-1 led. Andra alternativ är bengraft som täcks med en rotationsflap från handryggen. Paul Smith diskuterade camptodaktyli. Alla är nog överens om att resultaten efter kirurgi sällan är optimala men Smith menade att man kanske bör operera tidigare i skedet innan alltför många sekundära förändringar permanentas. Han öppnar tvärgående i vola, löser FDS och transfererar ev FDS till lumbrikalen.

Spasticitet hade en session, Göteborgsgruppen med Fridén nämnde ECU transfer till ECRB som alternativ till FCU transfer. ECU ligger ofta volart luxerad vid flekterad handled och fungerar då som en flexor i handleden. En transfer till ECRB kan då vara ett bra alternativ. Johan Berg gick igenom sentransferering vs sentransferering + nervtransfer. I resultaten hittills kunde man inte se någon tydlig fördel av att lägga till nervtransfer i form av S-PIN. Katleen Libberecht hade gått igenom ett material av osteokondropatienter som ofta har påverkan av DRU-leden. Man kunde se att man med tidig excision kunde hindra fortsatt progress.

Många föredrag och presentationer handlade om artroskopiska ingrepp vid frakturkirurgi och ligamentskador. Ett flertal varianter på hur SL-ligamentskador behandlas på bästa sätt presenterades och diskuterades samt hur man skall resonera kring diagnostik och åtgärd.

Att skruva falang- och metakarpalfrakturer transartikulärt är något vi tidigare inte gjort i Örebro men något som vi överväger att prova framöver efter detta möte.

Stort tack för bidrag till vår resa!

Marcus Sagerfors, Eva Lundqvist, Hugo Jakobsson