

DUGS årsmøde, Trinity Hotel og konference Center i Fredericia 10. januar 2020 – referat

8.30- 9.30: Ankomst og kaffe

9.30-9.35: Velkomst ved formand

Mødeleder: Niels Klarskov

9.35-11.15: Komplikationer til inkontinens- og prolapsoperation – Cases, teori og diskussion

Margrethe Voss Hansen: Blødning ved inkontinensoperation

Hæmatomer 2-4%, læsion af arterie og vene <1%. Behandling – konservativt, CT, angiografi, embolisering, laparoskopi

Ulla Hviid: Organperforation ved inkontinensoperation

Sjældent, tarmperforation, obs på ukarakteristiske symptomer, bånd skal fjernes!

Mette Bing: Absces ved inkontinensoperation

Husk at overveje om pt har et fremmedlegeme! Bør patienterne udstyres med et kort?? Obs Actinomyces. Fjernelse af mesh højtspecialiseret funktion

Berit Sejersen Larsen: Blærerømningsbesvær efter inkontinensoperation

Vigtigt at informere patienten om god blærerømning. UL 3-5 mm ml urethra og slynge. Ved symptomer cystoskopi. Slynge placeret i øvre 1/3 giver større risiko for urgency

Marianne Glavind-Kristensen: Blødning ved prolapsoperation

Ca 3% risiko. Pausere blodfortyndende medicin, DSTHapp. Tranexamsyre. Adrenalinholdig lokalbedøvelse. Gennemstikning. Elkoagulation. Surgicel/Tachosil/PerClot. Komprimering

Lise Enemark: Smerter efter operation

11.15-11.40: Kaffepause

Mødeleder: Berit Sejersen Larsen

11.40-12.15: Frie foredrag

11.40-11.47 Anne Munch – Treatment for anterior and apical vaginal prolapse with minimal mesh repair (Uphold); anatomical and patient-reported long-term outcomes:

Behandlingseffekt, patienttilfredshed, komplikationer

I gennemsnit har patienterne 2,8 prolapsoperationer bag sig før Uphold

Overordnet – sikker behandling, acceptable komplikationsrater – høj patienttilfredshed – godt alterbativ ved recidiv behandling

11.47-11.54 Niels Klarskov: Karen Husby – Surgical repair of vaginal vault prolapse; a comparison between Uterosacral ligament suspension and Sacrospinous Ligament Fixation:

LPR, DUGAbase

Flere reoperationer efter sacrospinøs fixation, hyppigst recidiv I midterste compartment, dernæst forreste, ens forhold i bagerste

11.54-12.01 Linda Bech Ørving – Postoperative symptoms experienced by day-case surgery gynecological patients, and how they affect sense of comfort after discharge:

DKA, telefoninterview, spørgeskema

Primært vandladningsgener og smerter postoperativt

12.01-12.08 Nikoline Buus Søgaard – Complications and Re-operations after Tension-free Vaginal Tape operation in women with Stress Urinary Incontinence:

446 kvinder 2012-2016, DUGA

Hyppigst blæreperforation 2%, erosion 1,1%, infektion 0,7%, hæmatom 0,9%, blødning 0,2%, smerte 0,9%, persistende SUI 0,7%. Tømningsbesvær hos 46 patienter

12.08-12.15 Niels Klarskov: Sara Emelie Valtersson – Evaluation of suture material used in anterior colporrhaphy and the risk of recurrence:

462 operationer. Anvendte suturer - Langtidsresorberbar monofilament (feks PDS), Hurtig resorberbar multifilament (Biosyn), Hurtig resorberbar monofilament (feks Vicryl)

Ingen signifikant forskel

12.15-13.00: Frokost

13.00-14.00: "Hymen og kvindeidealer" Negin Jaafar:

Tabu. Ca. 100 kvinder dræbes om året i Nord Irak pga uærbarhed

Forståelse af kulturen – tænk over det i ambulatoriet

Oplysning. Respekt. Indsigt.

14.00-14.30: Kaffepause

Mødeleder: Marianne Glavind-Kristensen

14.30-15.15: Subspecialisering for

Sygeplejersker: Janna Bohn Sylvestersen, VIA University College:

Diplomuddannelse. Nyt inkontinens II modul 5 ECTS på tegnebrættet

Fysioterapeuter: Ulla Due, DUGOF:

4 moduler, nyt modul på vej

Læger: Susanne Greisen, Regionshospitalet Horsens:

Central arbejdsgruppe for subspecialisering, DSOG. Retter sig mod hovedfunktionen. Tilbyde yngre læger subspecialiseringsforløb, rekruttering!

15.15-15.30: Ph.d. foredrag: Jordemoder Ditte Gommesen:

Kvinder med sphincterruptur blandt førstegangsfødende. 80% oplever at få en bristning
Rupturgrad og risiko for suturskred og risiko for infektion. Øget BMI samt epis øger risiko for suturskred og infektion

1 års opfølgelse analinkontinens. Større risiko ved grad 3c/4 ruptur

Dusparuni. 20% oplever smerter før fødsel. 40% oplever smerter efter fødsel, større risiko ved smerter før eller ved grad3/4 ruptur

Minimer bristninger!!

15.30-15.50: Kaffepause

Mødeleder: Louise Thomsen Schmidt Arenholt

15.50-16.20: Ulrik Kesmodel, Database-forskning

Organiseret samling af data. Afhængig af komplethed og validitet

Mistede data/selektionsbias

En hyppighed på 5% eller mere, så betyder selektionsbias ikke så meget

16.20-16.45 Nyt fra DugaBase, Ulla Darling:

DUGS er nu repræsenteret i styregruppen

Grundet LPR3 manglende mangellister, forsinkel årsrapport

Komplikationsregistrering kæmpes der fortsat for
Databasekomplethed: Inkontinensoperationer 90,7%, prolapsoperationer 91,7%
Indtastningsmodul forenkles, administrationsskema afskaffes, 1B fjernes
Projekt om dokumenteret gennemgang af hvad vi ved om målepunkter udbydes- opslag kommer

16.45-16.55 Fondsmødtagere:

Nadia Ammitzbøll: Virker vores spørgeskemaer om urininkontinens? Validering

Ea Løwenstein: Urinmikrobiota, besøg hos Linda Brubaker

16.55-17.00: Afslutning og Prisoverrækkelse

Bedste frie foredrag: Anne Munch 1000 kr

DUGS prisen: Linda Beck Ørving 10000 kr

Referent: Mette Juul Hansen, Overlæge, AUH