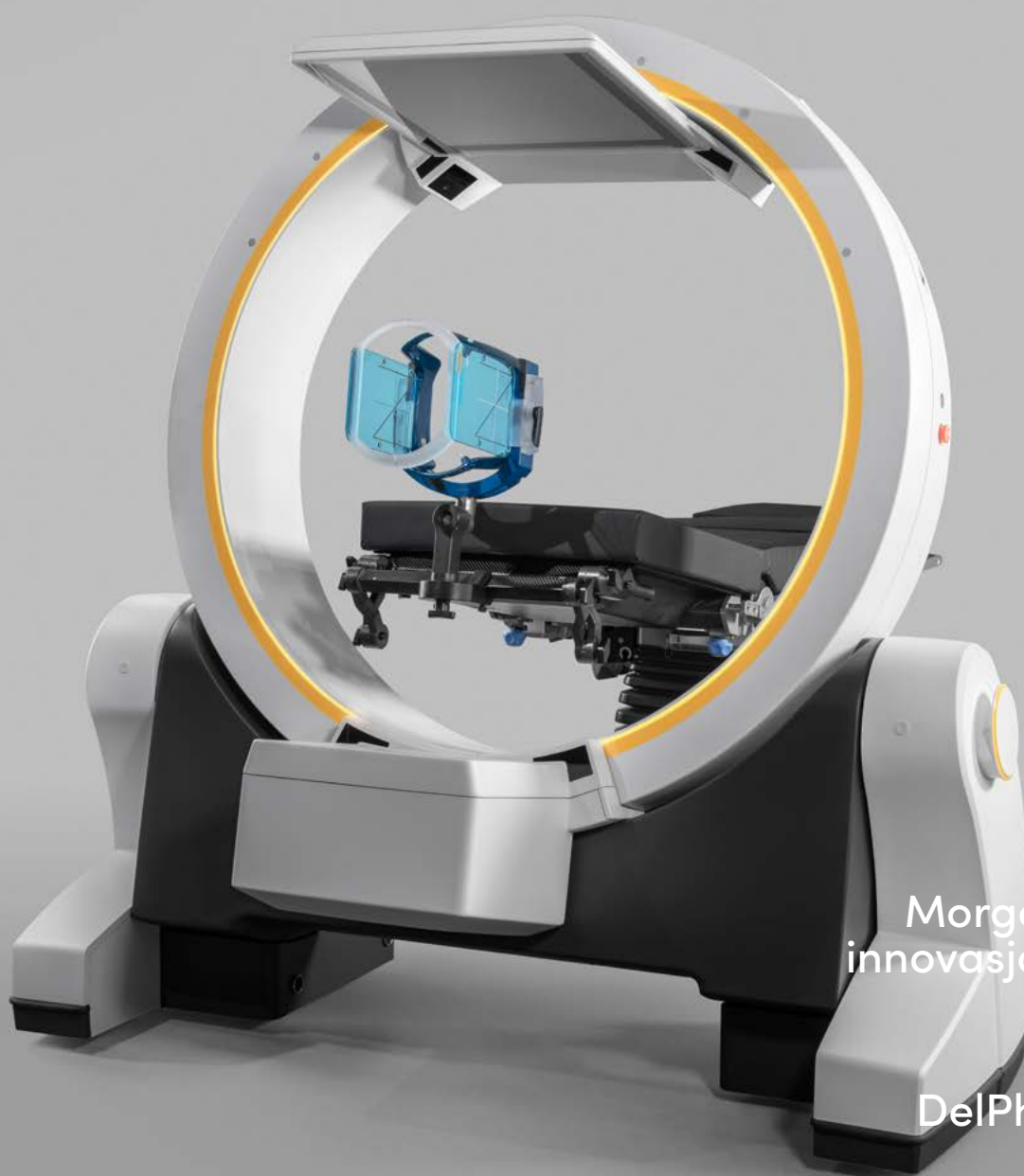


DESEMBER 2021 // NR. 98 // 33. ÅRGANG

Ortomedica

INFORMASJON FRA ORTOMEDIC AS



HOSPITAL

Morgendagens
innovasjon – i dag

ORTOPEDI

DelPhi-studien

Innhold

Loop X morgendagens innovasjon – i dag	5
Øre-Nese-Hals høstmøte	6
Nevrokirurgisk høstmøte	7
Kirurgisk høstmøte	8
NGFs årsmøte	8
Ortopedisk høstmøte	9
Første Bi-Mentum dobbel mobilitetskopp i Norge	10
Et etterlengtet tilskudd til VA LCP platefamilien	11
Patellaplater designet for å redusere komplikasjoner	12
AO Basic kurs	13
Gastrosymposium på Storefjell	14
Skulder-, hofte- og knesymposium	15
DelPhi-studien	16
DeltaCon-studien	17
ETHICONs antibakterielle Plus suturer	18
SATS konferansen 2021	18
Trenger du hjelp?	19



Foto: Brainlab



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:

Brainlab

Bidragstere:

Øyunn Grønseth	Tonje Nordlund
Heidi Østby	Anders A. Sundal
Ivar Chauvin	Svein Qvigstad
Kaare Jevnaker	John Erik Strømberg
Bjørn M. Tomterstad	Trine Beate Olsen
Petter B. Færevag	Jarle Torp
Stig Lea	Kristian Ertsås
Bjørn Frode Røyr	Sindre Aanonsen
Geir Halfdansen	

Trykk:

X-IDE AS

Design:

Bly AS

Opplag: 1.000

Distribusjon:

Alle kunder og samarbeidspartnere av Ortomedic, som abonnerer på Ortomedica.

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

Ortomedica er en miljømerket trykksak



God jul og godt nytt år



Vi takker for hyggelig forbindelse i året som har gått og ønsker alle våre lesere en riktig god jul og et godt nytt år!

I stedet for julekort, velger vi også i år å gi en pengegave til Haug skole og ressurscenter sitt musikkorps og deres arbeid for psykisk utviklingshemmede.

Beste hilsener fra alle oss i Ortomedic!

Velkommen til våre nyansatte



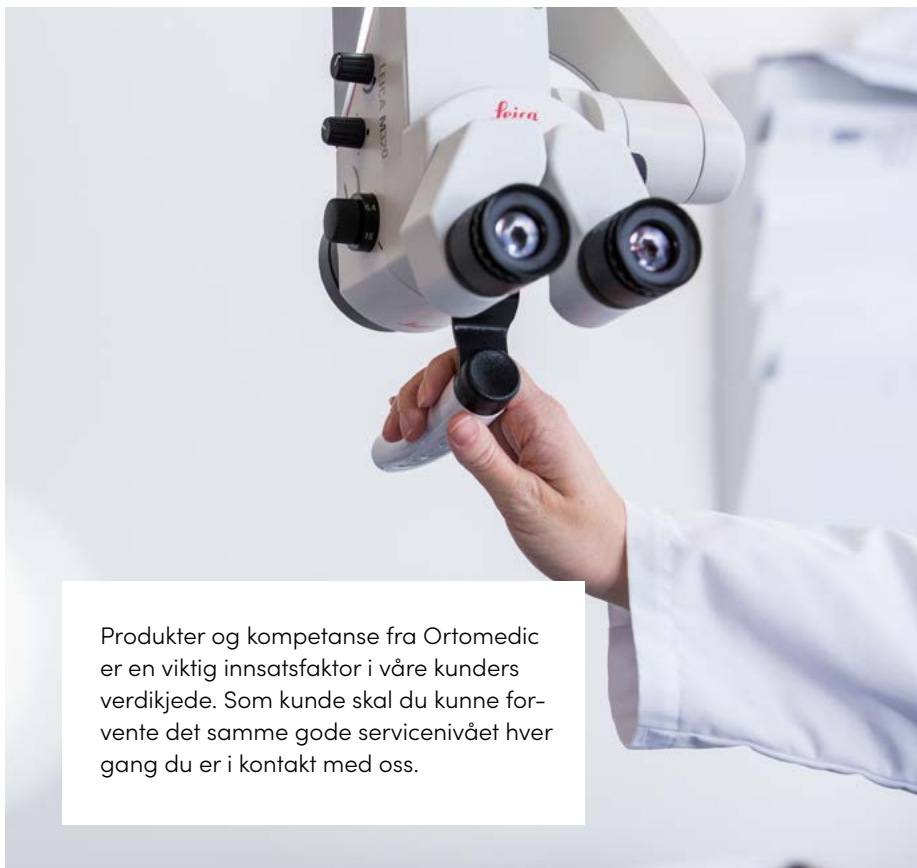
KRISTIAN MELIEN

Kristian Melien er ansatt som produktspesialist i Hospitalavdelingen, hvor han har ansvar for Merivaara porteføljen innenfor operasjonsbord, operasjonslamper og undersøkelseslamper. Han har erfaring fra salg og service på medisinteknisk utstyr og god kunnskap om Merivaara spesielt, hvor han tidligere har vært ansatt som Sales Manager Norway med ansvar for et bredt spekter av oppgaver.



SIRI LISE SØVIK

Siri Lise Søvik er ansatt som Kvalitet og HMS ansvarlig. Hun har mange års erfaring fra Orkla Health i stillinger som produktutvikler, prosjektleder, fagansvarlig, og de siste 7 årene som kvalitetssjef på tran- og fiskeoljefabrikken. Hun har grunnfag i medisin og en doktorgrad i næringsmiddel bioteknologi. Siri er ansvarlig for bedriftens ledelsessystem (kvalitet, miljø og HMS), og skal sikre at sertifiseringene innen kvalitet (ISO 9001) og miljø (ISO 14001) opprettholdes.



Produkter og kompetanse fra Ortomedic er en viktig innsatsfaktor i våre kunders verdikjede. Som kunde skal du kunne forvente det samme gode servicenivået hver gang du er i kontakt med oss.

POSISJONERING

Fleksibel posisjonering av pasienter, fra pediatriske til overvektige, med et adaptivt «Field of View» og ISO-senter.

FUNKSJONELL

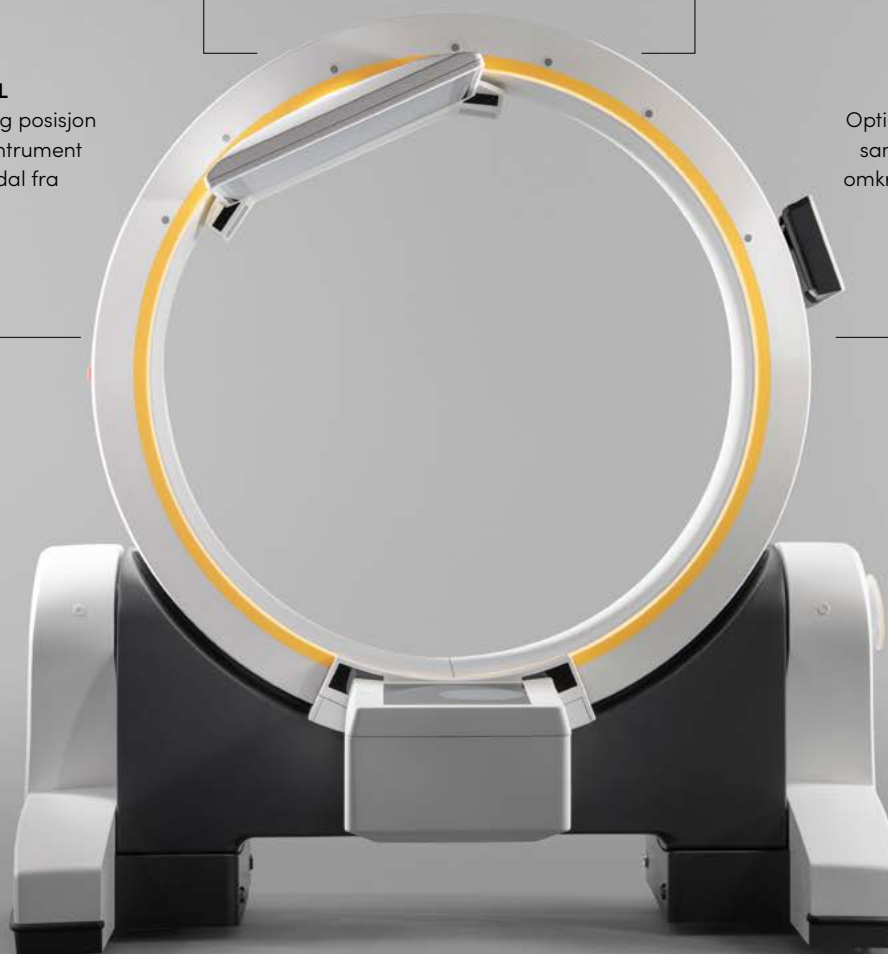
Ta per-operative bilder under kirurgiske prosedyrer uten å flytte pasienten til radiologisk avdeling.

KONTROLL

Plasser Loop X i riktig posisjon med navigasjonsinstrument eller med fotpedal fra sterilt felt.

OPTIMALISER

Optimaliser bildekvaliteten samtidig som du sparer omkringliggende strukturer for stråling.

**BILDER**

Ta bredere bilder, og over et lengre område, i 2D og 3D, med et ekstra stort «Field of View»

ROBOTIKK

Robotevner som støtter posisjonering, billedtaking og verifikasjon.

Loop X morgendagens innovasjon – i dag

Med nye Loop X introduserer Brainlab en ny standard for mobil intraoperativ bildebehandling. Konseptet «Sømløs Integrasjon» får en ny betydning.

TEKST: ØYUNN GRØNSETH

Loop X gir først og fremst «high end», ekstra store kvalitetsbilder i både 2D og 3D, og den gir en posisjonering og avbildningsfrihet til kirurgiske prosedyrer med sin gantry-åpning på hele 102–121 cm. Den er tiltbar (+30°/-60°) og har et valgfritt ISO-senter.

Loop X er en mobil bilderobot som sammenlignet med andre intraoperative avbildningssystemer har et lite fotavtrykk, selv med stor gantry, og er samtidig en lettvekt (495 kg). Den styres fra en trådløs skjerm (nettbrett) eller med fotpedal, og er manøvrerbar også på batterikapasitet.

Den kan integreres med andre medisinske teknologier på operasjonsstuen, og integrasjonen med Curve Navigasjonssystem er allerede dyp og kompleks, noe som gjør at arbeidsflyten på stuen blir enda mer effektiv, sikker og tidsbesparende.

Automatisk bilderegistrering

Loop X gir deg automatisk bilderegistrering for høy presisjon under navigasjon og øyeblikkelig bildeoverføring. Automatisk følger Loop X navigasjonspekeren, og posisjonerer seg ved 2D-bildebehandling.

I tillegg beveger Loop X seg automatisk til lagrede posisjoner, både for parkering og for skanning av pasient, noe som gjør behovet for plass mindre, når bruker ikke fysisk behøver å plassere utstyret.

Etter definisjon av interessenivået og snittets start- og sluttpunkter er satt på ett lateralt 2D-bilde, projiserer lasere disse direkte på pasientens hud for en rask start av operasjonen.

Sparer pasienten for stråling

Loop X har et ekstra stort (25 x 48 cm) og justerbart «Field of View» som er i stand til å fange skuldre eller bekken i én skanning.

Uavhengig bevegelse av kilde og detektor, skapes et dynamisk felt som muliggjør at pasientposisjonering ikke behøver å være i ISO-senter!

For å minimere stråledosen til pasienten kan røntgenstråler tilrettelegges til kun den regionen du er interessert i, og du stråler kun der det er behov. Da sparer du pasienten for stråling, samt du sparer omkringliggende vev mens du optimaliserer bildekvaliteten i selve ROI (Region-Of-Interest).

Den ekstra store flatskjermdetektoren

(43 x 43 cm) frembringer et enestående nivå av bildeoppløsning, og vil i nær fremtid også kunne «sy sammen» bilder og få hele ryggraden i ett bilde.

Loop-X kan brukes over et bredt spektrum av applikasjoner; spinal-, kranial-, trauma-, ØNH- og kjevekirurgi.

Med Brainlab Loop X, får du oppleve nye kirurgiske muligheter. Du får morgendagens innovasjon, i dag.



Mer informasjon?

Øyunn Grønseth
Produktspesialist Hospital

+47 464 76 176
oyunn.gronseth@ortomedic.no



Øre-Nese-Hals høstmøte

Grand Hotel, 28.–30. oktober

Høstmøtet er en viktig arena for utveksling av erfaringer og oppdatering av kunnskap innen ulike spesialiteter. Etter en lang periode med coronatiltak og restriksjoner, var det endelig duket for et nytt høstmøte for øre-nese-hals legene. Som tidligere ble møtet avholdt på Grand Hotel, og med godt over 200 deltakere fra hele landet, var det ingen tvil om at folk var glade for endelig å kunne treffes igjen.

Ortomedic var som alltid med som utstiller på vår faste plass i Dronningsalen. Her viste vi frem flere av våre velkjente produkter, blant annet undersøkelsesenheter i Corian, pasientstol og

mikroskop fra Atmos, mellomøreproteser fra Kurz, kirurgiske instrumenter fra Rudolf, lupebriller fra ExamVision og navigasjonsutstyret Kick EM fra Brainlab. Aller størst oppmerksomhet fikk nok de nye Magic Leap 1 Medical, Mixed Reality brillene, også fra Brainlab. Med brillene på har du et programvarebasert planleggings- og opplæringsverktøy, som ved hjelp av konseptet Mixed Reality gir brukeren mulighet til å visualisere strukturer, samt bevege seg inn i en 3D-modell av pasientens hode. Flere deltakere fikk prøve brillene, og lot seg både fascinere og friste av mulighetene dette utstyret gir. Mikroskopet

fra Atmos vakte også begeistring blant de som prøvde det. Det var flere som ble både overrasket og imponert over den ekstremt gode 3D-opplevelsen dette mikroskopet gir.

Etter tre dager på Grand, var vi godt fornøyde med besøket på vår utstilling. Ortomedic var i år representert ved produktspesialistene Saqib Raja, Øyunn Grønseth og Heidi Østby, samt avdelingsleder Jan Tore Bø. I tillegg hadde vi med oss produktspesialist Thomas Kreller fra Atmos.



Fra venstre: Produktspesialistene fra Hospital-avdelingen i Ortomedic representert ved Øyunn Grønseth, Heidi Østby og Saqib Raja. Lengst til høyre Thomas Kreller fra Atmos.



Produktspesialist Saqib Raja i samtale med besøkende på standen.



Nevrokirurgisk høstmøte

Bjørsvika Konferansesenter, 27.–29. oktober



Benedikte Frydenlund (Ortomedic) og Rickard Johnson (Brainlab). (Foto: Ivar Chauvin)

Ortomedic var endelig tilbake på Nevrokirurgisk høstmøte etter et års opphold på grunn av Covid 19. Utstillingen vår hadde produkter fra DePuy Synthes, Brainlab og Leica.

Vi viste frem DePuy Synthes sitt nylig lanserte bakre nakke fiksasjonssystem SYMPHONY™. Det er prekalibrert sammen med Brainlab navigasjon og har navigerbar pedikkelprobe, drill-guide, skrutrekker og gjengetapper. SYMPHONY™ er et nytt system for bakre cervicale fiksasjoner som bygger videre på det anerkjente Synapse systemet. Det er modernisert, forbedret

og tilpasset for framtidens nakkekirurgi med navigasjon, MIS mulighet og fokus på å kunne imøtekomme avanserte caser med sitt brede utvalg av implantater. Det er også tilkommet et nytt implantat, Multipoint, som festes på lateralskruen og gir ytterligere feste og fordeling av kraft for å unngå pullout.

Vi fikk vist frem de unike Brainlab Mixed Reality brillene Magic Leap One Medical, som ble prøvd ut av et meget imponert og nysgjerrig publikum. Brainlab, med sitt eksklusive samarbeid med Magic Leap, er på god vei inn i framtiden. Her omdefineres visualise-

ring av medisinske bildedata for bruk til opplæring og planlegging. I nær fremtid vil de være navigerbare inne på operasjonsstuen.

Buzz er den neste generasjonen av operasjonsstueintegrasjon med intuitiv brukergrensesnitt, multi-berørings-skjerm og fremtidssikkert design. Denne var også utstilt på Nevrokirurgisk høstmøte.

Fra Leica ble ARveo mikroskopet presentert. ARveo er et digitalt visualiseringsmikroskop som brukes innen nevro-, spine- og rekonstruksjonskirurgi. Installert med den nye GLOW800 Augmented Reality (AR), fluorescens og ICG kan du observere cerebral anatomi i naturlige farger, samt vaskulær gjennomstrømning i sanntid. Alt dette med full dybdeoppfattelse.

Til stede var Robert Oskarsson og Richard Johnson (Brainlab), samt Michael Knook og Tarjei Abrahamsen (Leica).

Produktspesialister fra Ortomedic som var til stede; Ivar Chauvin (Leica), Benedikte Frydenlund (DePuy Synthes), Øyunn Grønseth (Brainlab) og Jan Tore Bø (avdelingsleder Hospital).

Kirurgisk høstmøte

Meet Ullevaal, 26.–29. oktober

Det 96. Kirurgiske høstmøtet 2021 var tilbake på Meet Ullevål etter det digitale høstmøtet i 2020. Ortomedic hadde også denne gang samme plassering som sist Kirurgisk høstmøte ble fysisk arrangert.

Mange deltagere hadde ikke møtt hverandre på lang tid, så forventningene var store da de endelig skulle møtes igjen. Med spesialiteter fra Gastro, Urologi, Plastikk, Bryst/Endokrin, Kar/Thorax og Maxillofacial kirurgi, var et stort antall deltakere klare for et variert og interessant faglig program, med foredragsholdere fra inn- og utland.

Avdeling Kirurgi presenterte produk-



Produktsjef Sårlukking Ethicon Tonje Nordlund, produktspesialist Ethicon Stig Lea, produktsjef Hemostatika Ethicon Petter Færevag, adm. dir. Thormod Dønås, produktsjef Kjeve- og ansiktskirurgi Bjørn Magne Tomterstad, produktspesialist Ethicon Tom Andre Vespestad og produktspesialist Ethicon Bjørn Frode Røyr. (Foto: Kaare Jevnaker)

ter som Echelon suturmaskiner, nye Enseal X1 bipolare energiinstrument, Harmonic ultralydinstrument, Ethicon Surer og Hemostatika.

Avdeling Hospital viste produkter som lupebriller fra ExamVision, kirurgiske instrumenter fra Rudolf, Matrix Rib og Matrix Orthognatic systemer fra DePuy

Synthes, samt Pharos HD kamera-system fra BFW.

Torsdag kveld var det kirurgmiddag, med taler og priser.

Vi gratulerer Norsk Kirurgisk Forening med vel gjennomført høstmøte og takker for hyggelige besøk på vår utstilling.

Vel møtt igjen neste år!



Produktspesialist Ethicon Bjørn Frode Røyr.

NGFs årsmøte

Norsk Gynekologisk Årsmøte 2021 ble arrangert i Tønsberg fra 28.–29. oktober, med rekordmange deltagere og utstillere under årsmøtet. Deltagerne var godt representert fra hele landet.

Dette var en viktig arena for Ortomedic å være til stede for å utveksle nyheter og erfaringer. Deltagerne var ivrige til å gå rundt i utstillingslokalene og vi satte stor pris på alle besøkene vi fikk på vår stand! Her fikk vi mulighet til å vise frem produkter fra Ethicon som Enseal X1 og hemostase produktet Surgicel Powder, som var nyheter for mange. Videre i vår portefølje, hadde vi inkludert suturer som Stratafix knytestrengsuturer.

Disse to dagene ga oss mange gode samtaler og la til rette for fremtidige møter ute på sykehusene.

Etter to innholdsrike dager på Hotell Klubben, var vi godt fornøyd med besøket på vår lille utstilling godt plassert i utstillingslokalene, hvor vi var representert ved produktsjef Tonje Nordlund og produktspesialist Bjørn Frode Røyr.

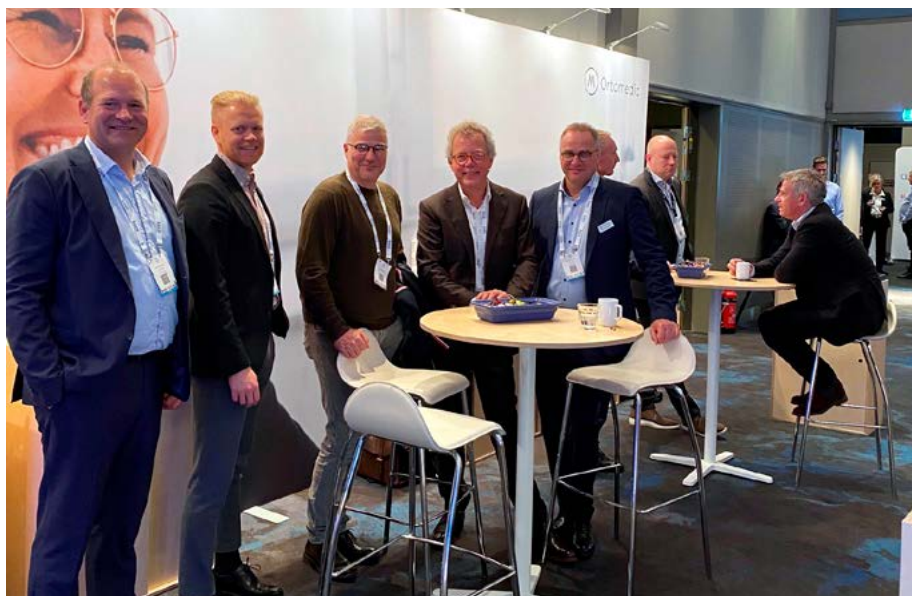


Ortopedisk høstmøte

Radisson Blu Scandinavia, 27.-29. oktober



Produktspesialist Traume Kristian Ertsås, avdelingsleder Traume Jarle Torp og produktspesialist Traume Geir Svarva.



Produktsjef Hofteproteser Svein Qvigstad, produktspesialist Kneproteser Jostein Evensen, overlege Ole Koppang Vestre Viken, Bærum sykehus, adm. dir. Thormod Dønås, avdelingsleder Ortopedi Anders A. Sundal, avdelingsleder Traume Jarle Torp og produktspesialist Traume Geir Svarva.

Ortopedisk høstmøte ble i år arrangert 27.-29. oktober på Radisson Blu Scandinavia i Oslo.

Fjorårets møte ble som kjent arrangert digitalt og forventningene til igjen å møtes fysisk var stor.

I utgangspunktet skulle dette vært arrangert på Alna, men møtet ble på kort varsel flyttet. Rekordstor deltagelse og trangt om plassen skapte utfordringer for både arrangør og utstillere.

Høstmøtet er et viktig møtested for utveksling og oppdatering av kunnskap

innen norsk ortopedi. Det er en viktig arena for Ortomedic hvor vi kan treffe våre kunder. På vår utstilling 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.

Ortomedic stilte med stor stand, men plassen på Radisson Blu Scandinavia og plasseringen av standen gjorde dessverre at besøket ikke helt svarte til forventningene.

For første gang i historien var det i år ingen søkere til Charnley stipendiet på kr 100.000,-. Vi vet det drives meget god forskning innen ortopedifaget og Charnley stipendiet ønsker å bidra og inspirere til dette. Vi håper at fagmiljøene og ortopedisk forening vil bidra til informasjon rundt stipendiet, slik at vi får mange søkere i årene fremover.

Vi ser frem til neste års høstmøte, som vi håper er tilbake på Plaza.



Operasjonssykepleier Morten Aaserud og overlege Helge Wangen ved Sykehuset Innlandet HF, Elverum.

Første Bi-Mentum dobbel mobilitetskopp i Norge

Da har vi endelig fått på plass og kommet i gang med leveranser av Bi-Mentum.

Første Bi-Mentum ble satt inn av overlegene Helge Wangen og Simen Oskal ved Sykehuset Innlandet HF, Elverum i midten av oktober.

Bi-Mentum er en kopp vi har ventet på i snaue tre år, og med den har vi nå et bredere spekter av kopper for å løse de aller fleste indikasjoner i acetabulum. Dette blir derfor et kjærkomment supplement til vårt acetabulum kopp sortimentet. Målgruppen for Bi-Mentum er pasienter i risikogruppen for å lukse hofte.

Siden DePuy Synthes inngikk et samarbeid med Serf i 2018, har vi fått knyt-

tet til oss en Dual Mobility kopp med historie tilbake til midten av 70-tallet, og med nesten 15 års klinisk erfaring på dagens versjon.

Vi har fått testet ut både den sementfrie og den sementerte varianten ved tre forskjellige sykehus i høst, og begge variantene fungerer slik vi ønsker. Erfaringene hittil er at den er enkel å sette inn og instrumentene fungerer godt både til sementert og sementfri kopp.

Et etterlengtet tilskudd til VA LCP platefamilien



I høst kom et etterlengtet tilskudd til VA LCP plate-familien: VA LCP Clavicle Plate System 2,7.

Platene er compatible med VA LCP 2,7 mm skruer og tilhørende instrumenter som mange av sykehusene allerede har på avdelingen. Flere sykehus i Norge har tatt platen i bruk og hittil har vi fått kun positive tilbakemeldinger, særlig i forhold til platens unike passform og lave profil.

En av de vanligste komplikasjonene ved plating av clavícula frakturer er irritasjon av hud og bløddeler på bakgrunn av prominent skrue eller plate.

Dette resulterer ofte i reoperasjon og fjerning av plate og/eller skruer.

Våre nye DePuy Synthes 2,7mm Variable Angle (VA) LCP Clavicula plater er derfor designet for å behandle laterale og mediale frakturer, samt skaftfrakturer med lav konstruksjonsprominens og optimalisert plate-til-ben passform.

For å imøtekomme en bred anatomisk variasjon, er platenes form designet ut fra 15 ulike anatomiske parametere i mer enn 600 clavícula CT-scanninger. Dette gir platene en optimal passform i forhold til claviculabenets bue og kontur.

Platenes unike form reflekterer sammenhengen mellom pasienters høyde og clavícula-benets størrelse.

Platestørrelsene er derfor delt inn i 3 ulike kurvaturer og lengder.

VA LCP Clavicle Plate System 2,7 er også det første systemet med dedikert medial plate for mediale clavícula frakturer. I tillegg inneholder systemet også en XL skaftplate for komplekse skaftfrakturer i større clavícula ben, samt ny redesignet Hook plate.



Spesifikasjoner

- Tynnere plater
- Mer nøyaktig plate-til-ben passform
- Redusert konstruksjonsprominens
- Samme styrke
- Designet ut fra 600+ Clavícula CT-scanninger

Indikasjoner

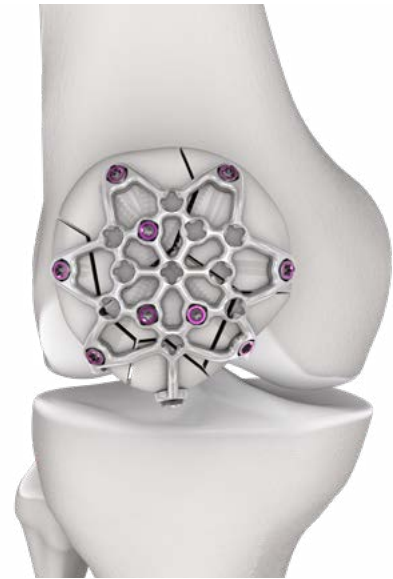
	Lateral Fractures	Shaft Fractures	Medial Fractures*
Clavicle Size (CS1) Clavicle Length <140 mm Patient Height <160 cm			
Clavicle Size (CS2) Clavicle Length 135-155 mm Patient Height 155-175 cm			
Clavicle Size (CS3) Clavicle Length >150 mm Patient Height >170 cm			

Legend: — Fracture location

*One plate size

Patellaplater designet for å redusere komplikasjoner

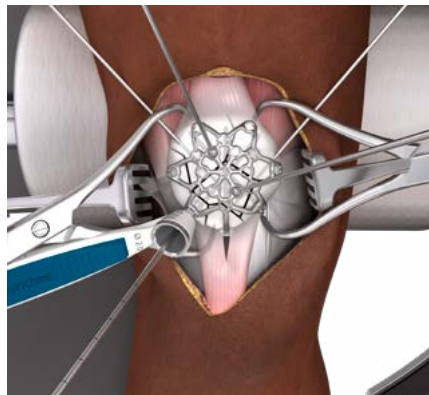
Patellafrakturer utgjør kun én prosent av alle frakturer, men inadekvat behandling kan føre til langvarige plager for pasienten.



DePuy Synthes patellaplater er designet for å redusere komplikasjoner som rapporteres etter fiksasjon av disse frakturene. Platene er lavprofilerte og kommer i flere varianter slik at ulike frakturmønstre kan adresseres, og skade på bløtvevet minimeres. I settet er det platebøyere, platekutter og fil slik at platene kan bøyes og kuttes etter frakturmønstre og pasientens anatomi. Indikasjonene er alle frakturer i normalt eller osteopenisk ben i patella hos voksne.

Vi har et komplett lånesett som kan sendes ut på kort varsel. Ta kontakt med din lokale representant for mer informasjon eller demonstrasjon av platen.

Lateral Rim kommer i standard og liten størrelse:



DePuy Synthes
THE ORTHOPAEDICS COMPANY OF Johnson & Johnson



Fordeler

- Forskjellige plater designet til å adressere en rekke frakturmønstre og patellastørrelser
- Designet gjør at platen lett kan kontureres for å passe frakturmønster og pasientens anatomi
- Vinduer i platen kan brukes til å feste bløtvev med suturer
- Variable låsehull (VA) gjør at skruene kan vinkles opp til 15 grader ut fra midtlinjen slik at fragmenter kan adresseres og frakturlinjer og annet metall kan unngås
- Skruehullene tar 2,4 og 2,7 mm VA låseskruer og cortex-skruer
- Ben på plata kan bøyes slik at man kan oppnå interfragmentær kompresjon bikortikalt
- Kan leveres i titan og rustfritt stål

Core plates

3-hole plates

6-hole plates

Lateral rim

Small



Standard





AO Basic kurs, bruddbehandling for operasjonssykepleiere

Klækken, Hønefoss 9.–11. november 2021

Sykehuset i Vestfold sendte i år fem operasjonssykepleiere på AO Basic kurs, tre fra Tønsberg og to fra Larvik. Kurset ble holdt på Klækken Hotell ved Hønefoss. Kursledere var operasjonssykepleier Hilde Hansen og seksjonsleder traumeseksjonen Erik Sundqvist fra St. Olavs Hospital i Trondheim. Dette er et grunnkurs for operasjonssykepleiere som er interessert i å utvide kunnskapen om de vanligste frakturere og behandlingen av dem. Kurset er organisert med en veksling mellom forelesinger, gruppediskusjoner og praktiske øvelser. Kurset ble sparket i gang tirsdag 9. november med innføring i AOs historie som startet i Sveits på 1950-tallet.

AOs fire grunnprinsipper for bruddtilheling er gjennomgående for hele kurset; reposisjon, stabil fiksasjon, bevare blodsirkulasjon og tidlig mobilisering. Vi lærte også om prinsippene for absolutt og relativ stabilitet. Det ble undervist om ulike behandlingsformer for skaftfrakturer og intraartikulære frakturer.

I bruddbehandlingen skiller man mellom direkte tilheling uten kallusdannelse og indirekte tilheling med kallusdannelse. Når man snakker om indirekte tilheling med kallusdannelse er det tre viktige prinsipper å følge som forkortes «LAR». Det står for lengde, akse og rotasjon.

Vi fikk også undervisning om hvordan man kunne lese røntgenbilder og viktigheten av å følge knokkelens cortex for å se etter brudd. Videre ble det forelest om ulike typer skruer og plater



Sykehuset i Vestfold, HF, Tønsberg: Bjørn Erik Andersen, Therese Fosås, Henriette Thon Andersen og Heidi Durrans Johansen. (Foto: Jarle Torp)

og deres form og funksjon.

Gjennom alle tre dager var det spennende forelesninger fra ortopeder og operasjonssykepleiere, blant annet fra vår egen fagsykepleier på Ortopedi, Heidi D. Johansen som underviste om blodtomhet. Som deltakere, fikk vi mulighet til å utføre praktiske øvelser på plastben for å gjøre oss kjent med utstyr og teknikker. Vi gjorde praktiske øvelser på margnagling og cerclage, i tillegg på plater med absolutt stabilitet og relativ stabilitet ved bruk av AO og LCP teknikker. En viktig del av kurset var gruppediskusjoner mellom fakul-

tetsmedlemmer og deltagere, her tok vi bruddtyper og behandlinger opp til diskusjon gjennom pasientcase.

Vel så viktig var det å treffe andre operasjonssykepleiere fra hele landet og høre hvordan de utførte ulike oppgaver, og ta med tips og triks til egen arbeidsplass. Nydelig mat ble servert til frokost, lunsj, mellommåltid og middag, så sultne rakk vi ikke å bli.

Takk for et lærerikt kurs, vi kan varmt anbefale det for alle operasjonssykepleiere med interesse for ortopedi!

FORFATTERE FRA SIV: HEIDI DURRANS JOHANSEN, THERESE FOSÅS OG HENRIETTE THON ANDERSEN



Gastrosymposium på Storefjell

17.–19. september 2021, Storefjell

Helgen 17.–19. september ble det arrangert to parallelle symposier på Storefjell, med til sammen 123 deltagere, 6 fakultetsmedlemmer og 20 ansatte fra Ortomedic. Dette var et kurs vi hadde planlagt over lengre tid og som vi lenge hadde sett frem til, men som vi ikke var sikre på om vi kunne gjennomføre før like opptil start pga pandemien.

På Gastrosymposiet hadde vi 48 påmeldte deltagere, noe som var over all

forventning da dette ble arrangert for første gang innenfor Gastrokirurgi.

Kurslederne besto av Dr. Robin Gaupset fra Akershus Universitetssykehus og Dr. Ole Christian Olsen fra Vestre Viken HF, Drammen Sykehus og de ledet deltagerne i to dager gjennom brokk, diafragmakirurgi, gallekirurgi og kolorektalkirurgi.

Tilbakemeldingene vi fikk fra kursdeltagerne var meget positive! Kon-

klusjonen var at symposiet var relevant og nyttig med dyktige og engasjerte kursledere, samt gjentakende oppfordringer om at Gastrosymposiet må arrangeres flere ganger!

Vi i Ortomedic takker kursledere og kursdeltagere for et meget vellykket Gastrosymposium!



Dr. Ole Christian Olsen fra Vestre Viken HF, Drammen Sykehus.



Dr. Robin Gaupset fra Akershus Universitetssykehus.



Skulder-, hofte- og knesymposium

17.–19. september 2021, Storefjell

Så var vi her igjen, temmelig nøyaktig 13 år siden sist og klar for en hektisk helg med faglig påfyll.

Ankom fredag ettermiddag, akkurat tidsnok til å få med oss professor Geir Hallans (Helse Bergen HF, Haukeland) kjempefine foredrag om skulderens anatomi og biomekanikk.

Tatt i betraktning at vi i Norge opererer mer enn 700 pasienter i året med skulderproteser (tall fra 2019) var det en glede å oppleve at tidligere symposium for hofte og kne er utvidet til også å omfatte skulder. Skulle jeg nevnt noe som ønskes i tillegg til det som ble undervist, er det litt om revisjoner av skulder og kanskje enda mer om leiring og dekking i Beach Chair, da mange operasjonssykepleiere opplever det som noe av det mest utfordrende i forhold til dekking av operasjonsfelt. Når det er sagt; som en deltager sa: «Jeg har aldri lært så mye om skulder på så kort tid før!»

Tidlig kveld for å være klar for neste dags maraton med hofteproteser. Dagen startet med tjukk tåke (fjellet vettu), men vi var klare. Utmerket presentasjon fra alle foredragsholdere, med nøye gjennomgang av kirurgiske tilganger, operasjonsteknikk og statistikk over årsaker til primæroperasjoner for hofteproteser. Spesielt hva verktøykas-

sen skal inneholde ved revisjonskirurgi var nyttig informasjon, her kan man nemlig få mange overraskelser underveis i operasjonen. For de av oss med lang fartstid innenfor ortopedi, skulle man kanskje ønske at foredragene om hofteproteser var fordelt på to dager; f.eks en del med generell informasjon og en del med revisjonskirurgi, slik at man rekker å ta inn all den viktige og relevante informasjonen som blir formidlet. Innimellom slagene var det tid for «topptur», bare synd at tåka kom rullende med det samme man satte foten utenfor! Heldigvis var det satt opp stands inne så vi kunne ta turen hit i pausene i stedet og få nyttig informasjon om produkter og veiledning av Ortomedics flinke produktspecialister. Kaffe og kaker kunne de også by på. Nytt av året er at det var laget et eget gastrosymposium som gikk parallelt med ortopedien. Undertegnede deltok ikke der, så dessverre ikke førstehånds kjennskap til hvordan det var, men de som var der ga uttrykk for at det hadde vært veldig bra!

Lørdagens festmiddag ble innledet med musikk fra Ortomedics eget eminente husband før vi ble servert utmerket mat og drikke. Og gjengen leverte; det var som å være på konsert med «Di Derre».



Fra forelesningssalen.

Etter en sen kveld med mye moro inntok vi igjen foredragssalen søndag morgen. Kneproteser sto på agendaen, og igjen, flott og nyttig informasjon fra samtlige foredragsholdere. Spørsmål og diskusjonsdelen engasjerte og Kahoot-quiz på slutten var direkte genial for å repetere og teste kunnskaper!

Så til slutt; Takk for en innholdsrik og morsom helg! Faglig innhold er selvsagt hovedfokus, men symposiet er også en møteplass for utveksling av erfaringer med trivelige kolleger fra hele landet, og gode samtaler ved måltidene gir tid og rom for refleksjon.

KRISTIN B. OPDAHL, OPERASJONSSYKEPLEIER, DIAKONHJEMMET



DelPhi-studien

Frem til for 20 år siden var kunnskapen om beste behandling av dislokerte 3- og 4-parts brudd i proksimale humerus svært begrenset.

De fleste publikasjoner var basert på retrospektive materialer med få pasienter. Randomiserte kliniske studier (RCT) var et fåtall. Man hadde lite å støtte seg på for å anbefale en operasjonsmetode, ei heller om operasjon ga noen gevinst. Det ble anvendt pinning, margpinner, nagler, vinkelplater, 1/3 rørplater, ståltråd cerclag, halvproteser, etc. Mange som opererte disse bruddene erfarte skuffende kliniske og radiologiske resultater.

Gode forhold for klinisk studie

På Skadelegevakten i Oslo hadde man et relativt stort antall pasienter årlig med denne type skulderbrudd, mesteparten i den eldre aldersgruppen 65–85 år. Insidensen av disse osteoporotiske bruddene i de skandinaviske land, og spesielt i Oslo-regionen, lå på verdenstoppen. Således lå forholdene til rette for å starte en randomisert klinisk studie av dislokerte 3- og 4-parts proksimale humerus brudd, der tema ble operativ behandling med vinkelstabil plate (denne implantat typen kom på markedet i 2001) mot konservativ behandling.

Studien startet i 2003 som en singel-senter studie, men skulle vise seg å trenge fem år for å inkludere 50 pasienter totalt. Resultatene av studien ble publisert i 2009 og 2012. Vi kunne ikke påvise noen forskjell utover penere



Alexander Fraser mottar «Best Paper»-prisen fra presidenten i SECEC/ESSSE september 2021.

røntgenbilder for operert gruppe, men med et lite pasientutvalg måtte man være forsiktig med å konkludere.

Opererte uten tilstrekkelig bevis

Det var imidlertid etter hvert godt dokumentert at ortopedopererte disse bruddene i økende grad, selv om det ikke fantes tilstrekkelig bevis for at kirurgisk behandling var en fordel, i mange tilfeller tvert om. I 2012 tok vi derfor konsekvensen av dette ved å velge ut den vanligste anvendte operasjonsmetoden (vinkelstabil plateosteosyntese), for så å sammenlikne denne med en relativt ny type behandling for bruddpasienter på det tidspunktet: den reverserte skulderprotesen, populært kalt Deltaprotese.

Alternativ behandling var anatomiske hemiprotoser, men allerede da hadde man kunnskap om at de ofte ga et uforutsigbart resultat, ikke minst for de over 65 år med dårlig rotatorcuff funksjon.

Pilotprosjekt i 2012

I 2012 startet vi et pilotprosjekt for å få erfaring med reverserte skulderproteser ved fraktur med tanke på en ny RCT. I januar 2013 startet vi inklusjon av pasienter i DelPhi multisenter studien (Deltaprotese mot Philos plate). De samme bruddgruppene ble inkludert: dislokerte 3- og 4-parts brudd. Begge pasientgrupper fikk et fastsatt program med egenøvelser og instruert fysioterapi. Forut for studiestart ble det avholdt undervisning og workshop for leger og fysioterapeuter med 7 norske deltakende sykehus. Vi beregnet at minst 104 pasienter måtte inkluderes for å få tilstrekkelig statistisk styrke ved 2 års oppfølging. Totalt ble 124 pasienter inkludert fra 2013–2017. I løpet av denne perioden opparbeidet alle sykehusene et godt samarbeide med jevnlig møter, og de første operasjonene ble utført sammen med prosjektansvarlig lege for å ivareta en ensartet metode for alle studiepasientene.

Signifikant forskjell

Resultatet av DelPhi studiens kliniske del ble publisert i JBJS i 2020 med

PhD kandidat Alexander Fraser som førsteforfatter. Gruppen vår kunne nå vise en signifikant forskjell mellom de to operative metoder i favør av Deltaprotese, spesielt i aldersgruppen 65–74 år var dette tydelig. Dertil var komplikasjonsraten halvparten i protesegruppen sammenliknet med plategruppen.

Studien ble presentert i mange fora av Alexander, og fikk mye oppmerksomhet: Den ble utvalgt blant «Highligh'ts» på OTA møtet (Orthopaedic Trauma Association) i USA i 2020, og vant årets høstmøtepris 2020 inklusive Skulder-og albue foreningens pris, og endelig «Best paper» på SECEC/ ESSE skulder og albuekongress i Polen i september i år.

En helseøkonomisk analyse av DelPhi studien er nå ferdigstilt, og ikke minst forberedes en 5 års oppfølgingsstudie, beregnet ferdig i 2022/23.



AV TORE FJALESTAD,
OUS, ULLEVÅL



DelPhi hjemmeside:

<https://oslo-universitetssykehus.no/avdelinger/ortopedisk-klinikk/ortopedisk-avdeling-ullevål/seksjon-for-ortopedisk-traumatologi-ullevål/brudd-i-ovre-del-av-overarmsbeinet-proximale-humerus-delphistudien>



DeltaCon-studien

Et sentralt og ubesvart spørsmål er stadig hvorvidt det faktisk tjener pasienten med operativ behandling.

For å kunne besvare dette spørsmålet og rekruttere et tilstrekkelig antall pasienter (150) over en rimelig tidsperiode, innledet vi et Nordisk samarbeid. Vår finske kollega Antti Launonen ved Tampere universitetssykehus og undertegnede forberedte en ny RCT mellom Deltaprotese og non-operativ rehabilitering i regi av den nordiske samarbeidsgruppen NITEP (www.NITEP.eu). Fysioterapiregimer og egentreningsprogram ble utarbeidet for de nordiske sykehusene av prosjektfysioterapeut Tone Wagle ved OUS, Ullevål, basert på erfaringene fra DelPhi studien.

Studien fikk navnet DeltaCon (Delta protese mot Konservativ behandling) og kunne starte inklusjonen i Norge på 6 sykehus i oktober 2018. Finland og Danmark kom deretter med i 2020, og Sverige skal etter planen også delta. Ved 12 sentra har vi hittil inkludert halvparten av pasientene, hvorav 54 i Norge hittil. Vi kan nå sammenlikne vår beste operative metode (Revers protese) mot konservativ behandling basert på erfaringer fra våre tidligere randomiserte studier og håper å fremskaffe viktig informasjon både mht PROM, funksjonelle

resultater, livskvalitet, helseøkonomi og radiologiske resultater.

Hvis man skal vurdere denne type studier i et samfunnsmessig perspektiv, kan man ta utgangspunkt i at i de Nordiske landene vil nærmere 10.000 proximale humerus brudd årlig vurderes for kirurgi. Potensialet ved å kunne prioritere bruk av helseressurser (sykehusinnleggelser, liggedøgn) og evt. komorbiditet for denne eldre pasientgruppen er derved stort.

Imidlertid må man likevel ikke glemme at det uansett resultat av randomiserte studier alltid forblir viktig at den enkelte pasient vurderes individuelt, ut fra vedkommendes egnethet for kirurgi og samarbeidsevne, vel så mye som hvordan en frakturskade presenterer seg på et røntgenbilde.

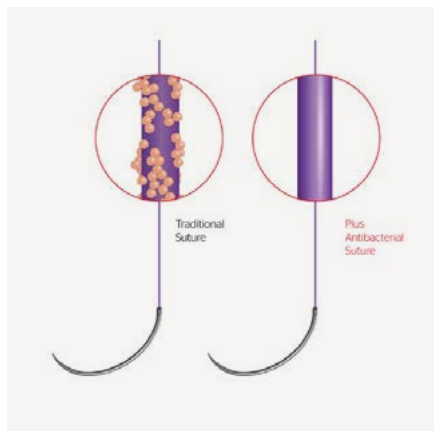
TORE FJALESTAD, OUS, ULLEVÅL



DeltaCon hjemmeside:

<https://oslo-universitetssykehus.no/avdelinger/ortopedisk-klinikk/ortopedisk-avdeling-ullevål/brudd-i-ovre-del-av-overarmsbeinet-proximale-humerus-den-nordiske-deltacon-studien>

ETHICONs antibakterielle Plus suturer anbefales av NICE



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

ETHICONs antibakterielle Plus suturer anbefales til alle typer kirurgi av NICE – National Institute for Health & Care Excellence!

Denne anbefalingen gjort spesifikt for ETHICONs suturer er inkludert i den første delen av en MedTech veiledning som NICE har utviklet, og som er publisert uten en konsultasjonsperiode pga. den sterke evidensen disse suturene har.

Dette er nok en anerkjennelse av disse suturenes banebrytende og innovative infeksjonsreducerende effekt, sammen med anbefalingen fra WHO, CDC og flere kjente internasjonale organisasjoner.

Suturene anbefales som et av flere tiltak for å redusere post-operative sårinfeksjoner, og har identiske håndteringsegenskaper som standard suturer, noe som gjør at det kreves minimalt med endring for en enkel implementering.

TONJE NORDLUND, PRODUKTSJEF SÅRLUKKING ETHICON

Kilde: <https://www.nice.org.uk/guidance/mtg59>

SATS konferansen 2021

Den 12. skandinaviske konferansen for hjerte-thorax-kirurgi ble arrangert 8.-10. september i Bergen.

Konferansen var utsatt ett år pga. pandemien og ble derfor arrangert som hybridmøte med både fysisk og digital deltagelse av foredragsholdere og konferansedeltakere.

Onsdag 8. september arrangerte Ortomedic en workshop for 16 unge thorax kirurger, hvor de fikk trent på å sy små kar anastomoser. Fakultetet bestod av Prof. Sergeant, som deltok digitalt fra Belgia, og overlege Mari-Liis Kaljusto ved OUS, som var til stede i undervisningsrommet. Tilbakemeldingene fra samtlige deltakere var at dette var et meget lærerikt og nyttig kurs.

Ortomedic deltok som sølvsponsor og hadde en egen utstilling med blant annet utstyr som Ethicon Suturer, Echelon GST Stapling System, Harmonic/Enseal forseglingsinstrumenter, samt lupebriller fra ExamVision og ECMO maskin fra Xenios.

Dette var den første fysiske konferansen på 1,5 år og det var hyggelig å treffe gamle og nye fjes igjen. Vi takker SATS og organisasjonskomitéen for en godt gjennomført og vellykket konferanse.



Overlege Mamdoh Al-Ameri, Karolinska Universitetssjukhus, thorax.avd. (til venstre) og Overlege Per Magnus Haram, St. Olavs Hospital, thorax.avd. (Foto: Kaare Jevnaker)



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



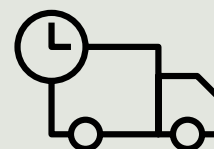
GEIR HALFDANSEN

Business Unit Manager Kirurgi

+47 913 42 284

geir.halfdansen@ortomedic.no

ORDRE



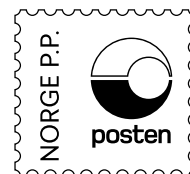
HER BESTILLER DU:

+47 67 51 86 00

ordre@ortomedic.no

EHF bestilling sendes til
org. nr 938 998 582

Avsender
Ortomedic AS
Postboks 317
1326 LYSAKER



Vi tilbyr erfaring og tilstedeværelse

Vi har mennesker med erfaring og kompetanse som kan være en nær samarbeidspartner eller rådgiver.

www.ortomedic.no