

INNEHÅLL

Här är de som bestämmer	2	Reumafaktor byts mot citrullinantikroppar	32
Innehåll och ledare	3	Varför får man Psoriasisartrit	33
Akademiska sjukhuset i Uppsala	4	Reumatologiska kliniken på Sahlgrenska universitetssjukhuset	34
Risker vid Wegeners sjukdom	5	Könshormon påverkar immunförsvaret	36
Psoriasis och psoriasisartrit – två olika sjukdomar?	6	Experimentell forskning bygger på patientnära frågor	38
Kvinna med cancer och SLE blev frisk.		Universitetssjukhuset Malmö Allmänna Sjukhus	40
Det gjorde forskarna nyfikna	8	Kronisk ledgångsreumatism och sexualitet	42
Susanne – en unik patienthistoria	10	Trötthet vid Sjögrens syndrom går att påverka	43
SLE och Sjögrens liknar varann	11	Sjögrens syndrom så mycket mer än ögon- och muntorrhet	44
Personer med Sjögrens mår sämre	13	Tio års perspektiv på RA	46
Från ax till Limpa	14	Universitetssjukhuset i Lund, USiL	47
Liten grupp med stor lymfomrisk	17	Effektiv behandling mot artros saknas ännu	48
Kostens betydelse för sjukdomen	18	Studier om centrala nervsystemet samt genetiska aspekter på SLE	50
Rehabilitering på Akademiska sjukhuset	20	Sjukvård och forskning går hand i hand	51
Fungerar intensiv rehabilitering?	21	Många organ kan vara inblandade vid sklerodermi	53
Linköpings universitetssjukhus	23	Karolinska Universitetssjukhuset Solna och Huddinge	54
2006 års Nanna Svartz-pristagare	24	Trötthet är underbehandlat	55
Vad kostar sjukdomen	26	Välstånd eller undernärning	56
Interleukin 1 – en kusin till TNF	27	Mot bättre prevention och behandling av SLE	57
Reumatologiska kliniken på Norrlands Universitetssjukhuset	28	Varje patient är unik	59
RA syns i prover innan du blir sjuk	29	Hit gick Reumatikerfondens anslag till forskning 2006	60
Forskning om hjärt-kärlsjukdomar och livskvalitet	31		

LEDARE

Forskning är ett lagarbete

I årets Forskningsbilaga presenterar vi de största reumatologklinikerna i Sverige. Varje klinik ger ett smakprov på sin forskning och den vardagliga verksamheten presenteras med en liten översikt, delvis i siffror.

Uppsala har ägnats många sidor och får utgöra exempel på hur mångfassetterad forskningsverksamheten är. Samtidigt visar Uppsaladelen att det krävs många forskare som bidrar med sin lilla del. De delarna fogas samman genom den gemensamma nämnaren forskningsledaren, vars roll också är att entusiasmera och leda sin grupp. Forskningsklimatet, glädjen och diskussionsviljan är ett måste.

Frågan ställs emellanåt om var uppslagen till studierna kommer från. Vi har i en del artiklar berättat att forskningen kommer ur ett problem upplevt i den vardagliga patientkontakten. Sanningen är att i var forskningsstudie finns det ett patientupplevt problem som grund, det är bara enklare eller svårare att se på vilket sätt anknytningen finns. Även om sökandet efter en liten molekyls funktion kan te sig avlägset från vardagens svårigheter så spelar den roll för det dagliga livet med en reumatisk sjukdom.

Hjälp forskarna att lösa reumatismens gåta genom ett bidrag till Reumatikerförbundets forskningsfond. 90 03 19-5 eller bg 900-3195.



Yvonne Enman, redaktör