



Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Anabilim Dalı

Çocuk Alerji ve İmmünoloji Bilimdalı

02 Haziran 2017 Cuma

Prof. Dr. Metin AYDOĞAN
Uzm. Dr. M. Tuba ÇÖĞÜRLÜ



Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

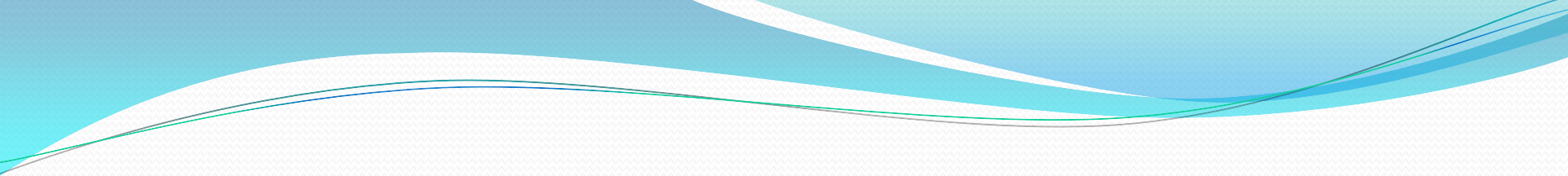
Anabilim Dalı

- Alerji-İmmünoloji Bilim Dalı Olgu Sunumu
- 02.06.2017
- Prof. Dr. Metin AYDOĞAN
- Uzm. Dr. M. Tuba ÇÖĞÜRLÜ

- 8 yaşımda erkek
- Şu anda aktif yakınması yok

Öykü

- Bronşit tanısı ile Desefin (Seftriakson) ve Novalgin (Metamizol) IM
- 15 dk sonra tüm vücutta yaygın döküntü
- Antihistaminik ile tedavi
- 1 saat içinde lezyonlarda gerileme..
- Macrol süsp. ile tedavi devam..
- Farklı bir zamanda Dolven (İbuprofen) alımı ile 15 dk sonra koltuk altında ürtiker..

- 
- Kontrol de düzelme olmayınca:
 - Cefax (sefuroksim aksetil) IM
 - Dakikalar içinde dilde ödem, nefes darlığı ve bayılma..
 - Adrenalin, Avil, Decort IM..
 - İzlem ile düzelme..

Özgeçmiş

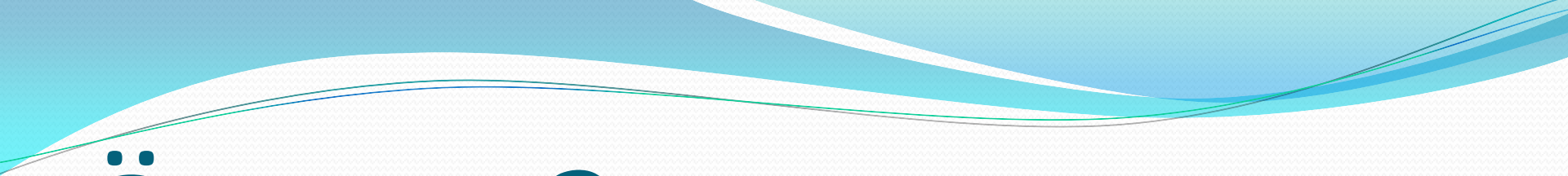
- Bilinen ilaç veya gıda alerjisi yok
- Öncesinde penisilin ve sefalosporin oral kullanımı var

Soy geçmiř

- Ailede benzer öykü yok

Fizik muayene

- Özellik yok..



Ön tanı?

İlaç alerjisi?

Penisilin alerjisi..

Penisilin ve diğer beta-laktam antibiyotik alerjisi..

- Populasyonun %5-10'u penisilin alerjisi!
- Testlerle bunların %90'ı gerçek alerji değil..
- Gereksiz endişeler..
- Doğru ilacın kullanılmaması..
- Gereksiz, pahalı, güçlü antibiyotiklerin kullanımı..

1. Lee CE, Zembower TR, Fotis MA, et al. The incidence of antimicrobial allergies in hospitalized patients: implications regarding prescribing patterns and emerging bacterial resistance. Arch Intern Med 2000; 160:2819.
2. Park M, Markus P, Matesic D, Li JT. Safety and effectiveness of a preoperative allergy clinic in decreasing vancomycin use in patients with a history of penicillin allergy. Ann Allergy Asthma Immunol 2006; 97:681.

Epidemiyoloji

- Beta-laktam antibiyotiklere bağılı allerjik reaksiyon % 1-10 arasında gelişmektedir. İlaçlara bağılı anafilaksi vakalarının % 75'ine penisilin ve türevleri neden olmaktadır.

Immun All Clin N Am 1998;4:817

- Beta laktam ile tedavi edilen çocukların %1-5 oranında rash görülür, bunlarda alerjik değerlendirme yapıldığında <%10 gerçek pozitiflik tespit edilir..

Romano at al, J Alergy Clin. Immunol 201;2:3-12

RİSK FAKTÖRLERİ

- Yaş: En sık 20-49 yaşlar
- Beta adrenerjik bloker kullanımı
- **Atopi**: Reaksiyon riski artmaz
- Anaflaksi halinde ölüm riski artar!
- **Aile öyküsü**
- Başka bir ilaca allerji
- Daha önceden penisilinle karşılaşma
- Sistemik, topikal
- Kullanım yolu : **Parenteral** > oral

**İrk, cins ve penisillum mantarına duyarlılık
RİSK FAKTÖRLERİ DEĞİLDİR**

Klinik Tanı

- Detaylı öykü
- Deri testleri / serolojik testler
- Provokasyon

Öykü

- Tepki kaç yaşında ortaya çıkmıştır ?
- Hasta hangi antibiyotiği, ne yolla almış ?
- Hasta antibiyotiği hangi neden ile alıyordu ?
- Hastanın başka ilaçlar alıyor muydu ?
- Klinik belirtiler ilaç alımından ne kadar süre sonra ortaya çıkmıştır ?
- Klinik belirtilerin özellikleri nelerdir ?
- Hasta tepkiden önce veya sonra beta-laktam antibiyotikler almış mı ?
- Allerjik reaksiyon tanısını kim koymuş ?
- Allerjik reaksiyon için uygulanan tedavi nedir?

Tanı Yöntemleri..

İn vivo testler

1. Prik ve intradermal deri testi
2. Yama testi
3. Oral provakasyon testi

İn vitro testler

1. RAST (penisiloile karşı özgül IgE)
2. İmmuno CAP
3. Bazofil aktivasyon testi
4. Lenfosit aktivasyon testi (CAST-ELİSA)
5. Lenfosit transformasyon testi

PENİSİLİN DERİ TESTİ KİMLERE YAPILMALIDIR ?

- Penisiline reaksiyon öyküsü pozitif
+
- Penisilin kullanılması mutlak gerekli
+
- Penisiline uygun alternatif yok
- Penisiline reaksiyon öyküsü var fakat öykü güvenilir değil.

Prick Test

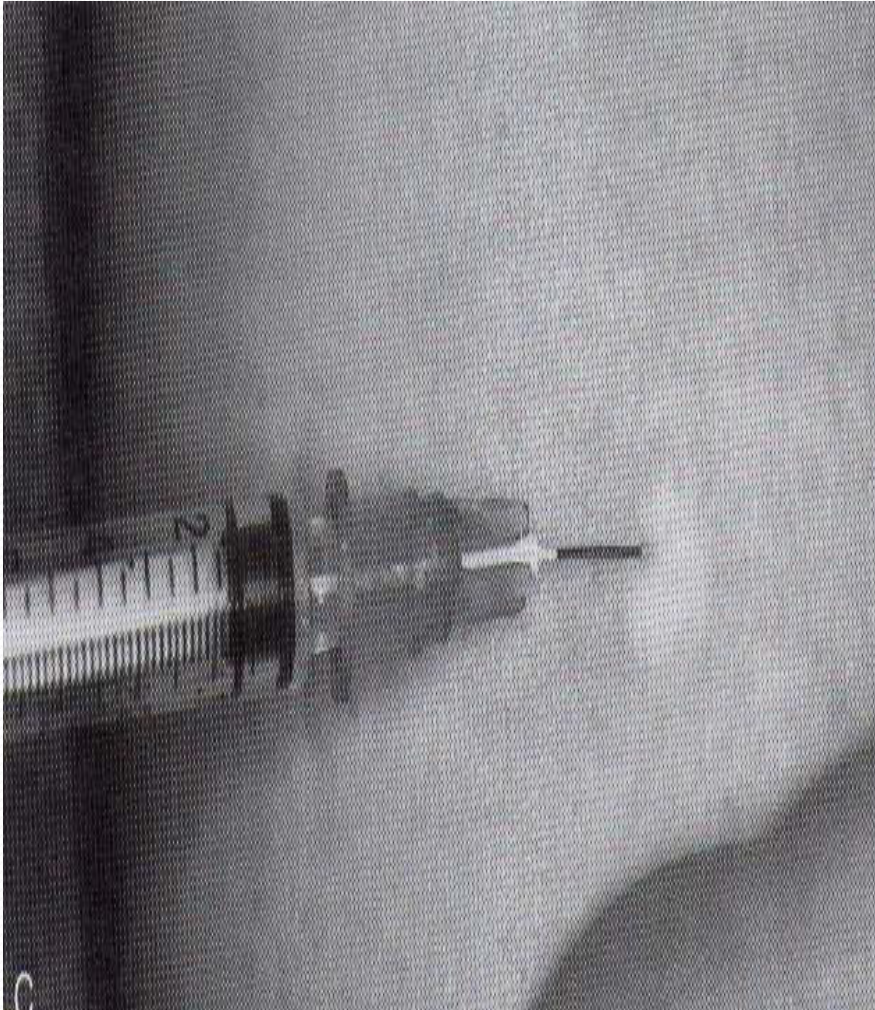


- *Negatif kontrol:* Serum fizyolojik
- *Pozitif kontrol:* Histamin(10mg/ml)

Değerlendirme:

- 20. dakikada oluşan eritemin eşlik ettiği endurasyon çapı
- Allerjen uygulama yerinde ödem plağının ortalama çapının negatif kontrolün ödem çapına göre 3 mm' nin üstünde olması ve buna eritemin eşlik etmesi

Intradermal Test



- Negatif kontrol: Serum fizyolojik
- Pozitif kontrol: Histamin(1mg/ml)

- 0.02-0.05 ml , 3 mm'lik kabarıklık oluşturacak şekilde ID verilir.

- **Erken değerlendirme(20.dak):**

İnjesiyon alanının(bleb) ilk çapına göre 3 mm ve üstünde artış göstermesi ve eritemin eşlik etmesi

- **Geç değerlendirme(24.,48. ve 96. saat):**

a)Palpabl endürasyonla birlikte eritem varlığı(Barbaud A,2009) V

b)Endüre eritem çapının 5mm'den fazla olması(ENDA,2004)

c)Fotodokümantasyon

İlaç Deri Testi Emniyeti

İlaç antijenleriyle prick ve İD sonrası sistemik reaksiyon

Tüm yapılanlarda:

% 1.3

Testi pozitif bulunan ve öncesinde anafilaksi öyküsü olanlar için:

%8.8-11

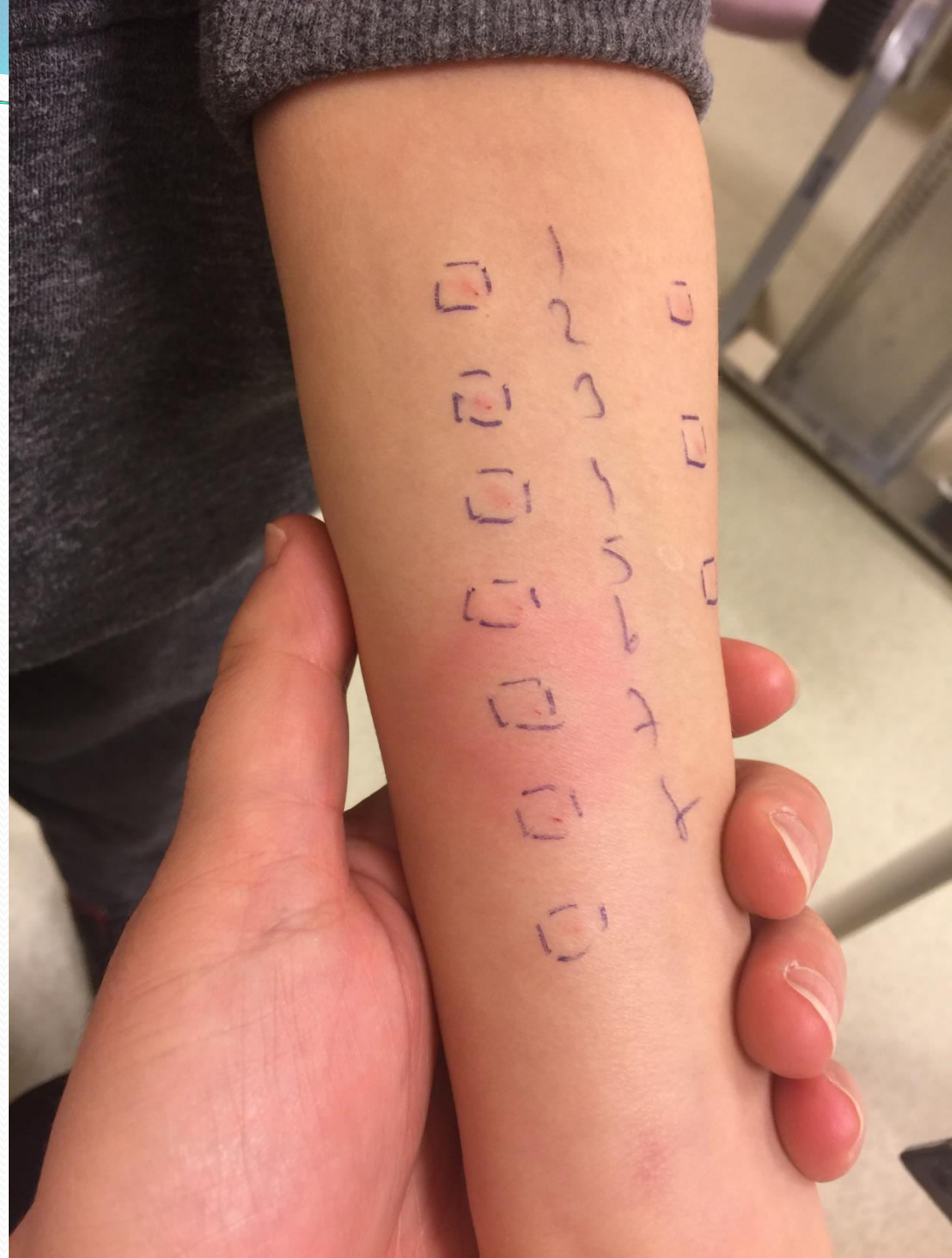
J Allergy Clin Immunol 2006;117;466-8

Laboratuvar

- Hemogram : Normal (EOS:%1.4)
- Total IgE: 162 kÜ/l
- C1 Penisilin Spesifik IgE: Negatif
- C2 Penisilin Spesifik IgE: Negatif

Hastamız..

- Prick ve ID testler yapıldı:



Prik ve intradermal test:

	HISTAMİN	SF	MAJOR D.	MİNÖR D.	PEN.G	AMPİSİLİN	SEFTRİAXON	SEFUROXİM
PRICK	6 mm	-	-	-	-	-	-	-
1/100 ID			-	-	-			
1/10 ID			-	-	-			
1/1 ID		-	-	-	-	-	(+)15mm	-

Aynı gün Pen-os süsp. ile yapılan oral provokasyon testinde ve sonrasında 2 saat içinde herhangi bir sorun yaşanmadı.

- Oral provakasyon (Pen-os, Augmentin ile): sorun yok...
- Dolven ile oral provakasyon: 2 saat sonra koltuk altında ürtiker plakları..



Alternatif ilaç..

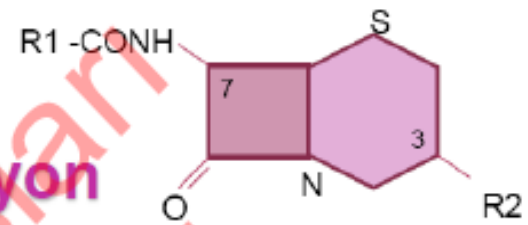
- Aztreonam (Monobaktam) seftazidim haricinde diğer penisilinler ve beta laktamlarla çarpaz reaksiyon göstermez
- Penisiline ve diğer beta laktamlara alerjik olanlar güvenle aztreonam alabilirler.

PENİSİLİN - SEFALOSPORİN

- Sefalosprinlere allerjik reaksiyon: % 1 - 10
- Sefalosprinlerle anaflaksi: % 0.02
- Penisilin allerjisi olanlarda özellikle 2. ve 3. jenerasyon sefalosporinlere artmış reaksiyon riski yoktur. (?)
- Penisilin deri testleri sefalosporin allerjisi tanısı için güvenilir degildir

Anne S. et al. Ann Allergy Asthma Immunol 1995;74:167-70

Penisilin ve sefalosporinler arasında yan zincir benzerliğine bağlı çapraz reaksiyon



7. pozisyonundaki yan zincir

Yan zincir benzer / çapraz reaksiyon olası	Yan zincir benzer / çapraz reaksiyon olası	Yan zincir benzer / çapraz reaksiyon olası	Yan zincirler tamamen farklıdır/ çapraz reaksiyon beklenmez
Cephaloridine Cephalothin Penicillin G	Cefaclor Cephradine Cephalexin Cefadroxil Amoxicillin Ampicillin Loracarbef	Cefepime Ceftizoxime Cefpirome Cefotaxime Cefpodoxime Ceftriaxone	Cefoperazone Cefotetan Cefazolin Cefuroxime Cefdinir Cefixime Cefprozil Cefmetazole Ceftibuten Ceftazidime Cefoxitin



Teşekkürler..