Reseberättelse

**EAACI i Köpenhamn juni 2014**

Jag fick möjligheten att tack vare ASTA att åka på EAACI kongressen i Köpenhamn den 6-11 juni i år. Ett stort tack ASTA!

EAACI kongressen var mycket bra i år och det var en hel del symposium som var mycket intressanta. En stor fördel med att åka på sådana här kongresser är man får mycket input och har tid att tänka och reflektera på sin egen forskning och även det man gör och jobbar med i vardagen.

Från Miljömedicin i Stockholm åkte vi fyra doktorander med våra respektive handledare Inger Kull och Anna Bergström. Vi bodde på ett enkelt rent hotell med små rum nära kongresshallen Bella Center. Det var en stor fördel att bo nära och på kvällen kunde vi ändå ta tåget in till Köpenhamn och andas in atmosfären i Nyhavn. Vi hade ett fantastiskt fint väder under hela kongressen.

Det största syftet med resan var att presentera min poster. Min poster handlar om livskvalité hos ungdomar med astma. Denna Livskvalité studie är också ett delarbete i mitt avhandlingsarbete. Studien utgår från Bamseprojektet och vi har 2946 ungdomar med i vår studie, därav 223 med astma. Det instrument vi använt är det generiska livskvalité instrumentet EQ-5D. Resultatet visade att de med astma har en klart sämre livskvalité. Det vi också såg var att många av ungdomarna med astma hade besvär vid ansträngning (78 %) och hälften uppgav att de undvek aktiviteter pga sin astma. De ungdomar som hade sämre astmakontroll hade också en sämre livskvalité. Den okontrollerade gruppen bestod av en högre andel rökare och flickor.

En annan poster som presenterades i vår grupp visade att passiv rökning under gravididitet och under barnåldern påverkade utveckling av allergisjukdom upp till tonåren. Den största risken för astma och rhinit vara i tidiga barnåldern och eksem utveckling påverkades mest senare. En annan av våra posters i Bamse handlade om moderns övervikt var associerad till astma hos barnen upp till 16 år, där man såg associationen vid astma men inte vid rhinit, eksem eller vid sensibilisering hos barnet. Övervikt hos barnen kan ev förklara delar av associationen. Vi hade också en poster om bröstmjölk och relationen till utveckling av astma och sensibilisering. Den visade att bröstmjölk mer än 4 månader minskade risken för astma upp till fyra år och en minskad sensibiliserings risk sågs vid 8 och 16 år.

Kongressen I övrigt var bra och jag var på en del intressanta föredrag, symposium och workshops. Jag var på ett stort föredrag om prevalenser: Frekvensen av astma är olika i olika länder och världsdelar och mortaliteten i astma är tex hög i Asien. Även om man inte vet orsak till olika prevalenser och ökning av astma så tror man att det handlar bl.a om sambandet mellan miljö och genetik men också något man tog upp är olika livsstilar och tillgång till medicinering som orsak.

Jag var också på en workshop om rökning. De som röker har en sämre astma kontroll och man ser också att de med astma som röker har en sämre respons till medicinering jämfört med de som har astma och inte röker. Man poängterade vikten av rökstopp och hur det skall hanteras genom ha en integrerad plats och metoder i vården för rökstopp. Man skall också som rutin alltid fråga patienten om rökning både passiv och aktiv rökning. En studie från Backman et al presenterades som visade att luftvägssymtom speciellt bronkitsymtom hos vuxna sjönk samtidigt som rökfrekvensen sjönk under åren 1996-2006. Man menade här att man kanske söker för luftvägssymtom i vården men grundorsaken kanske är rökning, därför skall man alltid ställa frågan om rökning till patienten.

Jag var också på ett seminarium om svår astma och astmakontroll. Här poängterar man vikten av att definiera svår astma och att man verkligen kontrollerat alla andra faktorer som kan påverka en astma sjukdom innan man bestämmer att barnet har en svår astma. Detta kan bl.a. handla om dålig följsamhet till behandling, miljöfaktorer, rökning etc. På detta symposium diskuterades också att exacerbationer och svår astma är förenade med hög sjuklighet och stora behandlingskostnader och man vet att dålig följsamhet till medicinering är en av de bidragande orsakerna till detta.

En workshop om adherence och astma var intressant och man berättade där om en kvalitativ studie av Klok et al där syftet var att utforska orsaken till varför inte föräldrar till barn med astma följer den ordinerade medicinska behandlingen. Resultatet visade en rad faktorer som var barriärer för detta. Föräldrarna kunde ge barnet fullt ansvar redan vid 8-10 års ålder. Flera andra faktorer lyftes också fram tex att både föräldrarna och sjukvårdspersonal var ovetande om den dålig följsamhet till medicinering, brist på föräldra engagemang och att föräldrarna hade svårt att hitta lösningar, rutiner hur man skulle göra för att medicineringen skulle fungera för barnet.

Detta var ett axplock av de symposier jag var och lyssnade på. Jag kan verkligen rekommendera att åka på internationella kongresser om möjlighet ges. Det är både lärorikt, spännande och roligt.

Stort Tack!

/Marina Jonsson

Barnsjuksköterska, Allergisamordnare

Centrum för Arbets- och Miljömedicin, SLSO

Doktorand, Karolinska Institutet