

- * Burun akıntısı ve tıkanıklığı
- * Hapşırma
- * Burun kaşıntısı
- * Kulak 😊 ve boğazın kaşınması
- * Geniz akıntısı

İmmün Sistem 1.0.1

Doğal immünite

nonspesifik [fiziksel bariyerler (cilt), fagositik hücreler, doğal katil hücreler (NKC)]

Kazanılmış (*acquired*) immünite

spesifik, antijene karşı oluşan yanıt

I.hücre-aracılı (sitolitik T-lenfosit ve makrofaj)

II.antikor-aracılı (humoral)

İmmün Yanıta Katılan Hücreler

Leading role: lenfositler, makrofajlar ve dentritik hücreler

EN ÇOK NELERE ALLERJİMİZ VAR?

ANIMAL DANDER

POLEN

V
E
N
O
M

M
I
T
E

YİYECEK

K
Ü
Ç

İ
L
A
Ç

L
A
T
E
K
S

SİGARA

Antiallerjik İlaçlar

Allerji

- Allerji immün sistemle ilişkili bir hastalık
- Duyarlı kişilerde görülen sonradan kazanılan, hızlı ve öngörülebilir reaksiyon
- Mast hücreler ve bazofillerin IgE ile stimüle edilmeleri ile ortaya çıkıyor
- Egzama, ürtiker, allerjik rinit, astım, gıda/ilaç allerjisi ve bazı böcek venomlarına allerji, en sık görülen formları
- Allerji ailesel bir sorun gibi görünüyor: allerjik ebeveynin allerjik çocukları oluyor ama bu allerjen-spesifik değil

ALLERJİK RİNİT = MEVSİMSEL ALLERJİ =

Sık görülen semptomlar:

- En sık rastlanan allerji
- Burun içi dokusunun inflamasyonundan kaynaklanıyor
- Burun, sinüsler, boğaz da etkilenebiliyor

ALLERJİK RİNİT VE ASTIMIN

PATOFİZYOLOJİSİ AYNI

ALLERJİK RİNİTİN ASTIM GELİŞMESİNE,
ÇOCUK VE YETİŞKİNLERDE VAROLAN
ASTIMIN KÖTÜLEŞMESİNE NEDEN
OLDUĞU İDDİA EDİLİYOR

NONALLERJİK RİNİT

Hormonal	Hamilelik, ergenlik, tiroit bozukluklar
Yapısal	Septal deviasyon, adenoid hipertrofi
İlaca bağlı	Kokain, beta blokerler, ACE inhibitörleri, klorpromazin, klonidin, rezerpin, hidralazin, oral kontraseptifler, NSAİ ilaçlar, topikal dekonjestanların aşırı kullanılması
Sistemik inflammatuar	Vazomotor, eozinofilik nonallerjik rinit
Lezyoner	Nazal polipler, neoplazmalar
Travmatik	Yüz ve baş travması

ALLERJİK ASTIM

- Bronşiyal tüplerin spazmından kaynaklanan nefes alma problemi
- Astım, her zaman allerjik değil

Semptomlar

- Nefes daralması
- Göğüs sıkışması
- Öksürme, aksırma

ALLERJİK EGZAMA = ATOPIK DERMATİT

DERMATİT = EGZAMA (ECZEMA)

Eritemle karakterize ve etiyolojisi bilinmeyen
Cilt hastalığı

- **Astım, allerjik rinit ve atopik dermatit** üçlemesinin üyesi:
atopik dermatit hastalarında % 30-80 astım ve allerjik rinit de var
- Allerjik döküntü, < 2 yaş..
- Allerjenle temas olmadan da ortaya çıkabiliyor
- Ciltte kırmızılık, kaşıntı, kuruluk
- Yüzde kırmızılık
- Göz çevresi, diz arkaları, dirseklerin içinde kırmızılık
- Bu döküntüler göğüs kafesinde de olabiliyor

ALLERJİK EGZAMA = ATOPIK DERMATİT

- Atopik dermatit tedavi edilemiyor
- OTC olarak hidrokortizon (% 0.5-1)
- *Counterirritans* (mentol, kafur)
- Oral antihistaminikler kullanılıyor olsalar da etkinlikleri şüpheli

- Güneş koruyucularında çinko ya da titanyum olmamalı

ALLERJİK TEMAS DERMATİTİ

- ❑ Temas dermatiti 2 şekilde: irritan ve allerjik
- ❑ İTD'de çoğunlukla meslek gereği irritan maddeyle temas ediliyor (kimyasallar, çözücüler, deterjanlar, etc.) ve inflamasyon

Sıklıkla temas dermatitine neden olan etkenler

Nikel

Altın

Balsam (Tolu, Peru)

Parfümler, esanslar

Neomisin, bazitrasin

Formaldehit

Reçine

Topikal steroidler

ALLERJİK TEMAS DERMATİTİ

- ❑ Allerjene teması azaltmak gerekli
- ❑ OTC olarak hidrokortizon (% 0.5-1), kalamın
- ❑ Anestezik (benzokain), antihistaminik ya da antibiyotik içeren kremler **kullanılmamalı**.

Bunlar duyarlılığı artırıyorlar (*sensitizer*) ve ilaçla indüklenmiş dermatite de neden oluyorlar

- ❑ Sedatif oral antihistaminikler uykuyu kolaylaştırabilirler

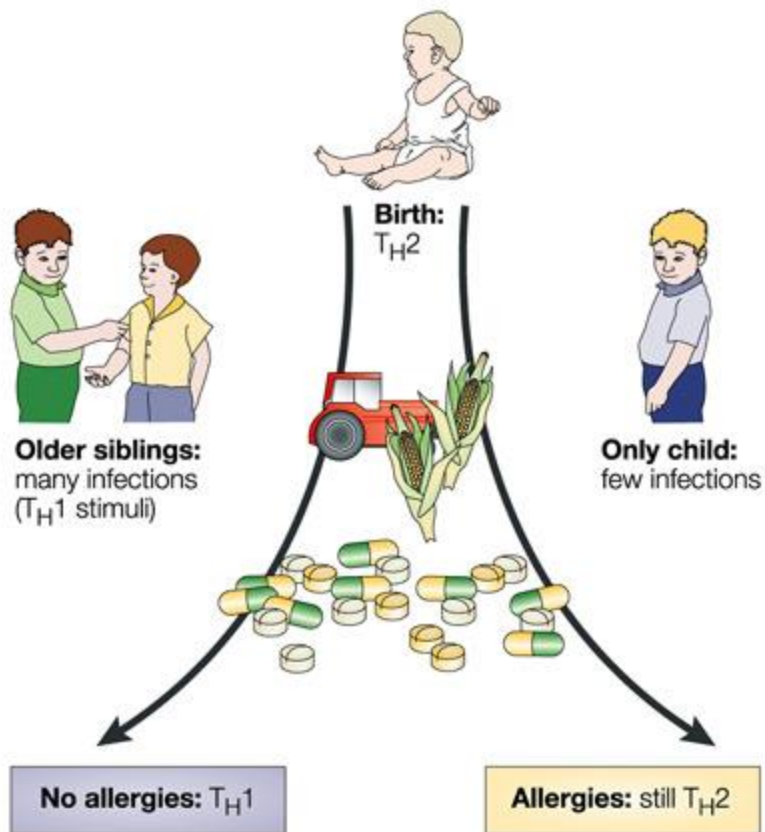
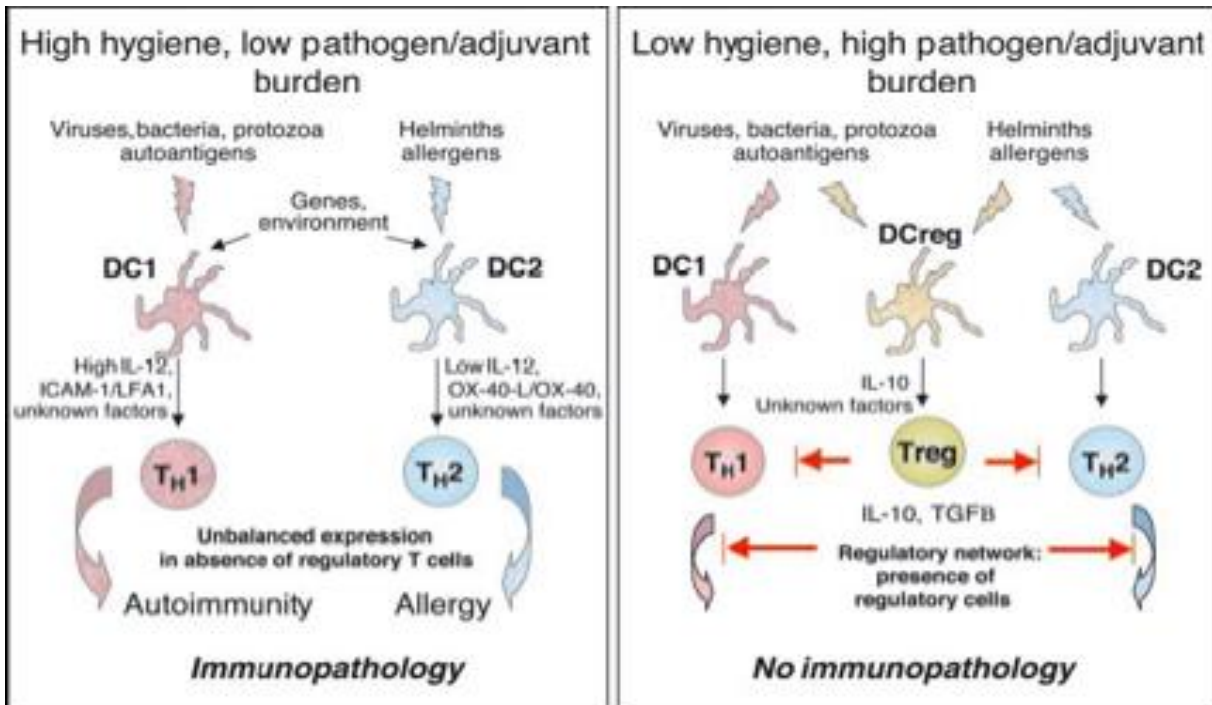
ÜRTİKER

- Vücudun her bölgesinde olabilen kırmızı, kaşıntılı, kabarcıklar
- Akut ürtiker çoğunlukla allerjik
- Kronik ürtiker idiyopatik ve çoğunlukla allerjik değil
- Sıklıkla olmasa da cildin ovalanması, cilde basınç uygulanması, sıcaklık, egzersiz (y.a.!) ve güneş ışığı da ürtiker görüntüsü yaratabiliyor

Hygiene Hypothesis

David P. Strachan, BMJ, 1989

Th1 hücreleri gelişim sırasında mikroorganizmalar tarafından “geliştirilmeli (*trained*)”. Aksi halde, Th2 hücreleri aşırı reaksiyon veriyor ve zararsız allerjenlere de saldırabiliyorlar.



Nature Reviews | Drug Discovery

Antiallerjik İlaçlar

DİFENHİDRAMİN

KLORFENİRAMİN

DEKSBROMFENİRAMİN

DOKSİLAMİN

KLEMASTİN (12 yaş altında kullanılması önerilmiyor)

DEKSKLORFENİRAMİN

FENİRAMİN

PİRİLAMİN

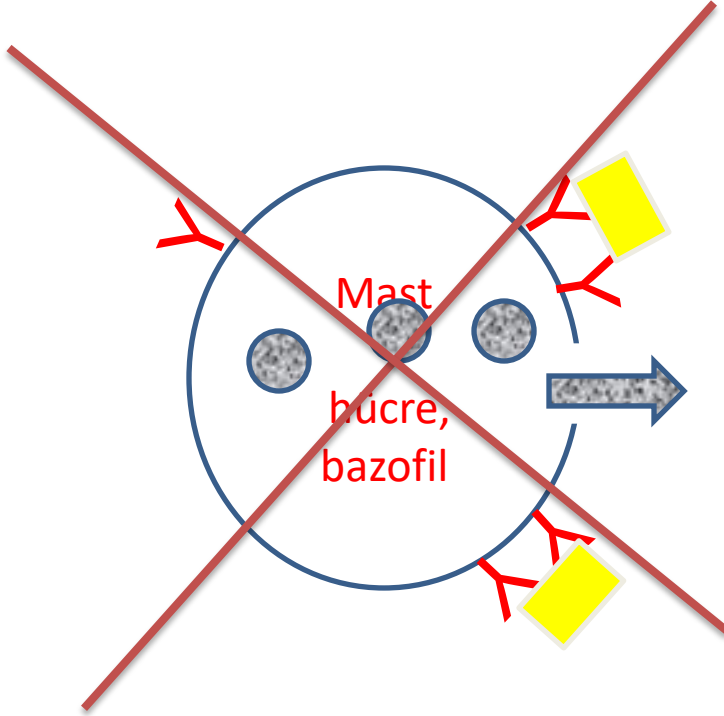
TONZİLAMİN

TRİPROLİDİN

2-6 yaş

	Her doz	
SETİRİZİN	2,5-5 mg	Günde 1 doz
LEVOSETİRİZİN	1,25 mg	Günde 2 doz
FEKSOFENADİN	30 mg	Günde 2 doz
LORATADİN	5 mg	Günde 1 doz

Kromolin Sodyum



- Organ ve hücreye özgü olarak mast hücre degranülasyonunu azaltıyor
- Nonallerjik rinitte profilaktik olarak
- Allerjik rinitte nasal sprey ya da göz damlası
- **5 yaşından büyük hastalarda**

Klinik Kullanım

1. Hafif Allerji

Mevsimsel allerji de denen dış etkenlere karşı gelişen allerjilerde

Akut ürtikerde

2. Ağır allerji

Anaflaksinin major semptomlarına (hipotansiyon, larinks ödemi, bronkospazm) başka mediyatörler (lökotrienler) aracılık ediyor

Kullanılabiliseler de etkinlikleri sınırlı

3. Hareket hastalığı

Vestibüler sistemle hipotalamus arasındaki kolinerjik/histaminik iletişimi bloke ederek etki gösteriyorlar

Klinik Kullanım

4. İnsomnia

Difenhidramin

SSS'de yaptıkları sersemlik hali pratikte uykusuzluğa karşı kullanılıyorlar ama yüksek doz gerekiyor

5. Soğukalgınlığı

Yaygın olarak kullanılıyor olmalarına rağmen bu hastalığın semptomlarındaki mediyatör histamin değil

Yine de antikolinergik etkilerle rinoreyi azaltabiliyorlar

6. Öksürük

Difenhidramin, büyük olasılıkla antikolinergik etkisiyle

Product Selection Guideline

- Hamilelikte nonallerjik rinit sık görülüyor:
intranazal kromolin sodyum (kategori B)
- KLORFENİRAMİN, setirizin, klemastin,
difenhidramin, loratadin: kategori B
- Laktasyon sırasında da kromolin
sodyum
- Antihistaminikler laktasyon sırasında
KONTRİNDİKE
- 12 yaş altında çocuk tanı için doktora
götürülmeli

Adverse effects

- Sedation
- Dizziness, incoordination, confusion
- Fatigue
- Paradoxical excitation (insomnia, nervousness, tremors, even convulsions)
- Nausea, vomiting, loss of appetite/increased appetite, diarrhea/constipation
- Anticholinergic adverse effects:
drying of mucous membranes,
urinary hesitancy,
palpitations

İlaç Etkileşmeleri

SSS Depressanları

Alkol ve SSS depressanı ilaçlar (barbitüratlar, benzodiazepinler, opioitler...) H1 blokerlerin etkisini artırır

Formülasyonlar

Süspansiyon, tablet, solüsyon, kombine tablet

Claritine[®], Loradif[®]

Disophrol[®]

Avil[®]

Zyrtec[®]

Allerset[®]