

KARLSKRONA LÄKAREFÖRENINGENS 1349:e ORDINARIE MÖTE

Å Sjöofficersmässens lokaler den 26:e februari 2009.

1. Ordförande Bengt Åberg hälsade välkommen och förklarade mötet öppnat.
2. Föregående mötesprotokoll upplästes och godkändes.

Kvällens föreläsning om ”Astma, som mer än en lungsjukdom” hölls av Professor Leif Bjermer, som forskar kring astma och allergi i Lund.

De första framstegen inom astmaforskningen gjordes dock längre österut av det kinesiska folket som var först att beskriva astma som en bronkospasm i luftvägarna. Man behandlade sina patienter med Ma Huang, vilket är det kinesiska för Efedrin. Senare förstod man att astma beror på en kombination av bronkospasm och inflammation i de centrala luftvägarna. Kortison introducerades då i behandlingsarsenalen. Kortison har dock endast effekt på den eosinofilmedierade inflammationen och kan inte förhindra den remodelering som sker i luftvägarna vid långvarig astma och som leder till en kronisk inflammation. Studier med biopsier av luftvägarna har visat att en del astmatiker har uttalad inflammation i framför allt de perifera luftvägarna. Inhalationsmediciner når inte ut i periferin och kortison har dessutom dålig effekt då den mastcellsmedierade inflammationen dominerar perifert. Behandling med systemisk anti-IgE eller leukotrienreceptorantagonister kan då vara ett bra alternativ.

Då man har patienter med astma ska man inte glömma att fråga om symtom från näsan! Åttio procent av alla astmatiker har en samtidig allergisk rhinit och att bara behandla astmasymtomen ökar risken för försämring av astman. Professor Bjermer påtalade näsans betydelse även i andra sammanhang och gav som exempel möss som tappat sexlusten om man tar bort deras luktsinne! Vi människor använder näsan för att lukta oss till en partner med avvikande HLA-typ! Så glöm inte att fråga era patienter hur det står till med näsan!

Vid protokollet

Johanna Elofsson, sekreterare Karlskrona läkareförening