



Minnesanteckningar från allergironden den 24 maj på Gröndals VC

Deltagare: 7 läkare, 10 ssk och 1 ssk-stud från primärvården. Från AC Syd/Stockholm deltog allergolog Maria Skedinger, allergolog Karin Strandberg, hudspecialist Maria Gossart och allergisamordnare/barnssk Marina Jonsson.

Tack Gröndals Vårdcentral för att vi fick ha en rond hos Er. Många intressanta frågor, fall och diskussioner togs upp.

Stort tack till Maria Skedinger som föreläste om pollenallergi på ett lysande sätt.

Först en presentation om vad en allergirond innebär, där vi inom varje område Norr, Sydost, Sydväst har ca 3-4 allergironder per termin där vi åker ut till vårdcentraler eller barnmottagningar för att öka kunskap kring allergisjukdomar men också och inte minst utbyta erfarenheter mellan sjukhusanslutna specialister och primärvård. Ronderna utgår från "Allergicentrum Stockholm" där man på hemsidan www.allergicentrumstockholm.se finner bl.a. information om alla allergironder, minnesanteckningar, pollenrapportering, aktuella intressanta möten eller kongresser i ämnet, kliniska verktyg, intressanta artiklar mm.

Till spirometrieveventet den 2-3 oktober behöver vi kunnig personal som kan ställa upp och blåsa spirometrier med allmänheten på Centralstationen. Vi är glada för den tid ni kan ställa upp, även om det bara är några timmar. Ni kan då också göra reklam till Er vårdcentral. Anmäl intresse till marina.jonsson@sll.se

Dagens ämne Pollenallergi

Överkänslighet

Är ett samlingsbegrepp på både allergiska och icke allergiska reaktioner som orsakar objektiva, reproducerbara symtom eller fynd, vilka induceras genom exponering för ett definierat stimulus som tolereras av friska personer.

Allergisk överkänslighet definieras genom immunologiska mekanismer kan vara:

-IgE medierad allergi

-Icke IgE-medierad allergi (exempelvis: IgG-medierad: anafylaxi av dextran, allergisk alveolit, cellmedierad: allergisk kontaktdermatit)

IgE-medierad allergisk överkänslighet kan vara:

-Atopisk



Atopi= Personbunden eller ärftlig benägenhet att producera specifika IgE-antikroppar vid exponering för låga doser antigen vanligen proteiner

-Icke Atopisk

Pollenallergi

Vanligast är björk, gräs och gråbo, vilka är vindpollenerande. Björk är dominant och vanligaste lövträdet och därför brukar det räcka att testa för björk även om patienten reagerar på andra lövträd såsom t.ex. hassel och al. Besvär från detta pollen från fina dagar i februari till juni. Vad gäller gräs så är timotej det dominanta gräset men många andra grässorter finns också. Gräset brukar börja ge besvär i juni och ha sin kulmen runt midsommar(här i Stockholm) men kan ofta ge besvär hela juli och in i augusti. Gråbo är en korgblommig örtväxt som är vanlig vid dikeskanter och vägkanter och blommar från slutet av juli till i början av sept. Gråbo korsreagerar med bl.a. korgblommor och är vindpollinerande.

Korsreaktioner förekommer hos både, björk, gräs och gråbo men är vanligast från björk. Björk korsreagerar med alla kärn- och stenfrukter, där äpplen är vanligast. Nötter såsom hasselnötter men även här andra nötter förekommer som valnötter, paranötter och mandel och kan orsaka reaktioner. Även jordnötter ingår. Reaktion mot morot och potatis kan också ge en korsreaktion mot björken men potatisen då oftast endast när man skalar den, man brukar tåla att äta potatis. Vid korsallergi är de vanligaste symtomen klåda i munnen och svalget. Ofta tål man tillagad frukt, skalad frukt kan också oftast tolereras bättre.

Denna korsreaktion skall inte blandas ihop med den äkta nöt- och jordnötsallergin som kan ge mycket allvarliga reaktioner.

Pollenallergi kan vanligast ge allergiska besvär såsom

konjunktivit, rhinit, ofta med kombinerade symtom i ögon och näsan och astma förekommer ibland.

Pollenallergiker blir ofta trötta och har ofta en sänkt livskvalité

Utredning

– Anamnesen är viktig

– Pricktest

Man behöver inte testa om man har solklara symtom på t.ex. björkpollenallergi då rådet är istället att prova någon antihistamin



-Specifikt IgE i blod (oftast bättre att rikta analysen till det man misstänker, annars kan man få positiva svar på sådant som inte är relevant eller har klinisk betydelse). Att ta Total IgE är inte att rekommendera då provet är väldigt missvisande.

Mål med behandling

- Symtomfrihet
- Bibehållen livskvalité
- Ingen bestående funktionsnedsättning

Behandling

- Ge praktiska råd hur man kan exponeras mindre för pollen,
- Ibland får man stanna inne om halterna är väldigt höga
- Ofta lägre halter efter regn.
- Tänka på att pollen sitter på kläder, hundens päls mm
- Ej hänga ut kläder under pollensäsong
- Lyssna på pollenrapporter

Medicinsk behandling

Konguntivit:

- Natriumkromoglikat, Lecrolyn[®], Lomudal[®]
- Emedastin , Emadine[®]
- Antihistamin

Rhinit

- Milda besvär, antihistaminer
- Nasala steroider
- Antihistaminer+ nasala steroider
- Perorala steroider enstaka dagar vid svåra besvär (förslag till doser finns att läsa på www.allergicentrumstockholm.se)
- Om ej effekt av den vanliga behandling remiss för Allergen specifik immunoterapi (ASIT)

WARNING: Ge ej Depomedrol (läs mer på www.allergicentrumstockholm.se)

Astman



Allergicentrum Stockholm



- Behandlas med inhalationssteroider i kombination med luftrörsvidgande vb
- Singulair

/Marina Jonsson 20140612/ korr Maria Skedinger