

Krzysztof Specjalski, Karolina Kita-Milczarska, Marta Chelmińska, Ewa Jassem

Klinika Alergologii, Gdański Uniwersytet Medyczny

Typowanie bezpiecznych antybiotyków u chorych z alergią na amoksycylinę przy zastosowaniu kilkietapowego protokołu diagnostycznego

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie artykułu, należy cytować wersję oryginalną: Specjalski K, Kita-Milczarska K, Chelmińska M, Jassem E. Typing safe antibiotics in amoxicillin hypersensitive patients — development of a stepwise protocol. *Pneumonol Alergol Pol* 2016; 84: 16–21. doi: 10.5603/PiAP.2016.0001.

Streszczenie

Wstęp: Wywiad wskazujący na wystąpienie działań niepożądanych po amoksycylinie, niezależnie od mechanizmu ewentualnej reakcji, zwiększa poczucie lęku u chorych i utrudnia podejmowanie decyzji w przypadku kolejnej antybiotykoterapii, nierzadko prowadząc do niepotrzebnego unikania antybiotyków. Użyteczne byłoby zatem opracowanie praktycznych protokołów określania alternatywnych antybiotyków, które mogłyby być bezpiecznie stosowane w przyszłości.

Celem niniejszego badania jest określenie negatywnej wartości predykcyjnej protokołu typowania bezpiecznego antybiotyku u chorych z wywiadem mogącym sugerować nadwrażliwość na amoksycylinę.

Materiał i metody: Retrospektywnie przeanalizowano dokumentację medyczną 71 chorych w wieku od 20 do 83 lat z wywiadem natychmiastowej reakcji niepożądaną po podaniu amoksycyliny. Na podstawie typu reakcji chorych podzielono na trzy grupy: A — objawy nietypowe dla reakcji nadwrażliwości; B — łagodne objawy mogące odpowiadać alergii (pokrzywka i/lub obrzęk naczyń ruchomych); C — anafilaksja. W grupie A lekiem badanym była amoksycylina, w grupie B — cefuroksym, w grupie C — makrolid: azytromycyna lub klarytromycyna. *Follow-up* był prowadzony telefonicznie dwukrotnie: 6–12 miesięcy oraz 3–5 lat po badaniach diagnostycznych. Na jego podstawie obliczano negatywną wartość predykcyjną protokołu.

Wyniki: Petyen protokół diagnostyczny został ukończony u 62 badanych. Amoksycylina została uznana za bezpieczny antybiotyk u 22, cefuroksym — u 21 a makrolidy — u 19 pacjentów. W czasie badań nie występowały żadne reakcje anafilaktyczne. Na podstawie kwestionariuszy uzupełnianych telefonicznie negatywną wartość predykcyjną protokołu oceniono na 96% po 6–12 miesiącach oraz 97% po 3–5 latach.

Wnioski: Kilkietapowy protokół diagnostyczny obejmujący punktowe testy skórne, testy śródskórne oraz próby prowokacji z amoksycyliną, cefuroksymem i makrolidami (w zależności od wywiadu) jest bezpieczny i umożliwia ustalenie bezpiecznego antybiotyku u większości pacjentów.

Słowa kluczowe: alergia na beta-laktamy, postępowanie w alergii na leki, próba prowokacji lekami, testy skórne, typowanie bezpiecznego leku