

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΟΜΑΛΙΖΟΥΜΑΜΠΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ ΑΥΘΟΡΜΗΤΗ ΚΝΙΔΩΣΗ

Μαρία Ζανδέ¹, Δήμητρα Γράψα², Φωτεινή Ξενοχρήστου¹, Βασιλική Πάντα¹, Σοφία Καλαμπόκη¹, Βαρβάρα Στασινοπούλου¹, Αικατερίνη Συρίγου¹

¹Αλλεργιολογικό Τμήμα "Παιδων και Ενηλίκων" Γενικό Νοσοκομείο Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ», Αθήνα

²Κυτταρολογικό Εργαστήριο, Αρεταίειο Νοσοκομείο, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών, Αθήνα

Εισαγωγή

Το αντι-IgE μονοκλωνικό αντίσωμα ομαλιζουμάμπη είναι ασφαλές και αποτελεσματικό για την αντιμετώπιση της χρόνιας αυθόρμητης κνίδωσης (ΧΑΚ) που δεν ανταποκρίνεται σε αυξημένες δόσεις αντιϊσταμινικών.

Σκοπός

Να περιγράψουμε τα αποτελέσματα θεραπείας με ομαλιζουμάμπη ασθενών με ανθεκτική ΧΑΚ σε συνθήκες καθημερινής κλινικής πρακτικής.

Υλικό και μέθοδος

Πραγματοποιήθηκε αναδρομική ανάλυση των κλινικοεργαστηριακών παραμέτρων και της θεραπευτικής αγωγής 13 ασθενών με ανθεκτική ΧΑΚ που διαγνώστηκαν και αντιμετωπίστηκαν θεραπευτικά στην Αλλεργιολογική κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Νοσημάτων Θώρακος Αθηνών «Η ΣΩΤΗΡΙΑ» από τον Ιανουάριο του 2014 έως τον Δεκέμβριο του 2015.

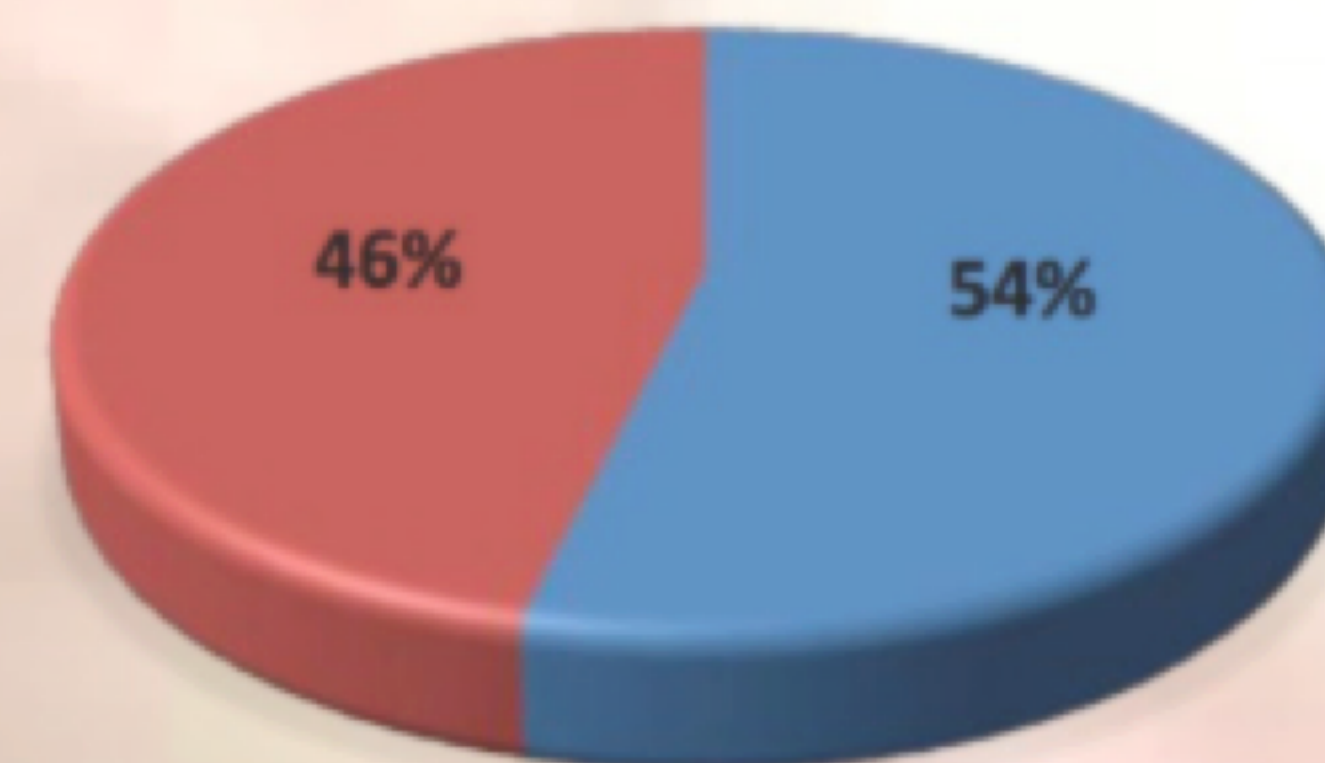
Αποτελέσματα

ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
Μέση ηλικία ασθενών	60.2 έτη
Φύλο	10 ♀ / 3 ♂
ΑΟ	6/13 (46,2%)
ASST	5/8 (62.5%)
IgE	2/13 (15.4%)
TKE	10/13 (76.9%)
CRP	7/13 (53.9%)
ANA	4/13 (30,8%)
Αντιθυρεοειδικά αντισώματα	3/13 (23.1%)

Συμπεράσματα

Τα αποτελέσματά μας υποδεικνύουν ότι σε περιπτώσεις μη ανταπόκρισης στην αρχική χορήγηση ομαλιζουμάμπης σκόπιμη θεωρείται η ενδιάμεση χορήγηση ενός σχήματος κορτικοστεροειδών 9 ημερών και συνέχιση της αγωγής με ομαλιζουμάμπη. Τα ευρήματα αυτά θα πρέπει βεβαίως να επιβεβαιωθούν σε μεγαλύτερες προοπτικές μελέτες.

ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ



Βιβλιογραφία

1. Zuberbier T. et al. The EAACI/GA2LEN/EDF/WAO Guideline for the definition, classification, diagnosis, and management of urticaria: the 2013 revision and update. Allergy 2014; 69: 868–887.
2. Allen Kaplan et al., Timing and duration of omalizumab response in patients with chronic idiopathic/spontaneous urticaria. Allergy Clin Immunol 2016;137:474-81.
3. Carrillo et al. World Allergy Organization Journal (2014) 7:72