

Rejsebrev fra det svenske årsmøde den 17.-18. Sept. 2026

Det svenske årsmøde blev afholdt på Vildmarkshotellet i Kolmården i Östergötland.

Hotellet ligger i smukke omgivelser med udsigt over Bråviken, en bugt i Østersøen. Lige i nærheden ligger Kolmårdens dyrepark, som er en populær attraktion i området.



Dag 1

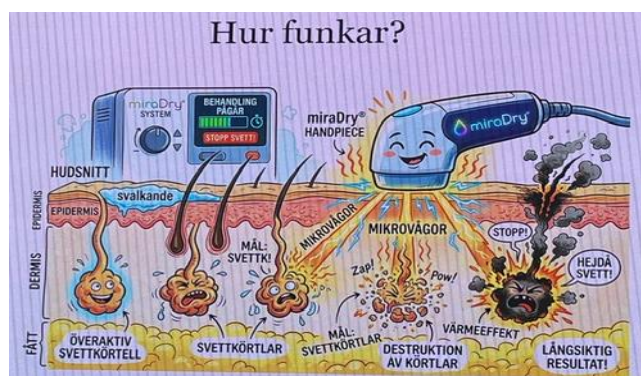
MiraDry

Første oplæg blev holdt af den svenske overlæge Emanuela Micu, som præsenterede et studie af patienter, der havde fået behandling med MiraDry. Patienterne blev fulgt op efter 3 måneder, 1 og 3 år.

Studiet viste, at de bedste resultater blev opnået efter to behandlinger. Opfølgningerne viste også, at svedkirtlerne ikke blev gendannet efter behandlingen, men at svedkirtlerne i stedet kunne blive overaktive. Varigheden af effekten varierede fra patient til patient, og nogle oplevede fortsat gener af hyperhidrose.

Efter oplægget fortalte sygeplejerskerne Nina Lagerström og Ulla Sahlén fra Norrköping hudafdeling om deres erfaringer med selve MiraDry-behandlingen.

Der findes kun ét eller to steder i Sverige, hvor behandlingen tilbydes i offentligt regi. For dem er MiraDry stadig en forholdsvis ny behandling, da de først begyndte at behandle med metoden i 2023.



Hidrosadenitis og laserbehandling

Næste oplæg blev holdt af Marcela Millberg fra Linköping, som gennemgik forskellige kirurgiske behandlingsmuligheder udført af dermatologer for hidrosadenitis.

Der blev blandt andet talt om deroofing ved Hurley-stadie 2, mens total excision anbefales ved Hurley-stadie 2-3. Ved sinusgange anvendes CO₂-laser, som gør det muligt at behandle området skånsomt og samtidig skåne den omkringliggende hud.

The slide is titled "Kirurgi – när och varför?" and is divided into several sections. The top left section, "Kirurgiska indikationer", lists five bullet points: Dranerande sinusgångar – primär kirurgisk indikation (Hurley II–III), Lokaliserad sjukdom som inte svarar på medicinsk behandling, Abscesser: incision + dränage (temporärt, ej kurativt), Svår Hurley III-sjukdom: kräver ofta kombinerat kirurgisk + biologics, and Sjukdom i kirurgiskt complex anatomisk zon (perianal/genital) – specialistkirurgi. The top right section, "Kombination med biologics", lists four bullet points: Biologics + kirurgi = holistiskt approach (JEADV 2025), Biologics minskar inflammation preoperativt, Kirurgi tar bort irreversibel vävnad, and Pause biologics perioperativt: inte nödvändigt, ska EJ göras. The bottom left section, "Rekommenderat – Hurley II", describes "Deroofing (tak-avlägsnande)" as opening the fistula tract, leaving the floor, with minimal recurrence risk, fast healing, and possible local anesthesia. The bottom right section, "Hurley II–III", describes "Wide local excision" as complete excision of the affected area including subcutaneous tissue, requiring Hurley III, primary closure or skin graft, and a 1 cm margin for low recurrence risk. The bottom center section, "Utvalda fall", describes "CO₂-laser" application on sinus tracts, being gentle on surrounding tissue, and suitable for limited disease or as a complement. The bottom right section, "Temporärt / akut", describes "Incision & dränage (I&D)" as a temporary measure for acute abscess with systemic effects/fever, with high recurrence risk if not followed by definitive surgery.

Kirurgiska indikationer	Kombination med biologics
• Dranerande sinusgångar – primär kirurgisk indikation (Hurley II–III) • Lokaliserad sjukdom som inte svarar på medicinsk behandling • Abscesser: incision + dränage (temporärt, ej kurativt) • Svår Hurley III-sjukdom: kräver ofta kombinerat kirurgisk + biologics • Sjukdom i kirurgiskt complex anatomisk zon (perianal/genital) – specialistkirurgi	• Biologics + kirurgi = holistiskt approach (JEADV 2025) • Biologics minskar inflammation preoperativt • Kirurgi tar bort irreversibel vävnad • Pause biologics perioperativt: inte nödvändigt, ska EJ göras • Recidivrisken minskas men elimineras ej

Rekommenderat – Hurley II	Utvalda fall
Deroofing (tak-avlägsnande) När fistelgången öppnas, golvet lämnas. Minimal recidivrisk. Snabb heling. Lokal anestesi möjlig.	CO₂-laser Laserapplikation på sinusgångar. Skonsam för omgivande vävnad. Lämplig för begränsad sjukdom eller som komplement.

Hurley II–III	Temporärt / akut
Wide local excision Fullständig excision av affekterat område inklusive subkutan vävnad. Krävs vid Hurley III. Primärläkning eller hudtransplantat. 1 cm marginal ger låg recidivrisk.	Incision & dränage (I&D) Temporär åtgärd vid akut abscess med systemisk påverkan/feber. Hög recidivrisk om ej kompletterat med definitiv kirurgi.

Der var også en diskussion om, hvorvidt biologisk behandling bør pauseres inden et kirurgisk indgreb. Det blev erfaret, at HS-udbruddene kan forværres i perioden, hvor den biologiske behandling er pauseret, særligt hvis der samtidig er ventetid på indgrebet. Dette kan være en væsentlig ulempe for patienterne.

Ligesom vi gør på OUH, anbefales IPL-behandling til hårfjerning hos patienter med HS. Der gives op til 10 behandlinger.

Sårpleje efter laserbehandling

Efter oplægget fortalte to sygeplejersker om sårpleje efter laserbehandling. De viste billeder fra patienternes efterforløb, hvor man blandt andet kunne se, at det laserbehandlede område i flere tilfælde blev delvist sutureret.

Det havde vi ikke set tidligere, og vi fik indblik i, hvordan den delvise suturering kan bidrage til hurtigere sårheling, samtidig med at der sikres mulighed for drænage fra det væskende sår.

Vi erfarede også, at man i Sverige typisk anvender Aquacel om kontaktag i sårplejen de første to uger efter behandlingen, med en absorberende forbinding ovenpå. Dette er ikke en praksis vi gør på OUH.

Rundbordsamtale i interessegrupper

Ved tilmeldingen valgte vi begge interessegruppen med fokus på HS. Det gav mulighed for at høre om organisering og behandlingspraksis på tværs af Sverige.

Patienter med aktiv HS flere steder på kroppen kan i nogle tilfælde behandles kirurgisk i generel anæstesi, hvor flere områder behandles ved samme indgreb. Efterfølgende kan der være behov for indlæggelse i op til to døgn.

Ved udskrivelsen udleveres sårplejemateriale til cirka tre måneders forbrug, herunder bandager og sugende underlag. Patienten har en egenbetaling på 200 SEK, men alt herover får patienterne omkostningsfrit. Der er desuden egenbetaling på biologisk behandling, svarende til CTR saldo i Danmark. Dette adskiller sig fra herhjemme, og opleves som en udfordring der kan betyde at ikke alle patienter har råd til behandling med dyr medicin.

Rundbordssamtalen gav anledning til faglig sparring og refleksion over forskelle og ligheder i behandlingen og organiseringen af HS-patientforløb, og er altid rigtig interessant at deltage i.

Dag 2

Advanced Practice Nursing

Dagen startede med et oplæg af den engelske sygeplejerske Claire Lusted om den britiske model for Advanced Practice Nursing. Hun fortalte om opbygningen af uddannelsen og om mulighederne for at specialisere sig som enten *Specialist Nurse* eller *Advanced Practice Nurse*. Uddannelsen giver forskellige karriereveje afhængigt af den enkeltes faglige interesse og karrieremål.

HIV – opdatering

Et inspirerende oplæg blev holdt af sygeplejersken Alexandra Arrhén, som fortalte om arbejdet med mennesker, der lever med HIV, med udgangspunkt i både sin faglige viden og sin egen erfaring. Som 23-årig blev hun selv diagnosticeret HIV-positiv efter en udlandsrejse.

Hun fortalte åbent om oplevelsen af at få diagnosen og om livet efterfølgende. For hende er det at tage den daglige medicin ikke det sværeste. Det er i højere grad de psykosociale aspekter ved at leve med HIV, der kan være udfordrende.

Hun fortalte også om situationer, hvor hun har været i tvivl om, hvorvidt hun skulle fortælle andre om sin diagnose.

Som mange andre mennesker, der lever med HIV, har hun oplevet stigmatisering.



Hun fremhævede behovet for øget viden om HIV i sundhedsvæsenet, da mange patienter møder sundhedspersonale uden for de infektionsmedicinske afdelinger, hvor den specialiserede viden om HIV primært findes.

Årsmødets festmiddag

Da årsmødet blev afholdt tæt på den berømte dyrepark, var aftenens dresscode naturligvis dyreinspireret. Vi var spændte på, hvilken slags "zoo" der ville møde op.

Der var især mange tigre og leoparder, men også slanger, køer, heste og kaniner. Enkelte deltagere var sværere at identificere, mens der også blev spottet både en papegøje og en gris i mængden. Det blev derfor næsten en aktivitet i sig selv at holde øje med, hvor mange forskellige "arter" der dukkede op, og hvor kreative svenskerne havde været.

Maden var fantastisk og naturligvis også dyreinspireret. Sammen med den smukke udsigt og den gode atmosfære dannede det rammen om en hyggelig og festlig aften.

Vi var også lidt stolte over at opdage, at vi faktisk havde lettere ved at forstå svensk, end svenskerne havde ved at forstå os.

Alt i alt blev det et spændende, lærerigt og udviklende årsmøde med masser af faglig inspiration, gode drøftelser og ikke mindst underholdende oplevelser.

Skrevet af:

Katrine Boye Rüz og Maibritt H. Madsen

Hudafdeling I og Allergicentret, Odense
Universitetshospital

