

Karlskrona läkareförenings 1362:a ordinarie möte å Sjöofficersmässens lokaler den 25:e november 2010.

1. Rickard Eitrem hälsade välkommen och förklarade mötet öppnat.
2. Föregående styrelseprotokoll upplästes och godkändes.
- 3.

På språng till Bombay
med delay
Han kom till stan för att prata
om bakteriers existens
och dess resistens
En inledning av professor Cars
som kunde ha blivit en fars
istället vi fick känslan att domedagen är nära
Behandla rätt o var rädd om dina kära!

Förpassade till övervåningen i en överfylld och väldukad matsal satt medlemmar förväntansfullt och inväntade kvällens föreläsare och ordförande i Re-Act ,Dr Otto Cars. En vanlig professor vid institutionen för medicinska vetenskaper vid Uppsala Universitet som var med om att grunda den mer ovanliga idén om STRAMA (Strategigruppen för rationell antibiotika användning). 1995 blev idén en nationell angelägenhet och han begärde 3 miljoner av regeringen men fick 8. Den 14 september i år blev han ägare av det prestigefyllda internationella pris APUA (Alliance for the prudent use of antibiotics) tilldelar med orden; ”för sitt energiska åtagande och engagemang att påverka internationellt politiskt arbete kring globala aspekter och konsekvenser av antibakteriell resistens”

PowerPoint presentationen flöt relativt smärtfritt med hjälp av ordförande Rickard Eitrens flinka hand. En snabb presentation om antibiotikans upptäckare nobelpristagare Fleming, om antibiotikans ”smekmånad ”och livsviktiga konsekvenser. Innan penicillinet låg i läkarens medicinväska dog 90 % i pneumoni för att i nutid vara orsak till 10% av alla dödsfall. Trots denna prisade och livräddande medicin förstod både Fleming och Zimmelweiss redan på 1800-talet att risken för bakteriell resistens var ett kommande hot och att hygien var en nog så viktig faktor i kampen mot våra mikrober.

Otto Cars fortsätter med skräckfyllda exempel på världens stora hot och globala pandemi-bakteriell resistens mot antibiotika. Han skrev i läkartidningen år 2008 att antibiotika resistenta stammar nu är så omfattande att de måste få samma uppmärksamhet som andra globala hot mot folkhälsan som t.ex. HIV /aids, malaria och TBC.

Spridningen av resistenta bakterier märks framför allt i Asien, stora delar av Afrika, Kina och Indien och i flera sydeuropeiska länder. Sverige, Holland och Norge ligger överst på listan av de som har klarat sig bäst och längst.

Möjligheten att behandla bakteriella infektioner minskar snabbare än vad man kunnat förutse. I Sverige ligger kinolon resistensen hos E.coli över 11 % och i flera andra länder uppnår den 30–40 % .I Asien dör ett barn varannan minut i bakteriella infektioner p g a att tillgänglig

antibiotika inte längre biter. I Tanzania är dödligheten bland barn som behandlas på sjukhus 44 % till följd av sepsis orsakad av multiresistenta bakterier.

Vad skapar då antibiotika resistens och vilket är det yttersta hotet för välfärdsländerna? Bakteriell resistens utvecklas under trängsel, resor, dålig hygien samt försenad och fel terapi. Patienter som är beroende av en effektiv antibiotika profylax lever under hot. Exempel på grupper är protesoperationer, organtransplantationer, cancerbehandling och prematura barn. Här är antibiotika ett livsviktigt redskap för att behålla livet.

Professor Otto Cars avslutar med frågan. Hur ska vi komma åt denna eskalerande spridning? Orden flödar och idéerna som kommer ur hans mun är många. Det absolut viktigaste är KUNSKAP och SAMARBETE mellan länder och inom nationen mellan industrin, medier, politiker, läkemedelsbolag och det vanliga fotfolket - läkarna.

Vi ber en stilla bön och hoppas att Otto Cars ger en lika övertygande presentation för folket i Indien, dit han åker imorgon. Låt glöden brinna!

Vid Pennan

Margaretha Broström, sekreterare i Karlskrona läkareförening 2010.