

Az allergén immunterápia és a koronavírus

Az elmúlt hónapokban szélesedett ismeretünk az új típusú koronavírusról illetően. Sajnos még továbbra is sok információt kell gyűjtenünk, de számos, az immunrendszer állapotát befolyásoló kezelés és a koronavírus kapcsolatában gyarapodott tudásunk. Ez indokolja a MAKIT Immunterápiás Szekció allergén immunterápiára (AIT) vonatkozó eddigi álláspontjának megerősítését és frissítését.

Aktív koronavírus fertőzés, vagy annak erős gyanúja esetén a folyamatban lévő immunterápiákat meg kell szakítani, illetve új AIT nem indítható.

Amennyiben nem igazolható vírusos megbetegedés, és a beteg fertőzés tüneteit sem mutatja, úgy a szénanáthás beteg esetén a már korábban elindított (perennialis vagy szezonális allergén) sublingualis immunterápia (SLIT) folytatható, annak felfüggesztése nem szükséges. Új indítású SLIT abszolúte nem kontraindikált. Amennyiben biztosítható, úgy a betegvizitek ésszerű és indokolt keretek közt elvégezhetők. Az új indítású AIT mindezen szempontokat szem előtt tartva elkezdhető.

A rovarméreg allergiás betegeknél alkalmazott subcutan immunterápia (SCIT) folyamatos adása a terápiás hatékonyság és a beteg védettségének biztosítása érdekében elengedhetetlen. Az alkalmazott SCIT injekciók frekvenciája ésszerű keretek közt, minden egyéni helyzetet külön megvizsgálva csökkenthető. A terápia ritkításának lehetőségét és az ilyenkor alkalmazott terápiás adagolást a vizes oldatot alkalmazó SCIT gyógyszer Hivatalos Gyógyszer Előírása is tartalmazza.

A tervezett SLIT, vagy SCIT előtt érdemes a betegekkel telefonon konzultálni hogylétük felől, és mérlegelni, hogy vajon fennáll-e az AIT bármilyen kontraindikációja.

A szakmai javaslatok megerősítését tartalmazza az Európai Allergológiai és Klinikai Immunológiai társaság (EAACI) által kiadott és angol nyelven elérhető iránymutató is (<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/all.14336>)

MAKIT Immunterápiás Szekció