

## Karlskrona Läkareförenings 1379:e ordinarie sammanträde å Sjöofficersmässens lokaler den 13 december 2012.

1. Mötet öppnades och ordförande Göran hälsade välkommen.
2. Föregående mötesprotokoll lästes upp och godkändes.
3. Sedan då, hade 2012 nått sin höjdpunkt. Ordförandeföreläsning i KLF. Något som vi i styrelsen hört Göran vändas över då och då, men som det förstås inte visade sig finnas något fog för. Ämneslotten hade fallit på cervixcancer och Görans namne med efternamn Larsson belades med yttrandeförbud under stunden som följde.

Som traditionen lyder fick vi oss en resa genom historien fram till nutid. Hur behandling utvecklats från kirurgi på 1800-talet, radiologi på 1900-talet, till dagens möjligheter med individualiserad terapi där valmöjligheter är operation, kanske till och med fertilitetsbevarande och utförd medelst robotkirurgi, och/eller strålning som primär, postoperativ eller palliativ metod. Som ofta när det begav sig, kanske framför allt i kirurgins begynnelse, fanns en hel del i övrigt att önska då mortalitetstalen vid operativa ingrepp var så höga att det klassades som mord.

Cervixcancer hamnar på sjunde plats i incidenslistan för maligna sjukdomar sett till båda könsens cancerformer, och är ett stort problem i utvecklingsländer. Det svenska screeningprogrammet startades upp 1963 och Karlskrona har i princip varit med från början. Under dessa 50 år har incidensen minskat med två tredjedelar, till för närvarande ungefär 430 nyupptäckta fall respektive 140 dödsfall per år. Merparten ur båda dessa grupper är kvinnor som stått utanför screeningverksamheten. Kommande effekter av påbörjat vaccinationsprogram och utfallet för screening på sikt blir ju spännande och återstår att se, tills vidare genomförs det hur som helst enligt oförändrad rutin. 40 000 avvikande cellprov hanteras årligen. I kolposkopet kan man leta vidare efter punktering, mosaik, leukoplaki och patologiska kärl. Göran visade hur detta kan se ut, med exempelbilder så fina att han önskade att han tagit dem själv. Vidare skulle destruktion med kryo, evaporisering eller diatermi kunna bli aktuellt, dock med risk att dölja allvarliga förändringar på djupet. Snabbare, smidigare och vanligast nu är därför konisering, som kan utföras med kallkniv, laser eller slyngkon. Och för att åter nämna herr Larsson, har han doktorerat inom och varit med och utvecklat laserkonisering.

I 99,7% av all cervixcancer återfinns HPV. Som samverkande faktorer ses bland annat rökning, långvarigt p-pillerbruk, coinfektion [med framför allt klamydia] samt ärftlighet rörande HLA. Utifrån detta kan man ju då tänka sig primärprevention i form av till exempel celibat, eller om man vill vara något mindre drastisk - kondom och vaccination. Sist men inte minst ytterligare en anledning för oss att tjata på våra patienter om rökstopp. Ej heller att förglömma är att de flesta av oss infekteras men också spontant läker ut.

Med detta sagt – tack Göran för föredraget och inte minst ditt år som ordförande i

föreningen! Många spännande gäster och föreläsningar har det blivit!

Vid protokollet

Linda Thörn, sekreterare