



Reaktywność bazofilów i profil sensytyzacji u chorych z alergią na jady owadów błonkoskrzydłych – doświadczenia własne

Krzysztof Łukasz Piwowarek¹, Elżbieta Rutkowska², Andrzej Chciałowski¹,
Małgorzata Hackiewicz¹, Jerzy Kruszewski¹, Krzysztof Kłós¹

¹ *Klinika Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii,
Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy*

² *Pracownia Hematologii i Cytometrii Przepływowej Kliniki Hematologii i Chorób Wewnętrznych,
Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy*

Wprowadzenie

Skuteczność swoistej immunoterapii alergenowej została na przestrzeni ostatnich dziesięcioleci jednoznacznie udokumentowana. Leczenie to jest jednak długotrwałe, wobec czego kluczowym problemem pozostaje rozważna kwalifikacja. W tym kontekście istotne jest poznanie charakterystyki immunologicznej populacji chorych.

Cel pracy

Celem pracy jest przedstawienie wstępnych doniesień z analizy stanu sensytyzacji i reaktywności chorych z alergią na jady owadów błonkoskrzydłych w populacji mazowieckiej.

Material i metody

Do rejestru włączono 34 kobiety i 28 mężczyzn, którzy byli diagnozowani w Klinice Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie od grudnia 2022 roku do maja 2024 roku. Poddano analizie zebrane wywiady, a także oznaczenia alergenowo swoistych immunoglobulin klasy IgE przeciwko ekstraktom jadowym i rekombinowanym molekułom oraz wyniki testu aktywacji bazofilów (BAT).



XV MIĘDZYNARODOWY KONGRES POLSKIEGO TOWARZYSTWA ALERGOLOGICZNEGO

Wyniki

33 osoby (53%) zgłaszały anafilaksję po żądleniu przez osę lub szerszenia, 17 (27%) przez pszczołę lub trzmiela, 10 (16%) przez niezidentyfikowanego owada. Diagnostyka komponentowa wykazała dodatni wynik dla jadu osy w 26 przypadkach, dla jadu pszczoły w 11 przypadkach, a dla obydwu owadów w 9 przypadkach. Z kolei w BAT otrzymano dodatnie wyniki odpowiednio dla jadu osy w 31 przypadkach, jadu pszczoły w 15 przypadkach, a dla obydwu w 5 przypadkach. Finalnie 32 (52%) pacjentów zakwalifikowano do immunoterapii jadem osy, a 14 (23%) jadem pszczoły. W 4 przypadkach (6%) jedynie w BAT otrzymano dodatnie wyniki dla któregośkolwiek z jadów, z czego w jednym przypadku stało się to podstawą do włączenia immunoterapii alergenowej.

Wnioski

Diagnostyka komponentowa i BAT stanowią metody komplementarne w postępowaniu w alergii na jady owadów błonkoskrzydłych.

Autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów.

Praca nie była prezentowana na Międzynarodowym Kongresie PTA