



ΔΩΣΤΕ ΤΕΛΟΣ ΣΤΗΝ ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ
ΑΛΛΕΡΓΙΑ

Αλλεργία και άσθμα; Αν πάσχετε από αυτές τις παθήσεις, θα υποφέρετε για όλη σας τη ζωή;



ΟΙ ΜΕΛΕΤΕΣ ΤΗΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΔΕΚΑΕΤΙΑΣ ΛΕΝΕ **ΟΧΙ.**

Η Ελληνική Εταιρεία Αλλεργιολογίας, Άσθματος και Κλινικής Ανοσολογίας σας ανακοινώνει **καλά νέα**

**όσον αφορά τον έλεγχο και τη
θεραπεία των αλλεργικών
παθήσεων**

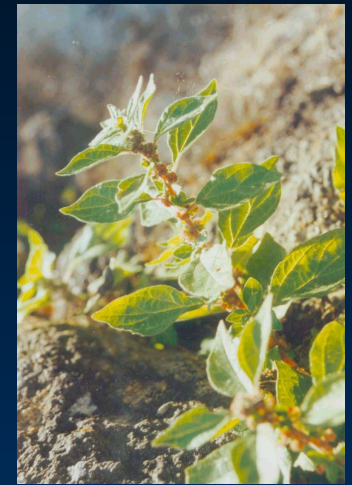
ΑΥΤΗ Η ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΣΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΙ



ΑΝ:

- Αν το παιδί σας ή εσείς πάσχετε από αλλεργίες ή άσθμα
Ή
- Απλά θέλετε να ενημερωθείτε για τα τελευταία νέα στη θεραπεία των αλλεργικών παθήσεων

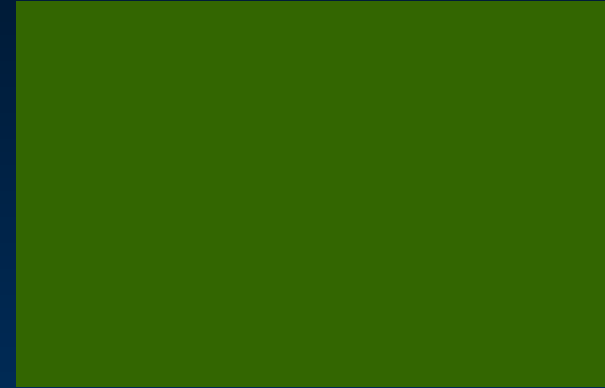
ΤΑ ΒΑΣΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ:



- Οι αλλεργικές παθήσεις είναι πολύ συχνές
- Αν πάσχετε από αλλεργίες, πιθανόν να πάσχετε από βρογχικό άσθμα που δεν έχει διαγνωσθεί ή μπορεί να εκδηλώσετε συμπτώματα άσθματος αργότερα στη ζωή σας λόγω των αλλεργιών
- Η θεραπεία απευαισθητοποίησης (ανοσοθεραπεία) θα σας βοηθήσει στην εξάλειψη των συμπτωμάτων σας από την αλλεργική ρινίτιδα και το άσθμα ή θα αναστείλει την πιθανή εκδήλωση άσθματος

Για να αντιμετωπίσετε τις αλλεργίες
σας μπορείτε να:

- **Αποφύγετε τα αλλεργιογόνα**
οι ουσίες στις οποίες είστε αλλεργικοί
- **Θεραπεύσετε τα συμπτώματα**
με φάρμακα (χάπια ή sprays)
- **Να μην πάσχετε πλέον από αλλεργίες**
Με τη θεραπεία απευαισθητοποίησης, γνωστή ως ανοσοθεραπεία



Αυτή η παρουσίαση εστιάζει στο πώς οι τελευταίες εξελίξεις στην ανοσοθεραπεία θα σας βοηθήσουν στην αντιμετώπιση της αλλεργίας σας



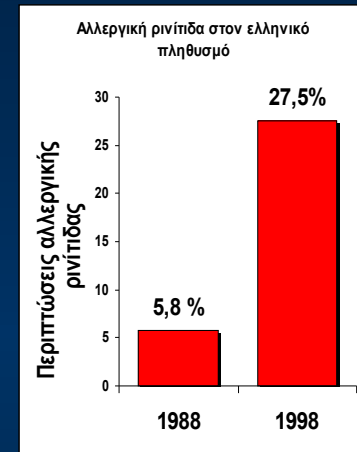
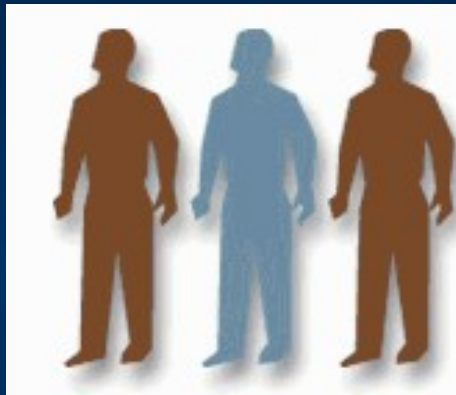
ΑΚΟΜΑ:

Θα σας βοηθήσει να εκτιμήσετε **την πιθανότητα που εμφανίζετε να εκδηλώσετε άσθμα** μέσω ενός σύντομου ερωτηματολογίου

Οι αλλεργικές παθήσεις είναι συχνές

Πόσο συχνές είναι;

ΠΟΛΥ ΣΥΧΝΕΣ!!

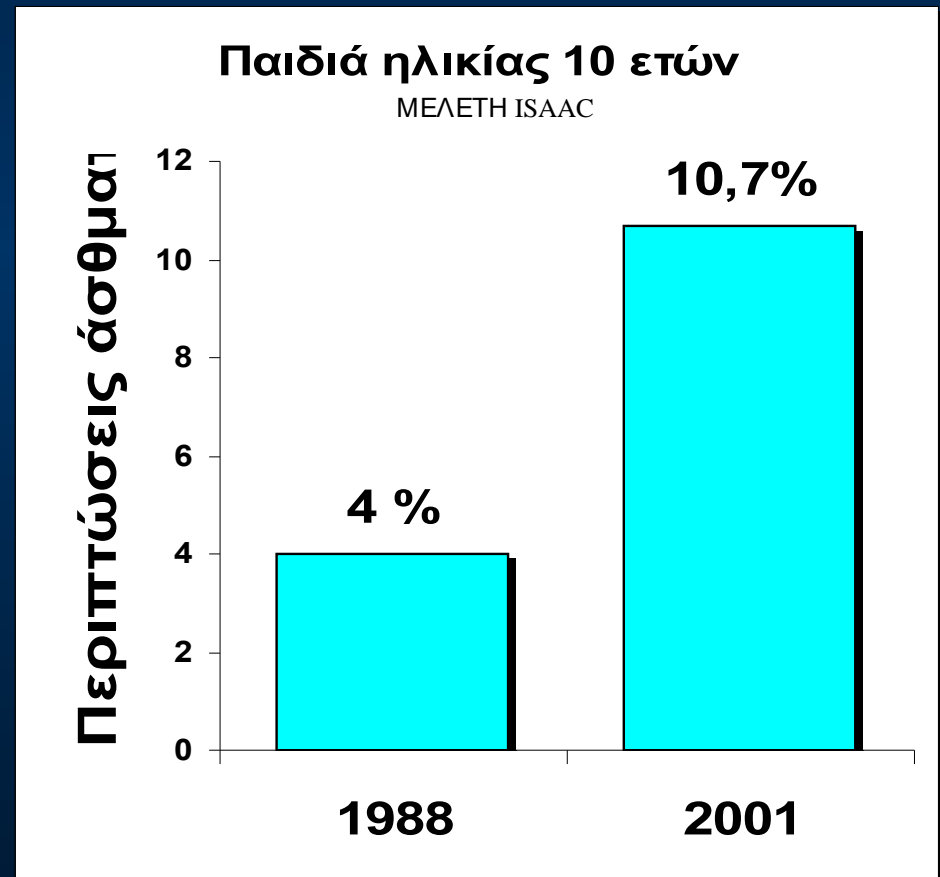


Ένας στους τρεις Έλληνες νεαρής ηλικίας πάσχει από αλλεργίες σε αερομεταφερόμενους παράγοντες όπως γύρη, μύκητες, ακάρεα οικιακής σκόνης, ή επιθήλια και τρίχωμα ζώων.

Η συχνότητα αυξήθηκε κατά πέντε φορές τα τελευταία 10 χρόνια!!

Ένας στους δέκα Έλληνες πάσχει από άσθμα - μια σοβαρή πάθηση των πνευμόνων- που προκαλείται από φλεγμονή των αεροφόρων οδών. Τα τελευταία είκοσι χρόνια, οι αναφερόμενες περιπτώσεις άσθματος έχουν υπερδιπλασιαστεί!

- Η συχνότητα της νόσου είναι ανησυχητική και στα παιδιά.
- Οι περιπτώσεις άσθματος στα παιδιά αυξήθηκαν κατά **250%** μεταξύ **1988** και **2001**



Αν εσείς ή το παιδί σας πάσχετε από αλλεργίες, μπορεί επίσης να πάσχετε και από άσθμα ή να εκδηλώσετε συμπτώματα άσθματος στο κοντινό μέλλον.



Δεν γνωρίζουμε τους λόγους που κάποιοι άνθρωποι εκδηλώνουν άσθμα, αλλά ξέρουμε τις αιτίες που το προκαλούν.

Υπάρχει **άμεση σχέση** μεταξύ αλλεργιών και ανάπτυξης βρογχικού άσθματος:



- Το 90% των περιπτώσεων άσθματος στην παιδική ηλικία και το 50% στους ενήλικες είναι αλλεργικής αιτιολογίας.
- Πρόσφατες μελέτες δείχνουν ότι περίπου το 20% των παιδιών με αλλεργική ρινίτιδα θα αναπτύξουν και άσθμα στο μέλλον.
- Οι αλλεργικές παθήσεις λοιπόν προδιαθέτουν στην εκδήλωση βρογχικού άσθματος. Αυτή η διαπίστωση οδήγησε την ιατρική έρευνα στη μελέτη θεραπειών των αλλεργικών παθήσεων και ιδιαίτερα στην ανοσοθεραπεία, που είναι μια μέθοδος θεραπείας αποτελεσματική και καλά τεκμηριωμένη, ως πιθανή θεραπευτική μέθοδος για το βρογχικό άσθμα.

Σε ανάλυση 24 μελετών που περιλάμβαναν συνολικά περισσότερους από 900 ασθενείς με αλλεργικό βρογχικό άσθμα



η θεραπεία απευαισθητοποίησης (ανοσοθεραπεία) ήταν αποτελεσματική στην θεραπεία του άσθματος στην πλειοψηφία των μελετών (71%). Η ανοσοθεραπεία είχε ως αποτέλεσμα:

- τη μείωση των συμπτωμάτων
- τη μείωση της φλεγμονής των πνευμόνων
- τη μειωμένη ανάγκη χρήσης φαρμάκων
- τη βελτίωση των λειτουργικών δοκιμασιών των πνευμόνων

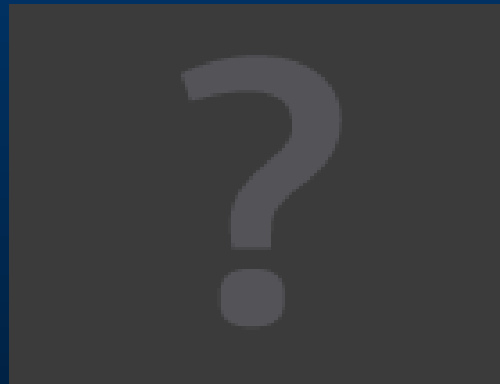
Πώς λειτουργεί η ανοσοθεραπεία;
Κλινικές μελέτες έδειξαν ότι η βελτίωση
των συμπτωμάτων οφείλεται στο ότι η

ανοσοθεραπεία σταματάει την εξέλιξη του άσθματος

Η ανοσοθεραπεία αναφέρεται στη σταδιακή χορήγηση ανά
τακτά χρονικά διαστήματα, συνεχώς αυξανόμενων δόσεων
ειδικών εκχυλισμάτων αλλεργιογόνων, στα οποία είναι
ευαίσθητος ο ασθενής. Η διάρκεια της θεραπείας είναι **3**
έως **5** έτη και η χορήγηση των αλλεργιογόνων
εκχυλισμάτων γίνεται είτε υποδορίως (στον βραχίονα με
μικρές ενέσεις), είτε με τη μορφή υπογλωσσίων σταγόνων.



- Στην πρώτη περίπτωση **(κλασική «ενέσιμη» ανοσοθεραπεία)** η θεραπεία διακρίνεται σε δύο φάσεις: την αρχική στην οποία τα εμβόλια (ένα ή δύο) γίνονται κάθε εβδομάδα για 3-4 μήνες με διαρκώς αυξανόμενες δόσεις και στη θεραπεία συντηρήσεως κατά την οποία τα εμβόλια γίνονται κάθε 4 εβδομάδες με κατά το δυνατόν σταθερές δόσεις. Η θεραπεία γίνεται καθ' όλη τη διάρκεια του έτους και απαιτεί σχολαστική συμμόρφωση του ασθενούς με τα προγραμματισμένα ραντεβού (για λόγους ασφαλείας του ασθενούς).





- Η υπογλώσσια ανοσοθεραπεία γίνεται με καθημερινή λήψη του φαρμάκου σε μορφή σταγόνων έχει το πλεονέκτημα ότι απαιτεί περιστασιακή μόνο παρακολούθηση (κάθε 2-3 μήνες) επειδή η ανοσοθεραπεία γίνεται από τον ίδιο τον ασθενή στο σπίτι του βάσει συγκεκριμένου προγράμματος.

- Οι ανεπιθύμητες ενέργειες στην ενέσιμη ανοσοθεραπεία είναι ελάχιστες και κατά κύριο λόγο τοπικές. Παρά ταύτα, έχουν αναφερθεί παγκοσμίως (όχι όμως στην Ελλάδα) και σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες (π.χ. ασθματική κρίση) όταν δεν τηρήθηκε επακριβώς το πρόγραμμα της ανοσοθεραπείας. Το ποσοστό επιτυχίας της όμως φαίνεται να είναι μεγαλύτερο σε σχέση με την υπογλώσσια ανοσοθεραπεία.
- Στην υπογλώσσια ανοσοθεραπεία οι ανεπιθύμητες παρενέργειες είναι ελάχιστες και κατά κύριο λόγο τοπικές (περιοχή στόματος/ γλώσσας ή ήπιο άλγος στο στομάχι) που προλαμβάνονται και αντιμετωπίζονται, βάσει οδηγιών, πολύ εύκολα .

Η προστατευτική δράση της ανοσοθεραπείας έχει διαπιστωθεί τα τελευταία 40 χρόνια.

Σε μία μελέτη που περιλάμβανε παρακολούθηση αλλεργικών παιδιών για 14 χρόνια διαπιστώθηκε ότι τα παιδιά που είχαν υποβληθεί σε ανοσοθεραπεία

είχαν πολύ λιγότερες πιθανότητες να εκδηλώσουν βρογχικό άσθμα,

όπως και να αναπτύξουν και άλλες αλλεργίες, σε σχέση με τα παιδιά που δεν υποβλήθηκαν σε ανοσοθεραπεία.

Μετά τη δημοσίευση αυτής της μελέτης, προστέθηκαν καινούρια δεδομένα



Σε πρόσφατη μελέτη που δημοσιεύθηκε το 2002 και είναι γνωστή ως 'PAT study' το εύρημα της προηγούμενης μελέτης επιβεβαιώθηκε. Η μελέτη αυτή διήρκεσε τρία χρόνια και έλαβαν μέρος 200 παιδιά με εποχιακή αλλεργία.



Τα 97 παιδιά έλαβαν ανοσοθεραπεία, ενώ τα υπόλοιπα παιδιά τέθηκαν μόνο σε κλασσική φαρμακευτική αγωγή.

Το συμπέρασμα της μελέτης ήταν ότι τα παιδιά που έλαβαν ανοσοθεραπεία είχαν τις μισές πιθανότητες σε σχέση με τα υπόλοιπα παιδιά, να εκδηλώσουν άσθμα

Η μελέτη επίσης έδειξε ότι το 20% των παιδιών, χωρίς να αναφέρεται ιστορικό άσθματος προηγουμένως, εκδήλωσαν συμπτώματα άσθματος την εποχή που είχαν και συμπτώματα ρινίτιδας. Αυτό μπορεί να σημαίνει ότι πολλά παιδιά με αλλεργική ρινίτιδα, μπορεί να πάσχουν και από άσθμα, το οποίο όμως δεν έχει γίνει αντιληπτό και, επομένως δεν θεραπεύεται.



Επισημαίνει επίσης την ανάγκη να ελέγχονται για την πιθανότητα ύπαρξης βρογχικού άσθματος, όσοι υποφέρουν από μεγάλης βαρύτητας αλλεργική ρινίτιδα.

Συμπέρασμα:



Αν έχετε αλλεργίες ή/και άσθμα, η ανοσοθεραπεία στοχεύει στην αναστολή της περαιτέρω εξέλιξης της νόσου και στον έλεγχο των συμπτωμάτων σας

Η Ελληνική Εταιρεία Αλλεργιολογίας, Άσθματος και Κλινικής Ανοσολογίας προτείνει τη θεραπεία απευαισθητοποίησης (ανοσοθεραπεία), ως θεραπεία αντιμετώπισης και εξάλειψης των ευαισθησιών σας στα διάφορα αλλεργιογόνα, αν πάσχετε από

- αλλεργική ρινίτιδα
- αλλεργικό βρογχικό άσθμα

και εκπληρώνονται τα ανάλογα κριτήρια.

Η ανοσοθεραπεία έχει αποδειχθεί επίσης εξαιρετικά αποτελεσματική στη θεραπεία της αλλεργίας από δηλητήριο μέλισσας ή σφήκας, εμποδίζοντας την εκδήλωση συμπτωμάτων που μπορεί να οδηγήσουν ακόμα και στο θάνατο.



Αν εσείς ή το παιδί σας πάσχετε από αλλεργίες, αφιερώστε λίγο χρόνο για να απαντήσετε στο **ερωτηματολόγιο** που ακολουθεί και να μάθετε αν είστε σε κίνδυνο να εκδηλώσετε άσθμα.

1. Υπάρχει στην οικογένειά σας κάποιος που πάσχει από άσθμα;

Όταν ο ένας γονιός πάσχει από άσθμα, τα παιδιά έχουν πιθανότητα περίπου **40%** να εκδηλώσουν συμπτώματα από τους πνεύμονες.

Η πιθανότητα αυξάνεται στο **90%**, όταν και οι δύο γονείς πάσχουν από άσθμα.

Είστε σε κίνδυνο;



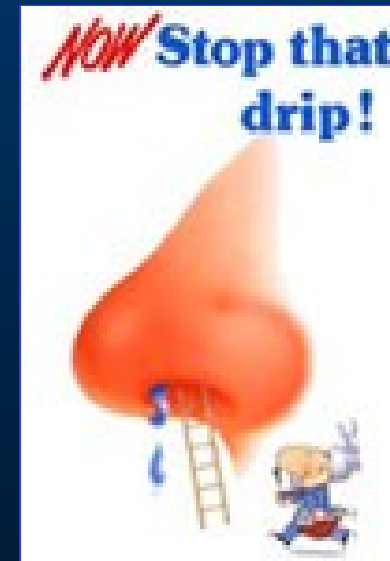
ερωτηματολόγιο

2. Είστε εκτεθειμένοι σε καπνό τσιγάρου, σκόνη, ή έρχεστε συχνά σε επαφή με ζώα;



Όσο μεγαλύτερη είναι η έκθεση σε αυτούς τους περιβαλλοντικούς παράγοντες, τόσο μεγαλύτερος είναι ο κίνδυνος.

3. Εμφανίζετε συχνά, λόγω των αλλεργιών σας συμπτώματα όπως, συχνά επεισόδια ιγμορίτιδας, ωτίτιδες, δυσκολία στην αναπνοή ή βήχα;



Είστε σε κίνδυνο;

ερωτηματολόγιο

4. Βήχετε συχνά το βράδυ, ιδιαίτερα όταν έχετε συμπτώματα αλλεργίας;
5. Αισθάνεστε συχνά 'βράσιμο' στην αναπνοή, αίσθημα έλλειψης αέρα, ή έχετε συχνά παρατεταμένα κρυολογήματα, ιδιαίτερα όταν έχετε συμπτώματα αλλεργίας;
6. Στην άσκηση ή αμέσως μετά, αισθάνεστε δυσφορία στο στήθος, δυσκολία στην αναπνοή ή έντονο βήχα;
7. Σας αναγκάζουν αυτά τα συμπτώματα να διακόψετε την άσκηση;



Είστε σε κίνδυνο;

ερωτηματολόγιο

- Αν απαντήσατε **‘ναι’** σε μία ή περισσότερες από τις προηγούμενες ερωτήσεις, μπορεί να είστε κατάλληλος για να λάβετε ανοσοθεραπεία ώστε να σταματήσουν τα συμπτώματα ή να εμποδίσετε την ανάπτυξη αλλεργικού άσθματος.
- Ο Αλλεργιολόγος σας θα διαπιστώσει επακριβώς ποιά αλλεργιογόνα είναι υπεύθυνα για τα συμπτώματά σας και θα καθορίσει την σωστή θεραπεία για σας.



ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΕΛΕΓΞΕΤΕ ΤΙΣ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΣΑΣ

και να μειώσετε την πιθανότητα να εκδηλώσετε ευαισθησία σε νέα αλλεργιογόνα στο μέλλον.



Δώστε τέλος στην καταρροή, τη φαγούρα, τη δύσπνοια.

Μειώστε τα συμπτώματα του άσθματος ή εμποδίστε τα να εκδηλωθούν.

Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα της **Ελληνικής Εταιρείας Αλλεργιολογίας, Άσθματος και Κλινικής Ανοσολογίας**

<http://www.allergy.org.gr>

για περισσότερες πληροφορίες