

PENİSİLİN ALLERJİSİ ÇOĞU KEZ YANLIŞ TEŞHİS EDİLİYOR

American Pharmacy
Vol. NS 27, No. 2 Şubat 1987/123

Bir hastada, penisilin verildikten sonra ortaya çıkan tüm belirtiler penisilin allerjisi olarak yorumlanmaktadır. Toronto'daki Wellesley Hastanesi Allerji Bölüm Başkanı Gordon L. Sussman bu yanlışlığın önlenebilmesi için hasta öyküsünün iyi alınması gerektiğini vurgulamaktadır.

Halihazırda penisilin allerjisini o önceden saptamanın en güvenilir yolu cilt testidir ve bu testle negatif çıkan vakaların % 98'ine tekrar penisilin verildiğinde hiç bir allerjik reaksiyon görülmemektedir.

Şunu da gözönünde bulundurmak gerekir ki penisilin allerjisi tek bir belirti, (Ör.kusma gibi), ile ortaya çıkmaz. Genellikle bir çok belirti aynı zamanda ortaya çıkar. Bunların arasında ürtiker, larynx ödemi, ve anafaksi ile birlikte solunum ve sindirim yolu ile ilgili bazı belirtiler sayılabilir.

Enfeksiyöz mononükleosiz, hiperürisemi ve lenfatik lösemi olan bazı hastalarda ampisilin tedavisi sırasında bazen ortaya çıkan makulopapular kızarıklıklar bir allerjiye işaret etmemektedir.

Gerçekten de penisilin allerjisi öyküsü olan hastaların yalnızca % 10 ila % 25'inde cilt testi pozitif çıkmaktadır. Bununla birlikte hastanın öyküsüne göre doğru teşhis oranı da değiş-

mektedir. Anafaksi geçirenlerin yalnızca yarısında, ürtikeri olanların yalnızca % 17'sinde, ciltte belirsiz kızarıklıkları olanların yalnızca % 7'inde cilt testi pozitif çıkmaktadır. Tüm bunların yanısıra cilt testinin de bazı sınırlamaları vardır. Örneğin cilt testinde, allerjik olmayan penisilin reaksiyonları (örneğin hemolitik anemi, interstinal nefrit, glomerulonefrit, vaskülit, veya makulopopular cilt kabarıklıkları) saptamak mümkün olmamaktadır.

Sussman, penisiline karşı allerjisi olan, ancak önceki 24 saat içinde yapılması gerektiğini vurgulamaktadır.

Çok sık rastlanmamakla birlikte süt ürünleri ve etlerde bulunan penisilin kalıntıları da allerjik reaksiyona neden olabilmektedir.

Sussman, penisiline karşı allerjisi olan, ancak bu ilacı kullanmak zorunda olan hastalarda başarıyla uygulanan yeni bir desensitizasyon (duyarlılığı ortadan kaldırma) yöntemi olduğunu da bildirmektedir. Bu yöntemle göre allerji uzmanı hastaya penisilini üç yolla; ilk önce oral olarak daha sonra subkütan olarak ve en sonunda intravenöz olarak vermekte ve tüm bu işlemler 3,5 saat gibi bir süre içinde tamamlanmaktadır.