



Wielokrotne wstrząsy anafilaktyczne podczas immunoterapii jadem pszczelim: opis przypadku

Aleksandra Hejnosz, Aleksandra Misarko, Krzysztof Piwowarek, Andrzej Chciałowski

Klinika Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii, Wojskowy Instytut Medyczny – Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa, Polska

Wprowadzenie

Alergia na jad owadów błonkoskrzydłych stanowi poważny problem kliniczny ze względu na szeroki zakres reakcji, które może wywołać. Odczulanie może być przeprowadzane według różnych protokołów, ale ryzyko powikłań jest niskie niezależnie od wybranej metody. Reakcje niepożądane występują rzadko.

Cel pracy

Określenie przyczyny licznych reakcji anafilaktycznych podczas immunoterapii alergenowej.

Materiał, metody i wyniki

75-letni pszczelarz zakwalifikowany został do immunoterapii alergenowej w celu leczenia nadwrażliwości na jad pszczeli. Po 10 miesiącach leczenia szczepionką Venomenhal Biene zgodnie z konwencjonalnym protokołem, pacjent doświadczył wstrząsu anafilaktycznego po podaniu kolejnej dawki. Zdecydowano o zmianie protokołu leczenia na protokół ultra-rush. Leczenie nadciśnienia zostało zmodyfikowane poprzez zastąpienie inhibitora ACE, inhibitorem receptora angiotensyny. Podczas odczulania wystąpił kolejny wstrząs anafilaktyczny. Mastocytoza układowa została wykluczona. Podjęto próbę wznowienia immunoterapii w protokole ultra-rush przy użyciu szczepionki Alutard SQ. Osiągnięto dawkę podtrzymującą bez wystąpienia reakcji niepożądanych. Możliwe, że reakcje anafilaktyczne były spowodowane



XV MIĘDZYNARODOWY KONGRES POLSKIEGO TOWARZYSTWA ALERGOLOGICZNEGO

nadwrażliwością na składnik Venomenhal Biene inny niż białka jadu, np. mannitol lub albuminę ludzką.

Wnioski

Immunoterapia alergenowa jest bezpieczną metodą leczenia, ale ma możliwe powikłania. W przypadku reakcji anafilaktycznych, które uniemożliwiają osiągnięcie dawki podtrzymującej, należy przeprowadzić diagnostykę mastocytozy układowej. Warto rozważyć zmianę protokołu leczenia i przyjrzeć się lekom, które pacjent przyjmuje z powodu współistniejących chorób. Kluczowa może okazać się zmiana produktu leczniczego z powodu możliwej nadwrażliwości na składnik szczepionki inny niż białka jadu.

Autorzy deklarują brak potencjalnych konfliktów interesów w odniesieniu do badań, autorstwa i publikacji tego artykułu.

Praca nie była prezentowana na Międzynarodowym Kongresie PTA.