

KARLSKRONA LÄKAREFÖRENING 1352:e ORDINARIE SAMMANTRÄDE
Å Sjöofficersmässens lokaler den 24:e september 2009.

1. Ordförande Bengt Åberg hälsade välkommen och förklarade mötet öppnat.
2. Föregående mötesprotokoll upplästes och godkändes.
3. Kvällens föreläsning **Kirurgisk behandling av förmaksflimmer** hölls av överläkare Anders Albåge från Karolinska Sjukhuset.
Förmaksflimmer är en vanlig sjukdom som drabbar 0,5-10%, vanligare ju äldre man är. Risken för stroke med obehandlat förmaksflimmer är 2-5% per år. När den vanligaste behandlingen i form av rytm-kontrollerande medicinering eller elkonvertering inte hjälper försöker man allt mer att förhindra flimrets elektriska krets. Genom att i förmaket skapa lesioner som är elektriskt isolerande hindrar man flimrets framfart. James Cox uppfann Maze-operationen efter principen ”skär sönder och sy ihop” i ett komplicerat labyrintmönster. Detta botar ca 90%.
1994 gjorde Anders Albåge den första Maze-operationen i Sverige och som sanna kirurger visar man genast en bild i tidningen på det lyckade resultatet. Den uppmärksamme noterar att andra hygienregler rådde på den tiden, doktorerna hade både slips och långärmad läkarrock.
För att undvika stora hjärtoperationer har kateterablationsbehandling utvecklats. Med endovaskulär frysning eller mikrovågsbehandling kan man skapa elektriskt isolerande lesioner runt lungvenerna, vilket ger förbättring hos 70-80%. Man har nu också utvecklat en metod för kirurgisk ablation. Patienter som ändå ska genomgå hjärtkirurgi behandlas med ablationsteknik men efter som det är en öppen operation kan man följa det klassiska Maze-mönstret, så kallad kryo-Maze. Detta ger bättre resultat än enbart kateterburen lungvensisolering och cirka 80% blir av med sitt flimmer.

I framtiden spår Anders Albåge att den katerburna ablationsbehandlingen kommer öka starkt. Man kommer i utvalda fall genomföra öppen kirurgisk kryo-Maze samt kommer man kunna använda denna metod med minimalinvasiv torakoskopi. Men det viktigaste är att man kommer behandla patienter med förmaksflimmer tidigt i förloppet vilket ökar chansen att få bort flimret.

Vid protokollet

Anna Westrup, sekreterare Karlskrona läkareförening