JUNI 2022 // NR. 99 // 33. ÅRGANG

Ortomedia

INFORMASJON FRA ORTOMEDIC AS

KIRURGI

STRATAFIX™ – knutefri vevskontroll har revolusjonert min praksis

TRAUME

Ny generasjon margnagler fra DePuy Synthes

Innhold

Ortomedic har markert 35 år i bransjen	3
STRATAFIX™ – knutefri vevskontroll har revolusjonert min praksis	4
ETHICON MEGADYNE™ til Ortomedic	6
Stupnik VATS Simulator Workshop	6
PinkPad	7
Ortomedic Praktisk hoftekurs nr. 20	8
Ortomedic brukermøte kneproteser	10
Kadaverkurs i EDA Hip	11
Synimed til Ortomedic	12
Complications Expert Meeting	12
AAASA, Advanced Arthroscopy & Arthroplasty Shoulder Academy	13
ESSKA	13
Brukermøte skulderprotese	14
Ny generasjon margnagler fra DePuy Synthes	16
VA LCP™ Periprotese System	18
Nytt Radial Head Replacement System	19
LP-ESP	19
ATMOS S 61 CORIAN®	20
Complex Anterior Approaches to the Spine and Complications Management Course	22
Complex Cervical Instructional Course	22
Trenger du hjelp?	23

Ortomedic

Ortomedic er et innovativt og kompetansedrevet selskap. Vi leverer ortopediske implantater, instrumenter, medisinsk teknisk utstyr, mikroskop og teknisk service som hjelper helsepersonell, forskere og fagpersoner til å oppnå det beste resultatet på en effektiv måte.

Ansvarlig utgiver:
Ortomedic AS
Vollsveien 13E, 1366 Lysaker
Tlf: 67 51 86 00
ortomedic@ortomedic.no
www.ortomedic.no

Redaktør:
Cecilie Biering
+47 934 65 017
cecilie.biering@ortomedic.no

Forsidebilde:
Adobe Stock

Bidragsytere:
Saqib Raja
Kaare Jevnaker
Tom Andre Vespestad
Tonje Nordlund
Jonas Strømberg
Truls F. Størkersen
Svein Qvigstad
John Erik Strømberg
Kristian Østlie
Ingar Grytnes
Geir Svarva
Sindre Aanonsen
Andreas Kinserdal
Jarle Torp
Kristian Ertsås
Trine B. Olsen
Benedikte Frydenlund
Thormod Dønås
Geir C. Opdahl
Heidi Østby

Trykk:
X-IDE AS

Design:
Bly AS

Opplag: 1.000

Distribusjon:
Alle kunder og samarbeidspartnere av Ortomedic, som abonnerer på Ortomedia.

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

Ortomedia er en miljømerket trykksak

Ortomedic har markert 35 år i bransjen

I 1986 bestemte 3 kollegaer seg for å starte egen virksomhet og Ortomedic ble etablert.

1. april markerte Ortomedic og Micromedic 35-års jubileum på Sporten ved Frognerseteren.

Ansatte med følge, styret og pensjonerte Ortomedic'ere, var samlet til en uforglemmelig markering denne kvelden.

Det har vært vennskap med kollegaer. Det har vært partnerskap med dyktige mennesker i helsevesenet. Det har vært vekst og fremgang, men også utfordringer.

I sin tale utdypet vår Adm. dir. Thormod Dønås utfordringene vi fikk, i likhet med de fleste bedrifter, under pandemiens begynnelse. I tillegg til redusert aktivitet, mistet vi en kjær kollega.

Thormod nevnte også utviklingen til selskapet; 5.7 mill. i omsetning det første året har nå blitt til ca. 500 mill. i konsernet. De tre medarbeiderne er blitt ca. 70 årsverk, inklusiv våre kollegaer i Micromedic AB.

I sin tale ble tallet 250 000 nevnt. Det er antall pasienter som gjennom Ortomedic's bidrag i samarbeid med leger, sykepleiere, fysioterapeuter, andre fagfolk innen helsevesenet og verdens fremste leverandører, har fått et bedre liv med et kunstig ledd, assistert med utstyr for diagnose, kirurgi og navigasjon.

Fremdrift har alltid vært i fokus og vi vet at det er sant det organisasjonseksperter sier; en virksomhet har bare to alternativer: Utvikle eller avvikle. Vi har våget å utvikle og satse der det kunne vært mer behagelig å ta en pust i bakken.

Oslo fagottkor sto for variert og humoristisk underholdning denne kvelden

Thormod avsluttet sin tale med å gi oss en mer detaljert forklaring om selskapets visjon. Ortomedic og Micromedic skal være et innovativt og kompetansedrevet selskap. Fordi vår kompetanse og våre leveranser spiller en så viktig rolle, ser vi oss selv som en del av verdikjeden hos våre kunder. Og vi ser på våre kunder som navet i samfunnet.

Vi har jobbet systematisk for å få denne posisjonen og tilliten, både hos våre kunder og hos våre valgte leverandører. Dette gir oss et ansvar og en trygghet for fremtiden.

THORMOD DØNÅS
ADM. DIREKTØR

Velkommen til våre nyansatte

JONAS STRØMBERG

Jonas Strømberg begynte 1. april i vår Kirurgi-avdeling. Jonas innehar en Bachelor i markedsføring og har 18 års salgserfaring fra sportsbransjen. I tillegg har Jonas vært aktiv innenfor idrettene hopp og sykkel, samt sportskommentator på Eurosport, Tv2 og NRK. Jonas vil jobbe med produktområdene Megadyne diatermiprodukter, nytt fra Johnson & Johnson, og avansert bipolar forseglingsinstrument Enseal, samt ultralydskniv Harmonic.

TRULS FIVEL STØRKERSEN

Truls Fivel Størkersen begynte hos oss i fast stilling 1. januar som lagermedarbeider. Han har tidligere vikariert på lageret vårt og har med dette opparbeidet god kompetanse og erfaring.
Truls har en Bachelor i friluftsliv fra Volda og Svalbard. Videre har han jobbet 2 år på Svalbard som naturguide.

STRATAFIX™ – knutefri vevskontroll har revolusjonert min praksis

Dette er min personlige hyllest til det jeg oppfatter som et genialt produkt. I nærmere 15 år har jeg som plastikkirurg brukt disse trådene, først Quill og nå STRATAFIX™, med stor tilfredshet. Det viktigste er at arrene blir penere, det er færre knuterelaterte problemer og pasientene er mer fornøyde.

Selv bruker jeg STRATAFIX™ til alle større hudlukninger. Jeg tar opp mesteparten av tensjonen i snittene med subdermale suturer eller Insorb subdermale stapler. Over det bruker jeg gjerne 3-0 STRATAFIX™.

Jeg begynner alltid på midten av snittet med en tråd med to nåler. Deretter syr jeg mot hver kant for å kunne unngå «eselører»/«hundeører». Disse er det svært greit å unngå, da man alltid snur i enden og syr et eller to tak tilbake, slik at enden på arret legger seg pent ned. Uten knytting er det svært lett å dosere tensjonen i tråden slik at det legger seg pent.

Tekst:
Overlege dr. med.
Helge E. Roald, Vestre Viken HF
Bærum sykehus

Min konklusjon:
Med tilgjengelige nåler, trådlengder og trådtykkelser kan man egentlig bruke STRATAFIX™ nesten overalt.

Eksempler på mine hovedområder nå innen offentlig plastikkirurgi:

- Bukplastikker: 30 x 30 cm lang STRATAFIX™ på horisontalsnittet nede
- Bryst – aksilleplastikker: til hver side; en 30 x 30 cm lang tråd submammært og mot aksillen + en 14 x 14 cm lang tråd rundt areola og i stolpearret fra areola og mot submammarlinjen
- Armplastikker/lårplastikker: 30 x 30 cm lang STRATAFIX™ på hver side
- Hofte- seteplastikker: 30 x 30 cm STRATAFIX™; en eller to avhengig av sårlengde
- Rene brystreduksjoner: to 14 x 14 cm lange tråder på hver side

I min tidligere praksis har jeg brukt 7 x 7 cm STRATAFIX™ til lukning av brystprotesesnitt i kosmetisk kirurgi.

Fordeler

Tråder med mange mothaker skaper mange fikseringspunkter langs arret uten at det er behov for å knytte noen knuter.

Det er ingen bratt læringskurve; alle som kan sy en intracutan sutur klarer å bruke STRATAFIX™ uten spesialopplæring.

Det er tidsbesparende. Veldig ofte kan man for eksempel med en assistent på et langt bukplastikksnitt begynne på midten. Operatør og assistent syr deretter i hver sin retning. Bare ved lukningen av en bukplastikk estimerte jeg i sin tid en tidsbesparelse på rundt 10 minutter ved bruk av STRATAFIX™.

ETHICON MEGADYNE™ til Ortomedic

Siden 1985 har MEGADYNE™ produsert innovative kvalitetsprodukter innen elektrokirurgi.

Vi ser frem til å presentere MEGADYNE™ for våre kunder!

I 2017 kjøpte Ethicon Johnson & Johnson MEGADYNE™ og Ortomedic er stolte over å representere MEGADYNE™ sin portefølje i Norge, bestående av diatermiapparat og røykavsug med tilbehør.

MEGADYNE™ Smoke Evacuator lanseres nå i Norge. Dette er et meget støysvakt og effektivt røykavsug. Det har egen modus for laparoskopi, som effektivt fjerner og filtrerer røyk stillegående mens trykket i pasienten opprettholdes.

Megasoft er en unik returelektrode i form av en stor matte. Den har en levetid på 24 måneder, er sikrere for pasienten, forenkler hverdagen for brukerne og er miljøvennlig.

Stupnik VATS Simulator Workshop

Britannia Hotel, Trondheim, 21. april

Fra venstre: Jonas Strømberg, Tom Andre Vespestad og Petter B. Færevaag

I forbindelse med Norsk Thoraxkirurgisk Forening sitt vårmøte, arrangerte Ortomedic sammen med LIST en simulatorworkshop. Proktorer under seansen var Overlegene Per Magnus Haram og Øystein Pettersen fra St. Olavs Hospital. De har selv god erfaring med bruk av denne simulatoren og har fått opplæring i bruk av Thomaz Stupnik som har utviklet den. Fra Ortomedic stilte Petter Færevaag, Jonas Strømberg og Tom Andre Vespestad.

Simulatoren er enkel i bruk, noe som gjør at terskelen for jevnlig trening blir lav. Trening av basisferdigheter (bruk av instrumenter, strekk og portplassering etc.) har vist seg å være av meget god nytte for utviklingen av kirurgiske ferdigheter innenfor VATS-kirurgi.

Deltakerne fordelte seg på 3 simulatorer, og alle fikk muligheten til å trene på ulike elementer samt bruken av Harmonic og stapling.

Tilbakemeldinger fra deltakerne var gode, og de så nytten av mer slik trening. Det var også formålet med denne seansen – gi deltakerne opplæring og motivasjon til jevnlig egentrening.

PinkPad

Det optimale leiringssystemet fra Xodus for pasienter som krever Trendelenburgleie.

PINK PAD brukes ved mange norske sykehus i dag til operasjoner som krever bruk av Trendelburg- og sideleie, colorectal, gynekologi, urologi, laparascopi og robotkirurgiske prosedyrer.

PINK PAD er utviklet i USA av kirurger og er brukt i mer enn 1 million kirurgiske prosedyrer.

PINK PAD er trykkavlastende og hindrer hudirritasjon. Madrassen puster og reduserer avkjøling av pasienten under operasjonen.

Ved å bruke **PINK PAD** er det ikke nødvendig å bruke skulderstøtter eller feste-remmer, pasienten spares dermed for eventuelle trykk- og nerveskader, og leiringen går raskere og enklere.

PINK PAD er et engangs-produkt, og dermed et godt hygienisk alternativ.

Mer informasjon?

KAARE JEVNAKER
+47 917 61 561

Ortomedic Praktisk hoftekurs nr. 20

Sandefjord, 27.–28. januar

1) Workshop
2) Fakultet fra venstre:
Lars Nordsletten
– OUS HF, Ullevål
Marianne Westberg
– OUS HF, Ullevål
Helge Wangen
– Sykehuset Innlandet HF, Elverum
Wender Figved
– Vestre Viken HF, Bærum sykehus

3) LIS Hannah Ugletveit Jahr,
LIS Ellisif Jahnsen
– Sørlandet Sykehus HF,
Arendal sykehus

Det var duket for jubileum da Praktisk Hoftekurs gikk av stabelen i Sandefjord i slutten av januar.

For 20. gang ble ferske og erfarne LIS'er og overleger samlet for en flott gjennomgang av praktisk og teoretisk kunnskap innen protesekirurgi.

Etter nesten to år med strenge restriksjoner og lite kursaktivitet var det med stor begeistring blant fakultet, deltakere og arrangører at man endelig kunne møtes til et fysisk kurs igjen. Kurset ble arrangert på Scandic Park, Sandefjord i godt egnede lokaler. Det var 16 påmeldte deltakere fra flere sykehus i hovedsakelig sør- og østlandsregionen. Fakultetet bestod av Professor Lars Nordsletten, OUS HF, Ullevål, som for øvrig har deltatt på samtlige 20 kurs arrangert fram til nå, avdelingsoverlege Helge Wangen, Sykehuset Innlandet, Elverum, seksjonsoverlege Marianne Westberg, OUS HF, Ullevål og avdelingsoverlege Wender Figved, Vestre Viken HF, Bærum sykehus.

Programansvarlig avdelingsoverlege Helge Wangen hadde satt sammen et imponerende, lærerikt og allsidig program med blant annet disse temaene:

- Indikasjoner for hofteprotese
- Tilganger til hofteleddet
- Sementert vs. usementert protese
- Myter ved hoftekirurgien
- Infeksjoner – hvordan forebygge og behandle
- Luksasjoner
- Preoperativ planlegging, kirurgisk teknikk ved sementert og usementert protese
- Kasuistikker og workshops

Det var tydelig at fakultetet har arrangert dette kurset sammen før. Foredragene utfylte hverandre uten at samme informasjon ble gjentatt mange ganger. Det var en fin og balansert kombinasjon av foredrag, kasuistikker og praktisk øving.

Hjem til Arendal tar vi med oss inspirasjon, ny kunnskap og tips & triks til videre utvikling innen hoftekirurgi og forbedring av pasientforløpet ved totalprotese.

Tusen takk til fakultet og Ortomedic som arrangerte et fremragende kurs.

LIS HANNAH UGLETVEIT JAHR

LIS ELLISIF JAHNSEN

SØRLANDET SYKEHUS HF, ARENDAL SYKEHUS

Ortomedic brukermøte kneproteser

Sandefjord, 10.–11. mars

Sandefjord og Scandic Park Hotel var nok en gang møtested for Ortomedic Brukermøte for kneproteser.

Lærerike og spennende foredrag.

Seksjonsoverlege Stig Heir fra Martina Hansens Hospital og et faglig sterkt fakultet, ledet oss gjennom to dager med forelesninger om primær kneproteser og revisjonskirurgi.

Gjesteforeleser Prof. Heiko Graichen fra Asklepios Lindenlohe i Tyskland åpnet torsdagen med sine erfaringer med Attune og Sigma kneproteser. Videre om erfaringer rundt bruken av navigasjon og Patient specific alignment. Graichen og hans team har utviklet et nettbasert program (Knee-CAT) hvor kirurger kan trene på alignment og komponentplassering.

Overlege Jarle Vik fra Vestre Viken HF, Bærum snakket om viktigheten av flyt og teamwork på operasjonsstuen. Etter lunsj fikk vi servert en grundig temaserie om periprotetiske infeksjoner av Seksj. overlege Marianne Westberg fra OUS, Ullevål. DAIR (debridement, antibiotics, and implant retention) er anbefalt for de tidlige infeksjonene, mens 2-seanse revisjon fortsatt er gullstandard for de kroniske proteseinfeksjoner. 1-seanse revisjon kan gjøres på riktig pasient med kjent mikrobe. Klinikk dir. Kjetil Nerhus fra Martina Hansens Hospital presenterte tidlige resultater og sine erfaringer med Attune. Dr. Anders Hennig fra UNN, Tromsø presenterte kasuistikker med bruk av Stimulan ved tidlig proteseinfeksjoner.

En duggfrisk gjeng møtte fredag morgen til sesjoner om komplekse primære proteser og revisjonskirurgi. Avd. overlege Knut Erik Mjaaland fra Sørlandet sykehus HF, Arendal åpnet med å snakke om hengslet protese for pasienter med komplekse proksimale tibia frakturer. Prof. Ove Furnes fra Helse Bergen HF, Haukeland informerte om leddregisteret og presenterte årsaker til revisjon i Norge og hvordan man bør tilnærme seg misfornøyde protesepasienter. Brukermøtets sistes sesjon omhandlet viktige temaer innen revisjonskirurgi.

Dette var to dager med lærerike og inspirerende foredrag. Takk til Ortomedic og fakultet for et flott brukermøte!

OVERLEGE ALEXANDER TANDBERG, VESTRE VIKEN HF, RINGERIKE SYKEHUS

Kadaverkurs i EDA Hip ved Johnson & Johnson Institute

Hamburg, 19.–20. mai

Endelig er vi i gang med kursvirksomhet igjen, og først ut for hofteproteser var kadaverkurs i fremre tilgang med fokus på effektivisering på operasjonsstua, EDA Hip (Efficient Direct Anterior), hvordan få pasientflyten til på en mest mulig effektiv måte. Dette for å forberede seg på et større påtrykk av pasienter.

Kurset var ledet av Professor K. Corten fra Genk, Belgia som har viet mye tid til effektiv pasientflyt, og som har vært med på å utvikle produkter og systemer som gode hjelpemidler. Med seg hadde han Dr. C. Olyslaegers fra Antwerpen, Belgia. Han var tidligere bruker av bakre tilgang, men har nå adaptert systemet til Prof. Corten. Sist på laget var Mr. P. McKenna fra Whitfield, Irland som kom med sine erfaringer etter å ha konvertert til EDA Hip.

Deltakere var i hovedsak erfarne ortopeder fra Storbritannia. Med en erfaren deltakergruppe, ble dette et meget godt og interaktivt kurs, som også fakultetet satte pris på.

Fra venstre: Foreleser Dr. Kristoff Corten og deltager Nokhaiz B. Ahmad fra Stavanger Universitetssykehus, Helse Stavanger HF

Tilbakemeldingen fra vår norske deltaker:
Mitt navn er Nokhaiz B. Ahmad og jeg har siden 2015 jobbet som overlege ved proteseseksjonen ved Stavanger universitetssykehus. Jeg har alltid hatt respekt for industrien i vårt fagfelt. Industrien bidrar både til utvikling av produkter og videreutdanning av ortopeder. Dette fører til forbedret pasientbehandling.

Nylig fikk jeg mulighet til å reise til Hamburg på et hoftekurs med Ortomedic. Kurset var godt organisert og interaktivt med et særdeles kunnskapsrikt fakultet. Deltakerne fikk mulighet til å utføre en spesifikk kirurgisk teknikk på kadaver ved Johnson & Johnson Institute sin lab i Hamburg.

Jeg har tatt med meg mye nyttig kunnskap hjem og vil med dette takke Ortomedic for deres bidrag til utvikling innen ortopedi.

Complications Expert Meeting

Solothurn, Sveits, 28.–29. april

Endelig har Depuy Synthes mulighet til å arrangere fysiske kurs og samlinger igjen på sine sentre i Europa. Ved deres senter i Solothurn, Sveits, deltok Pål Nicolay Rydning fra Oslo Universitetssykehus, Ullevål. Formålet og innholdet med dette møtet var å diskutere og utveksle caser hvor det hadde oppstått komplikasjoner ved spinal kirurgi. «Komplikasjoner kan endre den tiltenkte behandlingsplanen vesentlig og påvirke det kliniske utfallet betydelig både for pasient og kirurg. Vellykket håndtering av disse komplikasjonene er bygget på mange års erfaring og hyppig utveksling mellom kirurger». Med dette ble det lagt fram hele 25 caser over to dager som dekket de forskjellige områdene i spinal kirurgi og pasientgrupper.

Møtet bestod av 17 kirurger og syv fakultet fra hele Europa/Midt Østen. Ut over møtet var det felles lunsj og middag i vakre Solothurn; en fin anledning for å skape kontakter på tvers av landene.

Pål Nicolay Rydning, Oslo Universitetssykehus, Ullevål

«Med henblikk på det nevrokirurgiske innhold erfarte jeg at dette internasjonale seminaret ga et godt utbytte. Spennet mellom craniocervical kirurgi og avansert spinalkirurgi på både degenerativt, syndromalt, onkologisk og traumatisk grunnlag reflekterte bredden i nevrokirurgi og ortopedi godt og skapte lærerike diskusjoner. Min opplevelse var at kursarrangørene og fakultetet hadde satt sammen et relevant og dekkende innhold over de to dagene seminaret pågikk. Jeg fikk muligheten til å presentere en egen cervical komplikasjon og trakk god lærdom av den etterfølgende tilbakemeldingen. Komplikasjoner i spinalkirurgi kan være særlig tunge og problematiske å håndtere, og slike seminarer viser at det er nyttig å møtes for å trekke veksler på hverandre. Jeg vil anbefale andre med spinalkirurgisk interesse å dra på tilsvarende kurs»

PÅL NICOLAY RYDNING, OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS, ULLEVÅL

Ortomedic har inngått en distribusjonsavtale med Synimed

Skulderspacer

Hoftespacer

Knespacer

Vi har gleden av å informere om at Ortomedic har inngått en distribusjonsavtale med Synimed. Gjennom Synimed kan vi levere Spacere til hofte, kne og skulder kirurgi, som vil være et godt supplement til vårt sortiment innenfor protesekirurgi.

Synimed spacer er laget av PMMA bensement og inneholder gentamicin. Hoftespacer er basert på Charnley og Muller stammer, og fås i forskjellige lengder og hodestørrelser. Knespacer kommer i høyre og venstre i forskjellige størrelser. Skulderspacer kommer i to forskjellige hodestørrelser. Hofte- og Skulderspacer har også en bøyd stålstang støpt inni for å forsterke halsen mot brekkasje.

Synimed

AAASA, Advanced Arthroscopy & Arthroplasty Shoulder Academy

Annecy, Frankrike, 12.–14. mai

AAASA, Advanced Arthroscopy & Arthroplasty Shoulder Academy, ble arrangert i Annecy i Frankrike 12.–14. mai. Dette kurset arrangeres årlig av DePuy Synthes og Ortomedic inviterer med seg norske kirurger dit. Denne gangen var følgende kirurger med; Gilbert Moatshe ved Oslo Universitetssykehus, Tor Even Bøe ved Haraldsplass Diakonale Sykehus og artikkelforfatter Arnoldas Totilas ved Akershus Universitetssykehus, Kongsvinger.

Annecy er en middels stor alpelandsby i Frankrike med ca 50 000 innbyggere. Byen ligger vakkert til i sydenden av Annecyinnsjøen. Vi bodde midt i byen og hadde gåavstand til sykehuset, hvor kurset ble holdt. Det var en liten bonus å starte dagen med å kunne gå gjennom denne vakre byen.

Chairman og arkitekten for dette kurset er Dr. Laurent Lafosse. Han har i løpet av sin karriere opparbeidet høy kompetanse på skulderkirurgi, og har i samarbeid med DePuy Synthes laget et flott kurs. I de senere år har hans sønn, Dr. Thibault Lafosse, blitt mer og mer involvert i kurset. Han er også skulderkirurg. Kurset har også en flott dimensjon ved at Dr. LaFosse involverer sine fellows. En tidligere fellow, Mr. Simon Fogerty, er også sentral i fakultetet.

Etter ankomst ble ettermiddagen brukt til å gå gjennom 8 case som omhandlet instabilitet-, cuff- og protesekirurgi. Deretter fikk vi være med på presentasjon av pasientene som skulle opereres neste dag, hvor hver enkelt av dem kom inn og Dr. LaFosse hadde preoperativ samtale med dem og oss.

Dag to ble den store operasjonsdagen. seks operasjoner ble effektivt gjennomført med live-operasjoner, og vi kunne kommunisere underveis med operatørene Dr. Laurent Lafosse, Dr. Thibault Lafosse og Mr. Simon Fogerty. Dette var veldig lærerikt.

Siste dag gjennomførte Dr. Lafosse en workshop hvor knuten fikk stor oppmerksomhet, og vi fikk også muligheten til å gjøre protese og artroskopi på SawBone.

Dette var et meget lærerikt kurs med bra innhold på alle måter. Spesielt bra ble det med et så flott reisefølge!

Takk til alle jeg reiste sammen med!

ARNOLDAS TOTILAS, AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS, KONGSVINGER

Fra venstre: Tor Even Bøe, Haraldsplass Diakonale Sykehus, Dr. Laurent Lafosse, Chairman AAASA, Gilbert Moatshe, Oslo Universitetssykehus Ullevål, Arnoldas Totilas, Akershus Universitetssykehus, Kongsvinger

ESSKA 2022

Den 20. ESSKA kongressen ble gjennomført 27.–29. april i Paris. Endelig kunne deltagerne igjen samles fysisk, og det var tydelig at dette var etterlengtet. Det var en meget god deltagelse og bare fra Norge var det over 80 påmeldte deltagere.

Programmet var som vanlig meget innholdsrikt og interessant, og mange nordmenn var representert med innlegg. I tillegg ble Berte Bøe ved Oslo Universitetssykehus valgt inn i styret i ESSKA.

Ortomedic inviterte til middag på torsdagen, noe som også hadde god deltagelse.

ESSKA 2024 vil bli avholdt i Milan i Italia.

Brukermøte skulderprotese

Bergen, 5.–6. mai

Kaare Midtgaard,
Oslo Universitetssykehus,
Ullevål

Den 5. mai var det endelig klart for et nytt skulderprotesemøte i regi av Ortomedic. På grunn av Covid-pandemien og restriksjoner hadde det nå gått fire år siden det forrige møtet, som ble arrangert i Trondheim. Det settes inn over 850 skulderproteser hvert år i Norge fordelt på ca. 35 sykehus, og det var 38 forventningsfulle deltakere som møttes i Bergen. Møtet ble ledet av Randi Hole (HUS) og Jesper Blomquist (HDS). De hadde samlet et svært erfarent og kunnskapsrikt fakultet bestående av Tore Fjalestad (OUS), Arne Eisel (SUS), Sigbjørn Dimmen (LDS), Håvard Dale (HUS) og Anders Ekelund (Capio S:t Görans Sjukhus). Sistnevnte har vært sentral i utviklingen av Global- og Deltaprotesene.

Tore Fjalestad startet møtet med en gjennomgang av indikasjoner og kontraindikasjoner for skulderprotese. Reversert skulderprotese har blitt et godt alternativ for de eldste pasientene med proksimale humerusfrakturer, og skandinaviske studier har vist bedre resultater sammenliknet med hemiprotese og osteosyntese. Arne Eisel holdt deretter en nyttig forelesning der han gikk gjennom tips og triks, før Anders Ekelund ga en oversikt over hemiproteser. Sistnevnte la spesielt vekt på utfordringen med tilheling av tuberklene ved bruk av hemiprotese, og at han i stadig større grad benyttet reversert skulderprotese der han tidligere benyttet hemiprotese.

Randi Hole ga oss en oversikt over behandling av sekveler etter proksimale humerusfrakturer. Hun fortalte blant annet om ulike strategier som tuberkel-plastikk, osteotomier og artroskopisk adheranseløsning. Deretter fulgte en gjennomgang av ulike kasuistikker med Mentimeter-gjennomgang.

Etter lunsj holdt Jesper Blomquist to forelesninger. Den første tok for seg 3D-planlegging og pasientspesifikke

1) Brukermøte skulderprotese i regi av Ortomedic

2) Klinikkoverlege Jesper Blomquist, Haraldsplass Diakonale Sykehus og Seksjonsoverlege Randi Hole, Helse Bergen HF, Haukeland universitetssjukehus

3) Overlege Sigbjørn Dimmen, Lovisenberg Diakonale Sykehus

4) Seksjonsoverlege Håvard Dale, Helse Bergen HF, Haukeland universitetssykehus

5) Overlege Tore Fjalestad, Oslo Universitetssykehus, Ullevål

6) Dr. Anders Eklund, Capio S:t Görans Sjukhus, Stockholm

7) Overlege Arne Eisel, Stavanger universitetssykehus

instrumenter. Han understreket at spesielt posisjonering av glenoid-komponenten er utfordrende og medvirkende til minst 25 prosent av skulderproteserevisjoner. Blant deltakerne var det kun et fåtall som brukte planleggingsverktøy rutinemessig, og Ekelund støttet Blomquists oppfordring om å bruke digitale planleggingsverktøy oftere. Deretter fulgte Blomquist med en oversikt over reversert versus anatomisk protese ved ulike glenoidtyper, hvor han blant annet refererte til en fin algoritme publisert av Malhas og medarbeidere.

Sigbjørn Dimmen fortalte deretter om lateralisering av reverserte skulderproteser, og om to pågående studier som ledes fra Lovisenberg. Dagens siste forelesning sto Ekelund for, som diskuterte ulike strategier ved bendefekter i glenoid, før Dimmen ledet oss gjennom kasuistikker med spesielt vanskelige problemstillinger.

Første foreleser på dag to var Håvard Dale fra Haukeland, som ga oss en oversikt over utredning og behandling av skulderproteseinfeksjoner. Den rapporterte infeksjonsraten etter innsettelse av skulderprotese er ca. én prosent, og den vanligste mikroben er Cutibacterium acnes. Ekelund ga oss deretter en oversikt over utredningsstrategier ved smerter etter innsettelse av skulderproteser og strategier for revisjon på grunn av infeksjon. Den siste sesjonen tok for seg stammet eller stammeløs humeruskomponent, sementert versus usementert humerusstamme, og kirurgisk teknikk ved seneflytting ved reversert skulderprotese.

Det hele ble avsluttet av en verbal sverdfekting mellom Jesper Blomquist, som hadde fått i oppdrag å argumentere for anatomisk protese til alle med intakt rotatormansjett, mens Arne Eisel skulle overbevise oss om at reversert protese ville være et tryggere alternativ. Begge var godt forberedt og fremførte argumentene på en overbevisende og munter måte, og det var ikke mulig å utpeke en klar vinner.

Brukermøtet for skulderproteser i Bergen var et etterlengtet møte som svarte til forventningene. Det kan varmt anbefales til alle som er interessert i skulderproteser. En stor takk til fakultetet, kursledelsen og Ortomedic for et særdeles hyggelig og godt kurs.

KAARE MIDTGAARD, OSLO UNIVERSITETSSYKEHUS, ULLEVÅL

Ny generasjon margnagler fra DePuy Synthes

DePuy Synthes har lenge vært på markedet med Expert nagleserie. I år lanseres et nytt margnaglesystem; Advanced Nailing System.

Advanced Tibia Nagle
TN-A gir kirurgen valgmuligheter utfra pasientens skade, anatomi og andre preferanser ved å tilby tre tilganger; Infrapatellar, Suprapatellar eller Semi-extended Infrapatellar tilgang.

Serien består av følgende nagler:

TN-Advanced (Tibia naglesystem)

RFN-Advanced
(Retrograd femur naglesystem)

FRN-Advanced
(Femur rekon naglesystem)

TFN-Advanced
(Proximal femur naglesystem)

TN-A og RFN-A lanseres i disse dager og er siste tilskuddet som gjør Advanced-nagleporteføljen komplett. Systemet har intuitive instrumenter som bygger på hverandre uavhengig av nagletype og kan tilpasses det enkelte helseforetaks behov. Det er samme 5,0mm låseskruer til alle nagler.

Implantatene er spesielt designet for å spare tid og øke effektiviteten på operasjonsstua, og er forbedret slik at de adresserer utfordringer rundt reposisjon og fiksasjon særlig hos den eldre pasienten. Systemet har løsninger for enkle og komplekse frakturmønstre som oppfordrer til tidlig mobilisering.

Alle nagler er anatomisk kurverte og har multiple låsemuligheter proksimalt og distalt.

Advanced Retrograd Femur Nagle
RFN-A har flere muligheter for distal sperring. To skruer kan vinkles nedover for å treffe kondylen posteriort hvor det er mer kompakt ben.

Advanced Tibia Nagle forts.

Suprapatellare instrumenter:
Hylsen til denne tilgangen er laget i elastisk materiale. Dette reduserer presset på patello-femuralleddet med opptil 70 % sammenliknet med tidligere hylser. Denne hindrer skade på brusk og bløtvev ved åpning, reaming og innsetting av naglen ned i tibia.

Advanced naglene har også noen nye felles fordeler sammenlignet med dagens naglesystemer:

Økt skruefeste & hodeløse skruer
De nye Advanced låseskruene gir økt Pull Out styrke og bedre taktil feedback enn tradisjonelle låseskruer.

Systemet tilbyr også hodeløse låse-skruer for redusert bløtvevsirritasjon, noe som kan være til stor fordel ved distal tibia fiksering hvor det er lite bløt-deler og hvor pasienter ofte opplever bløtdelsirritasjon postoperativt.

Vinkelstabil fiksasjon
Polymer (Polyetylen) er lagt inn i naglen for å sikre vinkelstabilitet uten ekstra trinn i operasjonen eller ekstra instrumenter. Reduserer «toggeling» med opptil 72 %. Designet for å unngå «cross-threading» og kaldsveising.

Advanced Retrograd Femur Nagle forts.

Periproteseløsning:
Naglen kommer i to varianter; en med 5° standard bøy distalt, og en med 10° bøy distalt for pasienter med kneproteser. Periprotesenaglen er designet for å redusere risikoen for ekstensjonsdeformiteter.

5°

10°

Naglen er flat medialt og lateralt og har en maksimal bredde på 11,2 mm, slik at den passer gjennom «Narrow Open Box Prostesis».

«Locking attachment washer».
Prekonturert lateral plate som låses i naglen. Platene er designet for å øke stabiliteten i konstruksjonen hvor flere fiksasjonspunkt er nødvendig, samt ved periprotesefrakturer. Platen fikseres med 3,5 mm VA skruer. Studier viser at denne fiksasjonen øker stabiliteten med opp til 44 % sammenliknet med nagle alene.

DePuy Synthes
THE ORTHOPAEDICS COMPANY OF Johnson & Johnson

VA LCP™ Periprotese System

Proximal Femur Plating System 3,5 / 4,5 / 5,0

Ortomedic er glade for å kunne presentere et nytt system for fiksasjon av periprostetiske frakturer fra DePuy Synthes. Det er rettet mot fraktur på proksimale femur.

Platene kommer med og uten hook, og er alle anatomisk utformet. Alle låsehull i platene er laget med VA teknologi, som gjør det mulig å sette låseskruer i en variabel vinkel. Man kan benytte både 3,5 mm og 5,0 mm VA låseskruer i platen, samt 3,5 mm og 4,5 mm kortikalisskruer.

I tillegg er det løsninger for å sette både kabler og Locking Attachement plate. Denne kommer også med VA låsehull.

- Platene uten hook kommer i lengder fra 7 til 12 hull. Korteste er 216 mm og den lengste er 388 mm.
- Platene med hook kommer i lengder fra 5 til 10 hull. Korteste er 211 mm og den lengste er 354 mm.
- Hookplatene finnes i 2 varianter. En med *large* hode og en med *small* hode.

Til alle typer plater finnes templater som gjør platevalg enklere.

Complete. Compact. Efficient.[11]

Nytt Radial Head Replacement System fra DePuy Synthes

Dette er et nytt system med instrumenter og prøveproteser i sterile engangskit.

Prøveprotesene er fargekodet og gjennomlysbare, slik at man får bedre visualisering når man skal bestemme høyde på protesehodet i forhold til proximale ulna og ledd. De gjennomlysbare prøveprotesene er modelerbare, slik at man kan bygge på hodet med 3 eller 6 mm uten å ta ut prøveprotesen.

Det er 30 forskjellige proteser og protesene kommer med glatt stem. Dette fører til:

- Redusert risiko for lengdeforandring av Radius
- Protesen holder seg i senter når man beveger albuen
- Stabiliserer albuen og bevarer stabilitet i underarmen
- Mindre risiko for implantathavari og smerte, versus rigid fiksasjon

LP-ESP

Lumbar Prosthesis – Elastic Spine Pad

Denne revolusjonerende viskoelastiske skiveprotesen fra den franske produsenten Spine Innovations har vært CE-merket siden 2007, og introduseres nå til det norske markedet.

En viskoelastisk skiveprotese har som mål å simulere en ekte fysiologisk skive, med den iboende stivhet og elastisitet som finnes i en fysiologisk mellomvirvelskive. Dette gir implantatet 6 rotasjonsakser og støtdemping, sammenliknet med klassiske mekaniske skiveproteser som har 3 eller 5 akser, og gjerne ikke støtdemping. Implantatene har blitt nøye kvalitets- og stress-testet, og tillater naturlig fleksjon og vridning i like stor grad og med like stor motstand som en fysiologisk disk.

Vi er nå eneste distributør av denne revolusjonerende kvalitetsprotesen. Ta kontakt i dag om du ønsker utprøvning eller mer informasjon om denne unike protesen.

spine innovations

ATMOS S 61 CORIAN®

Unik infeksjonskontroll og allsidig design med ATMOS S 61 CORIAN®

Atmos S 61 CORIAN® unit og tilhørende komponenter er tyske kvalitetsprodukter med et godt feste i Norge. Enheten har ultramoderne design og er laget av et spesielt materiale kalt CORIAN®.

Da ATMOS utviklet sin ATMOS S 61 CORIAN® behandlingsenhet, hadde de som mål å gi ØNH-leger en løsning som enkelt oppfyller infeksjonskontroll-kravene fastsatt i tyske forskrifter om forebygging av infeksjon.

For dette formålet stolte ATMOS på det spesielle materiale, CORIAN®. Dette usedvanlig robuste materialet har en ikke-porøs overflate for å sikre flekkmotstand og bakterieresistens. Gjennom bruk av innovative materialer, funksjoner og den nyeste teknologien kan bruker av utstyret optimalisere arbeidsflyten samt redusere risikoen for krysskontaminering. Det nesten ubegrensede utvalget av design-alternativer gjør den perfekt for selv de mest kresne kundene.

Hva er Corian®?

CORIAN® er et solid, ikke-porøst, homogent overflatemateriale. Den er sammensatt av omtrent 1/3 akrylharpiks og 2/3 naturlige mineraler. Følgelig er det et avansert komposittmateriale som egner seg spesielt godt for arkitektur og design. Dette materialet står for funksjonalitet og holdbarhet. Dets unike utseende og allsidighet er bare to av en rekke funksjoner som utmerker dette materialet.

Corian® og krysskontaminering

De hygieniske egenskapene til CORIAN® reduserer risikoen for krysskontaminering og spredning av bakterier til et minimum. Fordi dette materialet har en svært tett, ikke-porøs overflate, gir det ingen grobunn for bakterier, virus og mugg. Disse dør på overflaten i løpet av få timer. Sammenlignet med rustfritt stål eller andre komposittmaterialer er CORIAN® behagelig å ta på. Rengjøring er ekstremt enkelt: CORIAN® kan rengjøres og bearbeides med nesten

Surface of conventional material, e.g. stainless steel

Corian® surface

1) De hygieniske egenskapene til CORIAN® reduserer risikoen for krysskontaminering og spredning av bakterier.

2) ATMOS 360° diagnostikk

3) Instrumentene oppbevares i skuffene.

alle overflatedesinfeksjonsmidler. Instrumentene oppbevares i skuffene. Rigide og fleksible skop oppbevares i oppvarmet endoskopisenter for rene skop. Instrumentkabinettet har egen skuff for brukte instrumenter. Enheten har automatiske funksjoner og skuffer uten håndtak. Skuffene med Servo-Drive-systemet er et av de viktigste verktøy for å gjøre det mulig for bruker å jobbe hygienisk og uten avbrudd. Med innovativt Servo-Drive-system kan du åpne skuffer ved å tappe dem forsiktig med kneet, baksiden av hånden eller albuen. Dette gir instrumenter effektiv beskyttelse mot krysskontaminering ved undersøkelse av pasient.

Atmos 360° diagnostikk
Sammenkobling av ØNH-moduler og -enheter

Med ATMOS 360° diagnostikk, presenterer vi en omfattende programvarepakke for integrasjon med elektroniske journaler (EMR) som omfatter sammenkoblede moduler og enheter som enkelt kan integreres i eksisterende sykehus-, klinikk- eller praksisstrukturer.

Den grunnleggende ideen bak ATMOS 360° diagnostikk er veldig enkel: en enkelt plattform som inneholder alt som trengs for å samle inn, administrere og dele ØNH-diagnostiske funn og muliggjør en optimalisert og økonomisk arbeidsflyt. Alle modulene kan nås ved hjelp av ett enkelt programvaregrensesnitt, og brukeren kan komme i gang med en gang – uten forsinkelser, grensesnittinkompatibiliteter eller begrensninger.

HIS (Healthcare Information Systems) forbindelse
Komplett og enkelt.

Når installasjonen er fullført, vil IT-ansvarlig kunne koble til tilleggsmoduler med et minimum av tid og innsats. På toppen av dette garanterer den sentrale grensesnittserveren ATMOS Bridge og dens innebygde GDT-, HL7- og DICOM-grensesnitt sikker utveksling av data med det eksisterende informasjonssystemet til sykehuset.

Complex Anterior Approaches to the Spine and Complications Management Course

Hamburg, 12.–13. mai

Live tissue training på gris
DePuy Synthes har endelig mulighet til å arrangere fysiske live tissue kurs på griser igjen på sitt senter i Hamburg, Tyskland. På kurset Complex Anterior Approaches to the Spine and Complications Management, deltok Kamaran Raza fra Sørlandet Sykehus HF, Kristiansand. Kursets formål og innhold var å diskutere og utføre fremre/lateral tilgang på ryggraden, inkludert teknikker for å forebygge og håndtere komplikasjoner. Spesielle emner var vaskulære reparasjonsteknikker for høyt og raskt blodtap. Kurset ga dedikerte økter med levende grisetrening, casediskusjoner, samt økt kunnskap og deling av erfaring og tips & triks mellom deltakerne og fakultetet.

Kursgruppen bestod av 16 deltakere fra hele Europa/Midt Østen. På JnJ Institutt i Hamburg er det fullverdig morderne lokaler med topp utstyr og dedikerte veterinærer som følger opp at alt lovverk blir fulgt og grisene har det bra både fysisk og psykisk fra de ankommer, til de blir lagt i narkose, og under treningen til de sovner inn. Det var 3 kirurger fordelt på hver gris som gir en unik mulighet for mye hands on training for alle deltakerne.

«Min opplevelse er at det var veldig bra både spesielt operasjon på WetLab i tillegg til teoridelen og kontakt med de andre".»

- Kamaran Raza

Kamaran Raza, Sørlandet Sykehus HF, Kristiansand

Complex Cervical Instructional Course

Johnson & Johnson Institute, Hamburg, 9.–10. mai

«Nyttig og praktisk kurs med god veiledning og med velutstyrt kadaverlab.»

- Marianne E. Harr

Kadaver kurs
På kurset *Complex Cervical Instructional Course*, deltok Roald Baardsen, Stavanger Universitetssykehus og Marianne Efskind Harr, Oslo Universitetssykehus, Ullevål. Kursets formål og innhold innebar utfordringer og behandlingsmuligheter for komplekse patologier i cervical columna. Kurset gjennomgikk anterior og posterior teknikker mtp fiksering, tilgang, alignment og revisjoner. Kurset bestod av casepresentasjoner og kadavertrening, hvor deltakerne og fakultetet kunne utveksle kunnskap og tips & triks med hverandre.

Kursgruppen bestod av 16 deltakere fra hele Europa/Midt Østen. På J&J Institute i Hamburg er det en fullverdig kadaverlab med topp moderne utstyr. Det var tre kirurger på hvert kadaver, noe som gir en unik mulighet for mye hands on training for alle deltakerne. Ut over kurset var det felles lunsj og middager og en fin anledning for å skape kontakter på tvers av landene.

Roald Baardsen, Stavanger Universitetssykehus og Marianne E. Harr, Oslo Universitetssykehus, Ullevål

Trenger du hjelp?

Vi har mennesker med erfaring og kompetanse som kan være en nær samarbeidspartner, rådgiver og støttespiller. Har du spørsmål om våre produkter, ikke nøl med å ta kontakt.

ORTOPEDI

ANDERS A. SUNDAL
Business Unit Manager Ortopedi

+47 970 26 921
anders.sundal@ortomedic.no

HOSPITAL

JAN TORE BØ
Business Unit Manager Hospital

+47 901 51 902
jtb@ortomedic.no

MIKROSKOPI

SIMEN GYLTERUD OWE
Business Unit Manager Mikroskopi

+47 918 62 041
simen.owe@ortomedic.no

TRAUME

JARLE TORP
Business Unit Manager Traume

+47 909 44 874
jarle.torp@ortomedic.no

KIRURGI

GEIR HALFDANSEN
Business Unit Manager Kirurgi

+47 913 42 284
geir.halfdansen@ortomedic.no

ORDRE

HER BESTILLER DU:
+47 67 51 86 00
ordre@ortomedic.no

EHF bestilling sendes til
org. nr 938 998 582

Avsender
Ortomedic AS
Postboks 317
1326 LYSAKER

KLIMANØYTRAL DISTRIBUSJON
Levert av Posten

NORGE P.P.
posten

Når kompetanse og erfaring er viktigst

Vi ønsker å være en nær samarbeidspartner,
rådgiver og støttespiller for våre kunder.

www.ortomedic.no