

Protokoll fört vid 1408:e ordinarie sammanträdet av Karlskrona Läkarförening å Sjöofficersmässens lokaler den 27 oktober 2016.

Ordförande Ingela Juth öppnade mötet och hälsade välkomna.

Vi fick njuta av en interaktiv föreläsning om hur reumatologi fungerar. Det är enligt Maria Söderlin, överläkare på medicinkliniken, Blekingesjukhuset, ingen rocket science direkt, "Vem som helst kan bli reumatolog", man måste bara veta vad man ska göra och hur. I allmänhet är det bra om man vet detta som läkare.

Som ett exempel på reumatologins enkelhet används Metotrexate, Kortison, jättedyra biologiska läkemedel och värktabletter. Det vill säga lite, mer och max immunsuppression och lite värktabletter. Biologiska läkemedel har revolutionerat reumatologin och är dyra. De är älskade av reumatologer och patienter men hatade av infektion och ekonomienheten. Ekonomerna är lite gladare nu när nya generika är mycket billigare och bidrar till stora besparingar. Vill man veta mer får man auskultera på reumatologen men inte ens då får man veta vad de kostar.

Gikt drabbar ca 2 % av populationen, 3 % bland män över 50 år. Vid akut anfall behandlar man som vi lärt oss med NSAID, kortison och kolkisin. Direkt ger man också Allopurinol som är den riktiga behandlingen. Titrera upp tills urat är under 360, men ha lite koll på patientens njurfunktion. Bra att veta är att urat kan vara lågt vid en giktatack då det just fällt ut i leden.

Vid misstanke om Reumatoid atrit ska man ta RF och anti CCP antikroppar och remittera till reumatologen. Maria Söderlin har publicerat på RA och rökning. Hon kom fram till att de som inte röker regelbundet ändå röker ca 20 cigaretter varje dag. Då rökning ger ökad risk för RA får hela släkten order om rökstopp. Riktlinjer säger att man vid nydebuterad RA ska behandla med kortison, metotrexate och NSAID. På denna behandling går endast 30 % i remission. Varför ger man då inte biologiska läkemedel direkt? Det vet inte Maria Söderlin. Hon tycker riktlinjerna är idiotiska och ger de biologiska medicinerna direkt vid debut om hon anser det nödvändigt.

Nydebuterade svullna leder ska direkt till reumatolog om det inte rör sig om gikt eller artros. Ortopeder och infektionsläkare skiter i dessa patienter, men reumatologer tycker att det är spännande. Reumatologer är däremot inte intresserade av värkpatienter, ingen är det.