



SVAR IGÅR

Redaktör: Lars Rombo

Nr 230, utskrivet v 4 2016

Kära läsare!

Intresset för våra kurser är fortfarande stort och kurserna i februari och april är fulltecknade sedan länge. Fortfarande plats i Stockholm 11-13 juni. Vi har också bestämt oss för att ha en kurs i Malmö den 22-24 sept och i Stockholm 13-15 oktober. Anmäl på www.reseradet.com

Svar igår såg med glädje att också Folkhälsomyndigheten snabbt ändrade sin hemsida och rekommenderade att gravida skall använda myggsticksprofylax vid resa till områden med zikavirus. Sedan sist har också Bolivia, Haiti, Hawaii och Martinique rapporterat fall och med all sannolikhet tillkommer fler länder nästkommande veckor. Alldeles nyligen kom en rapport i Lancet om att tre barn med mikrocefali också hade svår synnedsättning vilket förstås gör profylax än mer angelägen. CDC avråder (?) nu gravida från att resa till områden med transmission = "Pregnant women in any trimester should consider postponing travel to the areas where Zika virus transmission is ongoing") och svarigår håller med. Problemet när nr 230 skrivs är att UD inte avrått vilket gör att gravida som inte vill resa inte säkert får tillbaka pengar för resan av resebyrån.....Och då får noggrann myggsticksprofylax eller ändrat resmål bli ett alternativ i många fall. En vänlig kollega till svarigår föreslår följande text i ett intyg: "Graviditet är ett tillstånd där internationella myndigheter avråder från resa till aktuellt resmål pga att infektionsrisker där medför missbildningsrisk hos barnet" Då är sannolikheten att patienten får pengar tillbaka sannolikt stor. En utmärkt sammanställning om zikavirus finns att läsa på länken

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/rapid-risk-assessment-zika-virus-first-update-jan-2016.pdf> från ECDC

För en tid sedan hörde Svarigår om denguevirusvaccin i program 1. Men det var ingen nyhet. Enligt två studier år 2014 ger vaccinet drygt 50 % skydd mot alla typer av dengue och c:a 80 % skydd mot svår sjukdom. Man har nu börjat vaccinera barn i några länder, inkl Mexico. Dock rekommenderas tre doser och det är bara åldersgruppen 9-45 år som är aktuell just nu. Ännu inget för svenska resenärer...

Fråga: Kvinna som skall flytta till Indien, behöver få Twinrix, Boostrix, polio, Ixiaro m m. Tagit TBE-vaccin 2013 och efter sin tredje dos fått klåda och utslag på armen. Vågar jag vaccinera?

Svar: Vaccinera som vanligt. Låg men ändå risk för att hon reagerat på adjuvans i TBE men jag skulle ändå vaccinera i detta fall. I den bästa av världar ger man bara ett vaccin i taget.

Fråga: En patient hör av sig angående ev vaccinering vid hantering av vatten och avlopp, är det något annat än vaccination mot Hepatit A?

Svar: Räcker bra tycker jag.

Fråga: Behov av malariaprofylax för min pat? Ska på tjänsteresa till Nairobi i december i år, ska vistas där i en vecka, bo i Nairobi på hotell. Sedan ska han åka till Zambia i mars 2016, ska bo på ett hotell i huvudstaden. Åker inte till landet.

Svar: Jag hade inte gett läkemedelprofilax mot malaria. Myggstickprofilax + söka sjukvård vid feber får räcka. Tillägg: Svaret kan förvåna många men det finns ingen malaria i centrala Nairobi och inte heller i Lusaka är risken nämnvärd.

Fråga: Har en pat som reser främst i Europa men brukar privat ta vaccin mot säsongss-

Infektionskliniken ❖❖ Mälarsjukhuset ❖❖ 631 88 ESKILSTUNA

❖❖ E-mail: svarigar@gmail.com ❖❖

❖❖ Redaktionsassistent: 016 - 10 35 40 ❖❖

❖❖ Vill du prenumerera? Gå in på www.reseradet.com. Klicka sen på "Beställ Reserådet" ❖❖

❖❖ Prenumerationsservice: reseradet@gmail.com ❖❖

influenzan. Hon försöker bli gravid men är enligt uppgifter inte det i dagsläget. Vi vaccinerar ju sällan gravida här men om jag inte missminner mig så är det i andra och tredje trimestern man rekommenderar säsonginfluensa? Tycker du vi ska vaccinera henne när hon har fått sin mens och att det sedan skulle vara säkert för henne om hon skulle bli gravid två veckor efter eller ska hon avstå vaccin detta året? Tillhör inte någon riskgrupp men vill gärna ta vaccinet om möjligt.

Svar: Bra förslag att ge vaccin direkt efter mens...Tillägg: detta kan tyckas onödigt eftersom vaccin mot influensa inte är teratogent men svaret beror på svarigårs inneboende motvilja mot att ge vacciner överhuvudtaget i första trimestern. Så lätt att vaccinet får skulden för en ev. missbildning

Fråga: Har en kille som är född 1974. Han har fått stelkramp, difteri och kikhosta -74, -74 och -75 samt duplex -84, -90 och -98. Han har nu en inbokad resa till Tanzania 1 vecka. Bör han fylla på difteri och stelkramp?

Svar: Ja, möjligen difteri (tetanus efter duplex ger 30 års skydd) men difteri är en bristvara från SSI och allt talar för att han ändå är skyddad. Tillägg: Och eftersom jag redan har skrivit att han med all sannolikhet är skyddad finns det ingen indikation mot difteri heller

Fråga: Jag har också lärt mig två Pneumovax på en livstid men i årets kampanj i SLL skriver de att Pneumovax rekommenderas vid ETT tillfälle. Menar de ett tillfälle i år eller totalt tro?

Svar: Jag vet att SLL har den åsikten (tillägg: att bara en dos Pnenumovax ges under livet) och jag kan hålla med - om det gäller friska individer men om vi talar om riskgrupper gäller inte detta.

Fråga: En man som splenektomerades på 90-talet har erhållit Pneumovax x flera, senast för 6 år sedan. Han ordineras nu av mig Prevenar. Ska han ha ytterligare Pneumovax och i så fall när?

Svar: Det får räcka med två Pneumovax totalt. Hade han bara fått en och nu får Prevenar är det bra med en Pneumovax om c:a 2 mån.

Fråga: Jag har fått en fråga från en familj från Uruguay. De ska resa dit i dec-jan, en månads vistelse hos släkten. De undrar över BCG-vaccination. Familjens mormor som bor i Uruguay har sagt att det varit ett par fall av tbc där. Barnen har fått en dos vaccin vid födelsen i Uruguay och skulle haft andra dosen vid 6 års ålder. Flyttade sedan hit och det blev inget mer. De är nu 12 och 14 år. Vad tycker Reserådet att man ska göra?

Svar: Vi (och WHO) rekommenderar bara en dos BCG = inget mer behövs.

Fråga: Kvinna, född 1982, ska resa på sin "livs safari" i februari 2016. Länderna hon ska besöka är Uganda och Tanzania, reslängd 3 veckor. Hon är troligen gravid! Idag när hon besökte mottagningen, anade hon att hon var i v 4 alt v 5. Kommer att vara i vecka 16-17 när hon åker.

Svar: Tja, det är rätt tid att åka om man är gravid. Risken för missfall har minskat och hon är inte så långt gången att det går att rädda barnet vid en ev. för tidig förlossning. Hon kan inte ta Stamaril = intyg trots viss risk för gula febern i Uganda (med 80 % dödlighet). Lariam kan provas efter vecka 14 så ser vi om hon tål detta. Andra vacciner går att ge. Som du förstår skulle jag aldrig släppa iväg en gravid dotter på samma äventyr. Tillägg: Det blir ju kort tid att prova Lariam om hon nu skall åka vecka 16 men det blir som det blir.

Fråga: Efter att ha varit på grundkurs och påbyggnadskurs har vi förstått att vi inte behöver starta i oktober med influensavaccin. Vi tänkte starta i mitten på nov. Vi förstod på dig att effekten på influensavacc. minskade efter 3-4 månader. Landstinget i Jämtland har gått ut i tidningarna att influensavaccinet Fluarix räcker 6-9 månader. Min fråga är om Fluarix har effekt så länge?

Svar: Nej, Fluarix ger inte mer långvarigt skydd än ngt annat liknande vaccin tyvärr.