

Reseberättelse från "the 24th Annual Congress of the European Association of Nuclear Medicine (EANM)" i Birmingham, United Kingdom, 15-19 oktober 2011

Resan startade redan kl. 04.15 på lördagsmorgonen med taxi till Linköpings flygplats, där övriga gruppen från Nuklearmedicin hade samlats. Flygresan gick via Amsterdam till Birminghams flygplats och sedan vidare med tåg in till centrala Birmingham. Därefter fortsatte vi till fots till vårt hotell och checkade in, innan vi intog en välbehövlig lunch på en kvarters Pub. Efter lunchen var vi några deltagare som letade upp kongressens utställningshall för att där hänga upp våra postrar.

Kongressen hölls i International Conference Centre (ICC) i centrala Birmingham. Det var en stor vacker byggnad där det varje dag hölls orala presentationer i tio parallella föreläsningssalar mellan kl. 8.00 och 18.00. I byggnaden intill, National Indoor Arena (NIA), fanns alla postrar samlade samt alla företagsmontrar. Under denna kongress var det 532 orala presentationer, 968 postrar och totalt var vi ca 6000 deltagare från hela Europa. Min egen poster med titeln "Evaluation and comparison of quantitative tools for early diagnosis of Parkinson's disease with DaTSCAN SPECT", fanns i en grupp av postrar där alla var kopplade till neurologi.

På lördagskvällen öppnade EANM kongressen med en stor invigningsceremoni där en person utklädd till Henrik den VIII, guidade oss igenom kvällen. Det blev många tal, bl.a. av Werner Langsteger the Chair of the Scientific Committee, musik av Englands filharmoniska orkester samt härlig riverdance av ett tiotal vackert klädda unga dansare. Därefter fick vi inta en mingelbuffe med många goda smakupplevelser.

Under min vistelse på kongressen har jag varit på många föreläsningar om hjärtdiagnostik och många föredrag belyste vikten av att använda attenueringskorrektion inom hjärtdiagnostiken. Detta är aktuellt för vår egen klinik då vi har börjat läsa in dessa undersökningar med CT för attenueringskorrektion. I en hjärtstudie där man studerat hur man säkrare kan frikänna en viloundersökning efter en stressundersökning, var mycket intressant. Den visade att sensitiviteten, specificiteten, positiva och negativa prediktiva värdet ökade när man använde attenueringskorrektion jämfört mot utan attenueringskorrektion. Jag har också passat på att lyssna på vad som är på gång inom nuklearmedicinsk diagnostik och det var mycket diskussion om användandet av PET-CT alternativt PET-MR för olika målorgan, framförallt hjärta. I en myocardscintstudie hade man gjort jämförelse mellan SPECT (^{99}Tc), med- och utan attenueringskorrektion, och PET (^{82}Rb), på patienter med misstanke om coronary artery disease (CAD). Resultaten visade att PET hade högre sensitivitet jämfört med SPECT, medan både SPECT med attenueringskorrektion och PET hade högre specificitet jämfört med SPECT utan attenueringskorrektion. En intressant poster visade att Myocardscint insamlat med kortare "frametime", utvärderat med OSEM-Resolution Recovery (evolution) tillsammans med attenueringskorrektion gav god kvalitet med bättre diagnostisk prestanda än SPECT med längre "frametime" utan attenueringskorrektion.

Jag har också varit på flera föreläsningar inom området Neuroscience, där många föredrag handlade om Parkinsons sjukdom och andra neurologiska sjukdomar och hur de kan diagnostiseras. Även inom detta område sker det en stor utveckling, med bl.a. nya spårmarkörer för diagnostisering. DaT SPECT är en vedertagen metod som kan särskilja patienter med Parkinson's Disease (PD) från patienter med essentiell tremor. Däremot kan

Anette Davidsson
Linköping 2011-10-27

den inte särskilja patienter med PD från patienter med atypisk Parkinsonism (APD), såsom Progressiv supranukleär pares (PSP) eller multipel systematrofi (MSA). De sistnämnda patientgrupperna är kända för att inneha ett nästan normalt luktsinne medan patienter med PD uppvisar luktsinnes störningar. En studie visade att diagnostisering av luktsinnes defekter i kombination med DaT SPECT var en bra metod för att differentiera mellan äkta PD och APD.

Kongressen avslutades med en ”closing ceremony” där flera av föredragshållarna blev premierade för fina insatser. Vi fick också, av fyra unga forskare, en fin sammanfattning av kongressens höjdpunkter. Därefter avslutades årets EANM med en mycket god buffé och med uppmaning till att medverka vid nästa års EANM kongress i Milano.

Resan hem fick ett abrupt slut på Linköpings flygplats. Där stod vi 4 stycken snopna kongressresenärer utan våra väskor, som var kvar på Amsterdams flygplats. Det blev dock ändå ett lyckligt slut, då väskorna levererades hem till var och en av oss ett dygn senare.



International Conference Centre (ICC), Birmingham, UK

Anette Davidsson
Leg. Biomedicinsk analytiker, Med Dr.
Nuklearmedicin, Fysiologiska kliniken
Universitetssjukhuset
58185 Linköping