



SVENSKA NEUROLOGFÖRENINGEN

Nummer 2, Oktober 2005. Årgång 10

Innehåll

	sida	
Ordföranden har ordet	1	joner invånare. Totalkostnaden för hjärnsjukdomar beräknades till 386 miljarder för 2004 varav neurologiska sjukdomar representerade 22%. Man konkluderade att hjärnsjukdomarna tar i anspråk en betydligt större andel av kostnaderna än hjärtsjukdomar, cancer och diabetes. Ofta redovisas dock endast hälsoekonomin för enskilda sjukdomar med följderna att helheten för hjärnsjukdomarna förloras. Om resurserna för sjukvård, utbildning, utveckling och forskning fördelades i proportion till de samhällsekonomiska kostnaderna så borde neurosjukvården och fr.a. neurologin få en helt annan tilldelning i Europa. Det är bekant att Sverige ligger i botten vid jämförelse med övriga "äldre" EU länder. Det är viktigt att vi gemensamt försöker uppmärksamma allmänheten och beslutsfattare om att resurserna till neurologin och neurovetenskaplig forskning borde se helt annorlunda ut och att vi borde få betydligt större del av "kakan" än vad hittills varit fallet. Vi måste slå vakt om vår särställning och arbeta för ett större inflytande över svensk sjukvård och forskning.
Svenska MS Sällskapet	4	
Akut huvudvärk	4	
Akut Neurologi Nätverk	5	
ST-utbildningsfrågor	5	
SCAST-studien	6	
Redaktören har ordet	6	
Adresser till styrelsen	7	
Riksstämman 2005	8	

Ordföranden har ordet

Neurologins särställning

Hjärnsjukdomarnas (psykiatri, neurologi och neurokirurgi) betydelse för samhället och samhällsekonomi har uppmärksamats alltmer under de sista åren. Ur WHO data kan extraheras att hjärnsjukdomarna utgör ca 35% av samhällets totala sjukdomsbelastning. I European Journal of Neurology publicerades nyligen data som beräknade antalet drabbade av hjärnsjukdom till 127 miljoner av Europas 466 mil

Den tidigare genomförda utredningen av specialistutbildningen och uppdelningen av specialiteterna 2002-2003 med tillägg av enmansutredaren Lennart Perssons förslag hösten 2004 utmynnade i att neurologin slutligen hamnade som basspecialitet tillsammans med neurokirurgi, neurofysiologi och rehabiliteringsmedicin. Arbetet går nu vidare och specialiteternas målbeskrivningar skall uppdateras och få en ny utformning. Håkan Lundh (Göteborg) representerade SNF nyligen vid en presentation på Läkaresällskapet av de nya målbeskrivningarna. Dessa skall vara mer övergripande

de och mindre detaljerade med kontinuerliga kvalitetskontroller under ST utbildningen. Fem "Pilot"-specialiteter har redan färdigställt förslag till nya målbeskrivningar (allmänmedicin, internmedicin, kirurgi, psykiatri o. klinisk kemi). Projektgruppens sammanställning finns att läsa på www.svls.se under fliken "utbildning" och även på www.socialstyrelsen.se. Förslaget från allmänmedicinerna finns där återgivet i sin helhet som en bilaga. Regeringsbeslut om ny författning från SoS om specialistutbildningen är på väg. Därefter kommer direktiv till läkarnas organisationer om att omarbeta målbeskrivningarna lämnas. Det är i detta arbete viktigt att presentera neurologins särställning och samband till övriga neurospecialiteter. Kontakt kommer att tas med övriga neuro-specialiteter för att diskutera gemensamma utbildningsmål och undersöka om en delad kunskapsbas kan skapas som förenar respektive specialistutbildning.

Vårmetet i Tylösand

Efter flera års lyckade vårmöten var förväntningarna stora på årets möte i Tylösand utanför Halmstad. Tylösands kongresshotell med goda möteslokaler, det omgivande halländska kustlandskapet och ett enastående väder gav en god inramning till mötet. Hallandsneurologerna hade förberett mötet väl med IPULS certifiering, utskick, annonsering och ett lovande program vilket attraherade mer än 320 deltagare. Det bjöds på både intressanta och stimulerande föreläsningar med en välavvägd blandning av teman från olika områden. Stämningen var god och vi fick alla ett stort utbyte av mötet. Därmed befästs vårmötet som den samlande kraften för svensk neurologi. Det innebär också att SNF's ekonomi är fortsatt god och att intresset från sponsorer framöver kommer att vara fortsatt högt för SNF's vårmöte. Det nya avtalet mellan Läkemedelsindustriföreningen och Landstingsförbundet förefaller inte ha haft en negativ inverkan på intresset för mötet. Våra klinikchefer har värderat mötet högt och ekonomiskt stöttat

det stora deltagandet. IPULS certifieringen innebär ju en form av kvalitets säkring och vårmötet kan därmed även fungera som en erkänd vidareutbildning och ett led i ST utbildningen i neurologi. Å Neurologföreningens vägnar vill jag än en gång tacka Jörgen Kinnman med medarbetare för ett enastående genomfört vårmöte.

Vårmetet har tenderat att växa i omfattning och budgeten har gradvis ökat. Därmed ökar SNF:s risktagande. Av detta skäl har styrelsen beslutat att successivt öka den ekonomiska "reserven" för att trygga föreningens och vårmötets fortlevnad. Vi ser nu fram mot 2006 års vårmöte som Björn Lindvall med medarbetare planerar till 3-5 maj i Örebro. Lycka till!

Öka resurserna för vidareutbildningen i Neurologi.

Från 1 januari 2005 gäller de nya etiska reglerna för samverkan mellan offentlig anställda inom hälso- och sjukvården och läkemedelsindustrin fullt ut. Under oktober 2005 har Svenska Kommunförbundet och Landstingsförbundet tecknat ett liknande avtal med organisationerna för de medicintekniska företagen. Detta skall gälla fr.o.m. 1 januari 2006. SNF är positiv till att regelverket för samverkansformerna tydliggörs men det är redan nu uppenbart att avtalet kommer leda till konsekvenser för läkarnas vidareutbildning i Sverige. Eftersom Lanstingsförbundet förbundit sig i avtalet att stå för minst 50% av kostnaderna för resa, kost och logi vid deltagande i t.ex. kongresser eller symposier utomlands, utan att nya medel tillförts sjukvården för läkarnas utbildning, så kan detta leda till en utarmning av läkarnas kompetensnivå i Sverige och inverka negativt på sjukvårdsutvecklingen och den kliniska forskningen. Detta kan få påtagliga konsekvenser för mindre discipliner som neurologin, där utvecklingen är stark och kunskapsutbytet ofta sker vid nationella och internationella vetenskapliga möten. Man har kunnat märka att det svenska deltagan-

det vid mindre vetenskapliga möten under året minskat. Det är viktigt att noggrant bevaka utvecklingen och aktivt arbeta för att stärka utbildningsbudgeten vid de neurologiska klinikerna och för länsneurologerna.

Nya representanter i SNF's styrelse

Jag vill här tacka Aina Ågren Wilsson (Umeå) för hennes utomordentliga insatser som föreningens skattmästare. Hon ersätts nu av Anne-Marie Landtblom (Motala/Linköping) som utbildats till neurolog i Linköping och som disputerade 1996 med en avhandling som belyste sambandet mellan lösningsmedel och MS. Hon fick sin docentur 2003. Anne-Marie har dessutom intresserat sig för Sankta Birgitta och de möjliga neurologiska orsakerna till uppenbarelserna. Ny i styrelsen är också Eric Gilland som valdes till föreningens fackliga sekreterare. Eric har genomgått sin specialistutbildning i Göteborg och disputerade 1997 med avhandlingen "Hypoxic-ischemic injury in the immature brain". Han arbetar sedan några år tillbaka som länsneurolog i Varberg. Martin Gunnarsson har nyligen flyttat från Umeå och fortsätter nu sin ST-utbildning i Örebro. Han ersätter Fredrik Wallentin som ST representant i styrelsen. Martin disputerade 2001 med en avhandling som tog upp Alfa 2 makroglobulins komplexitet och dess relationer till MS. Fredrik Wallentin kvarstår inom SNF som föreningens webmaster för hemsidan. Magnus Andersson (Karolinska/Solna) omvaldes vid årsmötet. Han byter emellertid funktion från facklig sekreterare till vice ordförande och ersätter därmed Åke Sidén (Karolinska/Huddinge). Föreningen vill framföra sitt varma tack för Åkes insatser under det gångna året.

Sök medel från Svenska Neurologföreningen

Vid senaste styrelsemötet 21/9 beslutades att kvarhålla oförändrade nivåer på det ekonomiska stöd till SK-liknande kurser,

rekryterings stöd och stipendier som gällt tidigare. Det begränsade utbud på SK-kurser som stått till buds har till viss del avhjälpats av de alternativa SK-kurserna som SNF bidragit till. Det finns dock ett stort behov av ytterligare SK-kurser och styrelsen uppmanar verksamhetschefer vid regionsjukhusen och ämnesföreträdare att se över möjligheterna att arrangera sådana.

I likhet med tidigare år har styrelsen beslutat att avsätta 25 000 kronor som ekonomiskt stöd till:

1. Projekt för främjande av nyrekrytering till specialistutbildningen i neurologi.
2. Gästtjänstgöring för ST-läkare i neurologi

Alla, såväl institutioner som individer är välkomna att ansöka. Styrelsen beaktar alla förslag! Ansökan skall vara styrelsen tillhanda senast 28 februari 2005.

Ansökan på högst 2 A4 sidor skall ange om det gäller projekt för nyrekrytering eller gästtjänstgöring, projektets syfte och innehåll respektive tid och plats för tjänstgöringen samt en ekonomisk kalkyl med angivande av sökt penningbelopp. Vid ansökan gällande gästtjänstgöring anges även kontaktperson på platsen för tjänsten.

Styrelsen beslutade att avsätta 100 000 kronor som ekonomiskt stöd till SK-liknande kurser. Startbidrag utgår med max 20 000 kronor för 2-3 dagarskurser och 30.000 för längre kurser samt 10 000 kronor i fortsättningsbidrag om kursen ges igen. Ansökan skall innehålla kursplan, målbeskrivning, pedagogik, föreläsare, utvärderingsmetod och ekonomisk kalkyl. Efter avslutad kurs lämnas kursutvärdering och ekonomisk rapport till SNF's styrelse.

Vardera ansökan lämnas i 5 exemplar och sändes till:

Kerstin Lindh
Svenska Neurologföreningen

Neurologkliniken
Gröna stråket 11, 3 tr
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
S-413 45 Göteborg
Eller via:
Fax: 031-826227
e-mail: kerstin.lindh@vgregion.se

Frågor angående ansökan besvaras av
Kerstin Lindh eller Jan Lycke.
Tel: 031-342 41 52 alt 031-342 32 10

Svenska MS Sällskapets årsmöte 30/11

Svenska MS Sällskapet bildades 28/11 2003. Sällskapet håller 30/11 sitt andra årsmöte på Folkets Hus, Barnhusgatan 12-14 i Stockholm i anslutning till årets Riksstämman. Förmiddagen ägnas åt Sällskapets årsmöte samt den årliga rapporten från det svenska MS registret. Eftermiddagen omfattar ett vetenskapligt program som i år bl.a. tar upp nyheter avseende MS behandling. Är Du intresserad? Ansökan om medlemskap (100 kronor) och anmälan till mötet gör Du till:

Yvonne Daving, sekreterare
Arbeterapienheten, Sahlgrenska Universitetssjukhuset SU/S
Bruna stråket 11 B
413 45 Göteborg
telefon 031-342 33 26
yvonne.daving@neuro.gu.se

Välkomna!

Jan Lycke, ordf Svenska MS Sällskapet
Jan Hillert, ordf Svenska MS Registret

Nu är det hög tid!!!

Det finns fortfarande möjlighet för att hinna anmäla sig till Svenska Neurologföreningens Vårmöte i Halmstad

Flera upplysningar hittar du på:
www.neurologforeningen.org

Akut huvudvärk – har patienten sinus-trombos?

Vi är nog rätt många neurologer som funderat över orsaken till nydebuterad svår huvudvärk hos patienter med normalt nervstatus, särskilt när utredning inte ger hållpunkt för subaraknoidalblödning, intrakraniell infektion, förhöjt intrakraniellt tryck eller intrakraniell lesion. Har patienten möjligtvis sinustrombos?

Gruppen kring MG Bousser i Paris publicerade i augustinumret av JNNP en serie om 17 patienter med denna kliniska bild och MR-verifierad sinustrombos. Flertalet hade riskfaktorer. Laterala sinus var mest frekvent drabbad, endast i fyra av fallen var den i andra stora serier oftast sjuka sinus sagittalis superior involverad. Huvudvärken hade pulserande karaktär. Tre patienter beskrev åskknallshuvudvärk. DT skulle visade hos 9 av 15 patienter ”spontan hyperdensitet” på platsen för en sinus”. Prognosen för de 17 patienterna beskrevs som god.

Svagheten med studien är att den utgår från 123 patienter med verifierad sinustrombos. Om den i stället hade utgått från de ca 25000 patienter som sågs vid institutionens mottagning för patienter med akut huvudvärk, hade vi haft större möjlighet att bedöma rimligheten att genomföra MR/MR-angiografi på patienter med akut huvudvärk och identifiera vilka patienter som i första hand skulle komma i fråga.

Resultaten kan kontrasteras med att Landtblom och medarbetares studie (Cephalalgia, 2002) över 137 konsekutiva patienter med åskknallshuvudvärk, varav några hade andra neurologiska symtom och fynd i nervstatus. Patienterna genomgick DT skalle och lumbalpunktion. Gruppen fann en patient med sinustrombos.

Bousser och medarbetares studie visar att huvudvärk kan vara det enda symtomet vid sinustrombos. Kostnadseffektiviteten av att göra MR/MR-angiografi på patienter med

akut huvudvärk är okänd, och jag tror att många kollegor tvekar att göra denna undersökning på annat än på utvalda fall. Vilka kriterier man ska använda sig av för att få en rimlig träffsäkerhet är svårt att veta, dels för att litteraturen inte ger gott stöd, dels för att den kliniska erfarenheten är svår att få. Vilka erfarenheter angående huvudvärk och sinustrombos finns det bland neurologer i Sverige?

Om någon har erfarenheter från området, skriv gärna ett inlägg på neuroforum (www-adress, lösenord kan fås genom).

Nya representanter i SNF's styrelse

Jag vill här tacka Aina Ågren Wilsson (Umeå) för hennes utomordentliga insatser som föreningens skattmästare. Hon ersätts nu av Anne-Marie Landtblom (Motala/Linköping) som utbildats till neurolog i Linköping och som disputerade 1996 med en avhandling som belyste sambandet mellan lösningsmedel och MS. Hon fick sin docentur 2003. Anne-Marie har dessutom intresserat sig för Sankta Birgitta och de möjliga neurologiska orsakerna till uppenbarelserna. Ny i styrelsen är också Eric Gilland som valdes till föreningens fackliga sekreterare. Eric har genomgått sin specialistutbildning i Göteborg och disputerade 1997 med avhandlingen "Hypoxic-ischemic injury in the immature brain". Han arbetar sedan några år tillbaka som länsneurolog i Varberg. Martin Gunnarsson har nyligen flyttat från Umeå och fortsätter nu sin ST-utbildning i Örebro. Han ersätter Fredrik Wallentin som ST-representant i styrelsen. Martin disputerade 2001 med en avhandling som tog upp Alfa 2 makroglobulins komplexitet och dess relationer till MS. Fredrik Wallentin kvarstår inom SNF som föreningens webmaster för hemsidan. Magnus Andersson (Karolinska/Solna) omvaldes vid årsmötet. Han byter emellertid funktion från facklig sekreterare till vice ordförande och ersätter

därmed Åke Sidén (Karolinska/Huddinge). Föreningen vill framföra sitt varma tack för Åkes insatser under det gångna året.

"Recommended core curriculum for specialist training program in neurology" har nu publicerats in Eur J Neurol 2005:12:753-746

Vid senaste styrelsemötet 21/9 beslutades att kvarhålla oförändrade nivåer på det ekonomiska stöd till SK-liknande kurser, rekryterings stöd och stipendier som gällt tidigare. Det begränsade utbud på SK-kurser som stått till buds har till viss del avhjälpats av de alternativa SK-kurserna som SNF bidragit till. Det finns dock ett stort behov av ytterligare SK-kurser och styrelsen uppmanar verksamhetschefer vid regionsjukhusen och ämnesföreträdare att se över möjligheterna att arrangera sådana.

I likhet med tidigare år har styrelsen beslutat att avsätta 25 000 kronor som ekonomiskt stöd till:

1. Projekt för främjande av nyrekrytering till specialistutbildningen i neurologi.
2. Gästtjänstgöring för ST-läkare i neurologi

Alla, såväl institutioner som individer är välkomna att ansöka. Styrelsen beaktar alla förslag! Ansökan skall vara styrelsen tillhanda senast 28 februari 2005.

Ansökan på högst 2 A4 sidor skall ange om det gäller projekt för nyrekrytering eller gästtjänstgöring, projektets syfte och innehåll respektive tid och plats för tjänstgöringen samt en ekonomisk kalkyl med angivande av sökt penningbelopp. Vid ansökan gällande gästtjänstgöring anges även kontaktperson på platsen för tjänsten.

Styrelsen beslutade att avsätta 100 000 kronor som ekonomiskt stöd till SK-

liknande kurser. Startbidrag utgår med max 20 000 kronor för 2-3 dagarskurser och 30 000 för längre kurser samt 10 000 kronor i fortsättningsbidrag om kursen ges igen. Ansökan skall innehålla kursplan, målbeskrivning, pedagogik, föreläsare, utvärderingsmetod och ekonomisk kalkyl.

Efter avslutad kurs lämnas kursutvärdering och ekonomisk rapport till SNF's styrelse.

Vardera ansökan lämnas i 5 exemplar och sändes till:

Kerstin Lindh

Svenska Neurologföreningen

Neurologkliniken

Gröna stråket 11, 3 tr

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

S-413 45 Göteborg

Eller via:

Fax: 031-826227

e-mail: kerstin.lindh@vgregion.se

Frågor angående ansökan besvaras av Kerstin Lindh eller Jan Lycke.

Tel: 031-342 41 52 alt 031-342 32 10

Svenska MS Sällskapets årsmöte 30/11 2005

Svenska MS Sällskapet bildades 28/11 2003. Sällskapet håller 30/11 sitt andra årsmöte på Folkets Hus, Barnhusgatan 12-14 i Stockholm i anslutning till årets Riksstämman. Förmiddagen ägnas åt Sällskapets årsmöte samt den årliga rapporten från det svenska MS registret. Eftermiddagen omfattar ett vetenskapligt program som i år bl.a. tar upp nyheter avseende MS behandling. Är Du intresserad? Ansökan om medlemskap (100 kronor) och anmälan till mötet gör Du till:

Yvonne Daving, sekreterare

Arbetsterapienheten, Sahlgrenska Universitetssjukhuset SU/S

Bruna stråket 11 B

413 45 Göteborg

telefon 031-342 33 26

yvonne.daving@neuro.gu.se

Välkomna!

Jan Lycke, ordf Svenska MS Sällskapet

Jan Hillert, ordf Svenska MS Registret

OBS!

Protokoll från SNF's styrelses möte 21 september 2005 kommer inom kort på hemsidan

Vi är nog rätt många neurologer som funderat över orsaken till nydebuterad svår huvudvärk hos patienter med normalt nervstatus, särskilt när utredning inte ger hållpunkt för subaraknoidalblödning, intrakraniell infektion, förhöjt intrakraniellt tryck eller intrakraniell lesion. Har patienten möjligtvis sinustrombos?

Gruppen kring MG Boussier i Paris publicerade i augustinumret av JNNP en serie om 17 patienter med denna kliniska bild och MR-verifierad sinustrombos. Flertalet hade riskfaktorer. Laterala sinus var mest frekvent drabbad, endast i fyra av fallen var den i andra stora serier oftast sjuka sinus sagittalis superior involverad. Huvudvärken hade pulserande karaktär. Tre patienter beskrev åskknallshuvudvärk. DT skulle visade hos 9 av 15 patienter "spontan hyperdensitet på platsen för en sinus". Prognosen för de 17 patienterna beskrevs som god.

Svagheten med studien är att den utgår från 123 patienter med verifierad sinustrombos. Om den i stället hade utgått från de c:a 25000 patienter som sågs vid institutionens mottagning för patienter med akut huvudvärk, hade vi haft större möjlighet att bedöma rimligheten att genomföra MR/MR-angiografi på patienter med akut huvud-

värk och identifiera vilka patienter som i första hand skulle komma i fråga.

Resultaten kan kontrasteras med att Landtblom och medarbetares studie (Cephalgia, 2002) över 137 konsekutiva patienter med åskknallshuvudvärk, varav några hade andra neurologiska symtom och fynd i nervstatus. Patienterna genomgick DT skalle och lumbalpunktion. Gruppen fann en patient med sinustrombos.

Bousser och medarbetares studie visar att huvudvärk kan vara det enda symtomet vid sinustrombos. Kostnadseffektiviteten av att göra MR/MR-angiografi på patienter med akut huvudvärk är okänd, och jag tror att många kollegor tvekar att göra denna undersökning på annat än på utvalda fall. Vilka kriterier man ska använda sig av för att få en rimlig träffsäkerhet är svårt att veta, dels för att litteraturen inte ger gott stöd, dels för att den kliniska erfarenheten är svår att få. Vilka erfarenheter angående huvudvärk och sinustrombos finns det bland neurologer i Sverige?

Om någon har erfarenheter från området, skriv gärna ett inlägg på **Neuroforum** på hemsidan. (lösenord kan fås genom redaktören – se sidan 7).

Akut Neurologi Nätverk

Nätverk för akut neurologi i Sverige kommer till en början att vara öppet endast för medlemmar i Svenska Neurologföreningen

Medlemskap är tillsvidare gratis

Eventuella arrangemang kommer att hållas till självkostnadspris med eller utan sponsorstöd. Inbjudningar går först till medlemmar i nätverket, därefter till övriga i föreningen osv

Kommunikation kommer tillvidare att ske via mail

Anmälan till nätverket sker genom mail till marco.brizzi@skane.se

ST-utbildningsfrågor

I samband med ST-läkarträffen vid vårmötet i Tylösand 26/5 2005 diskuterades frågor kring ST-utbildningen i neurologi. Däribland betonade deltagarna vikten av ett kontinuerligt arbete för att befrämja och tillgodose ett adekvat kursutbud med hög kvalitet för föreningens läkare under ST-utbildning. Stora sjukdomsgrupper inom neurologin, i huvudsak epilepsi, demyeliniserande sjukdomar/multipel skleros, rörelsestörningar, neuromuskulära sjukdomar, stroke och neuroonkologi, ansågs prioriterade. Vidare framfördes vid mötet synpunkter kring specialistexamen i neurologi. Försiktigt positiva tongångar till examen i någon form lyftes fram, vilket kan vara ett sätt att belysa och kvalitetskontrollera vikten av fortlöpande utbildning under ST. Däremot tycks det bland många ST-kollegor råda en ovisshet kring hur man från verksamhetsledningsperspektiv värderar och ser på deltagande i specialistexamen och vilka konsekvenser utfallet får. Allmänt uppmuntras till att diskutera dessa frågor med respektive verksamhetschef.

En del av de frågor som väcktes i samband med vårmötet har sedan varit uppe på agendan i samband med neurologföreningens styrelsemöte på Arlanda 21/9 2005. Det framkom bland annat att utbildningsutskottet som en del i sitt uppdrag fortlöpande har försökt uppmuntra de stora lärosätena att arrangera SK-kurser i neurologi. Man har inom utbildningsutskottet en lista över prioriterade områden gällande SK-kurser vilka väl överensstämmer med ämnen enligt ovan. Denna lista är också ett underlag för IPULS, som förfogar över utbildningskatalogen på nätet, vid prioritering av de SK-kurser som ges möjlighet till

ekonomiskt stöd. Som en av program-punkterna vid styrelsemötet 21/9 deltog även vd:n på IPULS, Magnus Sederholm, varpå styrelsemedlemmarna gavs möjlighet till en direkt dialog för att ur ett neurologiskt perspektiv framföra synpunkter på IPULS verksamhet. Beträffande möjligheter att som kursgivare erhålla ekonomiskt bidrag för att genomföra SK-kurser po-ängterades ansökan om medel via Svenska Neurologföreningen som ett alternativ. Slutligen diskuterades behovet av att närmare försöka inventera och utvärdera antalet läkare under ST-utbildning i neurologi, framtida underlag för genomförande av specialistexamen, behovet av kurser och rand/sidoutbildningens omfattning. För detta ändamål gavs utbildningsutskottet i uppgift att författa en enkät till verksamhetschefer/ST-studierektorer i landet.

Som nybliven ST-representant i styrelsen välkomnar undertecknad fortlöpande synpunkter och kommentarer kring frågor viktiga för föreningens läkare under ST-utbildning.

Martin Gunnarsson, ST-läkare
Neurokliniken Universitetssjukhuset
701 85 Örebro
tel: 019-6021000 (vxl)
e-mail: martin.gunnarsson@orebroll.se

Scandinavian Candesar-tan Acute Stroke Trial (SCAST)

Det har länge varit oklart om man bör sänka förhöjt blodtryck i den akuta fasen av ett stroke. I akutfasen är blodtrycket ofta förhöjt, och detta har traditionellt betraktats som kroppens försök på att upprätthålla blodtillförseln till hjärnan. Det finns emellertid goda hållpunkter för att tro att det höga blodtrycket kan vara skadligt för hjärnan. SCAST är en skandinavisk multi-center, randomiserad- och placebo- kon-

trollerad, dubbel-blind studie av candesar-tan vid akut stroke.

I SCAST ingår nu fler än 100 sjukhusavdelningar i Sverige, Norge och Danmark. Nästan hälften av dessa sjukhus är svenska. Totalt kommer 2.500 patienter att undersökas och följas i 6 månader. SCAST blir den största studien av akut stroke som är genomförd i Skandinavien.

Studien finansieras av Norska hälso- och sjukvårdsmyndigheter ("Helse Øst RHF"), AstraZeneca och Ullevål universitetssjukhus.

Är du intresserad kan ytterligare upplysningar fås hos studieansvarig Eivind Berge (tel. +47 22 11 91 01, eivind.berge@medisin.uio.no). Svensk koordinator Andreas Terént (tel. 018-6112752, andreas.terent@akademiska.se)

Redaktören har ordet

De tekniska problemen med Neurologföreningens hemsida har tyvärr fortsatt. Detta har medfört att det har varit svårigheter med att komma in på hemsidan och ta del av löpande uppdateringar. Svårigheterna har uppstått "punktvis" där man vid enstaka sjukhus vid några tillfällen haft svårt att få tillträde, medan andra sjukhus under samma period inte har upplevt problem. Vi har försökt olika åtgärder för att hitta en lösning på problemet. För tillfället håller vi på att bygga om hela hemsidan med förhoppningen att problemet därmed är löst.

Det ska framöver även gå att nå hemsidan via Svenska Läkarsällskapets hemsida.

Intresset för **Neuroforum** - Svenska Neurologföreningens "message board", dvs ett webbaserat forum där enbart neurologföreningens medlemmar kan logga in sig, har än så länge varit behärskat. Det planeras att en del av det kvalitetsarbete där Neu-

rologföreningen har deltagit aktivt läggs in på **Neuroforum**.

Lösenord får du om du kontaktar redaktören på: svendmarup.jensen@helsingborgslasarett.se

Förslag eller material till medlemsbladet kan skickas till medlemsbladets redaktör: Svend Marup-Jensen, Helsingborgs Lasarett, 251 87 Helsingborg, tel: 042-10 00 00 eller e-mail: svendmarup.jensen@helsingborgslasarett.se

I detta utskick finns utöver medlemsbladet material från EFNS.

Nästa nummer planeras att utkomma april 2006.

Sista materialdag en månad före! _____

Adresser styrelsemedlemmar SNF:

Ordförande:

Jan Lycke
Neurologiska kliniken,
gröna stråket 11, 3 tr,
Sahlgrenska Universitetssjukhuset,
413 45 GÖTEBORG
jan.lycke@neuro.gu.se

Vice ordförande:

Magnus Andersson
Neurologiska kliniken
Karolinska Universitetssjukhuset
Solna, 171 76 STOCKHOLM
manus.la.andersson@karolinska.se

Facklig sekreterare:

Eric Gilland
Medicinkliniken
Sjukhuset i Varberg
432 81 VARBERG
eric.gilland@lthalland.se

Vetenskaplig sekreterare:

Mattsson, Peter
Neurocentrum
Akademiska sjukhuset
751 85 UPPSALA
peter.mattsson@neurologi.uu.se

Kassör:

Anne-Marie Landtblom

Neurologmottagningen

LAH-kliniken

Motala Lasarett

591 85 MOTALA

anne-marie.landtblom@lio.se

Övriga ledamot:

Kristina Källén

Neurologiska kliniken

Universitetssjukhuset

221 85 LUND

kristina.kallen@neuro.lu.se

Övrig ledamot, redaktör, länsneurolog-representant:

Svend Marup-Jensen

Neurologmottagningen

Helsingborgs Lasarett AB

251 87 HELSINGBORG

svendmarup.jensen@helsingborgslasarett.se

Övrig ledamot:

Marco Brizzi

Neurologiska kliniken

Universitetssjukhuset

205 02 MALMÖ

marco.brizzi@skane.se

Övrig ledamot, ST-representant:

Martin Gunnarsson

Neurologiska kliniken

Universitetssjukhuset

701 85 ÖREBRO

martin.gunnarsson@orebroll.se

Adjungerade:

Ordförande i utbildningsutskottet:

Sten Fredrikson

Neurologiska kliniken

Huddinge Universitetssjukhus

141 86 STOCKHOLM

sten.fredrikson@neurotec.ki.se

Ordförande i kvalitetsutskottet:

Sven-Erik Pålhagen

Neurologiska kliniken

Huddinge Universitetssjukhus AB

141 86 STOCKHOLM

sven.palhagen@karolinska.se

Boka redan nu!!!

Svenska Neurologföreningens Vårmöte 2006

i

Örebro 3 – 5 mai 2006

Riksstämman 2005

I år, då huvudtemat är ”psykisk hälsa” satsar vi mer på fria föredrag än postrar. Som vanligt är torsdagen 1.12 neurodag. De två sektionsseminarierna berör NPH och det kliniska gränssnittet mellan neurologi och psykiatri. Det kommer att bli intressant att få data från det nationella hjärntumörregistret. Programmet följer nedan:

09.00-09.15 Fritt föredrag. Handläggning av barn med lätta skallskador vid svenska sjukhus - en enkätstudie. Ramona Åstrand, doktorand, Johan Undén, MD, Johan Bellner, MD, John-Kalle Länsberg, med.kand, Bertil Romner, MD, PhD.

09.15-09.30 Fritt föredrag. Shuntinfektioner, behandling och koncentration i likvor av intravenöst given antibiotika hos hydrocefala barn: ett 13 års material. Kai Arnell, leg läk, Tomas Wester, leg läk, Kristina Cesarini, leg läk.

09.30-09.45 Fritt föredrag. Beneficial effects of iron sucrose (Venofer®) in Restless Legs Syndrome; a randomised, double-blind, placebo-controlled comparison. One year follow-up. Lena Leissner, Beneficial effects of iron sucrose (Venofer®) in R, Ludger Grote, Ph.D., Jan Hedner, Prof. , Jan Ulfberg.

09.45-10.00 Fritt föredrag. Scandinavian Candesartan Acute Stroke Trial (SCAST). Andreas Terént, MD, PhD, Rune Aakvik, MD, Gudrun Boysen, Prof, Eivind Berge, MD, PhD.

10.15-12.00 Sektionssymposium. Förbättras patienterna efter hydrocefalusoperation? Sektionssymposium arrangerat av Nationella Kvalitetsregistret för hydrocefalus operationer. Kristina Giuliana Cesarini, Med.Dr., Bengt Gustavsson, Överläkare, Göran Leijon, Överläkare, Jan Malm, Docent, Bertil Romner, Docent, Carsten Wikkelsö, Professor.

13.00-14.45 Sektionssymposium. Kliniskt viktiga gränssnitt mellan neurologi och psykiatri. Bo Norrving, Professor, Anders Lundin, Överläkare, Kristina Malmgren, Docent, överläkare, Håkan Askmark, Docent, överläkare. Moderator: Peter Mattsson.

15.00-15.30 Fritt föredrag. Rapport från kvalitetsregistret för CNS-tumörer. Tommy Bergenheim, Professor, Överläkare, Annika Malmström, Överläkare, Hans Bolander, Docent, Överläkare, Annika Michanek, Överläkare, Gunnar Skagerberg, Överläkare, Giuseppe Stragliotto, Överläkare, Lena Damber, Docent, Ove Björ, Roger Henriksson, Professor, Överläkare.

15.35-15.50 Fritt föredrag. Dekompressiv Kraniektomi som ett behandlingssteg hos patienter med svår skallskada behandlade med en intrakraniellt tryckstyrd terapi. Magnus Olivecrona, Marie Rodling-Wahlström, Silvana Naredi, Lars-Owe D Koskinen.

16.00-17.00 Posterutställning

Peter Mattsson
Vetenskaplig sekreterare
(peter.mattsson@neurologi.uu.se)