

Din gåva är viktig

Sedan starten 1989 har Nyckelfonden, med hjälp av gåvor och donationer, stöttat medicinsk forskning på USÖ.

Tack vare den patientnära forskningen som bedrivs på USÖ, kommer resultaten snabbt till nytta för vården och patienterna.

Med gåvor från Nyckelfonden får vi mångfalt tillbaka i form av bättre behandlingsmetoder och ökad livskvalitet.

Möt några av forskarna på USÖ som antagit utmaningen med hjälp av Nyckelfonden.

Anders utmaning: Behandling av förmaksflimmer

I september 2008 disputerade Anders Ahlsson, överläkare på Thoraxkliniken, med en studie om det finns överdödlighet bland patienter som dagarna efter en hjärtoperation drabbas av förmaksflimmer.

Cirka 120 000 svenskar har förmaksflimmer och nu fortsätter han att forska på den inslagna vägen.

– Varje år görs i Sverige cirka 700 operationer med kateter via ljumskan för att minska besvär med förmaksflimmer. Det är relativt få med tanke på den stora patientgruppen, säger Anders.

Nu har en alternativ behandling, titthålskirurgi, blivit aktuell.

I Anders forskning ska den nya titthålskirurgin, som hittills enbart praktiseras på USÖ och Akademiska sjukhuset i Uppsala, utvärderas.

– Syftet är i första hand att reda ut för vilka patienter titthålskirurgi är lämpligt och vilken betydelse den metoden har för behandling av förmaksflimmer.



Andreas utmaning: Diagnos av blodförgiftning

Blodförgiftning hos nyfödda är en allvarlig komplikation som dessutom är svår att diagnostisera. Därför får barnen vid minsta misstanke behandling med antibiotika – men i många fall visar blododlingen, 4–5 dagar senare, att det inte var blodförgiftning.

– Med det test som vi utvecklar hoppas vi få tillförlitliga svar på cirka sex timmar. Förhoppningsvis även vilken typ av bakterie det rör sig om, vilket gör att antibiotikabehandlingen blir mer effektiv, säger Andreas Ohlin, läkare och forskare vid Barn- och ungdomskliniken.

Forskningsprojektets syfte är att vidareutveckla den beprövade metoden för att spåra bakterier i blodprov.

Om testet kan ersätta den traditionella blododlingen, är ännu för tidigt att hoppas på.

– Men kan vi få en känslighet på 80 procent, så är det ändå

ett viktigt genombrott. Då skulle testet kunna användas i den kliniska vardagen eftersom de som då testas positivt, kan få rätt behandling snabbt.



Rebeccas utmaning: Uppstötningar vid narkos

I dag är riskerna vid narkos väldigt små, men komplikationer kan ändå inträffa. Det finns en liten risk att akutpatienter, som inte fastat, kräks vid nedsövning. Om maginnehåll kommer ner i lungorna kan det orsaka svår lunginflammation.

Rebecca Ahlstrand, forskare och läkare på Anestesi- och intensivvårdskliniken, ingår i en forskargrupp som studerar svalgets och matstrupens funktion i samband med narkos.

– Till vår hjälp har vi en ny datoriserad mätutrustning som vi för ner i svalget och matstrupen under nedsövningen. Med den kan vi få tydlig information om hur mekanismerna – som är till för att skydda luftvägen – påverkas, säger Rebecca.

Med nya rön om hur bland annat kräkreflexen påverkas vid narkos, kan riskerna för komplikationer minskas ytterligare.



Saras utmaning: Motståndskraftiga bakterier

En av sjukvårdens stora utmaningar är bakterier som utvecklar ökad motståndskraft mot antibiotika, eller till och med blir resistenta, icke behandlingsbara.

Sara Thulin Hedberg, molekylärbiolog på Laboratoriemedicinska kliniken på USÖ, deltar aktivt i den kampen med sin forskning.

– Målet är att kartlägga vad som händer på genetisk nivå när bakterier förändras och får ökad

motståndskraft.

Arbetet är koncentrerat till meningokockbakterier som i Sverige årligen orsakar ett 60-tal fall av blodförgiftning och hjärnhinneinflammation. Dessa sjukdomar kräver snabb behandling med rätt antibiotika.

Saras forskning har bland annat resulterat i en förfinad diagnostik som både kan bestämma typ av bakterie och identifiera motståndskraft mot antibiotika.

– Med vår metod kan vi på ett par timmar få besked om vilken bakteriastam av meningokockbakterier det handlar om, och justera antibiotikabehandlingen efter det. Detta gör att behandlingen är mer effektiv.

Mårtens utmaning: Hjärtsvikt vid operation

Kan dropp med tillsats av glutamat minska risken för hjärtsvikt i samband med kranskärlsoperationer? Det ska utredas i en omfattande studie med forskare från USÖ, Linköpings universitetssjukhus samt sjukhuset i Karlskrona.

– Glutamat är ett naturligt protein i kroppen och det finns teorier att det skyddar hjärtat vid syrebrist, säger Mårten Vidlund, biträdande överläkare på Thoraxkliniken vid USÖ.

Totalt studeras cirka 800 patienter som genomgår hjärtoperation med hjärt-lungmaskin, hälften får lite glutamat i sitt dropp, den andra hälften dropp med koksalt.

I denna stora studie har också en mindre pilotstudie lagts in där Mårten tillsammans med en grupp från Kirurgiska kliniken gör en studie av cirkulationen i bukorganen på patienter där hjärt-lungmaskin används under operation.



Din gåva är viktig

USÖ:s omfattande och framgångsrika forskningsarbete finansieras bland annat av Nyckelfonden. Tack vare gåvor och donationer, stora som små, har Nyckelfonden kunnat förverkliga flera viktiga forskningsprojekt.

Forskningen som bedrivs får direkt betydelse i det praktiska vårdarbetet. Mycket återstår att göra – och där spelar din gåva en viktig roll.

Stöd Nyckelfonden – din gåva ger bättre vård och ökad livskvalitet.

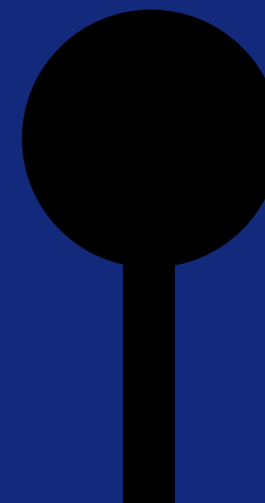
Sätt in din gåva på plusgiro 90 02 98-1 eller bankgiro 900-2981. Pengarna går oavkortat till den medicinska forskningen vid USÖ.

Vill du veta mer om Nyckelfonden, gå in på www.nyckelfonden.se eller ring 019-602 10 04.

 **Nyckelfonden**
Stiftelsen för Medicinsk Forskning
vid Universitetssjukhuset Örebro

www.nyckelfonden.se

Ställ upp för USÖ:s forskare – de ställer upp för dig!



**Nyckelfonden gör din gåva
värdefull för alla**

