

**KARLSKRONA LÄKAREFÖRENING 1350:e ORDINARIE MÖTE**  
Å Sjöofficersmässens lokaler den 26:e mars 2009.

1. Ordförande Bengt Åberg hälsade välkommen och förklarade mötet öppnat.
2. Föregående mötesprotokoll upplästes och godkändes.
3. Carl-Magnus Pripp är överläkare och invasiv kardiolog på thoraxkliniken i Karlskrona. Han ägnar dagarna åt att spränga kranskärl med denna kväll lämnade han sprängämnen hemma och föreläste istället om svenska hjärtregister. Syftet med hjärtregister är att långsiktigt minska dödligheten i hjärtkärlsjukdomar och öka kostnadseffektiviteten.

Riks-HIA är ett nationellt register sedan 1995 och där registreras åtgärder som görs under sjukhusvistelsen. Registerdata visar att det inte är någon skillnad i dödlighet mellan kvinnor och män som drabbas av hjärtinfarkt, däremot ökar risken för död i hjärtkärlsjukdom med åldern och även en måttlig kreatininstegring på 115 ökar påtagligt risken för död i samband med hjärtinfarkt. De senaste tio åren har det skett stora framsteg inom behandlingen av hjärtinfarkt och dödligheten har halverats mellan åren 1994 och 2006.

SEPHIA är ett register där man tar in data om sekundärprevention av patienter efter sjukhusvistelsen. Patienter som genomgått PCI eller coronarangiografi registreras i SCAAR. Nästan 40 000 coronarangiografier görs årligen i Sverige varav ca hälften går vidare till PCI. Kranskärlsoperationerna minskar däremot i antal, men Blekinges thoraxkirurger gör sitt bästa och opererar ca 100 patienter per 100 000 invånare vilket kan jämföras med Riket där endast 80 individer per 100 000 opereras.

Förhoppningen är att de olika hjärtregistren i framtiden ska slås samman till ett för att slippa dubbelarbete samt öka kvalitén och kanske får det nya registret det välkända namnet Svenska hjärtan!

Vid protokollet

Johanna Elofsson, sekreterare Karlskrona läkareförening