

LIEKOVÁ HYPERSENZITIVITA
PROVOKAČNÉ TESTY
DESENZITIZÁCIA

Dobrá správa na úvod



DEFINÍCIA POJMOV

LIEKOVÁ HYPERSENZITIVITA

- neočakávaná, nepredvídateľná imunologicky, alebo neimunologicky mediovaná reakcia na podávaný liek. Od dávky nezávislá reakcia. Typ B

PROVOKAČNÝ TEST

- diagnostická procedúra vykonávaná za účelom potvrdenia, alebo vylúčenia liekovej hypersenzitivity

DESENZITIZÁCIA

- terapeutická procedúra vykonávaná za účelom navodenia klinickej tolerancie na liek vyvolávajúci hypersenzitívnu reakciu

Časová krivka (timeline)

IgE mediovaná

Nástup reakcie do 1 hod, 0-6 hod. (až 12 hod.)

Symtómy včasnej reakcie(urtikária/angioedém, anafylaxia)

T-Ly mediovaná (IV typ) u senzibilizovaného pac.

Nástup reakcie 24-72 hod. (niekedy 6 hod.)

(MPE, SJS, DRESS, AGEP, Autoimunitný syn.)

De novo senzibilizácia pri liečbe

Nástup reakcie od 5-10 dní. Zriedkavo týž.až mesiace

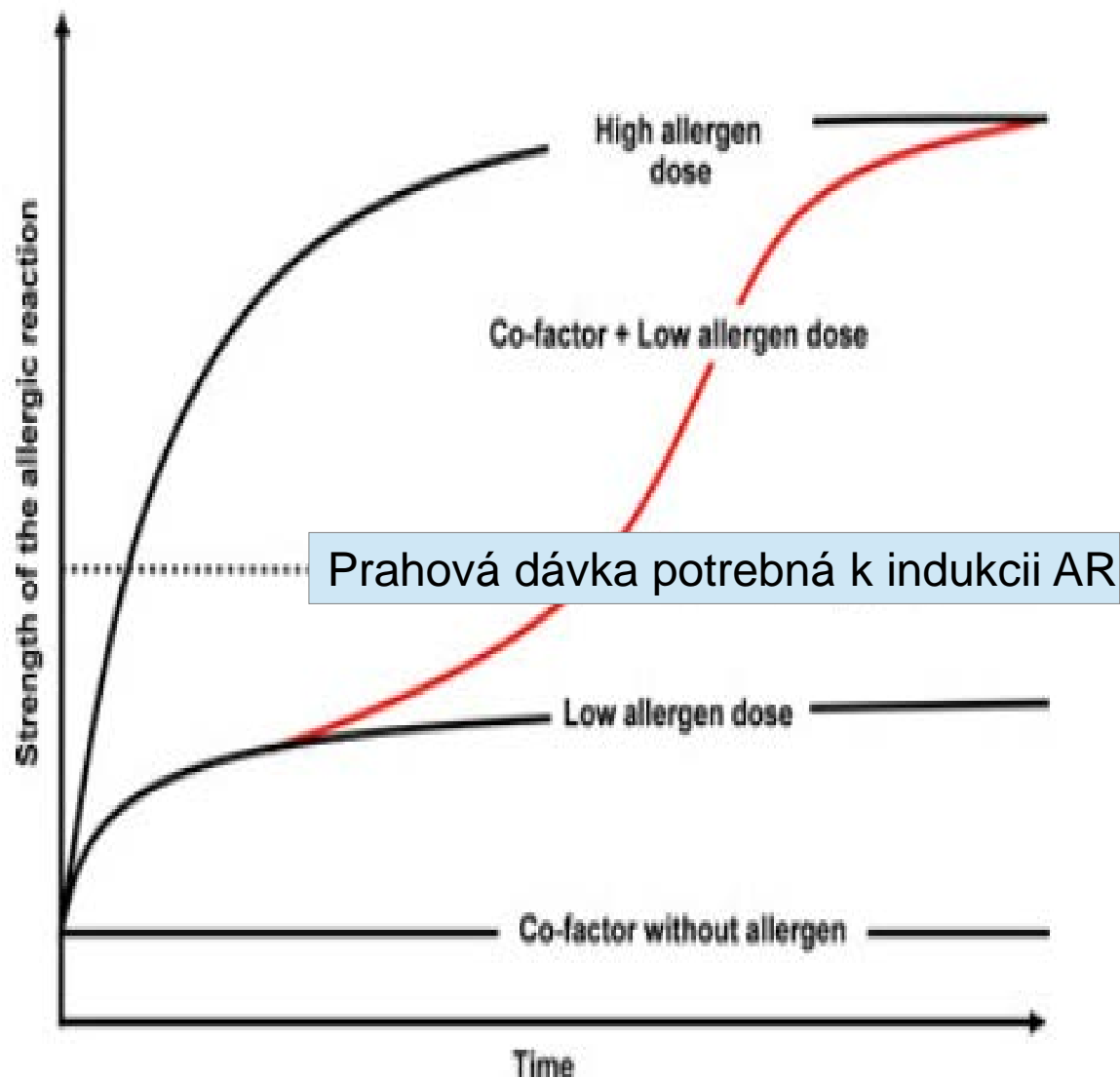
(MPE, SJS, DRESS, AGEP Autoimunitný syn.)

Iná imunologicky mediovaná (II, III typ)

Nástup reakcie od 24 hod.

Cytopenia, vaskulitída

Kofaktory



Akútna infekcia
Hormonálne zmeny
Alkohol
Námaha
UV žiarenie

Orálny provokačný test

Indikácie a Kontraindikácie

ENDA/EAACI ODPORÚČANIA

- vágna, netypická klinika / kolaps po LA/
- otestovanie farmakologicky príbuzného a štruktúrou odlišného lieku / ATB /
- vylúčenie skríženej reakcie / PNC a Cefalospirony, NSAID/
- potvrdenie suspektnej alergie s nezávažnými prejavmi ako MPE pri negat. paraklinických vyš.

KONTRAINDIKÁCIE:

- závažné kožné reakcie /TEN, SJS, AGEP/
- DRESS
- závažná anafylaxia
- špecifická orgánová manifestácia / cytopenie, nefritis, hepatitis,pneumonia/
- liekmi indukovaná autoimunita

PRINCÍPY OPT

- informovaný súhlas
- vysadenie liekov, časové okno
- stabilizované chronické ochorenia
- schopnosť riešiť emergentné situácie
- EDNA/EAACI protokoly
- **dôsledné vedenie dokumentácie**

Po 1 tbl. Zinnat do 30 min. anafylaktická reakcia
MPE pri liečbe Klabaxom (bez diagnostiky)

Definícia bezpečného ATB

- šIgE, BAT na ATB – negat.
- SPT Zinnat 2mg/ml, AMP, AMO 20 mg/ml-negat.
- OPT Klabax pozit. po 36 hod. pri kumulatívnej dávke 1500 mg
- OPT Unasyn, Augmentin – negat.

Similar side chains	Penicillin	Amoxicillin	Ampicillin	Cephalexin	Cefuroxime	Cefoxitin	Ceftriaxone	Cefotaxime	Cefepime	Ceftazidime
Penicillin	■					X				
Amoxicillin		■	X	X						
Ampicillin		X	■	X						
Cephalexin		X	X	■						
Cefuroxime					■	X	X	X		
Cefoxitin	X				X	■				
Ceftriaxone					X		■	X	X	X
Cefotaxime					X		X	■		X
Cefepime							X		■	
Ceftazidime							X	X		■

- OPT Unasyn, Augmentin – negat.

PAS LIEKOVÉHO ALERGIKA

MENO PRIEZVISO:
DÁTUM NARODENIA:

Alergické reakcie:

Názov lieku, charakter reakcie, spôsob verifikácie
(klinicky, KT, lab.testy, provokačné testy)

1/

Zinnat anafylaktická reakcia /koža, GIT, KVS/ - klinicky

2/ Klabax neskorý MPE – klinicky, OPT

3/

4/

5/

Lieky, ktoré môžu viesť k alergickej reakcii:

Cefalosporíny I a II generácie

Alternatívne, bezpečné lieky :

Iné Beta laktámové ATB (AMP, AMP)

Desenzitizácia

ENDA/EAACI ODPORÚČANIA

Indikácie a Kontraindikácie

- liečba liekom je nevyhnutná (cytostatikum)
- nie je adekvátna alternatíva (ASA)
- liek s rizikom skríženej reakcie (sulfonamidy)
- klinická reakcia nebola klinicky závažná (MPE)

Po 3 týž. užívania glibenclamidu generalizovaný MPE. Po vysadení a reexpozícii do 2 dní recidíva.

U pac. je nutná liečba Furosemidom.

Definícia bezpečnosti pri možnej skríženej reakcii

SULFONAMIDE CONTAINING MEDICATIONS

There is no evidence of cross-reactivity between arylamine sulfonamides and NON arylamine sulfonamides

ARYLAMINE SULFONAMIDES

Allergic cross-reactivity within this group is possible

Sulfonamide antibiotics

Sulfamethoxazole Sulfadiazine
Sulfacetamide Sulfasalazine

Sulfonamide antiretrovirals

Amprénavir Fosampranavir

NON-ARYLAMINE SULFONAMIDES

No allergic cross-reactivity between groups

Carbonic Anhydrase Inhibitors

Acetazolamide Dorzolamide

Sulfonylureas

Gliclazide Glimepiride
Glibenclamide Gliperizide

Loop Diuretics

Frusemide Bumetanide

Thiazide Diuretics

Hydrochlorothiazide Indapamide
Chlorthalidone Metolazone
Diazoxide

Anti-inflammatory

Celecoxib

Other (sulfonamide moiety without benzene ring)

Dapsone Sumatriptan
Topiramate Sotalol
Probenecid

Vykonaná desenzitizácia (6 dňový protokol) do dosiahnutia požadovanej terapeutickkej dávky

PROTOKOLY K OPT

SCHÉMA PROTOKOLOV U VČASNEJ AJ NESKOREJ REAKCIE

- 1/100 jednorazovej dávky
1/50 jednorazovej dávky
1/3 jednorazovej dávky
1/2 jednorazovej dávky
Jednorazová dávka
- Intervaly 30-45 min.
- Po jednorazovej dávke 120 min.observácia
- Po 24 hod.podanie jednorazovej dávky
- Pokračovanie do dennej dávky
- Pri podozrení na neskorú reakciu pokračovať v podávaní dennej dávky nasledujúce 2 dni

PROTOKOLY K DESENZITIZÁCIÍ

SCHÉMA PROTOKOLOV U VČASNEJ REAKCIE

- 1/10000-100000 jednorazovej dávky
Protokol je minimálne 12 krokový
- Intervaly 30 min.

SCHÉMA PROTOKOLOV U NESKOREJ REAKCIE

- 1/10000 jednorazovej dávky
Protokol je minimálne 5 dňový
V priebehu dňa podávame 2-3 dávky z protokolu
Po dosiahnutí jednorazovej dávky pokračujeme v podávaní odporúčanej dennej dávky





Ďakujem za pozornosť