

Reseberättelse från ISIN 2023 i Aten, Grekland.

16–18 oktober 2023

Nadine Musonera Jönsson



Vi anlände i Aten på söndagskvällen dvs kvällen innan kursen startade och hann njuta av en god grekisk middag i den varma temperaturen. Eftersom hotellet låg centralt passade vi på och gjorde en kort tur till Akropolis innan det var dags att sova och ladda batterierna.

Måndag:

Kursen inleddes med en minnesceremoni för läkaren Vedran Deletis "fadern av modern ION" som hastigt hade gått bort under september 2023, 80år gammal. Vedran var en nyckelperson för ISIN och en stor förebild för alla som talade. Vi fick ta del av historien om hans liv och hur han var med och grundade ISIN år 2006. Det blev en väldigt känslös inledning på kursen och flera tårar fälldes av både talare och deltagare.

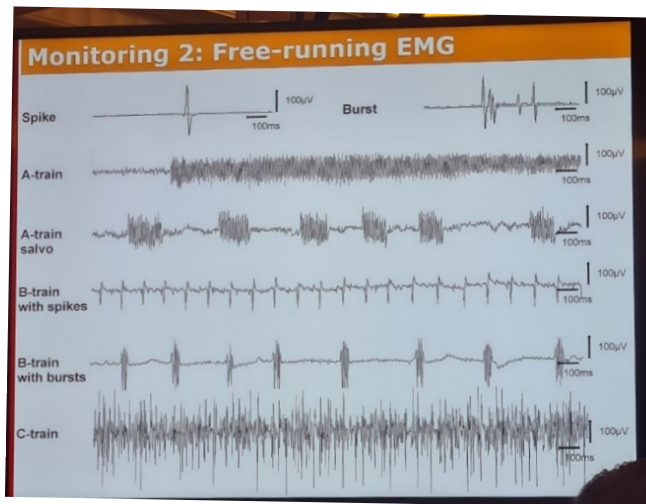
De föreläsningar som följde under dagen var introduktionskurser om de olika metoder som används (SEP, MEP, BAEP, EEG, anesthesi) och dels lite allmänt om intraoperativ neurofysiologisk monitorering (IONM). För de som inte är bekant med IONM så är en procedur som används för att ge en optimal kirurgisk behandling, signalerna används som s.k. mapping (kartläggning) och monitorering (övervakning), det är alltså inte ett diagnostisk test.

Klockan var 19:20 när sista lektionen tog slut och vi kunde bege oss mot gågatan och äta en god grekisk middag.

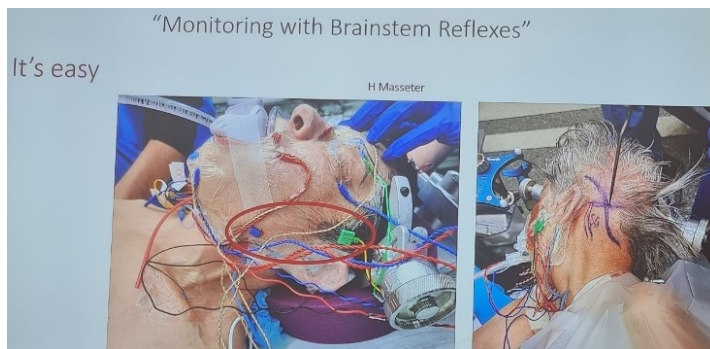
Tisdag:

Dagen började med att neurokirurger först gick igenom anatomin samt olika typer av operationer från deras perspektiv, bl.a. vad finns det för olika risker och vilket tillvägagångssätt ska man välja beroende på vad man möter när man väl öppnat. Det är inte alla kirurger som har tillgång till neurofys och då får de själva göra

bedömningen med hjälp av IONM, exempelvis Free-run EMG som är användbar i väldigt många sammanhang. Vi är många som är bekanta med Free-run EMG även i andra sammanhang förutom inom ION, men som bilden till höger visar finns det flera varianter. Neurokirurgen Julian Prell spelade upp en video på hur de använder free-run vid vestibulära schwanomer och andra CPA-lesioner.



Vi fick höra hur A-trains kan låta (de är svåra att se men hörs tydligt). Slutordet var att hör man A-trains så är det generellt ett dåligt tecken och då ska man larma då de har stark korrelation med postoperativ facialis pares.



Vidare pratade neurofysiologer om olika användbara metoder (bl.a. blinkreflex, BAEP, LAR, Masseter och THR) som används vid monitorering av hjärnstammen och kranialnerv.

Vi lyssnarna fick tips på olika inställningar, elektroder och stimuleringsparametrar. Vi fick även ta del av olika case.

Dagen avslutades med nästan en timmes övertid och kvällen bestod av middag, liten promenad och sen läggning efter en lång men lärorik dag!

Onsdag:

Förmiddagen handlade först om pediatric posterior fossa kirurgi, vilket i och för sig inte var så aktuellt för just oss, men mellan föreläsningarna passade vi på och besökte utställarna och tog information om den utrustning vi använder hos. Sen hade utställarna/sponsorerna korta föreläsningar och vi hann bara lyssna på Spec Medica som var först ut. De pratade om VEP och ERG inom ION vilket var intressant och verkligen aktuellt för oss att få se de olika utrustningar som används och vilka parametrar som rekommenderades.

Vi behövde åka iväg strax innan lunch för att hinna med flyget hem vilket gjorde att vi tyvärr missade de sista föreläsningarna.

Tack för att ni gav mig möjligheten till att få åka till ISIN! Jag blev både klokare och motiverad till att lära mig mer, det sker en ständig utveckling inom området vilket gör allt så spännande!

