

## ΥΨΗΛΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΤΟΠΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΝΙΔΩΣΗ ΕΚ ΨΥΧΟΥΣ: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ 33 ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ.

**Μαρία Βασιλείου<sup>1</sup>**, Δήμητρα Γράψα<sup>2</sup>, Μαρία Ζανδέ<sup>3</sup>, Φωτεινή Ξενοχρήστου<sup>3</sup>, Βασιλική Πάντα<sup>3</sup>, Σοφία Καλαμπόκη<sup>3</sup>, Βαρβάρα Στασινοπούλου<sup>3</sup>, Αικατερίνη Συρίγου<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Γ' Παν/κή Παθολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθήνα

<sup>2</sup> Κυτταρολογικό Εργαστήριο, Αρεταίειο Νοσοκομείο, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθήνα

<sup>3</sup> Αλλεργιολογικό Τμήμα "Παιδων και Ενηλίκων" Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», Αθήνα

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ:** Η κνίδωση εκ ψύχους αποτελεί μια σχετικά ασυνήθιστη μορφή φυσικής κνίδωσης, η οποία χαρακτηρίζεται από την εμφάνιση κνησμωδών πομφών και/ή αγγειοοιδήματος μετά τη δερματική έκθεση στο κρύο ή -σπανιότερα- την κατάποση κρύων τροφίμων.

**ΣΚΟΠΟΣ:** Η μελέτη των κλινικοεργαστηριακών χαρακτηριστικών των ασθενών με κνίδωση εκ ψύχους, και η διερεύνηση πιθανών συσχετίσεων με το ατομικό και οικογενειακό ιστορικό ατοπίας.

**ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ:** Καταγράφηκαν και αναλύθηκαν αναδρομικά τα στοιχεία ιατρικών φακέλων όλων των ασθενών με κνίδωση εκ ψύχους οι οποίοι διαγνώστηκαν και αντιμετωπίστηκαν θεραπευτικά στην **Αλλεργιολογική κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»**, από τον Ιανουάριο του 2009 έως τον Δεκέμβριο του 2015. Τα κλινικοεργαστηριακά ευρήματα των ασθενών συσχετίστηκαν με τα αποτελέσματα του τεστ πάγου.

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Συμπεριλήφθηκαν συνολικά **33 ασθενείς**, στην πλειοψηφία τους γυναίκες (69.7%), με μέση ηλικία 40.3 έτη (SD=18.1 έτη). Η μέση ηλικία έναρξης συμπτωμάτων ήταν τα 30.8 έτη (SD=17.5 έτη). **Ατομικό και οικογενειακό ιστορικό ατοπικών διαταραχών παρατηρήθηκε στο 48.5% και 21.2% των ασθενών**, αντιστοίχως. Τα επίπεδα ολικής IgE καταγράφηκαν σε 16/33 patients (48.5%) και ήταν αυξημένα σε 9/16 περιπτώσεις (56.3%), ενώ ευαισθητοποίηση σε αλλεργιογόνα παρατηρήθηκε σε 16/24 ασθενείς (66.7%) και εργαστηριακές ενδείξεις αυτοανοσίας σε 7/18 ασθενείς (38.9%) που υποβλήθηκαν στον αντίστοιχο έλεγχο (Πίνακας 1). **Δεν παρατηρήθηκαν στατιστικά σημαντικές συσχετίσεις** μεταξύ των αποτελεσμάτων του τεστ πάγου και του ιστορικού ατοπίας, της παρουσίας αυτοανοσίας και της ευαισθητοποίησης σε αεροαλλεργιογόνα, αντιστοίχως ( $p > 0.05$  σε όλες τις περιπτώσεις).

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Στην παρούσα σειρά ασθενών με κνίδωση εκ ψύχους παρατηρήθηκε **υψηλή συχνότητα ατοπικών διαταραχών**, σε συμφωνία με μερικές από τις δημοσιευμένες μελέτες.

**Πίνακας 1:** Κλινικοεργαστηριακά χαρακτηριστικά των ασθενών

		N	%
Φύλο	Άντρες	10	30,3
	Γυναίκες	23	69,7
Ηλικία, μέση τιμή (SD)		40,3 (18,1)	
Ηλικία εμφάνισης, μέση τιμή (SD)		30,8 (17,5)	
Οικογενειακό ιστορικό ατοπίας	Όχι	26	78,8
	Ναι	7	21,2
Ατομικό ιστορικό ατοπίας	Όχι	17	51,5
	Ναι	16	48,5
Ευαισθητοποίηση σε αεροαλλεργιογόνα	Όχι	7	21,2
	Ναι	15	45,5
Δεν έγινε		11	33,3
IgE (IU/ml), μέση τιμή (SD) διάμεσος (ενδ. εύρος)		240,3 (304,0)	145 (21,45 - 289,70)
Αυτοάνοσα νοσήματα	Όχι	11	33,3
	Ναι	7	21,2
	Δεν έγινε	15	45,5
Test πάγου	Όχι	6	18,2
	Ναι	26	78,8
	Δεν έγινε	1	3,0
Απάντηση στα αντισταμινικά	Όχι	2	6,1
	Ναι	11	33,3
	Δεν έγινε	20	60,6