

Ortomedica

INFORMASJON FRA ORTOMEDIC AS

NYTT PRODUKT
HemaClear®



Brukermøte kneproteser

Sandefjord, 5. – 6. september



Dr. med. Marco S. Leira, Hospital de Manises, Valencia under ett av sine foredrag

Ortomedic inviterte i begynnelsen av juni til brukermøte kneproteser. Som flere ganger tidligere ble møtet holdt ved Scandic Park Hotell i Sandefjord. Hotellet er et mye benyttet konferansesenter, og ga en flott ramme rundt dette møtet som bestod av to fine dager med aktuelle innlegg og diskusjoner mellom forelesere og deltakere.

Dr. med. Marco S. Leira var hentet inn fra Hospital de Manises, Valencia. Han stod for de aller fleste innleggene og etterlot et svært godt inntrykk. Han har tidligere jobbet flere år i Tyskland og vi fikk innledningsvis høre om tanker og erfaringer han hadde gjort seg ved overgangen fra et konkurranse- og penge-drevet system i Tyskland til offentlig helsevesen i Spania. I diskusjon rundt et optimalisert perioperativt forløp ble det luftet frustrasjoner rundt effektivitet i det offentlige, og det var tydelig et og annet deltakerne kunne kjenne seg igjen i.

Etter lunsj redegjorde Leira for egne tanker og ideer rundt implantatvalg ved primærproteser. Sementert vs. usementert, mobile bearing vs. fixed bearing og CR vs. PS var noen av temaene som ble

belyst og diskutert. Leira var tydelig på at hans egen filosofi var i kontinuerlig endring og at han ikke gjør helt det samme nå som for noen år tilbake. For tiden benytter han flest CR implantater, men dette kan endre seg mot mer bruk av PS i tiden fremover.

Overlege Jarle Vik ga oss deretter en grundig innføring i patella. Det er fortsatt mye uavklart hva gjelder fremre knesmerter postoperativ og deres opprinnelse. Kan hende vil en mer selektiv resurfacing av patella være veien å gå, men enn så lenge er vi ikke gode nok til å selekttere pasientene. Avslutningsvis første dag redegjorde Leira for peroperative strategier og sin begrunnelse for bruk av CAS. I følge ham er ikke konvensjonelle instrumenter gode nok verktøy til å oppnå vårt mål på en presis nok måte. Han mente også at CAS er bra for biomekanisk forståelse og at det utgjør stor forskjell ved gap-balancing.

Dag to startet med fortsettelse av sesjonen om primære kneproteser. Leira stod også her for de aller fleste bidrag, og vi fikk blant annet høre om hans strategier for valgus og varus knær. Glide-osteotomi ble trukket frem som et nyttig

verktøy ved stor valgus. Bilateral prosedyre ble trukket frem som godt alternativ ved bilaterale deformiteter. Videre fortalte Leira om hans økende bruk av primær hengslet protese hos eldre med store deformiteter og sannsynlighet for at implantatet overleverer pasient. Vi hadde også innlegg fra avd. sjef Kjetil Nerhus og fra fakultetets formann ass. avdelingsoverlege og seksjonsoverlege Stig Heir, begge fra Martina Hansens Hospital. Nerhus fortalte om erfaringer fra lokalt kvalitetsregister og la fram resultater etter oppstart med Attune. Heir holdt innlegg om generelle strategier for balansering under den avsluttende revisjonssesjonen. Leira holdt også flere gode innlegg om revisjon. Bestemmelse av leddlinjenivå var blant det som ble tatt opp.

Møtet var preget av en svært engasjerende hovedforeleser og deltakere som bidro til interessante diskusjoner. En stor takk på vegne av deltakerne til Ortomedic for nok en gang å arrangere et slikt møte!

*Overlege Erik Jansen,
Martina Hansens Hospital*

Nye ansatte



IVAR CHAUVIN er ansatt som produktspesialist operasjonsmikroskop i Hospitalavdelingen. Han har 13 års erfaring fra DePuy Synthes/Johnson & Johnson, de siste to årene som nordisk produktsjef for power tools og artroskopiutstyr. Ivar vil være ansvarlig for Leica operasjonsmikroskop i det norske markedet.



SIGMUND BERG er ansatt som produktspesialist i Mikroskopiavdelingen. Han er utdannet molekylærbiolog fra UiO, og har bred erfaring innen mikroskopi. Sigmund vil være ansvarlig for stereo- og komponentmikroskoper.



KRISTOFFER KVALSUND er ansatt som lagermedarbeider i Logistikkavdelingen. Han har 10 års erfaring fra tidligere lagerarbeid i XXL og er nå en del av lagerteamet vårt på Lysaker.



GEIR CHRISTIAN OPDAHL har ansvar for ordremottak og kundeservice. Han har mange års erfaring fra salg og kundeservice og har også tidligere arbeidet for Ortomedic i samme stilling. Geir Christian er utdannet diplommarkedsfører fra NMH.



BJØRN FRODE RØYR er ansatt som produktspesialist i Kirurgiavdelingen og har ansvar for hele produktporteføljen i Ethicon. Han har 15 års erfaring med salg av medisinsk utstyr til dentalbransjen og er utdannet tanntekniker og markedsøkonom fra BI.



MATS BORGE er ansatt som utlåns-koordinator i Logistikkavdelingen. Han har lenge vikariert i Ortomedic ved siden av studier, men er nå fulltidsansatt hos oss.



Innhold

- 02 Brukermøte kneproteser
- 03 Nye ansatte
- 04 EMEA Shoulder/ Knee Arthroscopy
- 05 AO Basic kurs
- 06 ETHICON informasjon og nyheter
- 07 Suturkurs
- 08 HemaClear®
- 09 HemaShock®
- 09 Corail & C-stem Course
- 10 Ortopedisk Høstmøte
- 11 Charnley Stipendiet 2019
- 12 Nevrokirurgisk Høstmøte
- 13 Brainlab Mixed Reality
- 14 Øre-Nese-Hals Høstmøte
- 15 Kirurgisk Høstmøte
- 16 Skulderakademiet III
- 17 Nordic Knee Revision IC
- 18 ECHELON Circular Powered Stapler
- 19 EMEA Ankle Fracture Managment
- 20 RIA 2-system
- 21 ViVi operasjonshjelm
- 22 Brukermøte Global ICON
- 23 AO Davos i desember



Utgiver: Ortomedic AS
Tlf: 67 51 86 00 Faks: 67 51 85 99
Besøksadr.: Vollsveien 13E,
1366 Lysaker
Postadr: Postboks 317, 1326 Lysaker
E-post: ortomedic@ortomedic.no
Web: www.ortomedic.no

Redaktør: Cecilie Biering
Trykk: X-idé media as
Grafisk design/pre-press:
Ole Christian Rotvold

Ingen artikkelforfatter mottar noen form for honorar for innlegg i Ortomedia. Faglige kurs som omtales i Ortomedia er regulert i eksisterende rammeavtaler.

EMEA Shoulder/Knee Arthroscopy

Hamburg, 15. - 17. oktober



Overlege Christer Holtan, Helse Fonna HF. Seksjonsoverlege Bjørge Fladberg, Sykehuset Østfold HF. Overlege Frode Mauroy, Oslo Universitetssykehus HF. Artikkelforfatter LIS Andreas Lødrup, Sørlandet sykehus HF.

Sammen med Ingar Grytnes og Kristian Østlie fra Ortomedic, reiste vi fire leger fra Norge på kadavertrening ved Johnson & Johnson Institute i Hamburg 15.-17. oktober. Med i reisefølget var Frode Mauroy fra Ullevål OUS, Bjørge Fladberg fra Kalnes, Christer Holtan fra Haugesund og undertegnede, Andreas Lødrup fra Arendal. Det var et hyggelig reisefølge og turen gikk samlet fra Gardermoen til Hamburg, hvor vi bodde på hotell like ved flyplassen. Kursinstituttet lå litt utenfor sentrum, men det var arrangert felles busstransport fra hotellet.

Det var faglig høyt nivå på instruktørene fra Sveits, Tyskland og England og mye tid var satt av til praktisk øving av prosedyrer på kadaverpreparatene, med god veiledning på de ulike tekniske instrumentene fra industrien.

Tirsdag var det skulderartroskopi med fokus på reparasjon av rotatorcuffskader. Mange ulike klassifikasjonssystemer ble gjennomgått som kunne bidra til fornuf-

tige strategier for hvordan man burde reparere skadene. Grad av retraksjon av senen, fettinfiltrasjon og rupturmønstre var viktige momenter. Instruktørene hadde på forhånd laget cuffrupturer på preparatene som vi skulle reparere. Det var også gjennomgang og utførelse av mini-open subpectoral bicepstenodese og avslutningsvis tid til å gjøre åpen diseksjon.

Onsdag og torsdag var det kneartroskopi med reparasjon av meniskskader og korsbåndskonstruksjon. Dagene var pedagogisk lagt opp med teori først og deretter live-gjennomgang med instruktør på lab'en med videooverføring til kursrommet. Dette ga et godt grunnlag for strukturert trening i etterkant. Vi fikk prøve forskjellige metoder på å sy menisk med inside-out, all-inside og outside-in teknikker. Mitek Truespan for all-inside teknikk egnet seg godt for å sette suturer i midtre og bakre deler av menisken. Teknikkene for outside-in og inside-out

er også gode og rimeligere metoder. Et godt tips vi prøvde ved dislocert bøttehankruptur var å reponere meniskfragmentet med en outside-in sutur først, før man så satte flere suturer med Truespan.

Kurspanelet roste skandinavia for sitt omfattende arbeid med korsbåndsgistrene som har vist at BPTB fører til færre revisjoner. Dette uavhengig av hvordan man preparerer hamstrings, selv om tykkelse på hamstringsgraftet likevel har betydning. Majoriteten av kursdeltakerne brukte fortsatt hamstrings og en instruktør fra Geneve med høyt volum på korsbåndskonstruksjoner fortalte at de i flere år har brukt quadriceps som standard graftvalg og hadde gode resultater. På bakgrunn av mer svikt ved quadriceps-graft i Nasjonalt Korsbåndregister har man gått mer bort fra det i Norge og det ble en spennende diskusjon om dette i salen.

Tilleggsskadene ved fremre korsbåndsrupturer var også i søkelyset og særlig viktigheten av at en skade i laterale meniskrot og ramplesions både erkjennes og behandles samtidig med en fremre korsbåndskonstruksjon. «Anatomisk rekonstruksjon» av fremre korsbånd ble demonstrert med fremgangsmåter for optimal plassering av tibia- og femur-tunnelen. På kadavertreningen fikk vi tips om hvordan vi kunne unngå de vanligste feilene.

Jeg vil rette en stor takk til Ortomedic for et flott og lærerikt kurs med reiseledere som bidro til at vi fikk maksimalt ut av turen til Hamburg.

LIS Andreas Lødrup,
Sørlandet sykehus HF, Arendal

AO Basic kurs for bruddbehandling for operasjonssykepleiere

Klækken hotell, 5. - 7. november



Kursdeltagere øver på å sette inn en tibianagle, veiledet av Erik Sundqvist, St. Olavs hospital.



Erik Sundqvist sammen med artikkelforfatterne Daniel Drifell og Erik Sæther.

Vi var to operasjonssykepleiere med relativt kort erfaring fra ortopedi som dro på AO kurs denne høsten.

På vår avdeling opererer vi daglig på 2-3 ortopedistuer pluss Øhjelps-ortopedi. Vi er begge nye som fagansvarlige innen ortopedi og vi reiste på kurs for å lære mer om AO prinsipper og bruddbehandling for å kunne stå sterkere faglig og kunne veilede ansatte og studenter på vår operasjonsenhet.

Våre forventninger var ganske store til at vi skulle lære om frakturbehandling, prinsipper og ulike skruer og plater til denne behandlingen. Vi hadde hørt mye positivt om dette kurset fra andre som har vært på AO Basic kurs. Vi visste at det var over 40 deltagere på kurset og så frem til å ta del i andre kollegaer sine erfaringer fra ulike sykehus. Med så mange operasjonssykepleiere samlet på ett kurs, er mulighetene absolutt til stede for å treffe tidligere kollegaer.

Kurset var lagt opp til at vi første dag gikk gjennom AO prinsippene reposisjon, stabil fiksasjon, bevaring av blodforsyning og tidlig mobilisering. Dette ble hyppig repetert gjennom hele kurset.

Vi fikk innsikt i historikken og bakgrunnen til at man startet med AO og fikk fort ta del i teknikkene med praktiske øvelser med plate og skruer på kunstige bein. Skruene og platenes ulike form, hensikt og funksjon ble gjennomgått. Mye informasjon ble bearbeidet på kort tid. Vi fikk bekreftet ting vi kjente til fra før, og kunne også gå dypere inn i ortopedien.

Et viktig tema vi var innom, dreide seg om kart. Altså røntgenbilder og tolkning av disse. Grunnleggende kunnskap om dette er av stor betydning. Og vi fant denne undervisningen svært lærerik og interessant.

Dag to tok vi for oss mye om absolutt og relativ stabilitet i behandling av brudd. Og når man velger behandling med eller uten callusdannelse. Dette fikk vi vist og øvd på med margnagling og osteosyntese av leddfrakturer.

Avslutningsdagen fikk vi bl.a. innblikk i ulike valg av behandlingsformer med cerclage, pinning og tension band prinsipper. Vi gikk også gjennom ulike komplikasjoner med implantater og implantatfjerning. Nyttig var det også med gruppediskusjoner, der vi også kunne ta opp ulike spørsmål vi satt igjen med.

Etter å ha vært på kurset er vi imponert over hele opplegget med kurset, hvordan det er lagt opp med en kombinasjon av forelesninger, praktiske øvelser og gruppediskusjoner. Praktiske øvelser gjør det hele også mer sosialt. Det har vært et svært høyt nivå på forelesningene, med faglig dyktige instruktører.

Sammen med gruppediskusjoner er det en fin arena for å kunne ta opp spørsmål. Kurset er lite preget av salg og reklame, men med fokus på kunnskap om AO behandling, uavhengig av produkter. Det er en avslappet og god atmosfære på kurset. Vi hadde meget god oppvarming, fantastisk god mat og hyggelige, sosiale middager.

Vi sitter igjen med mye ny kunnskap og kan virkelig anbefale kurset til andre som vil ha faglig påfyll.

*Daniel Drifell og Erik Sæther,
operasjonssykepleiere
Sørlandet sykehus HF,
Kristiansand*

Informasjon og nyheter fra ETHICON

NY WEBKATALOG

Den nye ETHICON webkatalogen er lastet opp under den gamle adressen:

www.e-julkaisu.fi/ethicon_sutures/

Katalogen inneholder informasjon om suturer, hemostatika og herniaprodukter. For tiden endrer vi suturkodene våre, men suturkatalogen oppdateres kontinuerlig på web.

Ta gjerne kontakt med en av våre produktspecialister om spørsmål eller behov for ytterligere informasjon og veiledning.



STRATAFIX™ SYMMETRIC

STRATAFIX™ er merkenavnet på Ethicon sine knytestrie suturer.

STRATAFIX™ Symmetric porteføljen er nå utvidet med nye nåler og lengder. Den unike egenskapen til STRATAFIX™ Symmetric er den eneste godkjente, knytestrie suturen for lukking av fascie og høytensjonsområder. STRATAFIX™-kodene ligger i webkatalogen vår:

www.e-julkaisu.fi/ethicon_sutures/



STRATAFIX™ Knotless tissue control devices		Symmetric PDS™ Plus	Spiral MONOCRYL™ Plus	Spiral PDS™ Plus	Spiral Polypropylene	Spiral PDO	Spiral PGA-PCL
Barb Design		Unidirectional	Unidirectional	Unidirectional	Uni / Bidirectional	Bidirectional	Bidirectional
Fixation Type		Tab	Loop	Loop	Loop / Central	Central	Central
Gauge sizes		3-0 to 1	4-0 to 2-0	4-0 to 0	2-0 to 1	4-0 to 1	4-0 to 2-0
Tissue Type	Wound Support 12						
Skin (subcuticular)	1-2 weeks		✓				✓
Fat (subcutaneous)	1-2 weeks	✓	✓	✓			✓
Muscle	3+ weeks	✓					
Organ	4-6 weeks	✓		✓		✓	
	Varies	✓		✓	✓	✓	

STRATAFIX™ Symmetric porteføljen er utvidet

Suturkurs

Martina Hansens Hospital, 9. september



Deltagerne øver på instrumentknuter

«Vi syntes selve kurset var både spennende og innholdsrikt. Alltid greit å få et innblikk i hva som finnes av suturer og ikke minst det som er nytt. Gøy at det ble stilt spørsmål til de ulike temaene underveis, da ble det automatisk mer dynamikk og diskusjon. Fint med teori og praksis etterpå.»

*Ellen Anne Anti,
Fagutviklingssykepleier operasjon
Martina Hansens Hospital*

Kunnskapsformidling er noe av det vi verdsetter mest i vår jobb som produktspesialister og 9. september hadde vi et suturkurs på kveldstid for operasjonssykepleierne på Martina Hansens Hospital.

Møtet startet kl 16:00 med bevertning og en teoretisk gjennomgang av suturer; fra type materialer, til nålers geometri, legering og kurvaturer. Vi snakket også om antibakterielle og knytestreke suturer, litt om produksjon og diverse knytesteknikker.

Deretter fikk deltakerne øve selv på instrumentknuter på pads og med utstyr vi hadde med. Kurs som dette blir satt stor pris på, både for faglig påfyll og oppfrisking av kunnskap.

Ta gjerne kontakt om du ønsker tilsvarende kurs for dine kirurg- og operasjonssykepleierkollegaer på ditt sykehus.

ETHICON



Ethicon har produsert kirurgiske suturer og utstyr til sårlukking siden 1887. Etter andre verdenskrig økte Ethicons markedsandel på kirurgiske suturer fra 15 % til 70 % over hele verden. Ortomedic er stolte av å være distributør for dette kvalitetsmerket av suturer.



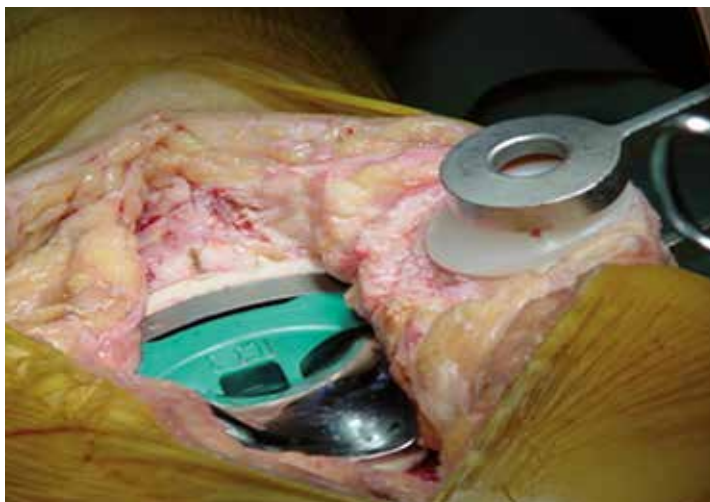
Knytesteknikker

HemaClear®

Nytt agentur i Ortomedic



HemaClear® sterilt engangsprodukt/tourniquet



95 % blodtomhet under total kneprotese

HemaClear® er et sterilt engangsprodukt/tourniquet som gjør det raskt, enkelt og trygt å operere i blodtomhet (ikke avhengig av blodtryksmansjett eller apparat).

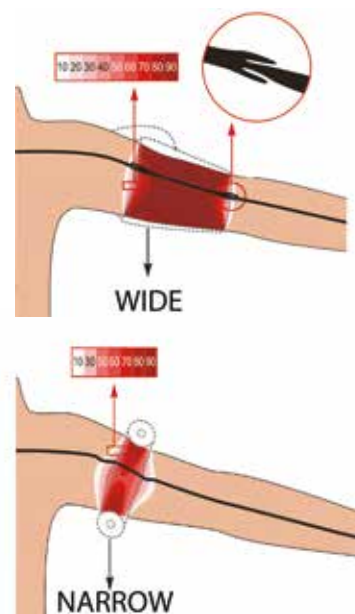
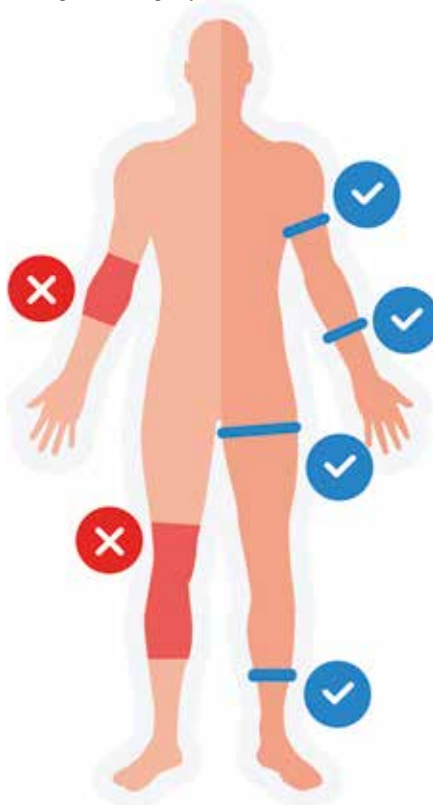
HemaClear® finnes i ulike størrelser for hånd, arm, ben og fotkirurgi, både til voksne og spebarn/barn.

Produktet har vært i bruk i store ortopediske klinikker i hele verden i mer enn 15 år.

HemaClear® har flere fordeler kontra dagens bruk av Martins bind og blodtryksmansjett:

- Drenerer 95 % av blodet i ekstremiteten i motsetning til dagens teknologi som drenerer ca. 65 %
- Sterilt produkt som tres på etter vask som igjen reduserer både tidsbruk og risiko for infeksjon
- HemaClear® dekker et mindre område på pasientens ekstremitet, samtidig som den ikke glir ned under operasjon
- Redusert fare for hud- og nerveskader
- Mindre smerte for pasienten
- God dokumentasjon gjennom mange, internasjonale studier

Plassering av HemaClear® til ulike kirurgiske inngrep.



Bruk av HemaClear® gir mindre hud- og nerveskade og samtidig mindre smerte for pasienten, da den ikke klemmer direkte på muskulaturen.



HemaShock®

Nytt produkt for bruk
i akuttmedisin



HemaShock® er et produkt for bruk i akuttmedisin, som auto-transfusjon og tourniquet.

- Brukes til automatisk å transfudere pasientens eget blod fra ekstremitetene til en sentral sirkulasjon ved alvorlig sjokk og blødningsskader
- HemaShock® øker både systolisk- og diastolisk blodtrykk og kan auto-transfundere ca. 1000 ml blod fra ekstremitetene
- Kan også benyttes ved akutt hjertestans under hjerte-lungeredning (HLR)
- Studier har vist at tourniquet-assistert HLR øker det koronare perfusjonstrykket, cerebralt blodflow og end-tidal CO₂ under resusitering (Yang, et al. Resuscitation 86, 49-53, 2015)
- Størrelser finnes til under- og overekstremiteter



HemaShock® påføres enkelt ved å ta av sko og trekke opp til lysken

Corail & C-Stem Course

Northern European Practical Hip Course

Stratford-upon-Avon, 7. - 8. november



Thor Arne Valle, Ortomedic, Tone Grifstad, St. Olavs Hospital. Kjell Rosenberg, Batanien Hospital. Lars Forberg, Bærum Sykehus. Stein Ugland, Sørlandet Sykehus, Kristiansand. Anders Sundal, Ortomedic. Johan Helle, St. Olavs hospital.

7. - 8. november 2019 gikk turen til Stratford-upon-Avon for Corail og C-stem kurs. Et imponerende fakultet med bl.a. Steve Young, Martin Stone og David Beverland samt Helge Wangen fra Norge la grunnlaget for et variert og lærerikt kurs.

Dag 1 var viet til usementerte proteser og dekket i grunn hele pasientforløpet fra poliklinikk gjennom operasjonsteknikk til det å leve med protese.

Dag 2 var fokuset rettet mot sementerte proteser Marathon / C-stem og omfattet også sementeringsteknikk. Registerbaserte resultater, guidelines og de vanligste komplikasjoner ble også presentert og diskutert.

Medlemmene i fakultetet imponerte med sine erfaringer, formidlingsevne og evne til interaksjon med kursdeltagerne ved å ta godt imot ulike spørsmål fra tilhørerne. Fra reisens start til slutt sørget Anders Sundal og Thor Arne Valle, begge

fra Ortomedic, for å være et ypperlig vertskap som resulterte i gode sosiale rammer og et nyttig kurs. Tusen takk!

*Overlege Tone Gifstad,
St. Olavs Hospital*



Marathon kopp,
Corail og C-stem

Ortopedisk Høstmøte

Oslo Plaza Hotel, 23. – 25. oktober



Salgssjef Ingar Grytnes, Ortomedic, og Øystein Tanberg, Haukeland sykehus.



Produktssjef John Erik Strømberg, Ortomedic (nummer 3 fra venstre), sammen med Arne Skoglund, Odd Granlund, Espen Mørk, Elling Alvik og Arne Skredderstuen.



Produktssjef John Erik Strømberg, Trine Beate Olsen og Benedikte Frydenlund, begge produktspesialister fra Ortomedic.

For 13. gang ble årets Ortopedisk Høstmøte arrangert på Radisson Blu Plaza Hotel i Oslo.

Høstmøtet er et viktig møtested for utveksling og oppdatering av kunnskap innen norsk ortopedi. Ifølge arrangøren, var det i år en rekordstor påmelding med over 600 påmeldte leger og over 30 ulike firmaer.

Ortomedic stilte i år med en større stand, da vi har utvidet porteføljen og fått mange nye medarbeidere det siste året.

Mange deltagere tok turen innom vår utstilling og dette er en viktig arena å treffe våre kunder. På utstillingen vises og demonstreres våre etablerte produkter som er i daglig bruk på sykehusene, samt nye produkter som Ortomedic ønsker å satse på i tiden fremover.

Under generalforsamlingen torsdag ettermiddag var det på nytt duket for stipendutdeling. Dette er alltid imøtesett med stor spenning. I år var det 5 søkere til Charnley Stipendiet. Vinneren ble Jakob Vangen Nordbø fra Akershus Universitetssykehus. Jakob vant med søknaden som omhandler fysisk aktivitet etter totalprotese i hofte. Hovedmålet med prosjektet er å undersøke hvordan fysisk aktivitet påvirker den moderne hofteprotesen etter innføring av «highly crosslinked polyethylen» fra 2005 fram til i dag. Se egen artikkel om studien.

Vi gratulerer Norsk Ortopedisk Forening med vel gjennomført høstmøte og vi ser med spenning frem til uke 43 neste år, da høstmøtet midlertidig må flyttes fra Plaza.



Ortopediavdelingen i samtale.

Charnley Stipendiet 2019

Tildelt Jakob Vangen Nordbø, Akershus universitetssykehus



Det er en ære å motta Charnley Stipendiet for 2019. Pengene blir sentrale i oppstarten av PhD-prosjektet «Fysisk aktivitet etter totalprotese i hofte».

Med en økende levealder i befolkningen og økte forventninger til fysisk aktivitet blant pasienter som gjennomgår hofteprotesekirurgi, ønsker vi i dette prosjektet å belyse hvorvidt en moderne hofteprotese med «Highly crosslinked polyethylene» (HXLPE) tåler et høyt aktivitetsnivå.

Første del av prosjektet er et samarbeid mellom Akershus universitetssykehus og Nasjonalt register for leddproteser. Vi ønsker å finne ut om de med hofteprotese med HXLPE som har blitt reoperert grunnet aseptisk løsning var mer fysisk aktive etter primæroperasjon enn en kontrollgruppe som ikke er reoperert. Tradisjonelt forventer vi at aseptisk løsning kan assosieres med høy fysisk aktivitet grunnet den økte slitasjen av artikulasjonen i protesen. Samtidig viser radiostereometrisk analyse (RSA) av HXLPE at slitasjen er liten.

Pasientene, i antatt mest aktiv alder fra 40–75 år, identifiseres i hofteprotese-registeret fra 2005–2012 med gjennomsnittlig 8 års oppfølgingstid. Spørsmålene stilles retrospektivt til den tiden hvor de var mest aktive etter den primære hofteoperasjonen. Vi benytter UCLA aktivitets score, et validert 1–10 punkts spørreskjema, som primært mål på fysisk aktivitet.

I de neste artiklene vil vi ta rede på om operasjonstilgang benyttet til hofteledet spiller noen rolle for oppnådd fysisk aktivitet samt hvorvidt de undersøkte pasientene er like aktive som normalbefolkningen.

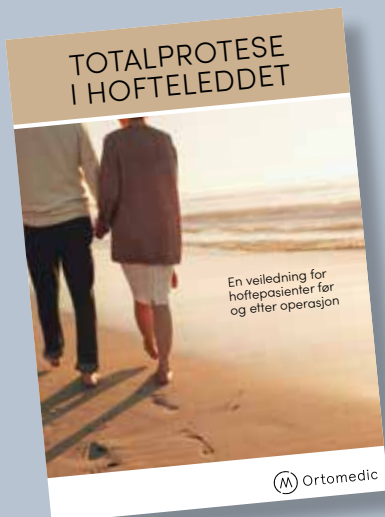
Andre del av prosjektet er en randomisert kontrollert studie (RCT) eid av storbyuniversitetet OsloMet hvor Ahus er samarbeidspartner. Det primære siktemålet for RCT-en er å vurdere effekten av et 6–12 ukers prehabiliteringsprogram, for eldre pasienter som skal opereres med totalprotese i hofte, målt med ganghastighet 3 måneder etter operasjon.

Vi ønsker også å se hvorvidt disse pasientene er mer fysisk aktive påfølgende år grunnet fokus på aktivitet i preoperativ fase.

Jakob Vangen Nordbø, Spesialist i ortopedisk kirurgi ved Akershus universitetssykehus og klinisk stipendiat i ortopedi ved Universitetet i Oslo



Vinneren av Charnley Stipendiet 2019, Jakob Vangen Nordbø sammen med avd. leder Ortopedi Anders Sundal, Ortomedic.



Ny utgave av heftet:

TOTALPROTESE I HOFTELEDDET

En veiledning for hoftepasienter før og etter operasjon

Dette heftet er skrevet for å gi pasienten og familien en grunnleggende forståelse for hva en totalproteseoperasjon er. Heftet beskriver det pasienten bør vite om rutiner før og etter operasjonen.

Hefter kan bestilles ved å ta kontakt med: ordre@ortomedic.no

Nevrokirurgisk Høstmøte

Bjørsvika konferansesenter, 24. - 25. oktober



Produktspesialist Michael Knook fra Leica



Leica GLOW800 augmented reality (AR), fluorescens og ICG



Produktspesialist Richard Johnson fra Brainlab med Brainlab Mixed Reality Magic Leap

Ortomedic var igjen tilstede på Nevrokirurgisk Høstmøte med produkter fra Brainlab og Leica.

Fra Leica ble OHX mikroskopet presentert. OHX brukes innen nevrokirurgi, spine- og rekonstruktiv kirurgi. Installert med GLOW800 augmented reality (AR), fluorescens og ICG kan du observere cerebral anatomi i naturlige farger, samt sanntids vaskulær gjennomstrømning. Alt dette med full dybdeoppfattelse.

Tilstede fra Leica var produktspesialist Michael Knook og fra Ortomedic avd. leder Hospital Jan Tore Bø.

Helt nye Brainlab Mixed Reality Magic Leap ble vist frem for første gang, og prøvd ut av et meget imponert og nysgjerrig publikum. Brainlab transformerer helsevesenet med programvarebasert teknologi. I sitt eksklusive samarbeid med Magic Leap, er de på god vei inn i framtiden. Med Magic Leap og Brainlab sin Mixed Reality applikasjon, omdefineres visualisering og tilgang til medisinske bildedata. Se egen artikkel om Brainlab Mixed Reality på neste side.

Brainlab Buzz, den neste generasjonen av operasjonsstueintegrasjon med intuitivt brukergrensesnitt, multi-berørings-skjerm og fremtidssikkert design, var også utstilt på Nevrokirurgisk Høstmøte.

Det var 91 påmeldte deltakere ved årets høstmøte, det høyeste antallet de tre siste årene. Med 32 meget gode abstrakte og til sammen 9 utstillere, ble dette et meget vellykket arrangement.

Tilstede fra Brainlab var produktspesialistene Robert Oskarsson og Richard Johnson, og produktspesialist Øyunn Grønseth fra Ortomedic.



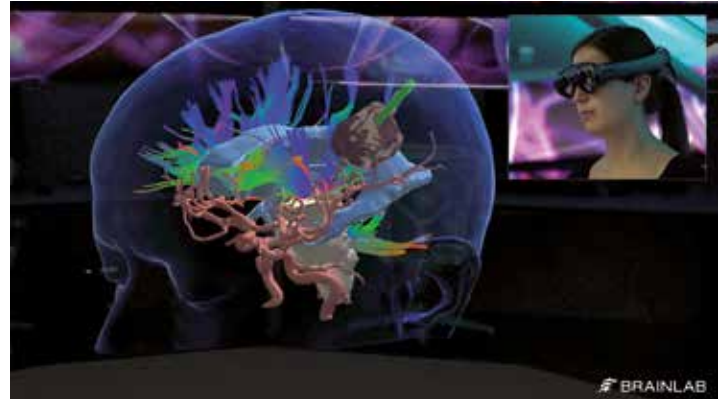
Leica OHX med GLOW800



Brainlab Buzz

Brainlab Mixed Reality

I samarbeid med Magic Leap



Når det kommer til digital og kunstig virkelighet, har vi den siste tiden hørt flere begreper. Vi har blant annet begrepene Virtual Reality (VR), Augmented Reality (AR) og Mixed Reality (MR). Men hva er egentlig forskjellen mellom disse begrepene?

Her kommer forklaringen:

- Virtual Reality (VR) setter brukeren inn i et komplett kunstig digitalt miljø, uten kontakt med den virkelige verden.
- Augmented Reality (AR) derimot, legger over virtuelle digitale objekter på det virkelige miljøet.
- Når det kommer til Mixed Reality (MR) legges det ikke bare over digitale objekter, men det forankres også virtuelle objekter til den virkelige verden.

På denne måten kan man samhandle med både den virkelige verden og med den virtuelle verden, på samme tid.

Det er innen Mixed Reality at Brainlab har vært banebrytende innen vår bransje. Med sitt eksklusive samarbeid med Magic Leap er de på god vei inn i framtiden. Med Magic Leap og Brainlab Mixed Reality applikasjon, omdefinieres visualisering og tilgang til medisinske billedata for kirurger og klinikere.

Se for deg at operatørene har tatt på Magic Leap brillene og en 3D-figur av pasientens hode vises i rommet. Sammen kan man bla seg gjennom strukturer, blåse opp, gjøre mindre, snu og flytte. Man kan til og med gå inn i figuren og se seg om. Brainlab Mixed

Reality er nå på markedet, og dette er bare starten!

Brainlab transformerer helsevesenet med programvarebasert teknologi – her er det mange muligheter. Fremtiden er blant annet at du kan bruke Magic Leap under operasjon sammen med Brainlab navigasjon. Dette er under utvikling, og det er ikke lenge til det er klart – kanskje bare 2 år?

Har man brillene fra før, vil man kun ha behov for en programvareoppdatering.

 **BRAINLAB**

Øre-Nese-Hals Høstmøte

Grand Hotel, 24. - 26. oktober



Tradisjonen tro ble høstmøtet for øre-nese-hals legene avholdt på ærverdige Grand Hotel i Oslo. Det var 216 påmeldte leger til ØNH høstmøtet og det har aldri vært så mange deltagere tidligere. I tillegg var det 22 firmaer representert som utstillere.

Ortomedic var som vanlig tilstede med utstilling på vår faste plass i Dronning-salen, der vi presenterte et bredt utvalg av våre produkter:

- Undersøkelsesenhet, mikroskop og pasientstol fra Atmos
- Kirurgiske instrumenter fra Rudolf
- Mellomøreproteser i titan fra Kurz
- Lupebriller og lys fra ExamVision
- Trakealtuber og laryngektomiprodukter fra Fahl
- Kick EM navigasjonsutstyr fra Brainlab
- Pannelampe fra BFW

Det faglige programmet var variert og interessant, med foredragsholdere fra hele landet. Årets Leegaardforelesning ble holdt av Professor Cesare Piazza fra Milano, Italia, med tema «The diagnostic gain: NBI and HD imaging in ENT».

Ortomedic var representert ved produktspesialistene Øyunn Grønseth og Heidi Østby, samt avd. leder Hospital Jan Tore Bø.

I tillegg hadde vi også med oss dyktige representanter fra Atmos, Brainlab og Kurz.

Vi har fått tilbakemelding på at deltakerne var veldig godt fornøyd med årets faglige innhold, oppslutning og gjennomføring av høstmøtet generelt. Ortomedic takker for hyggelige besøk på vår stand i år også.

Vel møtt igjen neste år!



Kick EM navigasjonsutstyr fra Brainlab

Kirurgisk Høstmøte

Meet Ullevaal, 23. - 25. oktober



Produktspecialistene Petter Bjerke Færevag, Omer Naseer Ahmed, Kaare Jevnaker, Stig Lea og produksjef Gøril Skilleås, alle fra Ortomedic. Sindre Faanes, Sykehusinnkjøp og produktspecialist Tom Andre Vespestad, Ortomedic.

Kirurgisk Høstmøte 2019 ble arrangert på Meet Ullevaal i fine lokaler.

Ortomedic var representert i år også, denne gang med ny profil og utstilling, og med avdelingene Hospital og Kirurgi i en vakker forening.

Det var mange besøkende innom utstillingen vår, hvor vi benyttet anledningen til å presentere produkter som bl.a. suturmaskiner, suturer og hemostatika fra Ethicon, lupebriller fra ExamVision, kirurgiske instrumenter fra Rudolf, Pharos HD kamerasystem fra BFW og mye annet.

Alt i alt var dette et vellykket Kirurgisk Høstmøte 2019!



Skulderakademiet III

Lovisenberg Diakonale Sykehus, 14. - 15. november

Skulderkirurger fra hele landet var samlet 14.-15. november på Lovisenberg Diakonale Sykehus for tredje etappe av skulderakademiet. Vi har i etappe en og to vært igjennom cuffskader, instabilitet og AC ledds problematikk. Nå var tiden kommet for traumekirurgien og skulderproteser. Foredragsholderne var traumekirurger og skulderkirurger fra OUS Ullevål og Lovisenberg Diakonale Sykehus.

Vi startet relativt rolig med spørsmålet «operasjon eller ingenting?» Dr. Fjalestad fikk raskt avklart at det ikke var slik det hang sammen. Fysioterapi er ikke ingenting, og ofte den beste behandlingen man kan tilby. Han delte også en av sine «viktigste» erfaringer som traumekirurg:

Når c-buen er plassert perfekt før pasienten vaskes, setter du teip på gulvet der hjulene skal stå, og da får operasjons-sykepleieren perfekt plassering av buen også peroperativt.

Ettersom dagen skred fram, fikk vi se brudd med stadig flere biter og det ble

forelest om tips og triks som kunne hjelpe oss ut av en «bruddknipe». Skruer, plater, nagler, anker og proteser ble alle nevnt som potensielle løsninger.

Tips som å tre cuffsuturene i platen, før den festes til humerus, var også gode å få med. Det ble tid til en liten praktisk seanse med sawbones. Dagen ble avrundet med kasuistikker, både fra deltagere og forelesere. Det var en god mulighet til å diskutere problemkasus med kollegaer, hvor radiolog fra Lovisenberg bidro med gjennomgang av bildene.

Dag 2 var dedikert til skulderproteser, først litt om de ulike protesetyperne av Dr. Ludvigsen. Utover dagen hadde vi et godt inntrykk av indikasjoner for de forskjellige typer, og også alternativer til protese, fysioterapi og artroskopiske prosedyrer. Dagens høydepunkt innen tips og triks må være Dr. Bjerres forelesning om tilgangen til glenoid. Mot slutten av dagen konsentrerte vi oss om de mer kompliserte skuldre. Både ved primær operasjon,

hvor bentap og deformiteter kan være en utfordring, men også hvordan man skal løse komplikasjoner. Dr. Kaul Jenssen holdt et foredrag om infeksjoner, og Dr. Dimmen avsluttet dagen med å beskrive artrodesens plass når alt går galt.

Skulderakademiet gir en god mulighet til å diskutere utfordringer man har i egen praksis, og etablere kontakt med de beste innen skulderkirurgi. Deltagerne er også invitert til å hospitere på Ullevål sykehus og Lovisenberg Diakonale Sykehus.

Det var et grundig og interessant kurs for de 14 deltagerne av skulderakademiet, og vi gleder oss til å møtes igjen for etappe IV.

Takk til Ortomedic for enda et vel gjennomført kurs.

LIS Karina Tangerud,
Sykehuset Telemark HF, Skien

Nordic Knee Revision Instructional Course

Hamburg, 26. - 27. november

Helga Feddersen (1930-1990) var en kjent tysk skuespillerinne fra Hamburg som blant annet har spilt i filmer som «Sunshine Raggea in Ibiza». Helga er dessverre ikke å finne i Hamburg lenger, men i slutten av november fikk to ortopeder ved navn Helge muligheten til å reise til Hamburg i anledning Nordic Knee Revision Instructional Course.

Helge Wangen fra Sykehuset Innlandet, Elverum og Helge Sund fra Sørlandet sykehus, Arendal, reiste sammen med Jostein Evensen fra Ortomedic.

To solide internasjonale forelesere stod for forelesningene, Dr. Johan Malmvik fra Skåne Universitetssykehus Lund, og Dr. Phil Hirst fra Manchester Royal Infirmary.

I år hadde arrangøren valgt å la Sigma primær- og revisjonskurs forløpe på samme tid. Enkelte forelesninger foregikk for begge grupper samtidig, mens vi for spesi-
fikke revisjonstemaer var oppdelt. Dette fungerte godt.

Første dagen gikk vi igjennom årsaker til knerevisjoner, og hvordan man best kan komme seg ut av eventuelle problemer. Vi hadde tre lærerike timer med

forelesninger om fakultetets erfaringer med knerevisjoner og hvor operasjonsteknikker ble gjennomgått.

Under kursmiddagen samme kveld fikk vi utvekslet erfaringer og vi fikk muligheten til å bli kjent med de andre nordiske deltakerne.

Påfølgende dag var satt av til praktisk øving som foregikk ved Johnson & Johnson Institute.

Team Helge (uten Helga) fikk et eget bord hvor vi fikk gjort en rekke forskjellige revisjoner og benyttet så vel TC3 som S-Rom protese for å løse diverse utfordringer. Vi fikk rikelig med tid, og instruksjonen fra fakultetet var av høy kvalitet.

Dagen ble avrundet med kasuistikker hvor vi fikk diskutert en rekke spennende problemstillinger fra både kursdeltakere og fakultetet.

Oppsummert var kurset et effektivt og velorganisert kurs, hvor jeg sitter igjen med både praktisk og teoretisk lærdom om bruk av forskjellige revisjonsteknikker og proteser. Takk for turen!

*Overlege Helge Sund,
Sørlandet sykehus HF, Arendal*



Avd. overlege Helge Wangen, Sykehuset Innlandet HF, Elverum. Artikkelforfatter overlege Helge Sund, Sørlandet sykehus HF, Arendal.

Echelon Circular Powered Stapler

Ny batteridrevet stiftmaskin

I mai 2019 lanserte Ethicon sin nye Echelon sirkulære batteridrevet stiftmaskin etter flere år med utvikling. Dagens teknologi på sirkulære stiftmaskiner er stort sett den samme som er blitt brukt de siste 20 årene.

Tarmanastomoser er en kritisk del av kolorektale operasjoner og det kirurgiske miljø har et stort fokus på å unngå lekkasjer. Studier viser at anastomoselekkasjeraten kan være opptil 12 % på kolorektal reseksjoner. Vevstensjon, dårlig blodforsyning og variabel vevstykkelse kan påvirke anastomosen og kan føre til store komplikasjoner. Pasienter som får postoperative anastomoselekkasjer kan gi en gjennomsnittlig ekstra kostnad på USD 24.129 for sykehuset.

Echelon Circular Powered Stapler kombinerer batteridrevet avfyring med to nye teknologier som potensielt kan redusere lekkasjer uten å kompromittere sirkulasjon i vevet.

Flere sykehus i Helse-Vest har de siste månedene testet og tatt i bruk Echelon Circular Powered Stapler med gode tilbakemeldinger.

Forskningsresultat på grisearm viser ved tester at den nye teknologien gir mindre lekkasjer enn ved tradisjonell manuell sirkulær stapler. Vi ser frem til at kliniske studier kan bekrefte dette.



ETHICON
PART OF THE *Johnson & Johnson* FAMILY OF COMPANIES

EMEA Ankle Fracture Management

Pre-Fractured Specimens Instructional Course

Hamburg, 1. - 2. oktober

I begynnelsen av oktober, fikk vi muligheten til å dra på ankel/fot kadaverkurs ved Johnson & Johnson Institute i Hamburg. Vi var et lite og eksklusivt reisefølge, bestående av seksjonsoverlege Paul Sødermann, ortopedisk avd. SIV, produktspesialist Bjørnar Hellum, Ortomedic, og Cathrine Harstad Enoksen (artikkelforfatter), ortopedisk avd. SUS. I et velorganisert opplegg, ankom vi instituttet hvor alt var tilrettelagt for et to-dagers interessant og lærerikt kurs.

Samlet var vi 2 ortopeder fra hver nasjon, tilsammen 20 stykker. Det norske teamet ble plassert sammen med to hyggelige svenske ortopeder, hvor vi fikk utvekslet nyttige og lærerike erfaringer på svorsk.

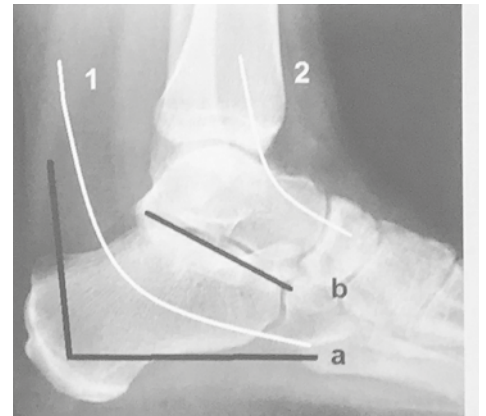
Formålet med kurset var å bedre teoretiske og operative ferdigheter i Pilon/ankel- og Calcaneusfrakturer. Fakultetet bestod av tre erfarne undervisere og klinikere; Prof. Thomas Mittlmeier og Dr. Jan Von Recum fra Tyskland, og Dr. Michael Kelly fra England.

Vi økte vår kunnskap via foredrag og gruppediskusjoner med ulike case og anatomisk workshop med prefabrikerte frakturer. Det var en stor fordel og ikke minst realistisk at casene vi forberedte og diskuterte, var de samme som vi jobbet med i laben. Dette ga en «rød tråd» i kurset og muligheten til å planlegge alle trinnene rundt inngrepet. Det ble diskutert klassifisering, utredning, leiring, ulike tilganger, reponering og implantatvalg før endelig operasjon i laben. Det var absolutt fokus på ulike alternativer i behandlingen og ikke minst rehabiliteringen.

Den første dagen var rettet mot frakturer i Calcaneus. Den andre dagen var fokuset på Pilon og vanskelige ankelbrudd.



Ankel/fot kadaverkurs ved Johnson & Johnson Institute i Hamburg.



Fakultetet la til rette og instruerte flittig, og gjennomgikk de ulike kirurgiske prosedyrene på live demo i kadaverlaben. Det ble demonstrert tilganger på Calcaneus med extended lateral og sinus tarsi, samt ulike behandlingsstrategier og implantatvalg. Vi gjennomgikk også tilganger og implantatvalg på distale tibia og litt fibula.

Vi opplevde profesjonalitet, samtidig som det var rom for diskusjoner og utveksling av ulike erfaringer. De fleste deltagerne hadde betydelig traumeerfaring på ankel/fot og derfor mange gode innspill og kommentarer underveis i kurset. Når det gjaldt fakultetet, kunne man merke forskjell i tilnærmingen. Dette gjaldt spesielt calcaneus, der engelskmannen i større grad hadde god erfaring med perkutane prosedyrer kombinert med sinus tarsi tilgang. Tradisjonen kunne oppfattes å være av mer omfattende karakter med større tilganger ut fra tyskernes ståsted og kunnskap. Begge grupperinger kunne vise til oppdatert dokumentasjon for deres valg. Vi la her merke til at mange av

studiene var Level III-IV med sparsomt av pasientmateriale, noe som lyder velkjent for mange av oss.

Paul Sødermann og undertegnede takker for muligheten til å kunne delta på dette fine kurset og anbefaler andre å gripe muligheten neste år dersom anledningen byr seg.

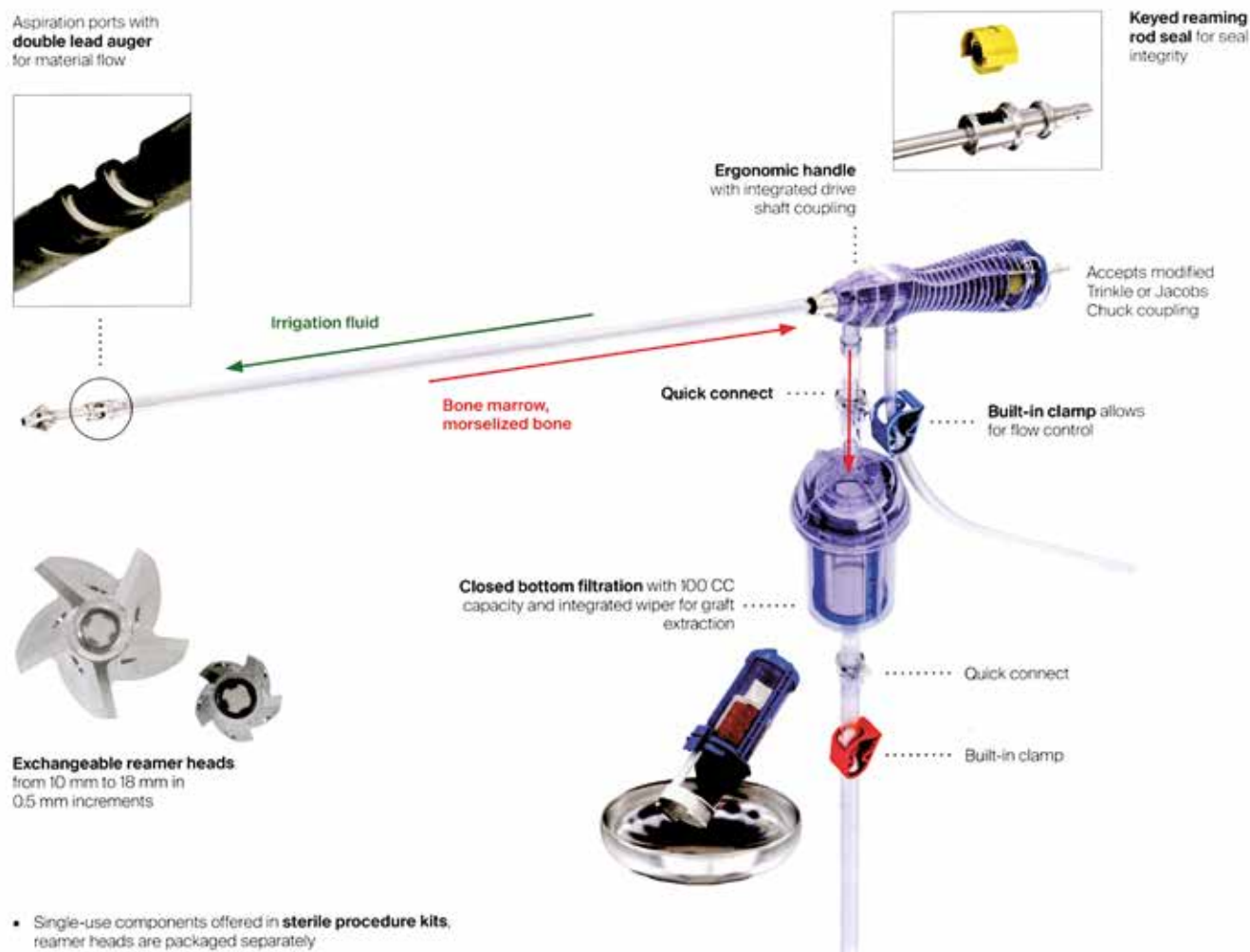
Det legges til at kurset hadde mest fokus på ortopedien og ikke på spesifikke produkter.

Takk for et fint og lærerikt kurs.

*Cathrine Harstad Enoksen,
Overlege ved ortopedisk avdeling,
Stavanger Universitetssykehus*

RIA 2-system

Ny generasjon Reamer - Irrigator - Aspirator



RIA er et unikt system, og det finnes ingen sammenlignbare produkter på markedet i dag. Systemet tilbyr mange fordeler i forhold til standard reamer-system og dekker flere uoppfylte kliniske behov. Det nye systemet har flere viktige forbedringer sammenlignet med første versjon av RIA som mange bruker nå. RIA 2 er planlagt lansert i første kvartal 2020.

Indikasjoner for bruk av RIA:

- Høsting av benmarg
- Rense margkanalen ved infeksjoner og fjerne nekrotisert ben ved behandling av osteomyelitt
- Tradisjonell reaming før innsetting av margnagler

Systemet består av utbyttbare reamerhoder fra størrelse 10 til 18 mm, med en økning på 0,5 mm i diameter. De fleste instrumenter leveres ferdig sterile, som fører til at det alltid er skarpe reamerhoder på settet. Systemet er effektivt ved benhøsting og skylling ved infeksjoner.

Viktigste forbedringer på RIA 2 i forhold til RIA 1:

- Reamerhoder starter på 10 mm i stedet for 12 mm som tidligere. Dette utvider indikasjoner og bruk
- Mulig å bytte reamerhoder intra-operativt
- Sterilt pakkede prosedyresetter, er enklere i bruk
- Enklere design og brukervennlighet (bl.a. mindre små deler)
- Slangesystem følger med i prosedyresettene

For mer informasjon om RIA 2-systemet, ta kontakt med din lokale representant fra Ortomedic.

ViVi operasjonshjelm



ViVi operasjonshjelm med beskyttelsestrekk



Luftsystemet i hjelmen

Det å ha på seg en heldekkende operasjonsfrakk kan forårsake varm og fuktig luft som blir fanget i drakten. For å holde kroppstemperaturen behagelig og tørr, har ViVi et patentert 2-viftesystem som skyver brukt luft gjennom et filter og ut av drakten, og gir rom for frisk luft som kommer inn.

Frekvensen for utskifting av luft er i overkant av 40 ganger per minutt. Dette gjør at man ikke bare føler seg avkjølt, men puster også inn 100 % frisk luft. Dermed holder man seg fokusert og effektiv gjennom hele operasjonen.

Trenger man å justere luftstyrken fra viften, kan dette gjøres med en nakkebevegelse. Brukeren behøver ikke berøre hetten. Viften har 3 hastigheter som signaliseres med hver sin lyd.



Justering av luftstyrken gjøres med en nakkebevegelse



Brukermøte Global ICON

Stockholm 5. - 6. desember



Khaled Meknas, UNN, Tromsø. Jan-Erik Gjertsen, Haukeland sykehus og Odd Granlund, Åhus.



Sigbjørn Dimmen, Lovisenberg Diakonale Sykehus



Brian Pearce, DePuy Synthes

Torsdag 5. desember var det avreise til det første skandinaviske brukermøtet noen gang for stammeløs Global ICON skulderprotese. I et noe turbulent vær, møtte et ivrig knippe ortopeder opp på Gardermoen.

I delegasjonen fra Norge deltok overlegene Sigbjørn Dimmen fra Lovisenberg Diakonale Sykehus, Nina Marica Jåfs og Odd Granlund fra Akershus Universitets-

sykehus, Jan-Erik Gjertsen fra Haukeland sykehus og Khaled Meknas fra Universitetssykehuset Nord-Norge, godt ledet an av alltid like hyggelige og kyndige John Erik Strømberg fra Ortomedic.

Vi ankom et julepyntet Stockholm. Kvelden begynte med trivelig kursmiddag for å møte skulderprotesekolleger fra Danmark og Sverige. Der ble også litt fra vår kliniske hverdag diskutert i muntert lag.

Fredag 6. desember startet møtet med at fakultetsledere Dr. Anders Ekelund og Dr. Hampus Mörner fra Capio St. Görans ga oss et overblikk og råd i valg av protese angående stammet eller stammeløs protese og litteraturen som foreligger rundt dette. Deretter guidet Josh Bridges oss fra DePuy Synthes gjennom de biomekaniske prinsippene rundt ICON og studieresultat som foreligger.

Dr. Hampus Mörner gjorde deretter en meget interessant praktisk og teoretisk presentasjon om det preoperative 3D planleggingsverktøyet for skulderproteser, TruMatch, som virket å kunne gi godt innblikk i å planlegge og unngå problemer peroperativt. Man kunne blant annet



Capio S:t Görans Sjukhus

AO Davos desember 2019

Søndag 1. desember var det igjen tid for årets Davos kurs innen Traume, med 1.500 deltagere fra 87 land. Det var i år 12 entusiastiske deltagere fra Norge, fordelt på ett Advanced kurs og 4 forskjellige Masterkurs.

En blanding av forelesninger, diskusjonsgrupper, Drybone- og Wetlab-øvelser ga en fin kombinasjon for læring. Deltagerne synes alltid det er interessant å treffe kollegaer fra andre land og høre

hva som skjer utenfor Norge i et internasjonalt miljø.

I år var det et fornyet AO, som presenterte en helt ny profil. Nå holdes det også Recon-kurs som retter seg mot protesekirurgi, i tillegg til de tradisjonelle Traume-, Spine-, CMF- og Veterinærkursene.

Tilbakemeldingen fra kursdeltagerne, var at dette kurset var lærerikt og at det vil bli anbefalt videre til andre interesserte kollegaer. Se: <http://aodavoscourses.org>



Odd Granlund, Ahus og Anders Ekelund fra Capio St. Göran.



planlegge for bengrafting av glenoid ved defekter.

Anders Ekelund viste så en operasjonsfilm om hvordan de på Capio St. Göran setter inn ICON protese, og ga verdifulle råd om tilgang og instrumentering. Han illustrerte hvordan de på slutten lukker med en åpen double row fiksering av subscapularis. Vi fikk mange bra tips med oss.

På slutten hadde vi kasuistikker, der den norske delegasjonen var godt representert og aktiv. Det var en bra og ærlig diskusjon rundt kasus som hadde gått bra, eller de man trengte hjelp og råd med. Det ble diskutert fraktursequeler, protese hos aktive rullestolbrukere, unge

pasienter med protesebehov og valg av protese. Da vi alle hadde litt ulik praksis og erfaring, var det meget lærerikt å høre hvordan andre tenkte.

Det var et meget interessant og lærerikt brukermøte.

Vi vil rette en stor takk til Ortomedic, for en velorganisert tur. Takker også kollegaene i gruppen for meget hyggelig reisefølge og ønsker dere en god førjulstid!

*Nina Marica Jåfs,
overlege ved Ortopedisk klinikk,
Akershus Universitetssykehus*



Hampus Möerner, Capio St. Göran og artikkelforfatter Nina Marica Jåfs, Ahus.



Vi takker for hyggelig
forbindelse i året som har
gått og ønsker alle våre
lesere en
GOD JUL og et
GODT NYTT ÅR!

*Beste hilsner fra alle
oss i Ortomedic!*

I stedet for julekort, velger
vi også i år å gi en
pengegave til
HAUG SKOLE OG
RESSURSSENTER
sitt MUSIKKORPS og
deres arbeid for psykisk
utviklingshemmede!

Thormod Dønås

Thormod Dønås, Adm. dir.