



Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελιξίσεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ

02-05 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023

www.allergycongress.gr**Προφύλαξη με Ομαλιζουμάμπη σε Ασθενή με Σύνδρομο Ενεργοποίησης Μαστοκυττάρων**Ν. Παπαποστόλου¹, Σ. Βαγιανός², Μ. Μακρής¹

1. Μονάδα Αλλεργιολογίας «Δ. Καλογερομήτρος», Β' Κλινική Αφροδισίων & Δερματικών Νόσων Πανεπιστημίου Αθηνών, ΠΓΝ «Αττικόν»
2. Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

ΣΚΟΠΟΣ: Παρουσιάζουμε έναν ασθενή με ιδιοπαθές σύνδρομο ενεργοποίησης μαστοκυττάρων (Idiopathic Mast Cell Activation Syndromes, IMCAS) και εντυπωσιακή ανταπόκριση με εξαφάνιση των επεισοδίων αναφυλαξίας ήδη μετά την πρώτη χορήγηση 300mg omalizumab.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ: Ασθενής 24 ετών προσέρχεται στη Μονάδα Αλλεργιολογίας « Δ. Καλογερομήτρος» λόγω αναφερόμενων πολλαπλών επεισοδίων αναφυλαξίας τα τελευταία 8 έτη (8-10/έτος) χωρίς σαφές εκλυτικό αίτιο. Μετά από λεπτομερές ιστορικό κάποια από τα επεισόδια συσχετίστηκαν με λήψη τροφής και ιδίως βραδινές ώρες. Ο in vivo αλλεργιολογικός έλεγχος σε ranel τροφικών αλλεργιογόνων ήταν αρνητικός ενώ ο in vivo έλεγχος με multiplex (ALEX) κατέδειξε ευαισθητοποίηση σε rPold5, rVes5, apis melifera (I1), και CCDs (MUXF3) αλλά και σε a-gal. (0,44 IU/ml) με ολική IgE 82 IU/ml. Οι δερματικές δοκιμασίες με κρέας θηλαστικών (Prick to prick) ήταν επίσης αρνητικές ενώ σε δίαιτα πλήρους αποφυγής κρέατος κατά το παρελθόν αναφέρεται εμφάνιση των επεισοδίων αναφυλαξίας. Επιπλέον αναφέρει πολλούς νυγμούς υμενοπτέρων χωρίς πρόβλημα. Η λοιπή αντικειμενική εξέταση ήταν φυσιολογική ενώ το ατομικό και οικογενειακό ιστορικό του ασθενούς ήταν ελεύθερο. Ο ασθενής τέθηκε ξανά σε αυστηρή δίαιτα αποφυγής κρέατος αλλά παρουσίασε εκ νέου επεισόδιο αναφυλαξίας (τρυπτάση επεισοδίου – 2 ώρες μετά την εκδήλωση- 12,1ng/ml, τρυπτάση ηρεμίας 4,3ng/ml). Η οστεομυελική βιοψία ήταν αρνητική για μαστοκυττάρωση, λοιπές κλινικές παθήσεις μαστοκυττάρων αλλά και άλλα αιματολογικά νοσήματα. Επιπρόσθετα η ελεγχόμενη δοκιμασία τροφικής πρόκλησης με χοιρινό κρέας (400gr) ήταν αρνητική. Παρά την χορήγηση προφυλακτικής αγωγής με H1, H2 αντισταμινικά και χρωμογλυκικό νάτριο τα επεισόδια συνεχίζονταν χωρίς σημαντική διαφοροποίηση. Λόγω της σοβαρότητας των επεισοδίων και του επηρεασμού της ποιότητας ζωής του ασθενούς κρίθηκε αναγκαία η κλιμάκωση της αγωγής με omalizumab 300mg/4w που εγκρίθηκε μέσω ΣΗΠ. Ήδη μετά την πρώτη χορήγηση ο ασθενής δεν παρουσίασε ξανά επεισόδιο αναφυλαξίας ενώ σταδιακά διέκοψε την προφυλακτική αγωγή. Δυο χρόνια μετά ο ασθενής συνεχίζει να είναι ελεύθερος συμπτωμάτων υπό omalizumab 300 mg/ml ενώ έχει επανέλθει κανονικά στις καθημερινές του δραστηριότητες, γυμνάζεται και καταναλώνει τροφές και αλκοόλ χωρίς οποιοδήποτε περιορισμό.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Η ομαλιζουμάμπη στη δόση των 300mg/4w μπορεί να αποτρέψει αποτελεσματικά τα επεισόδια αναφυλαξίας στα πλαίσια IMAS όταν άλλοι παράγοντες έχουν αποτύχει αποτελώντας ένα εξαιρετικό όπλο για την αντιμετώπιση των συγκεκριμένων νοσημάτων.