

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ASZPIRIN DESZENZITIZÁCIÓS KEZELÉSHEZ

Mikor indokolt az aszpirin deszenzitizációs kezelés?

Az aszpirin tartalmú gyógyszerekkel szembeni gyógyszerérzékenység előfordulása irodalmi adatok szerint körülbelül 0,6-2,4% közötti. Az aszpirin indukálta túlérzékenységi reakció megjelenésének súlyossága változó, viszkető bőrkiütés, az arc, végtagok, nyálkahártyák duzzanata, légzési nehezítettség, illetve akár életveszélyes, keringésmegingással járó súlyos allergiás reakció is kialakulhat.

Bizonyos szív- és érrendszeri betegségek esetén az aszpirin tartalmú gyógyszerek szedése létfontosságú. A kardiológiai irányelvek szerint a koszorúereken végzett szívkatéteres beavatkozást követően, illetve a szívinfarktust is magában foglaló úgynevezett „akut koronária szindrómákban” a kötelezően alkalmazandó kettős vérlemezke-összecsapódást (szaknyelven thrombocyta aggregáció) gátló gyógyszeres kezelés egyik sarokköve az aszpirin. Ezen állapotokban a megfelelő vérlemezke-összecsapódást gátló kezelés elmaradása akár halált okozó szívinfarktus kialakulását eredményezheti. Amennyiben egy aszpirin érzékeny beteg esetén az imént felsorolt kórképek miatt aszpirin adása válik indokolttá, ellenjavallat hiányában lehetőség van szakirodalmi adatokkal alátámasztott hatékonyságú, úgynevezett aszpirin deszenzitizációs kezelés végrehajtására, mellyel az aszpirin kiváltotta immunreakció kontrollált körülmények között felmérhető, adott esetben gyengíthető, illetve megszüntethető.

Hogyan történik az aszpirin deszenzitizációs kezelés?

A kezelést Centrumunk Kardiovaszkuláris Intenzív Osztályán intenzív terápiában jártas személyzet felügyeletével végezzük el szoros vérnyomás-, pulzus-, EKG-, oxigénszaturáció monitorozás mellett. Első lépésként vénabiztosítást végzünk, mely lehetővé teszi szükség esetén az azonnali gyógyszerbeadást. Kezelőorvosa az Ön esetének egyedi kockázatelemzése, illetve az Ön korábbi allergiás reakciói során tapasztalt tünetei alapján eldönti, hogy szükséges-e szteroid, illetve antihisztamin tartalmú gyógyszerrel való előkezelésben részesülnie. Ezt követően hat óra leforgása alatt lépcsőzetesen emelkedő dózisban adagoljuk szájon keresztül az aszpirint (1, 5, 10, 20, 40, majd 100 mg). Amennyiben a kezelés bármely fázisában allergiás reakcióra utaló eltérést észlelünk, a kezelést azonnal felfüggesztjük, a megjelenő tüneteket pedig intenzív osztályos körülmények között igyekszünk elhárítani. Reakció esetén a deszenzitizáció folytatásáról kezelőorvosa dönt egyedi szempontok alapján. Sikeres kezelés esetén az aszpirin adása a szükséges ideig biztonságosan folytatható.

Milyen hatékony az aszpirin deszenzitizációs kezelés, és milyen szövődményei lehetnek?

Irodalmi adatok szerint a kezelés több, mint 90%-ban sikeres volt. A sikertelen kezeléseknél (körülbelül 5-8%) enyhébb bőrtünetek (kiütések, nyálkahártya duzzanat), illetve gyógyszeresen kezelhető nehézlégzéssel járó légúti tünetek voltak tapasztalhatók. Súlyos, életveszélyes keringésmegingást okozó, adott esetben akár fatális következménnyel is járó úgynevezett „anafilaxiás sokk” kialakulását nem észlelték, habár ennek veszélye fennállhat.

A sikeres kezelésen átesett betegek hosszabb távú követése során sem jelent meg a későbbiekben aszpirin szedéséhez köthető allergiás reakció.

Van-e ellenjavallata a kezelésnek?

A kezelés nem végezhető el, amennyiben a beteg előzményében Stevens-Johnson szindróma, DRESS szindróma, gyógyszer indukálta vaszkulitisz, citopénia, illetve idioszinkráziás májbetegség szerepel.

Mi történik, ha nem vállalja a kezelést?

Ebben az esetben az aszpirin adására nincs lehetőség, csak egyéb vérlemezkére ható gyógyszer adható. Ilyen esetben azonban fokozottabb az akár halálos kimenetelű sztenttrombózis (koszorúérbe ültetett fémhálóban kialakuló, azt elzáró vérrög), szívinfarktus kialakulásának esélye.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ASZPIRIN DESZENZITIZÁCIÓS KEZELÉSHEZ

Név:

Születési idő:

„A BETEGTÁJÉKOZTATÓ AZ ASZPIRIN DESZENZITIZÁCIÓS KEZELÉSHEZ” című betegtájékoztatót elolvastam és megértettem, feltett kérdéseimre kezelőorvosomtól kielégítő választ kaptam. A tervezett kezelésről és a beavatkozás esetleges szövődményeiről tájékoztatást kaptam. Mindezek után az aszpirin deszenzitizációs kezelésbe beleegyezem.

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása:

Miskolc, 20.... hó nap

.....

A tájékoztatást végző orvos aláírása, pecsétszáma