MAKIT 53.

IMMUNTERÁPIÁS SZEKCIÓ

1# Dr. Gáspár Krisztián

Debreceni Egyetem ÁOK Bőrgyógyászati Klinika

Az allergénspecifikus immunterápia gyakorlati megközelítése

Tavaly jelent meg a Belügyminisztérium egészségügyi szakmai irányelve az allergiás betegségek immunterápiájáról, mely részletes képet fest a diagnosztikai lehetőségekről, és az immunterápia alkalmazhatóságáról szénanátha, asztma, rovarméreg allergia esetén. Ez a munka az alapja a MAKIT támogatásával készített legújabb terápiás útmutatónak, mely klinikai megközelítésével és könnyed, de pontos iránymutatásával kézzel fogható gyakorlati segítséget nyújt az allergiás betegségekben alkalmazható immunterápiás lehetőségekről. Jelen előadás bemutatja a „Gyakorlati útmutató”-t és összefoglalja a tárgyalt területek legfontosabb üzeneteit a hallgatóság, és leendő olvasóközönség számára.

Nóra Belső 1

1# SZTE Bőrgyógyászati és Allergológiai Klinika

Allergén immunterápia (AIT), Anti-IgE monoklonális antitest, kombinált terápia, Immunválasz moduláció

Az omalizumab, egy anti-IgE monoklonális antitest, jelentős szerepet tölthet be az allergén immunterápia (AIT) biztonságosságának növelésében, különösen azoknál a betegeknél, akik súlyos allergiás reakciókra hajlamosak, illetve fokozott anafilaxiás kockázatnak vannak kitéve. Alkalmazása inhalatív, étel- és venom allergiás betegeknél csökkenti az immunterápia során fellépő mellékhatásokat, lehetővé téve a kezelés folytatását azok számára is, akiknél egyébként az AIT magas kockázatúnak minősülne. Hatásmechanizmusa a szabad keringő IgE megkötésén alapul, amely csökkenti az FcεRI receptorok kifejeződését a bazofileken és hízósejteken, ezáltal mérsékelve az allergén által kiváltott sejtes aktivációt. Emellett a dendritikus sejtek magas affinitású IgE receptorainak expresszióját is gátolja, amely csökkenti az allergén-prezentációt és a T-sejtek aktivációját, ezáltal módosítva az immunválasz szabályozását. Az omalizumab átmeneti komplexeket képezhet és aktívan leválaszthatja az IgE-t a receptorról. Ez a mechanizmus koncentráció-, és időfüggő, így hosszabb expozíciós idő esetén az IgE eltávolítása az FcεRI-ről még fiziológiás omalizumab-koncentrációk mellett is megfigyelhető. Az omalizumabot 2006 óta alkalmazzák az allergiás asztma kezelésében SCIT-tel kombinálva, továbbá egyre nagyobb szerepet kap az IgE-közvetített ételallergia kezelésében is, ahol lehetővé teszi az allergének fokozatos újrabevezetését orális immunterápia nélkül. A venom immunterápia során súlyos mellékhatások esetén az omalizumab preventív alkalmazása segíthet a kezelési protokoll fenntartásában, lehetőséget adva a venom dózis óvatos feltitrálására. Magyarországon az omalizumab indikáción túli alkalmazása egyedi méltányossági engedély alapján lehetséges, amely további lehetőséget biztosít az AIT magas kockázatú betegeinek kezelésére.

Kraxner Helga 1, Krasznai Magda 2

1# Semmelweis Egyetem Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika; 2# Józsefvárosi Szent Kozma Egészségügyi Központ

Valós élet eredményeink az allergiás nátha kezelésében

Az allergiás nátha kezelése során a lépcsőzetes terápia elvét követjük, a tünetek időtartama és súlyossága alapján. A súlyosság mértéke, a terápiás lépcsőn való feljebb vagy lejebb lépés kritériuma azonban nehezen objektivizálható, ugyanakkor az egyes terápiás modalitások hatékonysága is nehezen összemérhető. Ebben lehet segítségünkre a digitális eszközhasználat, amely során valós adatokat kaphatunk betegeink aktuális állapotáról és annak változásáról a kezelés függvényében. Magyarországon 2021 óta elérhető a MASK-air applikáció, mint egy digitális tüneti napló allergiás náthás és/vagy asztmás betegek kezelésének támogatására. Vizsgálatunk során az applikáció felhasználóinak terápiás jellemzőit elemeztük a nemzetközi tapasztalatok tükrében. Eredményeink alapján megállapíthatjuk, hogy a betegek többsége akkor használja az applikációt, amikor nincs jól. Nem kontrollált tünetek esetén saját maguk emelnek, vagy változtatnak a gyógyszerelésen, nem ritka a pár naponta történő gyógyszerváltás, vagy 3 vagy több szer használata. Az applikációt hasznosnak tartjuk ezek kiszűrésére, a terápia nyomonkövetésére, a kezelés támogatására, különös tekintettel a több évig tartó allergénspecifikus immunterápiára. Az applikáció segítségével felmérhető a betegek terápiás adherenciája, ennek tükrében ajánlhatjuk fel a betegnek az immunterápiát. Bármely kezelési modalitás esetén rögzíthetjük a tüneti kontrollt, asztma kontrollt, akár több év elteltével is visszakereshető módon, ami segíthet a szezonalitás és egyéb ok-okozati összefüggések feltárásában. Az app használat megkönnyíti a terápiás lépcsőn való feljebb vagy lejebb lépést, vagy dönthetünk a terápia leállításáról. Összességében a digitális eszköz használat újszerű információkat szolgáltat a kezelőorvos számára, amelyek valós tapasztalatokon alapulnak, és a jövőben a személyreszabott terápia részét képezhetik.

Steuer-Hajdu Krisztina 1, Gáspár Krisztián 1, Szegedi Andrea 1 2

1# Debreceni Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Bőrgyógyászati Tanszék, MTA Kiváló Kutatóhely; 2# HUN-REN-DE Allergológiai Kutatócsoport

Gyógyszer deszenzitizációk helye az allergológiában

Célkitűzés A szerzők célja egy eset kapcsán bemutatni a gyógyszeres deszenzitizáció indikációit, hatásmechanizmusát és jelentőségét. Anyagok és módszerek A gyógyszeres deszenzitizáció szakirodalmának áttekintését követően a jelenlegi ajánlásokat is figyelembe véve a szerzők összefoglalták a gyógyszeres deszenzitizáció jelenlegi irányelveit. Eredmények Bizonyos betegségcsoportokban, mint a fertőzések, rosszindulatú daganatok, immunológiai betegségek egyre több gyógyszeres terápiás lehetőség érhető el. A gyógyszerek bővülésével, a betegcsoportok növekedésével egyre inkább nő a gyógyszerre adott hiperszenzitivitási reakciók száma is. Ezeknél a betegcsoportoknál azonban kiemelten fontos, hogy a számukra leghatásosabb, egyben legköltséghatékonyabb kezelést kaphassák. Ha azonban hiperszenzitivitási reakció lép fel, a terápiát legtöbb esetben leállítják és esetleg kevésbé hatékony kezelésre cserélik, ami a betegség progressziójához is vezethet. I-es típusú, valamint bizonyos esetekben IV-es típusú hiperszenzitivitási reakció esetében lehetőség van ún. deszenzitizációra, mely segítséget nyújthat abban a betegek számára, hogy a legelőnyösebb kezeléseket kaphassák betegségükre. Ahogy egy 22 éves gravida, akinek anamnézisében penicillin adását követő testszerte kialakuló oedema szerepelt. Kötelező lues szűrővizsgálata alkalmával derült fény, hogy az előző évben szülést követően azithromycinnel, majd doxycyclinnel kezelt syphilis latens tarda kezelése elégtelen volt. A számára leghatásosabb biztosító kezelés a penicillint jelentette, emiatt sikeres deszenzitizációban részesült. Összefoglalás Összefoglalva azon betegek számára, akiknél kiemelten fontos, hogy a számukra leghatásosabb kezelést megkaphassák, de hiperszenzitivitási reakció jelentkezik a kezelésre, válogatott esetekben a deszenzitizáció jelenthet megoldást.