

Μελέτη Διασποράς Ευαισθητοποιήσεων σε Αερομεταφερόμενα Αλλεργιογόνα σε Ασθενείς υπό ΑΙΤ

Θ. Τερσιπάζογλου, Μ. Μηλίγκος, Ε. Κιούση, Β. Ζησάκη, Δ. Μήτσιας, Ε. Αναστασίου, Ν.Γ. Παπαδόπουλος, Π. Ξεπαπαδάκη

Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, ΓΝΠ «Π&Α Κυριακού»

ΣΚΟΠΟΣ: Είναι αποδεκτό ότι η ανοσοθεραπεία (ΑΙΤ) είναι η μόνη ανοσο-τροποποιητική θεραπεία της αναπνευστικής αλλεργίας μέσω επαγωγής ανοσοανοχής, ενώ υπάρχουν ενδείξεις ότι μπορεί να προλαμβάνει την εμφάνιση ευαισθητοποιήσεων σε νέα αλλεργιογόνα. Στόχος μας ήταν να διερευνήσουμε το ρόλο της ΑΙΤ σε ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα ± άσθμα στην πρόληψη της εμφάνισης νέων ευαισθητοποιήσεων.

ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΙ: Διεξήχθη μια μελέτη παρατήρησης που περιελάμβανε ασθενείς, ηλικίας 5-18 ετών, με αναπνευστική αλλεργία (ρινίτιδα ± άσθμα), οι οποίοι ελάμβαναν για τουλάχιστον ένα έτος, από του στόματος ή υποδόρια ΑΙΤ. Αποτιμήθηκαν η ολική και ειδικές IgE προ και τουλάχιστον ένα έτος μετά την έναρξη ΑΙΤ.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Συνολικά 47 άτομα (65% άρρενα) με μέση ηλικία $15,3 \pm 2,79$ ετών, που έλαβαν ανοσοθεραπεία σε αεροαλλεργιογόνα συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη. Η μέση διάρκεια της ανοσοθεραπείας ήταν $3,24$ έτη $\pm 1,37$, με το 75% των συμμετεχόντων να λαμβάνουν ΑΙΤ για τουλάχιστον 3 χρόνια, στα παρακάτω αλλεργιογόνα κατά σειρά συχνότητας: Ελιά (41,3%), Αγρωστώδη (41,3%), Αλτερνάρια (37%), Ακάρεα (34,8%), Περδικάκι (30,4%), Κυπαρίσσι (10,9%), Γάτα-Σκύλος (8,7%). Δεκαέξι άτομα (35%) των συμμετεχόντων έλαβαν ένα, 27 (56,5%) δύο και 4 (8,7%) τρία σχήματα ΑΙΤ, αντίστοιχα. Εμφάνιση νέων ευαισθητοποιήσεων παρατηρήθηκε στο 39,5% του πληθυσμού. Συγκεκριμένα μία νέα ευαισθητοποίηση εμφανίστηκε στο 76,5%, δύο στο 5,9%, τρεις στο 11,8% και τέσσερις στο 5,9%. Δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές πριν και κατά τη διάρκεια της περιόδου παρακολούθησης όσον αφορά τα επίπεδα sIgE σε ασθενείς που έλαβαν ΑΙΤ, εκτός από άτομα που έλαβαν τουλάχιστον 2 έτη ανοσοθεραπείας με ελιά, όπου η sIgE μειώθηκε σημαντικά ($35,82$ έναντι $19,68$ KUI/L, $p=0,05$). Η ολική IgE δεν άλλαξε σημαντικά πριν και μετά την ανοσοθεραπεία.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Στο δείγμα της μελέτης, δεν παρατηρήθηκε εξάπλωση σχεδόν στα 2/3 των ασθενών. Επίσης, δεν καταγράφηκε σημαντική επίδραση της ΑΙΤ στις τιμές sIgE και ολικής IgE, με εξαίρεση την ελιά. Η σύγκριση των ασθενών που λαμβάνουν ΑΙΤ με εκείνους που λαμβάνουν μόνο συμπτωματική θεραπεία βρίσκεται επί του παρόντος σε εξέλιξη.