

Allergi & Luftvägsforum på Sättra VC 151029

Deltagare: 8 läkare, 3 ssk/dsk och 1 med. kand. representerande 4 vårdcentraler. **Från allergicentrum Syd:** öl. Karin Toll ÖNH-klin, allergolog Maria Skedinger, dl Jan Dahllöf och ssk Marianne Eduards.

Verksamhetschef Kenneth Strömberg från Sättra VC inledde rondan med att hälsa alla välkomna. Därefter en presentationsrunda och sedan följde frågor och patientfallsdiskussioner.

Fråga: Hur är det med köttallergi? Finns det och hur vanligt är det? **Maria Skedinger:** Det finns definitivt. Man tror att man många gånger missar diagnosen eftersom symtomen som urticaria och anafylaxi kommer flera timmar efter köttintaget. Efter fästingbett kan IgE bildas mot kolhydraten Alfa Gal som finns i fästingars mag- och tarmkanal efter att de bitit djur. Allergi kan då uppstå mot nöt, lamm och fläskkött. Sensibiliseringen sker via huden och mag/tarmbesvär ingår inte i symtombilden. Allergin tros ha ökat eftersom fästingarna har ökat. De flesta fästingbitna utvecklar dock inte allergi.

Patientfall 1: Pojke i lågstadieåldern sökte med snuva utan årstidsvariation. Han visade sig sensibiliserad för kvalster och vid kvalstermätning genom dammsugning av sängen visade det sig finnas höga halter kvalster. Pojken mår bättre när han inte vistas i hemmet. Familjen bor i lägenhet. Vad ska man vidta för åtgärder? **Maria, Marianne:** Fråga om fukt i lägenheten. Åtgärder kan behöva vidtas av hyresvärd med ventilation etc. Man kan också ställa frågor som: finns det akvarium i lgh? Hänger man tvätt inomhus? Finns luftfuktare? Det finns madrass- och kuddskydd att köpa som stänger in kvalster men dessa är dyra och effekten tveksam, en deltagare påpekar att madrassen också kan mögla. Att frysa bort kvalster kräver temperaturer under 18 grader och ger även då tveksam effekt. Kvalster dör i tvättmaskin vid 60 grader i en timme men noggrann sköljning krävs. Allmänna kvalsterförebyggande åtgärder att vädra och sänka temperaturen i sovrummet. **Karin:** Det är en sublingual kvalstertablett på gång, liknande Grazax, alltså en hyposensbehandling.

Patientfall 2: Kvinna som fått utslag efter att ha ätit hasselnöt, även irritation i halsen, ev andningsbesvär. Pricktest positiv på björk, timotej, katt och häst. Är detta en korsallergi eller en äkta allergi? Reaktionen ägde rum för flera år sedan. Ska hon ha adrenalinpenna? **Maria:** Patienten ska avstå från hasselnöt och ha med sig antihistamin. Det finns inte tillräcklig indikation för adrenalinpenna. **Jan:** I primärvården ska vi vara försiktiga med att ta komponenttester eftersom det krävs fördjupad kunskap för att kunna ta ställning till svaret. Remittera hellre.

Fråga: En patient hade blivit uppmanad av annan läkare att byta från Symbicort till Bufomix för att den var bättre, stämmer det? **Svar från flera:** Det är exakt samma substans men olika inhalatorer. Bufomix Easyhaler är billigare och står på Kloka listan. Härpå följer en diskussion om olika inhalatorers för- och nackdelar. Gemensamt för de flesta pulverinhalatorer är att de är fuktkänsliga och man bör informera patienten noggrant om felkällorna. Easyhalern är också mkt lägesberoende, måste hållas absolut upprätt och skakas ned innan man trycker fram dosen.

Fråga: Kan gravid kvinna ta Kestine? **Maria:** Det man rekommenderar för gravida och ammande är loratadin eller desloratadin, Aerius, eftersom det är mest beprövat. Gällande astmamedicinering ska patienten fortsätta som vanligt.

Patientfall 3 med spirometrikurva: Patient med en restriktiv kurva med sänkta värden, ingen reversibilitet. Lungrtg visar på atelektaser. **Maria:** Skicka patienten på datortomografi. **Ssk Lena**

Skytt: När värdena är sänkta kan man alltid prova med att byta normalvärdestabell från Hedenström till ERS eftersom det ibland kan se normalt ut då.

Föreläsning av öl Karin Toll, ÖNH-kliniken Karolinska Universitetssjukhuset:

Sömnrelaterad andningsstörning hos barn

Sömnrelaterad andningsstörning hos barn är vanligt och förekommer hos ca 11 %, av dessa har 3 % en obstruktiv sömnapné- OSA, dvs snarkningar med apneer vilket innebär störd sömnkvalitet och återkommande perioder med syrebrist. Detta kan leda till:

- Påverkan på tillväxt
- Inlärningssvårigheter
- Beteendestörningar som hyperaktivitet
- Dagtrötthet
- Hjärtsvikt och stress på kärlsystemet

Diagnos:

- Anamnes
- Klinisk undersökning – tonsiller, adenoider, nästäppa, bettfelställning, trattbröst
- Längd/vikt-kurva
- Filma barnet hemma med bar överkropp
- PSG – polysomnografi – barnet får sova på sjukhuset med mätapparatur
- Risken är ökad vid Downs syndrom, ansiktsanomalier, neuromuskulära sjukdomar, obesitas och LKG (Läpp och gomspalt).

Behandling:

- Op av tonsiller och adenoider
- Viktreduktion
- Tandreglering
- CPAP
- Utvidgande kirurgi
- Tracheostomi

Viktigt att dessa barn får en diagnos. Remiss skickas till ÖNH. Barn under 3 år och oklara fall ska remitteras till sjukhuset övriga kan remitteras till ÖNH-läkare utanför sjukhuset.

Karin avslutar med att visa en känslotark film på en pojke som kämpar med att andas när han sover med intracostala indragningar. Han blev bra efter operation.

Tack Karin och tack Sättra VC för ett trevlig möte!

/Marianne