

RESEBERÄTTELSE TORONTO ASSH 2023 3-7/10 2023

Jag vill få tacka varmt för det bidraget som jag fick för att kunna delta i det amerikanska handmötet ASSH som i år skedde i Toronto. Det var nämligen mitt första deltagande i en internationell kongress, och dessutom var svensk handkirurgisk förening hedersgäst.

Jag anlände till Toronto på måndag kväll och första kursdagen för mig var tisdag. Det började med en heldagskurs avsedd för amerikanska residents/fellows med rubriken "Young surgeons skills bootcamp" som arrangeras av flertalet sponsorer. Förmiddagen var dedikerad till frakturkirurgi medan eftermiddagen fokuserade på mjukdelkirurgi (nervskador, mikrokirurgi, samt endoskopisk-, minimalinvasiv- och ultraljudsguidad-teknik). Flera kända föreläsare förespråkade användning av "FCR extended approach" för komplexa distala radiusfrakturer och vi fick möjlighet att öva på denna metod på kadaver. Resterande traumatologin fokuserade på intramedullära skruvar för metarkapal- och falangfrakturer samt olika approacher för spanning-plate, bl.a. diskussion kring fördel med att placera den över 2a eller 3e metarkapalen.

Själva kongressen inleddes sedan på onsdagen med en invigningsceremoni värdig amerikanska shower med en konsert och sedan tal av den nya presidenten, Jennifer Moriatis Wolf. Första kvinnan vald till president på 20 år!

Jag valde att delta i blandade föredrag för att få en helhetsbild. Ett utav föredragen "Great saves" handlade om utmanande fall och övergripande tanke sätt när det gäller salvage, hantering av komplikationerna och vart de kan ha gjort misstag i hanteringen av dessa fall. Ett annat föredrag om reimplantation presenterade avancerade tekniker som venimplantat och direkt mjukdelvävnadsrekonstruktion. En annan del av det föredraget handlade om satsning för att förkorta sjukhusvistelse hos patienter med reimplantationer, som idag ligger i snitt i USA på 5 dagar. Dr Shubnets V från Baltimore presenterade resurserna som deras sjukhus har för reimplantation och hur de klarar av att reimplanterar ett finger med en blodtomhet på 52 minuter (!). Enligt honom är tiden blodtomt avgörande för en lyckad reimplantation.

Nästa dag gick jag på en "Industry session", som handlade om en prototyp för en märkepik i metarkapal/falang som funkar exakt som en märkepik i höften. Inte helt säker på att detta kommer att förändra behandlingen i Sverige då dessa frakturer oftast behandlas icke-operativt på hemmaplan.

Jag fick även träffa Dr Lalonde och lyssna på ett WALANT-möte där han gick igenom utvecklingen av denna metod, litteraturen och hur WALANT har påverkat i princip i hela världen. Han påpekade att enligt honom finns det ingen allergi mot adrenalin+lidocain. Han brukar inte ha en infart och har använt antidot (fentolamin) vid 2 tillfälle i hela sin karriär. Han har även testat WALANT på sig själv vid flera tillfällen!!

Sista dagen bestod av hantering av komplexa DRF samt instabilitet i DRUJ som jag tycker var en av de mesta intressanta föreläsningarna där en kollega från Sverige också var med och presenterade.

Sammanfattningsvis var mötet väldigt givande, välordnat men också intensivt! Utmärkt tillfälle att skapa kontakter och få förståelse för sina kollegor på andra sidan Atlanten.

Åter igen stort tack till Börje Gabrielssons Minnesfond för det generösa resebidraget.

Mona MILI, ST-läkare Akademiska Sjukhus, Uppsala
mona.mili@akademiska.se