

Αναφυλακτικές Αντιδράσεις σε Ασθενείς με Κνίδωση εκ Ψύχους.

Μ. Πασαλή, Χ. Φωκολώρος, Χ. Σάνδηλος, Ι. Κοντογεωργάκη, Ε. Χυτήρογλου, Ξ. Αγγελίδης, Μ. Μακρής
Μονάδα Αλλεργιολογίας "Δ.Καλογερομήτρος", Β' Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων
Πανεπιστημίου Αθηνών, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο "Αττικών"

ΣΚΟΠΟΣ: Η κνίδωση εκ ψύχους αποτελεί τον δεύτερο συνηθέστερο τύπο φυσικής κνίδωσης. Πλην των τυπικών εκδηλώσεων ένα σημαντικό ποσοστό ασθενών εμφανίζει αναφυλακτικές αντιδράσεις. Η παρούσα μελέτη παρουσιάζει τα κλινικά χαρακτηριστικά της αναφυλαξίας σε ασθενείς με κνίδωση εκ ψύχους.

ΥΛΙΚΟ – ΜΕΘΟΔΟΙ: Αναδρομική μελέτη καταγραφής δεδομένων ασθενών που εκτιμήθηκαν στην Μονάδα τα τελευταία 4 χρόνια με ιστορικό κνίδωσης εκ ψύχους. Στην μελέτη εντάχθηκαν όσοι παρουσίασαν τουλάχιστον μια φορά αναφυλαξία μετά την έκθεση σε ψύχος. Η διάγνωση τεκμηριώθηκε με λεπτομερές ιστορικό, δοκιμασία πάγου (έως 20 min) και χρήση TempTest®4.0(συσκευή θερμοηλεκτρικού στοιχείου Peltier) για 5 λεπτά.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Από τους 65 ασθενείς με κνίδωση εκ ψύχους, οι 15/65(23,1%) είχαν εμφανίσει αναφυλακτικό επεισόδιο. Οι 11/15(73,3%) ήταν γυναίκες με μέση ηλικία 28έτη(εύρος:11-79έτη) στη πρώτη εκδήλωση κνίδωσης εκ ψύχους. Στο σύνολο των ασθενών εκλυτικό αίτιο αναφυλαξίας ήταν η εμβάπτιση στη θάλασσα 15/15(100%), ενώ κανείς δεν εμφάνισε αναφυλαξία σε ψυχρό περιβάλλον. Στον υπό μελέτη πλυθισμό, 6/15(40%) ανέφεραν επίσης έκθυση πομφών σε επαφή με κρύες επιφάνειες και 3/15(20%) συμπτώματα με κρύα ροφήματα ή τρόφιμα. Οι 8/15(53,3%) παρουσίασαν λιποθυμικό ή προ-λιποθυμικό επεισόδιο. Κανείς ασθενής δεν έκανε χρήση αυτοενιέμενης αδρεναλίνης και 7/15(46,7%) αντιμετώπιστηκαν σε ιατρική δομή(ΤΕΠ). Οκτώ εκ των 15(53,3%) εκδήλωσαν την αναφυλαξία στο πρώτο επεισόδιο κνίδωσης εκ ψύχους. Οι 14/15(93,3%) ασθενείς είχαν θετική δοκιμασία πάγου, εκ των οποίων 71,4%(10/14) σε εφαρμογή ≤αλεπτά ενώ 3/14(21,4%) σε εφαρμογή πάγου για ≥15 λεπτά. Ο ασθενής που είχε αρνητική δοκιμασία πάγου (σε 15 λεπτά) εκτιμήθηκε ένα έτος μετά το επεισόδιο αναφυλαξίας και ενώ ήταν ασυμπτωματικός. Δεκατρείς εκ των 15 υποβλήθηκαν σε TempTest, και 8/13(61,5%) είχαν θετική δοκιμασία με μέση θερμοκρασία 22,4°C (εύρος:14-27°C).

ΣΥΖΗΤΗΣΗ - ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Ασθενείς με κνίδωση εκ ψύχους διατρέχουν σοβαρό κίνδυνο για εκδήλωση αναφυλαξίας κυρίως στο πλαίσιο θαλάσσιων δραστηριοτήτων σε χώρες όπως η Ελλάδα χωρίς δριμύ ψύχος. Οι ασθενείς με κνίδωση εκ ψύχους πρέπει να φέρουν πάντοτε μαζί τους αυτοενιέμενη αδρεναλίνη.