

LEVERNYT



ANEMONE
HEPATICA

Leverforeningen



Nr. 4 - november 2010

Leverforeningens bestyrelse

Landsformand

Lone McColaugh,
Åløkkehaven 30
5000 Odense C
Tlf.: 66 14 70 05
Email: formand@leverforeningen.dk



Kasserer

Flemming Jørgensen
Bergthorasgade 48, st.
2300 København S
Tlf.: 32 95 00 63
Email: flemming@brygge.dk



Fund-raiser og redaktør

Kæthe Jørgensen
Hvedholmvangen 8
5230 Odense M
Tlf.: 66 15 82 18
Email: katejor@hotmail.com



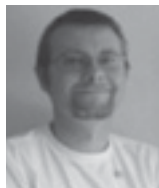
Kontaktformidler og næstformand

Anna Lise Thomsen
Krogen 4, Hjordkær
6230 Rødekro
Foreningens tlf. 56 26 02 08, tlf. tid kl. 8-20
Email: hat@svenet.dk



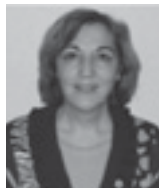
Sekretær

Morten Frederiksen
Gøgevænget 13
3390 Hundested
Tlf. 47 98 50 00
Email: mortenlundgren@gmail.com



Suppleant

Nuria Ebbesen
Enev. Sørensens Vej 10
6000 Kolding
Tlf.: Mob. 4240 0802
Email: nuria@live.dk



Bemærk foreningens nye mail adresse er:
formand@leverforeningen.dk



Bemærk foreningens telefon 56 26 02 08 - og giro nr. 778-8304

Lad os nyde de skønne, gyldne efterårsfarver, der pryder bladene på træer og buske for tiden. Her er til gengæld en busk i min have, vistnok en slags glasbær, der smider bladene og klæder sig i det moderne look, når efteråret kommer:



I skrivende stund er kun efterårsmødet i Ringsted løbet af stabelen. Redaktøren kunne desværre ikke selv deltage, men nedenfor følger et kort referat af mødet:

Efterårsmøde i Ringsted lørdag den 9. oktober 2010

Til efterårsmødet i Ringsted, var der fremmødt 23 medlemmer, og pårørende. På dagsordnen var der foredrag af klinikchef, overlæge Jens Hillingsø, Rigshospitalet og Jan Jespersen fra Hårlev, som er kørestolsbruger.

Jens Hillingsø startede med at fortælle lidt om de forskellige leversygdomme og forskellige teknikker, som bruges ved levertransplantation. Så kom han ind på problematikken med manglende donorer. Danmark ligger som bekendt lavest i Norden, hvad angår transplantationer og donorer, og det skal der gøres noget ved. Især på sygehusene skal personalet uddannes bedre til at håndtere donorer og pårørende. Det har man haft stor succes med i Norge.

Overlæge Hillingsø var rigtig god til at forklare tingene på en måde, som alle kunne forstå, og han svarede villigt på alle spørgsmål fra de fremmødte – selv i pausen.

Efter frokost var det Jan Jespersen, der var inviteret til at fortælle om sine oplevelser som handicappet.

Jan blev først handicappet som voksen. Efter en madforgiftning, hvor han blev mere og mere lam i kroppen, fik han stillet diagnosen: CIDP (Chronic Inflammatory Demyelinating Polyradiculoneuropathy). Dette er en nervesygdom i de perifere nerver - en sygdom i de nervetråde, som er uden for hjernen og rygmærven. Jan fortalte medrivende om sin lange og seje kamp mod systemet og om, hvordan alting er besværligt, når man er kørestolsbruger. Hjemme føler han sig dog ikke handicappet, der kan han lave alting, undtaget rengøring og havearbejde. Slutteligt fortalte Jan, at han skam også tager på skiferie og vel at mærke for at stå på ski, hvilket er muligt med specialski.

Alt i alt var det en rigtig god dag i Ringsted.

Morten Frederiksen



I Levernyt nr. 2 fra maj i år var der en artikel med følgende overskrift ”Danmarks hyppigste kræftform skal bekæmpes”. Nedenfor kan du læse mere om hudkræft.

Almindelig hudkræft - symptomer, undersøgelser og behandling

Almindelig hudkræft er en hyppig kræftform i Danmark, og hyppigheden er fortsat stigende. I modsætning til andre kræfttyper kan hudkræft dog næsten altid helbredes.

Modermærkekræft er ikke almindelig hudkræft

Det er vigtigt at skelne almindelig hudkræft fra modermærkekræft (malignt melanom). Modermærkekræft forekommer også hyppigt i huden, men er en helt anden og mere alvorlig kræfttype.

Årsager

Den hyppigste årsag til hudkræft er uv-stråling fra solen og fra solarier. Uv-stråling kan også medføre udvikling af skællende røde pletter på huden (solke-ratoser, aktiniske keratoser), som kan udvikle sig til hudkræft.

Personer med svækket immunsystem, f.eks. patienter, som er organtransplanterede, har en øget forekomst af hudkræft.

Symptomer

Symptomerne på hudkræft er ofte en skællende plet eller knude på huden, som vokser og evt. bløder eller udvikler sår, der ikke heler.

Det er vigtigt at gå til læge ved mistanke om hudkræft, dels for at udelukke modermærkekræft, dels fordi hudkræft er lettere at behandle med et tilfredsstillende resultat tidligt i forløbet.

Diagnose

Diagnosen stilles ved, at lægen undersøger huden omhyggeligt. Man får evt. taget et afskrab eller en vævsprøve (biopsi) fra det mistænkte område, som undersøges i mikroskop.



Behandling

Behandlingen afhænger af, hvilken type hudkræft, der er tale om (basalcellekræft, pladecellekræft), hvor udbredt sygdommen er, og hvor på kroppen den er placeret.

Behandlingen kan bestå i afskrabning (curettage), kirurgisk fjernelse af kræften, strålebehandling, behandling med creme efterfulgt af lysbehandling (fotodynamisk terapi), frysning eller creme.

Kontrol

Efter behandlingen skal man gå til kontrol i nogle år for at sikre sig, at kræften ikke kommer igen, eller at der ikke udvikles nye områder med hudkræft.

Redaktørens efterskrift:

Jeg har haft flere tilfælde af hudkræft, og blev tidligere behandlet hos en privatpraktiserende hudlæge efter henvisning fra egen læge.

Nu er jeg tilknyttet Odense Universitets Hospitals hudafdeling. Her bliver jeg indkaldt ca. hvert halve år til kontrol af, om der er yderligere mistanke om hudkræft. Det er ganske betryggende at "blive efterset", for ofte opdager man ikke selv, at en rød plet på benet f.eks. kan være begyndelsen til hudkræft. Jeg vil derfor anbefale, at man så vidt muligt tilknyttes en hudafdeling på et hospital, hvor man bliver indkaldt til regelmæssig kontrol.

Bispebjerg vil afprøve ny behandling mod hudkræft

Overlæge Merete Hædersdal fra Bispebjerg Hospital samarbejder med kolleger fra Harvard om at udvikle en ny, skånsom og effektiv metode til behandling af hudkræft.

Forskerne arbejder på at udvikle en ny laserteknik til at få lægemidler til at trænge ind i huden. Teknikken kan bruges til at effektivisere en kendt metode til behandling af hudkræft, nemlig fotodynamisk terapi (PDT), hvor huden behandles med en creme, der slår de syge hudceller ihjel under lysbehandling.



»Med den nye laserteknik kan vi få lægemidlet (cremen) til at trænge bedre og dybere ind i huden. Vi bruger nemlig en laser, der kan lave små kanaler i huden, som lægemidlet kan trænge ned i – og det regner vi med vil give en langt mere effektiv behandling,« siger Merete Hædersdal i en artikel på Bispebjerg Hospital's hjemmeside.

Metoden er endnu ikke afprøvet på mennesker, men på grise har det vist sig, at det kan lade sig gøre at øge koncentrationen af lægemidlet i den syge hud med op til 50 gange.

Bispebjerg Hospital forventer, at patienterne på hospitalets dermatologiske afdeling kan blive de første i verden til at afprøve behandlingen i kliniske forsøg.

I forbindelse med samarbejdet er Merete Hædersdal blevet tilknyttet Wellman Center for Photomedicine ved Harvard University som gæsteprofessor, og hun arbejder ca. en uge hver anden måned i Boston, ligesom en af hendes ph.d.-studerende snart skal til USA for at videreudvikle teknikken.

Kilde: Dagens Medicin



Astellas Pharma · Naverland 4, 2600 Glostrup · Tlf.: 4343 0355



Nok engang afholder Leverforeningen

JULEFEST på SLOTTET

Lørdag den 27. november 2010

Kl. 11.00 - 16.30

På Egeskov Slot

Egeskov Gade 18

5772 Kværndrup

(ved benyttelse af GPS brug adressen Egeskov Gade 3)

Leverforeningen afholder endnu engang vor julefest samme sted som de foregående år, d.v.s. i Egeskovs restaurant "Café Jomfru Rigborg".

Til de, der ikke har deltaget i Foreningens julefest tidligere, findes restauranten i Egeskovs gamle herskabsstalde og ligger til højre, når man står ved indgangen med front mod slottet.

Julemiddagen serveres kl. 11.30, og drikkevarer kan købes inden da.



Efter middagen danser vi om juletræet, og vi håber, mange børn kommer og danser med os.

Julemanden skulle også gerne finde vej til Egeskov i år. Der vil som sædvanlig være auktion over sponsorgaver til fordel for Leverforeningen. (Vi medbringer også sponsorgaver, som vi ikke nåede at få afsat sidste år).

Hver deltager bedes medbringe en gave til ca. 20 kr., som vi vanen tro vil raffle om. Der er jo finanskrise i Danmark, så i år er vi nødt til at opkræve 125 kr. pr. voksen og 75 kr. pr. barn op til 12 år.

Disse priser gælder som følger:

- Medlemmer, der betaler familiekontingent, kan deltage med 2 voksne og 2 børn til ovennævnte priser.
- Medlemmer, der betaler enkeltkontingent, kan deltage med 2 voksne eller 1 voksen + 1 barn til ovennævnte priser.
- Andre pårørende er meget velkomne til at deltage i julefesten - og vi håber, at rigtig mange vil møde frem - men prisen er her 200 kr. pr. person for såvel voksne som for børn/børnebørn.

Tilmeldingen er bindende, og deltagerbetalingen bedes indsat på Leverforeningens konto i Danske Bank – reg. nr. 0924 konto. nr. 7788304 eller giro 778-8304 samtidig med tilmeldingen.

Tilmelding senest fredag den 19. november 2010 til Anna Lise Thomsen, tlf. 56 26 02 08.

Vi håber, at vi i Leverforeningen endnu engang kan være med til at tage hul på julen i festligt samvær med mange af vore medlemmer og pårørende. Vi glæder os til at se jer.

Bestyrelsen



Overvægtige børn kan udvikle leverskader

Amerikanske læger advarer mod udvikling, der kan føre til langt større behov for levertransplantationer. Dansk undersøgelse er på vej.

Antallet af overvægtige unge i USA har nu taget et omfang, der får læger til at advare om, at de unge kan udvikle alvorlige leverskader som fedtleverbetændelse, levercirrose (skrumpelever) og kræft i leveren.

Det kan betyde, at mange af dem vil have behov for en levertransplantation som 30-40 årige. Lægerne peger på, at udviklingen ikke kun gælder USA, men også Europa og Australien. Det viser en rundspørge, som nyhedsbureauet AP har gennemført blandt læger. På nuværende tidspunkt har dog kun ganske få amerikanske børn haft behov for en levertransplantation.

I Danmark ventes en undersøgelse af hyppigheden af forhøjede levertal blandt overvægtige børn offentliggjort om cirka et halvt år.

Børn med fedtlever

The American Liver Foundation vurderer, at 2 til 5 pct. af amerikanske børn over fem år er i gang med at udvikle fedtlever. Det er fedtaflejringer i leveren, og når fedtet udgør mere end 10 pct. af leverens vægt, taler man om fedtlever, der kan udvikle sig til mere alvorlige leversygdomme. Ifølge den amerikanske leverforening er næsten alle børnene i gruppen overvægtige - mange er direkte fede.

"Det er nu den mest almindelige grund til leversygdomme", siger Ronald Sokol fra den amerikanske leverforening til ABC News. Han er samtidig leverspecialist på Children's Hospital og University of Colorado.

Andre eksperter vurderer, at helt op til 10 pct. af de amerikanske børn over fem år kan være i gang med at udvikle leverskader, men en endelig diagnose kan kun stilles ved at tage en vævsprøve.

Sygdommen er mest almindelig hos overvægtige børn med meget fedt på maven. Efterhånden som fedtet aflejres i leveren, kan der opstå betændelse og



ardannelser, som kan udvikle sig til skrumpelever, der normalt sættes i forbindelse med kronisk virus hepatitis eller et stort forbrug af alkohol. Hvis der ikke er udviklet skrumpelever, kan fedtlever dog modvirkes ved vægttab ved hjælp af kostomlægning og motion.

Mangel på leverer

Flere amerikanske læger advarer om, at udviklingen vil betyde, at mange af de nuværende unge som 30-40 årige skal have en ny lever. To tredjedele af alle amerikanere menes at være overvægtige i mindre eller større grad, og lægerne spår, at fedme i 2020 vil være den hyppigste årsag til levertransplantationer.

"Der vil ikke være leverer nok," siger levereksperten Philip Rosenthal fra University og California til ABC News.

Dansk undersøgelse på vej

I Danmark er situationen ikke så alvorlig som i USA, vurderer overlæge Henning Grønbæk, Hepato-gastroenterologisk Afdeling V på Århus Sygehus. Han er netop i gang med en undersøgelse af hyppigheden af forhøjede levertal blandt overvægtige danske børn.

"Vi ved faktisk ikke så meget endnu. Men det ser ud til, at 15-20 pct. af de svært overvægtige børn har forhøjede levertal. Så længe det kun er fedt, er det godtart, og levertallene vil oftest kunne normalisere sig ved et vægttab opnået ved en kombination af motion og kostomlægning. Men nogle få risikerer at udvikle fedtleverbetændelse og arvævsdannelse, der kan udvikle sig til skrumpelever", forklarer Henning Grønbæk.

"Så vidt jeg ved, har ingen danske børn endnu fået stillet diagnosen skrumpelever på grund af fedtleverbetændelse eller er blevet transplanteret," tilføjer han og understreger, at danske børn generelt ikke er overvægtige i samme grad som de overvægtige amerikanske børn. Han vurderer, at den danske undersøgelse vil være klar til offentliggørelse i et medicinsk tidsskrift i løbet af et halvt år.

Kilde: Kurt Hedevang (Fpn, Jyllandspostens forbrugerportal på nettet).



Forældregruppen i Leverforeningen

inviterer hermed til socialt samvær

denne gang dog uden børn

15. januar 2011, kl. 13.30

Arrangementet vil blive afholdt på Rigshospitalets Café Berg, som ligger ved hovedindgangen til højre for Receptionen.

Vi vil starte med lidt kaffe/the og kage samt snak over bordet.

Efterfølgende vil der komme et indslag fra *psykolog Pernille Brodtkop*.

Dagen slutter af med spisning: Thaimad fra Eastern Corner, hvortil vin/øl og vand serveres.

Vi håber, at så mange som muligt vil tage turen til København, og vi vil i den forbindelse bede jer tilmelde jer ved navn samt antal deltagende personer på email: helle@selmann.dk - senest 1. januar 2011.

Vi glæder os til at høre fra jer.

*På forældregruppens vegne
Helle & Susanne*



Arbejder for forebyggelse af hepatitis A og B. Læs mere på:

www.stophepatitis.dk



Riget runder milepæl for kikkertkirurgi

Rigshospitalet har for første gang gennemført en stor leverresektion via kikkertkirurgi, hvor næsten en halv lever er blevet fjernet. Overlæge Marianne Jendresen, leder af afdeling C's laparoskopiske team på Rigshospitalet, har for første gang i Rigshospitalets historie fjernet et stykke på 10 centimeter i diameter – næsten hele venstre side – af en syg lever via kikkertkirurgi.

Den vigtige erfaring åbner op for, at endnu flere patienter kan blive opereret via den mere skånsomme kikkertkirurgi, der mindsker risikoen for brok og infektioner efter operation i forhold til tidligere, hvor en leveroperation krævede, at patienten blev åbnet hele vejen hen over maven.

Dertil kommer nye accelererede patientforløb, hvor patienterne nu kan udskrives efter tre eller fire dage mod tidligere otte-ti dage, skriver Rigshospitalets nyhedsbrev, IndenRigs.

»Jeg er stolt – men også ydmyg. For man skal være ydmyg over for sit fag, og stolt når det lykkes. Jeg har jo ikke haft nogen laparoskopisk supervisor, der kunne hjælpe mig under selve operationen, så derfor skal man også have modet til at turde,« siger Marianne Jendresen.

Træning i Oslo og Paris

Teknikken har hun lært af en kollega i Oslo, samt gennem flere kursusforløb i Paris. Alligevel har skridtet fra en lille resektion til at fjerne næsten en halv lever været stor: *»Generelt har vi tidligere været tilbageholdende i forhold til at foretage større leverresektioner ved hjælp af kikkertkirurgi, og det har krævet både faglige diskussioner og en holdningsændring at nå til, hvor vi er nu – og det tegner lyst for patienterne. Min indstilling har været "Nu lærer jeg det altså – take it or leave it!"*,« siger hun til IndenRigs.

Håbet er, at op mod 20 procent af leverresektionerne fremover kan blive laparoskopiske, siger overlægen.

Kilde: Dagens Medicin



~~Leverforeningen
Krogen 4, Hjørdkær
6230 Rødekro~~



Novartis støtter Leverforeningen økonomisk

 **NOVARTIS**

Novartis Healthcare A/S
Lyngbyvej 172 • 2100 København Ø.
Tlf. 39 16 84 00 • Fax 39 16 84 02