

# Bladet

från SveDEN  
Nummer 24 2011

## Adress till SveDEN och Bladet:

Birgitta Meding  
Institutet för miljömedicin  
Norra Backa, 3 tr  
171 76 Stockholm  
tel 08-52 48 00 37  
e-mail: birgitta.meding@ki.se

## Aktuell information om epidemiologiska aktiviteter för och bland dermatologer från Svenska Dermato-Epidemiologiska Nätverket, SveDEN

### I SveDENs idégrupp ingår:

Chris Anderson Linköping [chris.anderson@lio.se](mailto:chris.anderson@lio.se), Birgitta Meding Stockholm [birgitta.meding@ki.se](mailto:birgitta.meding@ki.se),  
Berndt Stenberg Umeå [berndt.stenberg@vll.se](mailto:berndt.stenberg@vll.se), Åke Svensson Malmö [ake.svensson@skane.se](mailto:ake.svensson@skane.se),  
Anna Josefson Örebro [anna.josefson@orebroll.se](mailto:anna.josefson@orebroll.se),  
Kristofer Thorslund Stockholm [kristofer.thorslund@karolinska.se](mailto:kristofer.thorslund@karolinska.se)

VADSTENA

## Linköping möte i dermatoepidemiologi 22-23 mars 2012

### ”Comorbidity – myths and facts”

SveDEN och Hudkliniken i Linköping inbjuder till den fjortonde workshopen i dermatoepidemiologi. Mötet hålls enligt nygamal tradition i klosterstaden Vadstena. Temat för mötet är det, för de flesta av oss, numera ganska välkänd rubrik ”Comorbidity”, som har öppnat för oss många insikter i sjukdomsföreteelser som tidigare inte fått så mycket uppmärksamhet. Samtidigt kommer frågorna. T ex hur ska vi lägga rätt perspektiv på det vi får fram? Hur ska vi jämföra impakten (comorbiditetens grad) som olika åkommor har på en individ? Har vi kunnat avfärda några myter? Vilka nya kunskaper/insikter har vi fått?

Vi ser nästa års workshop som ett lämpligt tillfälle för en fördjupning, en reflektion och ett ställningstagande till vårt fortsatta arbete kring begreppet som blivit så viktigt för oss i vårt sätt att betrakta de sjukdomar vi tar hand om samt planerar för utveckling av våra koncepter om deras vård. Vi kommer även vid denna workshop att vika tid åt ”nyheter” inom dermato-epidemiologi, ”feed-back” från tidigare workshopen och framförallt en diskussion av utvalda forskningsprojekt, pågående eller under planering. Det senare har förut visat sig vara ett utmärkt tillfälle för forskarna att ventilerade idéer och förhoppningsvis att få goda förslag kring epidemiologiska frågeställningar samt ett bra sätt för övriga deltagare att lära av diskussionen.

Vi startar med lunch kl 12.00 på Klosterhotellet i Vadstena torsdagen den 22 mars 2012 och slutar kl 15.00 fredagen den 23 mars. Planera resan till Mjölby där Ni möts upp vid centralstationen för transport till Vadstena. Vi har en lokal värd i form av Sterisol AB. Det detaljerade programmet bifogas. Intresseanmälan kan göras till [chris.anderson@lio.se](mailto:chris.anderson@lio.se)

Idégruppen för SveDEN: Birgitta Meding, Berndt Stenberg, Åke Svensson, Kristofer Thorslund, Anna Josefson, Chris Anderson



Kursdeltagare Åsa Wiktorin och Ingrid Siemund vid datorn.

## Kurs i epidemiologi för dermatologi och venereologi 7–9 september 2011 i Hemavan

Till följd av en mycket uppskattad steg-1-kurs i Dermatovenereologisk epidemiologi och efter deltagarnas önskemål har Svenska Dermato-Epidemiologiska Nätverket (SveDEN) arrangerat en steg-2-kurs i samma ämne.

Kursens huvudsakliga innehåll har den här gången varit design och mått vid epidemiologiska studier, logistisk regression samt hantering av interaktion och confounding.

Vi var 10 kursdeltagare verksamma inom dermatologi och representerade olika yrkeskategorier inom området: läkare, sjuksköterskor, kuratorer och yrkeshygieniker. Kursen har lagts upp som en fortsättning av förra årets steg-1-kurs vilket krävde att man som deltagare skulle ha vissa förkunskaper, inte minst om SPSS-programmet och helst ha gjort ”steg 1”. Vi startade med kort repetition av epidemiologiska grundbegrepp, design och mått vilket var relativt enkelt, begripligt och nyttigt. Så fort vi hade ”fräschat upp” våra kunskaper var det dags för att lära oss logistisk regression. När vi var en bit inne i den multipla logistiska regressionen började jag, ärligt talat, längta efter min kliniska verksamhet, mina ”svåra patientfall” och min stressiga vardag. Jag personligen tyckte att det var svårt och komplicerat men fick en känsla att för kursdeltagare som hade forskat länge var den här statistiska metoden inte lika svår att förstå sig på.

Undervisningen har skett i form av katedrala introduktioner följda av eget arbete vid datorn i programmet SPSS samt även diskussion av i förväg utskickade artiklar där man i tvärsnittsstudier, fall-referentstudier och kohortstudier använt sig av logistisk regression. Minst hälften av deltagarna hade med sig en bärbar dator med SPSS installerat.

Lärare var som vid steg-1-kursen statistiker Hans Stenlund med bistånd av Birgitta Meding, Åke Svensson och Berndt Stenberg,

som också var kursledare. Alla presentationer gjordes utmärkt, tydligt och på ett välstrukturerat sätt med ”handouts” till stor hjälp. De nya teoretiska kunskaperna fick man ”prova” att använda i olika praktiska exempel och övningar. En fördel med kursen som redan efter steg-1-kursen uppmärksammades och uppskattades av alla kursdeltagare, var att föreläsningar växlade med praktiska övningar och detta i en mycket trevlig, varm, öppen för diskussion kursmiljö där alla föreläsare var med hela tiden och försökte ge individuellt stöd.

Kursen arrangerades av SveDEN utan inblandning av läkemedelsföretag på Laisalidens fjällpensionat ca 10 km från Hemavan i Västerbottensfjällen. Den vackra naturen, den friska luften och den goda maten underlättade inläringen. Kantarellsoppa med cognacs-grädd, ugnsbakad renfilé och hjortronpaj till middag i sällskap av intressanta och trevliga kollegor, livliga diskussioner framför brasan i sällskapsrum med jojkmusik som underhållning var ett mycket uppskattat komplement till kursens komplicerade men användbara ämne.

Steg-2-kurs i ”Dermatovenereologisk epidemiologi” rekommenderas varmt både för forskarkollegor och kliniskt verksamma kollegor. Kursens ämne och innehåll är visserligen inte lätt men inte omöjligt att lära och förstå.

*Irina Baranovskaya  
Hudmottagningen Helsingborgs lasarett*



Vattenfall vid Laisaliden, Hamavan.



Hans Stenlund undervisar vid epidemiologikursen i Hemavan.

## 6<sup>th</sup> International Congress on Dermato-Epidemiology, IDEA, 26–28 augusti 2012 i Malmö

I augusti 2012 hålls årets viktigaste dermatoepidemiologimöte i Malmö. Det officiella mötet börjar mitt på dagen den 26 augusti och kongressen avslutas strax efter lunch den 28 augusti. Kongressen inleds av två inbjudna gästföreläsare vilka föreläser om "Changing risk behaviour" respektive "The concept of disease prevention". Därefter indelas kongressen i fyra sessioner som avhandlar hudcancer, atopisk dermatit, yrkes/kontaktallergi respektive psoriasis. Inom respektive session planerar vi att ha ett par inbjudna föreläsare samt dessutom flera utvalda abstrakt. Mer information om det preliminära programmet finner ni på <http://idea2012.net>. Frånsett ett intressant huvudprogram utlovas strax före kongressen en kurs, vilken kommer att handla om "Systematic reviews". Huvudföreläsarna på denna kurs är Hywel Williams från Nottingham, UK och Robert Dellavalle från Denver, USA. Båda dessa personer är lysande föreläsare och är mycket erfarna vad gäller Cochranearbete varför de säkert kommer att vara inspirerande att lyssna på.

*Åke Svensson*

## "Hud- och STI-sjukdomarnas epidemiologi"

### Kurs i Umeå 9 maj 2012

Vid SSDVs årsmöte i Umeå kommer SveDEN att ge en kortkurs onsdag den 9 maj. Kursen "Hud- och STI-sjukdomarnas epidemiologi" kommer att ge en allmän introduktion om epidemiologiska mått och en fördjupad framställning om bl a. psoriasis, handeksem, atopiskt eksem, aktiniska keratoser och STI.

Kursen avhandlar delmål 2 i målbeskrivningen för ST-utbildning. Intyg som kan användas vid ansökan om specialistkompetens utfärdas.

*Berndt Stenberg*