



Formanden:

Næste medlemsmøde bliver i Odense den 10. november. Det overordnede emne for dagen bliver incretiner og deres betydning ved type 1 og 2 diabetes. Vi skal også tale lidt mere om, hvorledes pumpesituationen er på de forskellige børneafdelinger. Sundhedsstyrelsen har netop udsendt et høringsudkast omkring insulinpumpebehandling og til mødet vil vi gennemgå DPS og DSBD's svar til høringsudkastet.

Nyt fra registeret:

Den nye internetbaserede version af PæDiaBet (KMS) kører, men de er blevet overraskede over, hvor mange brugere, der er på af gangen, derfor er der store problemer med hastigheden. En af grundene til denne overraskelse er, at man i styregruppen havde forestillet sig at EPJ kørte på nuværende tidspunkt og data derfor kom direkte fra EPJ og ikke over KMS. Som I alle ved er EPJ ikke lige om hjørnet, så nu bliver der investeret million beløb i KMS, så KMS kan håndtere de mange brugere i hele landet. (Det er altså ikke kun vores lille database, det handler om)

Analyseportalen skal også revideres, så den er lettere tilgængelig og baseres på et SAS basisværktøj. Vi har planer om at udbyde i samarbejde med KCØ kurser i analyseportalen, men det bliver formentlig ikke før august 2007, og der vil blive tale om betaling pr. deltager på ca. 2.500,- kr. Jeg vil meget gerne have tilbagemeldinger fra jer, om I overhovedet tror, I kan få jeres arbejdsgiver til at bevillige et sådan kursus. Forslag til kursusprogram vil blive fremsendt til foråret.

Den kliniske historie: Vi mangler kliniske historier fra jer – vi har besluttet, at det skal gå på omgang, så

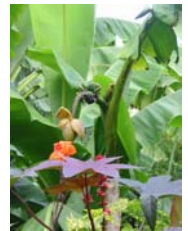
Odense skal levere den næste (deadline 1. november), derefter er det Esbjerg.

Dette er en historie fra det virkelige liv på Steno: 17 årig pige, nydiagnosticeret med svær ketoacidose, pH 6,96, HbA1c 14,9 (!). Anamnese: 15 kg vægttab over 1 ½ år - EL havde tilskrevet det psykiske problemer (obs anoreksi)- pga. den høje HbA1c og vægttabet mistanke om lang prædiabetisk periode. Hun fik foretaget øjenundersøgelse 3 mdr. efter diagnosticeringen, (rutine + pt. havde lidt slørret syn) - der findes præproliferativ retinopati samt maculopati på højre øje, moderat baggrundsretinopati samt maculopati på ve. Øje. Hun blev laserbehandlet på højre øje - status 2006: hø. øje stabilt; ve. øje: ingen retinopati (dvs. gået helt i sig selv igen!!); HbA1c siden debut i 2000 6,5-7,5%. Så det nytter noget at behandle.

Stefanie Eising, Steno

ISPAD 2007: ISPAD blev i år holdt i Cambridge, det var et meget vellykket møde både fagligt og socialt. Et af de mere underholdende indslag var omkring "lifestyle changes". Vi lærte, at behandlingen af vores patienter er meget nem, for man skal bare spørge, hvad de ønsker at ændre! De tre hovedspørgsmål var 1) Hvor vigtigt er det for dig at optimere din HbA1c? 2) Hvor stor tillid har du til, at du kan optimere din HbA1c? 3) Hvor højt prioriterer du, at optimere din HbA1c? Man skal svare på en skala fra 1-10. Hvis så patienterne ikke "scorer" højt nok, kan man spørge – hvad skal der til, for at du synes, det er mere vigtigt?

Vi fik også set bananer i Cambridge, og spist rigtige diabetes småkager (Det er ikke koppen der er lille!):



Møder og kongresser og fonde:

Medlemsmødet i Odense d. 10. november – hovedemnet er GLP-1 og GIP

IDEG 28. november Stellenbosch, Sydafrika

IDF 3.-7. december Cape-town Sydafrika

EDEG 2007, EASD 2007, BES 2007 – se hjemmesiden

Input og kommentarer

Registerkoordinator Karin Marinelli, Amtssygehuset i Glostrup, Nordre Ringvej, 2600 Glostrup, tlf. 43233706 Mail: karmar01@glostruphosp.kbhamt.dk Hjemmeside : www.dsbd.dk