



Nyhedsbrev fra Hindsgavl Gynækologiske Guidelines 2011

16-17. september blev det 11. årsmøde for Hindsgavl Gynækologiske Guidelines afholdt på Hindsgavl slot. Deltagerantallet var rekordstort – 141 aktive deltager med stor lyst til diskussion af de nye, flotte guidelines, der blev præsenteret. 11 arbejdsgrupper med 90 medlemmer har det sidste år ydet en enorm arbejdsindsats for at læse på den sidste nye litteratur og udarbejde overskuelige guidelines. TAK FOR JERES INDSATS ☺.

Årsmødet var også 10 års jubilæet for det gynækologiske guideline arbejde. Dette blev markeret af en af pionererne i guideline arbejdet – Professor Bent Ottesen, som holdt årets debatindlæg om ”Guidelines før, nu og i fremtiden” – herigennem blandt andet betydning af guidelines i en retslig sammenhæng. Tak til Bent for demonstrationen af, at arbejdet bliver brugt!

Den danske guideline model vidner om et stort fagligt engagement, som vækker beundring ude omkring i den store verden. Den store udfordring er ikke at få guidelines lavet – men at få dem implementeret i den daglige klinik. Vi håber i Styregruppen for Hindsgavl Gynækologiske Guidelines, at dette nyhedsbrev kan være med til at øge fokus på årets nye guidelines:

1. Præmenopausal abnorm uterin blødning:

[Indeholder nyt flow-chart til udredning af præmenopausale blødningsforstyrrelser](#)

2. Minihysteroskopi

[Retningslinjer for anvendelse ved endometriediagnostik samt til behandling af polypper og fibromer](#)

3. Endometriepolypper

[Åbner mulighed for ekspekterende behandling af ikke-symptomgivende polypper](#)

4. Gynækologisk relevante effekter og bivirkninger af Tamoxifen, Raloxifen og Letrozol

[Tamoxifenbehandling giver risiko for subendometrial hypertrofi, hvorfor hysteroskopi med biopsi er nødvendig ved mistanke om forandringer. Letrozol uden risiko for gynækologisk cancer](#)

5. Ovarietorsion

[Som hovedregel skal ovariet ALTID bevares ved torsion – også selvom ovariet er sort](#)

6. Sphincterruptur ved vaginal fødsel: behandling og opfølgning

[Anbefalinger vedr. diagnostik, behandling inkl smertebehandling, ambulante opfølgning, behandling af eventuelle komplikationer samt håndtering af næste fødsel. Indeholder også forslag til patientinformation](#)

7. Systemiske effekter af lokal hormonbehandling

[Der er ikke øget risiko for brystkræft ved langtidsbehandling med vaginal østrogen](#)

8. Evacuatio, sekundær evacuatio og profylakse mod Ashermans syndrom

[Det er klinikken og ikke AP-diameter af endometriet, der er afgørende for, om der skal laves evac](#)

9. Spontan abort og missed abortion i første trimester

[Enighed om at anbefale 0,8 mg Misoprostol vaginalt ved medicinsk evac. Ændringen træder i kraft pr 1. januar 2012](#)

10. Abortus provokatus og missed abortion i 2. trimester

[Anbefalet tidsinterval mellem mifepriston og misoprostol er 24-48 timer. Kortere interval kan overvejes, idet det sandsynligvis ikke medfører klinisk relevant forlængelse af abortinduktionstiden](#)

11. Pregnancy with unknown localisation (PUL)

[PUL: positive graviditetstest og tom uterus. Der etableres SKS-koder til såvel tentativ \(DO02.2b\) som endelig diagnose \(DO02.2a\) pr 1. januar 2012](#)

12. Hysterektomi på benign indikation

[Opdatering af litteraturen. Tydeliggjort klassifikation af de laparoskopiske metoder med nye SKS-koder. Vaginal og laparoskopisk hysterektomi foretrækkes frem for abdominal hysterektomi](#)

13. Labiareduktion

[Forbudt på kosmetisk indikation. Ved fysiske gener og hypertrofiske labiae anbefales simpel kant resektion. Grundig rådgivning anbefales forud. Indeholder forslag til skriftlig patientinformation](#)

14. P-piller og trombose

[På baggrund af øget risiko for venøs trombose er P-piller med 1. eller 2. generations-gestagen førstevalgspræparat trods øget østrogen indhold](#)

Udkast til de nye guidelines ligger på hjemmesiden de næste 3 måneder, hvor alle kan indsende kommentarer og forslag til rettelser til tovholderne eller styregruppen. Når guidelines herefter er rettet til, vil de formelt set være godkendt. Så gå på hjemmesiden og se udkast til de nye guidelines. Og implementér de nye tiltag i egen afdeling.

På hjemmesiden findes også oversigt over de nye arbejdsgrupper, som skal afrapportere guidelines i september 2012. Meld jer til dette arbejde inden 1. november 2011.

Dato for næste årsmøde er 14.-15. september 2012 – sæt allerede nu X i kalenderen ☺

På styregruppens vegne
Marianne Glavind-Kristensen