

Vilket fotbollslag håller du på?

- "I grunden håller jag på IFK. Men är jag på en match där det ena laget deppar för att det ligger under blir de lätt mina favoriter" - säger Nicklas. Vi känner att Nicklas har sympati för de svagare. Detta märks i vårt möte med honom. Han har en personlighet med mycket värmer som inger ett stort förtroende för hans person. Det är lätt att tycka om Nicklas.



Hur kan kosten påverka oss i vår sjukdomsbild?

- Att äta varierat och sunt är det bästa råd man kan ge. Dessutom är det stora variationer mellan oss människor vad vi mår bättre eller sämre av. Generellt kan man säga att stora mängder intag av rött kött gör oss sämre. Men det finns inget belägg för att helvegetarianer mår bättre än andra. Men många som lägger om kosten från kött till vegetarisk kan uppleva en positiv förändring på endast ett par veckor. Variationerna oss emellan gör att vi svarar olika. Det vi upplever att vi mår bättre av skall vi naturligtvis fortsätta med. Det kan vara gurkmeja, ingefära, nyponpulver etc. som för vissa kan vara gynnsamt. Då skall man naturligtvis fortsätta med det. Man vet att rökare mår sämre än icke rökare. Akupunktur kan ha en läkande effekt. Intag av Omega 3 är allmänt känt som gynnsamt att äta.

Varför tar det så lång tid att få diagnos?

- Nästan alla som har Bechterew är bärare av HLA-B27-genen. Ca 1% av de som har Bechterew är inte HLA-B27-positiva. Man kan likna HLA-B27 vid en streckkod där allt som passerar måste godkännas. Men det kan bli fel på kodningen och det som är kroppseget och som rimligen skall få passera blir i stället angripet som något främmande. Denna process kan pågå i många år med en massa diffusa symptom som följd. Det är först när man kan se förändringar i ländryggen som man med säkerhet kan ställa diagnosen Bechterew. Tekniken för detta

har blivit bättre med åren. För att man skall kunna se en förändring på slätröntgen måste förändringen pågått i kanske 5 år, i datortomografisk röntgen i kanske 2 år och i magnetkamera i kanske ett ½ år. Sjukdomen sitter i immunförsvaret och inte i lederna. Det är för att lederna är så mycket känsligare som det drabbar just dem.

På SUS finns det totalt 38 läkare med inriktning reumatologi varav 10 är under utbildning. Upptagningsområdet är stort och väntetiderna långa. Vid Nicklas konsultläkarbesök på vårdcentralerna lärs läkarna upp i att diagnostisera reumatoiska sjukdomar. Av alla yngre män som kommer in för att de har ont i ryggen är det 1/20 som har Bechterew (5%).



Varför ägnar du dig åt reumatologi?

- "Från början hade jag tänkt bli ortoped. Men man delar in läkare i skärande och icke skärande och då tyckte jag att det kändes bättre att ägna mig åt reumatologi" - säger Nicklas. "Dessutom har jag själv Bechterew och det har ökat mitt intresse och engagemang för ämnet".

Varför får vissa iriter och andra inte?

- Man vet inte varför vissa drabbas hårdare än andra. Yngre drabbas ilsknare än äldre. Iriter debuterar oftast inte hos äldre. Man måste kontrollera att trycket i ögat inte ökar för det kan ge grön starr och synnedsättning med obotliga skador på näthinna och synnerv och till och med blindhet. De som har iriter har oftast ilsknare Bechterew.

Vi känner att vi har mycket att fråga Nicklas om. Han svarar tålmodigt och engagerat på alla våra frågor. Han ger ett starkt intryck av att vara påläst i de senaste forskningsrönen och att ha förmåga att omsätta detta i möten med patienter och frågvisa intervjuare.

Nicklas avslutar vår intervju med att understryka att träning och rörelse är det bästa råd man kan ge en Bechtereware. Han välkomnar de frågor som vi sänder till honom över webben och vi är övertygade om att hans kunskap kommer oss till del på ett mycket positivt sätt.