



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 142, utskrivet vecka 20, 2011-05-17

Kära läsare! Nyss hemkommen från ISTM 12 i Boston har Svar Igår uppenbara svårigheter med sin jet lag. Icke desto mindre är det hög tid för ett nummer av Svar Igår och redaktören börjar med en sorglig information om gula febern-certifikat för resa till Peru. Kraven för inresa visade sig emana från en felaktigt ikryssad ruta när representanter för Peru lämnat information till WHO(!) Det har tagit två månader att rätta till detta(!).

Ett glädjande besked gavs i form av att årets upplagor av "International Travel and Health" från WHO och "Yellow Book" från CDC nu finns att få både som papperskopior och för nedladdning från respektive hemsidor. Att det har tagit så lång tid beror på problem med gula febern-kartor som nu har harmoniserats mellan WHO och CDC. OBS att kartorna inte längre talar om områden med risk för gula febern utan istället talar om områden där vaccination mot gula febern rekommenderas. Detta är bättre efter-som risken definitivt varierar kraftigt över tiden.

Väl hemma hör Svar igår att Zostavax (vaccin mot bältros) nu ingår i högkostnadsskyddet oavsett ålder på den som vill vaccineras. Enda haken är väsentlig: Vaccinet finns ännu inte att få i Sverige!

Kongressen hade oväntat många bra föreläsningar och inte minst många underhållande sådana. Som vanligt var attityden till antibiotika-profylax mot turistdiarré helt oansvarigt positiv bland specialister i resemicin från USA där hela 87 % gav profylax för "vanliga" resenärer! USCH!

Samma liberala attityd fanns förstås också för malariaprofylax men där gavs motstånd via den "egenbehandling" som istället rekommenderas

på (alltför) liberala grunder till resenärer från Tyskland, Österrike och Schweiz till många länder i Sydostasien.

Den PowerPoint-bild som Svar Igår uppskattade allra mest hade ingen medicinsk relevans men ändå. Ämnet handlade om risken för smitta vid tatuering och bilden visade en streckgubbe som körde en gräsklippare. Inte så anmärkningsvärt i sig men gubben hade tatuierats vid sidan av könshåren som alltså skulle friseras av gräsklipparen.....

Spridda skurar från ISTM:

Att desinficera med sprit före injektion kan ha en viss analgetisk effekt. Att aspirera avråder man från - det gör ont. (Svar Igår håller inte med - det händer någon gång att han får blod i returen och då byter han stickställe)

Hellre spruta snabbt än långsamt (Svar Igår håller inte med här heller - i hans tycke ger snabb injektion med tunn nål en "jet"-effekt som spränger sönder vävnaden. Sannolikt bättre att då använda grövre nål).

När man ger im i deltoideus är det bättre att sätta nålen i nedre hälften av deltoideus för att undvika N. brachialis ant som ibland kan passera lite längre ner än vanligt. Sätter man nålen ändå högre finns risk för att hamna i en bursa med långvarig axelvärk som följd

Stöd för att ge im till dem som använder Waran fick han från USA där man bara kollar att INR är terapeutiskt innan man ger en dos.

Om Dengue: Nu 100 miljoner fall/år. 3-4/1000 resenärer insjuknar. Ny klassifikation där man graderar i "normal" dengue, dengue med warning signs och severe dengue. Risken för att utveckla komplikationer är cirka 10 ggr större om man infekteras med en ny serotyp men i

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ Fax 016 - 10 35 19 ❖❖

❖❖ E-mail: lars.rombo@dll.se ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice 08 - 505 933 60 ❖❖

likhet med Lasse&Lasse avråder inte föreläsaren dem som har haft dengue från att resa igen.

”Moderna” rabiesvacciner köps i Sydostasien inklusive Indien och i Afrika till en tiondel av priset i Sverige

I en studie från Filippinerna fick 1.900 barn Ixiaro. 495 av dem följdes med serologi som visade god skyddseffekt också när halv dos gavs till barn upp till 6 års ålder.

I en annan studie hade man givit intrakutant rabiesvaccin med 2 x 0,1 ml dag 0 och 2 x 0,1 ml dag 7. När titrar mättes två veckor efter dos 2 hade 95 % skyddande nivåer (= > 0,5 IU). Ett sätt att hinna med vaccination före avresan.

Booster med Ixiaro som gavs efter 12-15 månader gav ett utmärkt skydd

I flera länder finns HBVAXpro-40 som innehåller 4 ggr så mycket antigen som vårt vanliga HBVAXpro. Tänkt att användas för dem som inte svarat på de vanliga doserna.

Några postrar hinner vi med:

Anu Kantele från Finland visade att Vivotif också inducerar ett immunsvär mot paratyfi A och B (men inte mot paratyfi C). Detta stämmer väl med att tidigare kliniska studier också visat skyddseffekt mot paratyfoid.

Också Svar Igår var medförfattare till en poster där Helena Hervius-Askling m.fl. hade gett vaccin mot hepatit A till reumatiker som behandlades med metotrexat och/eller TNF-alfa-blockerare. Bara 50 % utvecklade antikroppar efter en dos. En andra dos höjde andelen till 80 % men inte heller detta är tillräckligt – vi får använda gammaglobulin till denna resenärsgrupp också i fortsättningen.

Svar på månadens fall:

”Har en resenär som ska vistas 8 veckor i Nigeria (projektarbete) och som står på behandling med TNF-alfahämmare. Jag antar att denna immunsuppression innebär att vaccination mot gula febern inte är aktuell?”

Svar: Detta blir ett problem eftersom GF definitivt är en risk i Nigeria och vaccinet

mycket riktigt är kontraindicerat. Skall han jobba i stad eller landsbygd? Kan han byta projektarbete? (ett exempel på att vi inte alltid kan ge svar som tillfredsställer frågeställaren - denna resenär kan inte resa riskfritt....

Månadens fall:

Fråga från kollega: ”Jag ska vaccinera en 11 årig tjej som ska åka på CISV läger till Brasilien, en by utanför Sao Paulo (Sao Jose dos Campos). Föräldrarna är tveksamma inför Gula febern vaccination. Det är många barn från trakten som ska åka dit, de flesta är rekommenderade att ta vaccinet men olika bud från olika vaccinationscentraler. Jag är själv tveksam till att det behövs och ber därför dig om råd. Läget varar i cirka 1 månad”.

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ Fax 016 - 10 35 19 ❖❖

❖❖ E-mail: lars.rombo@dll.se ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice 08 - 505 933 60 ❖❖