



Allergicentrum Stockholm



## Minnesanteckning från Allergi och Luftvägsforum Kvartersakuten Mörby Centrum 2016 06 15

**Deltagare:** 12 stycken alla från egna enheten. Två sjuksköterskor två undersköterskor, en receptionist samt sju läkare. Specialistklinikerna representerades av tre läkare och en sjuksköterska.

Mötet startade med kort presentation av deltagarna samt information om Allergicentrum Stockholms hemsida med tips och råd vad man kan ha nytta av där. Adress till hemsidan lämnades då vi denna gång inte kunde visa den då det inte fanns åtkomst till internet. Det går bra att komma med önskemål om vad vi skulle kunna lägga in mer på Allergicentrum hemsida dvs. är det något ni saknar som vi kan förmedla via sidan!

På Kvartersakuten Mörby finns ingen astma/KOL mottagning men man gör spirometrier.

**Tema föreläsning:** Dagens ämne var urtikaria och eksem som presenterades av Lina Ivert, hudspecialist, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna.

### *Kort Sammanfattning av Linas presentation*

Urtikaria karaktäriseras av utslag enstaka eller sammanhängande (girlangformade). Symtomen ofta med klåda och svullnad.

Definieras enligt

Förekomst < 6 veckor akut , > 6 veckor kronisk

Kan uppträda som **spontan**

**Fysikalisk** som triggas av sol, värme eller kyla samt även ev svullnad av kall mat.

**Köldurtikaria** där i svåra fall anafylaxi kan förekomma vid kalla bad.

Behandling: Adrenalin o antihistamin.

**Ansträngningsurtikaria:** små papler, vanligt hos unga. Kan sitta i några år. Ljusbehandling.

## **Dermografism** eller skrivarhud

5% riktig (svullnad)

25% svag tendens (röd)

## **Prevalens**

0,5 -1% har urtikaria där 20% har symtom under sin livstid, vanligare bland kvinnor, förekommer i alla åldrar men något vanligare i 20-års åldern.

Histaminfrisättning från mastcellerna det vanligaste men förekommer även utlöst av specifikt allergen. Vissa födoämnen kan trigga histaminfrisättningen som biogena aminer, bensoesyra och e-ämnen.

Diagnos kan ställas via telefon. Utslag som försvinner efter 24 timmar.

## Diffdiagnoser

Heridärt angioödem, C1esteras inhibitor brist, ACE hämmare samt AT2 blockare kan ge fördröjd urtikaria. Urtikariavaskulit flyttar sig ej, misstänkt annan bakomliggande sjukdom. Autoinflammatoriska syndrom med ledsymtom och urtikaria. Shintzlers sjukdom ledsymtom och feber (ovanlig).

Kronisk spontan urtikaria största gruppen. Prover skall alltid riktas utifrån anamnes. 50% läker efter 6 månader, 10% kvarvarande symtom. Urtikaria påverkar ofta livskvalitet negativt.

## *Behandling*

Enligt läkemedelsverkets riktlinjer 2013

Antihistamin kan uppdoseras om ej effekt. Cyklosporin, Singulär. Zolair har visat sig ha mycket god effekt på de svåra fallen.

## *När remittera till hud specialist?*

Då Antihistaminbehandling 1x4 + Singulär ej hjälper.

## **Kort om Eksem behandling hos vuxna**

Elucon ordination

Smörja 1g/dag tills bättring, därefter 2ggr /vecka (weekendterapi) i 3-4 månader.

När det gäller eksem hos vuxna behövs sällan utredning.

Efter Linas presentation diskuterades frågor om spirometri. Svårt att tolka resultat ibland. Vårdcentralen önskar gärna mer utbildning vad gäller detta.

Efter många frågor och givande diskussioner avslutades mötet.

Stort tack till Kvartersakuten Mörby för ett trevligt Allergi och luftvägsforum/Kerstin S B