

Reisebrev fra SLEuro-kongressen i Lisboa

Tusen takk for stipend til å delta på SLEuro kongressen i Lisboa. Det var spennende å delta på kongress hvor fokuset kun var SLE og APS (anti fosfolipid syndrom).

Jeg vil trekke fram tre hovedpunkter:

- 1) Globalt perspektiv, 2) Sykepleieintervensjon hos SLE-pasienter og 3) Poster presentasjon på mental helse gjennom graviditet og postpartum hos norske kvinner med SLE.

Globalt perspektiv på SLE: Det var mye fokus på det globale perspektivet under årets kongress. Det er viktig å huske at sykdommen ikke rammer alle likt. Personer med afrikansk, indo-asiatisk og ulike urfolksbakgrunner har høyere forekomst og mer alvorlig sykdom, særlig lupus nefritt. Sosioøkonomiske faktorer påvirker også sykdomsutvikling og dødelighet. Begrenset tilgang til behandling i lav- og middelinntektsland fører til dårligere sykdomskontroll og høyere dødelighet. 85% av verdens befolkning lever i lavinntektsland med svært begrenset tilgang på diagnostikk og behandling.

Sykepleieintervensjoner ved SLE: En forskergruppe i Canada hadde gjort en systematisk litteraturgjennomgang av "Nursing interventions for people with systemic lupus erythematosus". Gjennomgangen viste at sykepleieledede tiltak har positiv effekt på livskvalitet, sykdomskunnskap, mestring, fatigue og psykososiale forhold. Tiltakene inkluderte terapeutisk undervisning og livsstils intervensjoner. Regelmessig kontakt mellom sykepleier og pasient muliggjorde også tidlig oppdagelse av sykdomsendringer som var viktige for sykdomsforløpet. De konkluderte med at sykepleiere har en sentral rolle i oppfølging av pasienter med SLE. Standardisering av intervensjoner og bedre langtidsoppfølging er viktige mål for videre forskning og dette var en del av et større ph.d.-prosjekt som det blir spennende å følge resultatene av.

Mental helse gjennom graviditet og postpartum hos norske kvinner med SLE. Vi var heldige å få presentere en poster ved kongressen: «Mental health through pregnancy and postpartum in Norwegian women with SLE -results from the nationwide register RevNatus». Vi målte mental helse ved hjelp av RAND-12. Resultatene viser at de ulike mental helse-domener var relativt gode og stabile gjennom svangerskapet og året etter fødsel men den samlede mentalhelseskåren (MCS) var lavere enn hos jevnaldrende kvinner i normalbefolkningen i første og tredje trimester, samt 12 måneder postpartum. Dette knyttes særlig til lav vitalitet på disse tidspunktene.