

First joint world congress on regional anaesthesia and pain therapy (joint meeting with XXI annual ESRA congress)

29.05.-01.06.2002 Barcelona

Kari Luukkonen

Ensimmäinen regionaalianestesian ja kivunhoidon maailman kongressi järjestettiin touko- kesäkuun vaihteessa (29.05-01.06.2002) Barcelonassa Espanjassa. Mukana järjestelyissä olivat Euroopan, Amerikan, Latinalaisen Amerikan sekä Aasian ja Oseanian regionaalianestesian ja kivunhoidon yhdistykset.

Ohjelmaa neljän vuorokauden ajalle oli keskitetty runsaasti, koska kyseessä oli maailman kongressi. Esitelmät, paneelikeskustelut, posterinäyttelyt ja -esitelmät, workshopit, symposiumit (myös kaupalliset) ja kadaaveri-workshopit kulivat rinnan eri saleissa. Lisäksi näyttelytilat avautuivat 30.05. Ohjelmatarjontaa oli runsaasti, joka teki valinnan vaikeutta, mitä seurata.

29.05 ohjelmassa oli ilmoittautuminen ja refresher-kurssit. Kolmessa salissa rinnan vietiin läpi yhteensä 21 esitystä. Tämän jälkeen oli kongressin tervetuliaisjuhlat Palau de la Musicassa, cocktaileineen, puheineen ja tanssiesityksineen. 30.05 kongressi käynnistyi koko laajuudessaan. Tuolloin ohjelmaa kulki rinnan viidessä eri salissa. Lisäksi torstaina ja perjantaina oli myös kadaaveri-workshopit, joissa vuoroin keskityttiin ylä- ja alaraajan anatomiaan perifeerisiä puudutuksia ajatellen. 31.05 illalla oli gaalailallinen kongressialueen vieressä hotellin puutarhassa.

Kongressi päättyi 31.05. Ohjelmaa oli kuitenkin vielä kolmessa salissa aina iltapäivälle saakka. ESOA:n osuus oli peruttu, ohjelmaa ei ollut laadittu.

Tieteellinen anti kongressissa tuntui keskinkertaiselta. Varsinaista uutta kongressin aikana ei esille tullut. Tietenkin, koska ohjelmaa on runsaasti, voivat hyvätkin esitykset mennä "sivu suun". Mahdollisuushan on seurata vain yhtä esitystä

kerrallaan. Toisaalta maailman kongressiin luennoitsijoita tulee täysin erilaista olosuhteista, joka sitten näkyy esityksen annissa ja "laadussa".

Puuduterintamalla käytiin keskustelua kumpi on parempi: ropivakaiini vai levobupivakaiini? Pitäisikö raseemisen bupivakaiinin käytöstä luopua? Perifeerisistä puudutuksissa pohdittiin käyttäkö katetritekniikoita? Plexuspuudutuksissa: iso volyyymi vai useat pienet volyymit selektiivisesti eri hermohaaroille? Plexuspuudutuksiin liittyen Urmeij esitteli tekniikkaa, jota oli kehittelemässä: hermorunko paikallistettiin ensin stimulaattorilla ihon päältä ja tämän jälkeen pistettiin neulalla tämän epikutaanisen stimulaattorin aukon kautta. Eli ensin paikallistettiin epikutaanisella ärstytyksellä hermorunko, johon sitten suunnattiin perinteisellä stimuloivalla neulalla. Kaupallinen versio laitteesta on tulossa. Synnytyssanalgesioissa ajankohtaisia kysymyksiä olivat käyttäkö CSE:a, pelkkää epiduraalia vai spinaalia? Mitä puudutetta tulisi käyttää, mitä opiaattia ja millä konsentraatioilla? Mitä adjuvantteja? Vastaukset riippuivat tietenkin luennoitsijasta ja oliko kyseessä ns. kaupallinen symposium. Mieleenpainuvien ja selkeiden esitysten oli refresher-kurssilla Wedelillä. Esitys käsitteli puudutusten hemorragisia ja tulehduskomplikaatioita. Lisäksi ajatuksia herättävä oli Rawalin toteamus lyhki- tai päikikirurgiasta. Lähinnä sen kustannuksista koko yhteiskunnalle. Onko toiminta loppujen lopuksi niin "edullista" kuin annetaan ymmärtää? Cerda oli havainnoinut kuinka misoprostolin käyttö synnytyksen käynnistykseen muuttaa avautumisvaiheen kipua. Kipu on voimakkaampaa ja kipukäyrä on jyrkempi. Käytännön työssä asian on myös itse voinut havaita.

Barcelona, Katalonian pääkaupunki, kongressikaupunkina oli myös kiintoisa kohde.

Miljoonakaupunkina liikkumiseen meni oma aikansa, vaikka metro toimi ajallaan ja matkustaminen sillä oli kohtuuhintaista. Kongressiesitteessä hotellista, jossa majoittauduin, kerrottiin olevan 25 minuutin kävelymatka kongressikeskukseen. Tosiasiassa tämän kävelyajan lisäksi piti ajaa metrolla toiset 25 minuuttia. Oikean kongressikeskuksen löytäminen kartalta vei myös oman aikansa, sillä modernia keskusta ei ollut merkitty edes kaikkiin karttoihin. Gaudin arkkitehtuuria,

välimeren ilmastoa ja tunnelmaa, keittiö täynnä mereneläjiä, viinejä, tapas'ta. Ramplan taiteilijoita, taskuvarkaita ja huijareita ja huijattavia turisteja. Parissa päivässä voi saada vain aavistuksen siitä kaupungin hengestä, jossa historia ja moderni nykyhetki sulautuu.

Kiitän SAY:tä saamastani matka-apurahasta.

Kari Luukkonen, erikoislääkäri
OYS, Anestesiaklinikka



Kuva: Juhani Lassander