

IFSSH, IFSSH & FESSH

ExCeL London 6-10 juni

Efter två år med pandemi var det väldigt roligt att äntligen få åka på fysiskt möte och träffa alla våra nationella och internationella kollegor igen. I år hölls det europeiska handkirurgmötet ihop med världsmötet på ExCeL i London.

Vi möttes av en välbesökt kongress med fullspäckat och välorganiserat program i många parallella salar. Aktiviteterna och föredragen sträckte sig från åtta på morgonen till halv sju på kvällen. Det var en bra blandning av inbjudna föreläsare och vetenskapliga föredrag, men tyvärr kom e-posters och digitala föredrag lite i skymundan då det varken fanns någon riktigt bra plats att se dessa eller någon reklam gjordes, för att jämföra med Berlin 2019.

Man hade till konferensen utvecklat en mobilapplikation för att enkelt kunna få åtkomst till all information. FESSH-appen innehöll schema, abstracts och möjlighet att planera sin egen dag samt att skriva anteckningar kopplat till ett visst föredrag. Olyckligtvis kraschade den dock mot slutet av veckan vilket resulterade i att anteckningar och ändringar gick förlorade.

Som alltid så var det svårt att välja vad vi ville gå på, och vi tvingades välja bort många intressanta föredrag och programpunkter. Nedan följer ett axplock av föredrag vi tyckte var särskilt intressanta.

På tisdagen var det ett bra pass med inbjudna föreläsare inom området nervreparation och nervrekonstruktion. Det är tydligt att användandet av allograft, som är human processad nerv utan celler från avliden, mer och mer blivit standardmetod och något som finns att tillgå på många håll i världen. I Linköping har vi använt detta sedan några år men det anses fortfarande kostsamt och är en speciallösning där nerven måste beställas inför varje specifikt ingrepp. Vidare innehöll denna session intressanta aspekter gällande behandling av neurogen smärta där capsaicin/chili används för att nekrotisera de fria nervtrådarna i huden vid allodyni. Detta är en välbeprövad metod även i Sverige men sköts hos oss i Linköping oftast av Smärtkliniken. Vad som var extra intressant var att man kunde visa med immunohistokemi att det efter applicering av capsaicin sker en regeneration av axon i huden, och att sensibiliteten i och med det även förbättras.

Ett annat intressant pass handlade om krigsskador där bland annat dr Kate Brown som är militärläkare stationerad i Mali berättade om hur den handkirurgiska verksamheten kan se ut under mer utsatta förhållanden. Vi fick också lyssna på ett föredrag av dr Andrii Lysak från Kiev där vi fick veta vad man lärt sig under de första 100 dagarna av kriget, allt ifrån hur man ska tänka kirurgisk men inte minst hur man ska klara att jobba under svåra förhållanden och hur viktigt det är att se till att ta hand om sig själv och sina kollegor.

På onsdagen hölls ett givande och roligt pass om handfrakturer, där det blev tydligt att vi inom professionen kan ha olika approach till handläggningen av dessa skador. Föreläsarna fick argumentera mot varandra bland annat för/emot internfixation av metakarpalfrakturer samt stift eller intramedullär skruvning av grundfalangsfrakturer. Det blev ett roligt inslag med mycket debatt och föreläsarna bjöd på sig själva. Tex dr Tim Davis, som även under veckan höll den sk Swanson-föreläsningen, hade en restriktiv approach till operation över

huvud taget och förordade i många fall icke-kirurgisk behandling. Mycket givande att få olika perspektiv och lösningar på de olika fallpresentationerna.

Ett pass kring nervkompressioner och CRPS hölls under torsdagen, där man bland annat bjudit in Dr del Pinal som framhöll sin kontroversiella åsikt att CRPS "inte existerar". Han anser att vi som profession har en för avvaktande approach till operationer av patienter där vi bedömt CRPS föreligga. Han föreslog att det istället skulle kunna benämnas som irritativt karpaltunnelsyndrom, och visade på goda resultat vid karpaltunnelklyvning av dessa patienter. En intressant paneldiskussion skapades och vi inväntar med spänning publikation av studier på området.

Det fanns flera fina sessioner om spasticitet ffa vid cerebral pares. Ofta blev det diskussioner mellan de kollegor som förespråkar olika former av nervektomier och de som avvaktar. Hyperselektiv nervektomi verkar dock ha stöd i vissa fall av många men mer studier behövs innan det kan bli allmängods. Vid dystonier rekommenderas botulinumtoxin och "deep brain stimulation". Vi fick höra ett imponerande föredrag om försök med Bortezomid på råttor som motverkade kontrakturer i råttors muskler genom minskning av proteinnedbrytning. Tyvärr dog 8 av 10 råttor så det rekommenderas inte att börja med hemma, men Roger Cornwall kan ändå visa att det faktiskt inte går att förebygga kontrakturer med botulinumtoxin utan det försvagar endast muskeln temporärt. Det överensstämmer med andra föredrag.

Många svenskar bidrog med föredrag och abstract, bl a satt Simon Farnebo och Eva Ponten i paneler och Marianne Arner hade flera fina föredrag om bl a Hakir, och många fler visade sig på styva linan. Det är superroligt tyckte vi att "Sverigedelegationen" levererade! Något vi hoppas se i framtiden är fler kvinnliga talare och representanter på den internationella handkirurgiska scenen!

När det gäller det sociala programmet så hölls en trevlig öppningsceremoni på måndagskvällen. Efter tal och utmärkelser till pionjärer inom det handkirurgiska fältet samt ett mycket uppskattat dansnummer med skuggeffekter följde mingel med mat från olika hörn av värld och tillfälle att umgås och nätverka med både gamla och nya bekantskaper. På onsdagskvällen deltog också några av oss i Pub Night på Revolution Leadenhall Bar. I en anrik gammal banklokal huserade nu bar och nattklubb där vi kunde umgås med trevliga kollegor, ta en drink och våga oss ut på dansgolvet. Britterna hade skapat ett riktigt barnkalas med chokladfontän, smågodis, popcorn, sockervadd, trollerier och utklädningsfoton. Galet och brittiskt!

Vi skulle avslutningsvis vilja framföra ett tack till Stiftelsen Börje Gabrielssons Minnesfond för bidragen som möjliggjorde deltagande för fler av oss på kliniken under FESSH 2022.

Erika Nyman
Carin Rubensson
Maria Moloney
Antonia Papadopoulou

Samtliga vid Hand- och Plastikkirurgiska kliniken, Universitetssjukhuset i Linköping