

## Den nya influensan A/H1N1:

# Beredskapen fortsatt hög

Den nya influensan har i stort sett överallt uppträtt som en vanlig influensa. Det påpekade Annika Linde, statsepidemiolog vid Smittskyddsinstitutet, när de tre myndigheterna Socialstyrelsen, Smittskyddsinstitutet och Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) i fredags höll sin tredje presskonferens om den nya influensan A/H1N1.

– Också spridningen ligger i nivå med vanlig säsongsinfluensa, sa Annika Linde.

Det scenario som Annika Linde nu ser som troligt införl hösten är också att det inte blir värre än en vanlig influensasäsong.

Ett annat scenario är att

den nya influensan helt dör ut, men man kan inte heller utesluta att viruset muterar till en allvarligare form, även om inga tecken tyder på det.

**Rubriken för** presskonferensen var en retorisk fråga, »Är faran över?«, som myndighetsrepresentanterna dock samstämmigt svarade nej på.

Vaksamheten och beredskapen hos svenska myndigheter är fortsatt hög, var budskapet de ville förmedla.

Två dagar tidigare hade Smittskyddsinstitutet bekräftat det första, och hittills enda, svenska fallet av den nya influensan, det tidigare sannolika fallet i Stockholmstrakten.

Smittskyddsinstitutet

skickar nu avdödat virus från det bekräftade fallet till de laboratorier ute i landet som vill testa sin analysutrustning.

På presskonferensen konstaterades också att det inte hamstrats mycket antivirala medel på grund av den nya influensan.

**Under förrförra veckan** skrevs visserligen ut lika mycket antivirala medel som under ett normalt halvår, men det är ändå inte särskilt mycket eftersom användningen vanligtvis är så låg. Redan veckan efter hade förskrivningen minskat.

Socialstyrelsen vände sig förra veckan till regeringen med en formell begäran om att få den nya influensan

A/H1N1 klassad som anmälningspliktig och allmänfarlig sjukdom enligt smittskyddslagen.

Fortfarande är det inte klarlagt vad som orsakat dödsfallen i samband med influensan i Mexiko.

Karin Bergqvist

**LÄS MER** Mer om den nya influensan A/H1N1 på [www.lakartidningen.se](http://www.lakartidningen.se)

- Hypoteser om viruset
- »Skriv inte ut för hamstring eller för säkerhets skull«
- Nya influensan planeras bli anmälningspliktig
- WHO: Alla länder bör aktivera sina beredskapsplaner
- PCR-teknik och Internet möjliggör snabb analys
- Ökad risk för pandemi – ännu inga fall i Sverige
- Delade meningar om Sveriges pandemiberedskap
- Smittskyddsinstitutet intensifierar influensaövervakningen

## Nya dyrare läkemedel nedprioriteras i nya diabetesriktlinjer

**De nya nationella diabetesriktlinjerna, som presenterades av Socialstyrelsen i en preliminär version den 7 maj, är de första diabetesriktlinjer som innehåller prioriteringar.**

Intensivbehandling för att nå en stabilare blodglukosnivå ges hög prioritet. Hög prioritet får också multidisciplinära team för att behandla patienter med svåra fotproblem. Där emot prioriteras nya dyra läkemedel ned.

**Flera nya dyrare** diabetesläkemedel kommit sedan de förra riktlinjerna publicerades.

– I vår granskning av studier och genom hälsoekonomiska beräkningar har vi inte kunnat se att de är effektivare än de äldre läkemedlen. Därför har vi separerat dem tydligt i våra prioriteringar, säger Mats Eliasson, docent och överläkare som har varit prioriteringsordförande i arbetet med riktlinjerna, i ett pressmeddelande.

Om läkemedel sägs i sammanfattningen följande:

»En patient med typ 2-diabetes bör i första hand få met-

formin och om målen för glukosnivån inte uppnås med enbart metformin bör patienten få tillägg antingen av sulfonureider eller insulin, eller båda.

Nya och dyrare läkemedel som inkretinläkemedel, glitazoner, akarbos och meglitinider bör diabetesvården ge först i tredje hand eller vid intolerans för något av de ovan nämnda.

Långverkande insulinanaloger bör diabetesvården ge först sedan NPH-insulin eller tvåfasinsulin (snabb- och medellångverkande) har prövats och patienten drabbats av hypoglykemier.

**Behandling med** insulinpump är en etablerad behandlingsform sedan mer än 20 år och används av mer än 5 000 patienter med typ 1-diabetes. Insulinpump bör följande patienter få pröva: »patienter med typ 1-diabetes som har kraftigt svängande blodglukosnivå och återkommande allvarliga hypoglykemier eller otillräcklig målluppfyllelse trots flerdosbehandling.« **EO**