

## Αντιδράσεις Υπερευαισθησίας σε Καρβοπλατίνη και Οξαλιπλατίνη: Κλινικές Εκδηλώσεις και Διασταυρούμενες Αντιδράσεις

Ε. Βούρδα<sup>1</sup>, Κ. Κοντογιαννίδη<sup>2</sup>, Φ. Κολιοφώτης<sup>1</sup>, Α. Μαλκάζα<sup>1</sup>, Ν. Παπαποστόλου<sup>1</sup>, Ξ. Αγγελίδης<sup>1</sup>, Μ. Μακρής<sup>1</sup>

1.Ειδικό Ιατρείο Φαρμακευτικής Αλλεργίας, Μονάδα Αλλεργιολογίας «Δ. Καλογερομήτρος», Β' Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νοσημάτων ΕΚΠΑ, ΠΓΝ «Αττικών»

2. Φοιτήτρια (3ο έτος) Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

**ΣΚΟΠΟΣ:** Οι αντιδράσεις υπερευαισθησίας (ΑΥ) σε παράγωγα πλατίνας έχουν αυξηθεί σημαντικά τις τελευταίες δεκαετίες. Σκοπός της μελέτης είναι η παρουσίαση των κλινικών χαρακτηριστικών των ΑΥ σε carboplatin και oxaliplatin, του in vivo αλλεργιολογικού ελέγχου καθώς και της διασταυρούμενης αντιδραστικότητας.

**ΜΕΘΟΔΟΙ-ΥΛΙΚΟ:** Αναδρομική μελέτη ογκολογικών ασθενών με ΑΥ σε carboplatin και oxaliplatin από 2011 και 2023, που εκτιμήθηκαν στη Μονάδα Αλλεργιολογίας "Δ. Καλογερομήτρος". Σε όλους τους ασθενείς καταγράφηκαν τα εξής στοιχεία: i)υπεύθυνο χημειοθεραπευτικό, ii)ο αριθμός προηγούμενων κύκλων χημειοθεραπείας, iii) ο βαθμός σοβαρότητας της αντίδρασης (κατά Brown), iv) δερματικές δοκιμασίες δια νυγμού (SPTs), ενδοδερμικές(Ids) σε carboplatin και oxaliplatin, v) τρυπτάση αντίδρασης, vi) οι αντιδράσεις κατά τη διάρκεια της απευαισθητοποίησης και η σοβαρότητά τους.

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Συμπεριλήφθηκαν 96 ασθενείς στη μελέτη (35,4% άνδρες, μέση ηλικία 60,8 ετών  $\pm 9,9$ , εύρος: 38-81). Η καρβοπλατίνη ενοχοποιούταν σε 57/96 ασθενείς (59,4%), και η οξαλιπλατίνη σε 39/96 (40,6%). Οι ΑΥ ήταν συχνότερες στον 2ο (17,7%) και 8ο (10,4%) κύκλο του παρόντος σχήματος, με το 60,4% των αντιδράσεων να είναι βαρύτητας τάξης 2 κατά Brown. Οι ΔΔ ήταν θετικές για την carboplatin σε 74,5% (38/51) και σε oxaliplatin σε 13,7% (4/29) των ασθενών. Η διασταυρούμενη αντιδραστικότητα συνέβη σε 4/62 ασθενείς που ελέγχθηκαν για και τα δύο χημειοθεραπευτικά (6,2%). Οι θετικές ΔΔ στην καρβοπλατίνη συσχετίστηκαν με υψηλά επίπεδα τρυπτάσης αντίδρασης ( $16,8 \pm 26$   $\mu\text{g/L}$  έναντι  $7,9 \pm 3,9$   $\mu\text{g/L}$ ,  $p < 0,045$ ). Οι ΔΔ για την οξαλιπλατίνη δεν ανέδειξαν τέτοια συσχέτιση ( $10,4 \pm 5,3$  έναντι  $14 \pm 27$ ,  $p = 0,21$ ). Η σοβαρότητα της αρχικής αντίδρασης συνδέθηκε με υψηλότερη τιμή τρυπτάσης (Τάξης 3:  $16,4 \pm 11,6$   $\mu\text{g/L}$  vs Τάξης 1:  $9,2 \pm 4,3$   $\mu\text{g/L}$ ,  $p = 0,005$ ). Ωστόσο, η σοβαρότητα δε συσχετίστηκε με τα αποτελέσματα του in vivo ελέγχου ( $p > 0,05$ ).

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Οι αντιδράσεις υπερευαισθησίας στην καρβοπλατίνη και την οξαλιπλατίνη εμφανίζονται συχνά μετά από επαναλαμβανόμενους κύκλους θεραπείας. Οι θετικές δερματικές δοκιμασίες δε συσχετίστηκαν με τη βαρύτητα της αντίδρασης. Τα ποσοστά διασταυρούμενης αντιδραστικότητας μεταξύ των δύο παραγόντων είναι χαμηλά.