

# Informacije o podjezični imunoterapiji - SLIT

Alergijske bolezni so vse pogostejše v sodobnem - razvitem svetu; vsled različnih vzrokov/dejavnikov tudi v odrasli in celo starejši populaciji. Delimo jih lahko na tipe alergenov (zdravila, hrana, kožekrilci, domači ljubljenci, pelodi dreves in trav, plesni, pršica) ali na bolezensko dogajanje (alergijski sezonski ali celoletni rinitis, konjunktivitis, astma, dermatitis, urtikarija, oralni alergijski sindrom).

Najpogostejša bolezen je rinitis-takoimenovani seneni nahod, ki ga ima več kot 20 % populacije.

Kadar izogibanje alergenu ni možno/zadostno, in so standardna zdravila (antihistaminiki, lokalni glukokortikoidi in njihove kombinacije, antilevkotrieni) slabo učinkovita, že več kot 30 let lahko ob ustrezni motivaciji bolnika poskusimo s tako imenovano imunoterapijo/desenibilizacijo. Z njo bolnik dobi (v obliki podkožnih injekcij ali vse pogosteje podjezičnih kapljic ali tablet) nadzorovano količino točno določenega alergena (pršice, breze, kombinacije trav...) , s čimer želimo v nekaj mesecij doseči zmanjšanje imunskega odziva bolnika in s tem manj simptomov, manj potrebe po zdravilih, boljšo kvaliteto življenja. Da pa bi dosegli bolj dolgoročen (cca. 10 letni) učinek, je potrebno to terapijo izvajati vsaj 3 leta.

Iz anamneze bolnika in izvidov alergijskih kožnih (včasih krvnih) testov določimo alergen, ki se zdi najpomembnejši v povzročanju težav. Načelom izvajamo imunoterapijo na en, včasih na dva alergena. Pri bolnikih, kjer ni jasno, kateri od več alergenov je ključni, te terapije nima smisla izvajati.

Pri bolnikih s slabo nadzorovano astmo te terapije iz previdnosti ne izvajamo, kot tudi ne pri bolnikih, ki so zaradi hude sistemske reakcije (anafilakse) v preteklosti potrebovali adrenalin.

Imunoterapija na kožekrilce (ose, čebele) se izvaja izključno v obliki podkožnih injekcij in v terciarnih centrih.



Najpogosteje se tako izvaja imunoterapija – SLIT – na alergen PRŠICE (v pripravkih sta alergena obeh pršic), BREZE (in upamo na ugoden učinek tudi na alergen slične leske in drugih dreves) in TRAV.

Ker je pršica celoletni alergen, je tudi terapija celoletna; medtem ko se imunoterapija na sezonske alergene breze in trav začne izvajati cca. 3 mesece pred predvidenim začetkom cvetenja in preko celotne sezone.

Kot pri vsakem zdravljenju, so možni stranski učinki zaradi imunoterapije (SLIT); predvsem v začetku zdravljenja, ko sluznico pod jezikom »navajamo« na stik z alergenom, je moč pričakovati lokalno reakcijo v smislu ščemenja, srbenja sluznice; če smo terapijo vzeli na prazen želodec, lahko tudi želodčne težave. V pomoč nam je lahko, da vzamemo tableto antihistaminika pol ure preden si aplikiramo zdravilo in/ali speremo usta par minut po tem. Tovrstne težave opredelimo kot **BLAŽJI STRANSKI UČINKI**; kadar pa pride do težav v smislu koprivnice, otekanja sluznice žrela in težave z dihanjem v smislu astme, je potrebno vzeti **VSE 4 TABLETE IZ SETA ZA SAMOPOMOČ** in ne nadaljevati s terapijo, vsaj do posveta z zdravnikom – zaradi možnosti **HUDIH STRANSKIH UČINKOV**.

Zelo priporočamo, da vodimo dnevnik jemanja kapljic/tablet, in vpisujemo tudi morebitne težave.

Natančna navodila so priložena tudi vsaki embalaži zdravila.

O težavah in dilemah glede bolezni in zdravljenja se lahko pogovorimo na pregledu v ambulanti na Zaloški 69 v Ljubljani ali po mailu.