

Απευαισθητοποίηση με υπογλώ σσιες σταγόνες αλλεργιογόνων εκχυλισμάτων ALLERGOVAC SUBLINGUALE

Αποστολόπουλος Κ. (ΩΡΛ, Καλαμάτα), **Αυλωνίτου Ε,** (ΩΡΛ, Αθήνα, Γλυφάδα), **Γκέλης, ΝΔ**

(ΩΡΛ, Κόρινθος),

Γκόλας Ε.,

(ΩΡΛ, Ιωάννινα),

Γλύνατσης Ε.

(ΩΡΛ, Κάλυμνος),

Γουρζιώ της Δ.

(ΩΡΛ, Τρίκαλα),

Γρούτσος Χ

. (ΩΡΛ Τρίκαλα),

Κακαλέκου Δ

(ΩΡΛ, Αλεξανδρούπολη),

Καραπάντζος, Η

. (ΩΡΛ, Δράμα),

Καραπάντζου Χ

. (ΩΡΛ, Δράμα,

Καρμπόνης Ι

(ΩΡΛ, Θεσσαλονίκη),

Κλούτσος Γ.

, (ΩΡΛ, Πειραιάς),

Κασιώ νης Χ

(ΩΡΛ, Κεφαλονιά),

Κατωτομιχελάκης Ε.

(ΩΡΛ, Αλεξανδρούπολη),

Κιαγιαδάκη Δ.

(ΩΡΛ, Ηράκλειο, Κρήτης),

Κουνούνης Α.

(ΩΡΛ, Κύπρος),

Κότσης Γ.

(ΩΡΛ, Αθήνα),

Κωνσταντινίδης Ι

. (Καθ. ΩΡΛ, Θεσσαλονίκη),

Λυτρίδης Κ

. (ΩΡΛ, Λειβαδιά),

Μουσούρος Ν

. (ΩΡΛ, Άργος),

Μαρμαρά-Παπαχρήστου Μ.

(ΩΡΛ, Λαμία),

Μαστροπέτρος Δ

. (ΩΡΛ, Χίος),

Μιχάλαρος Χ.

(ΩΡΛ Ρόδος),

Μούντριχα Α.

(ΩΡΛ, Αθήνα),

Μπατζακάκης Δ.

(ΩΡΛ, Λάρισα),

Νικολαΐδης Ε

. (ΩΡΛ Κως),

Νικολού Χ.

(ΩΡΛ, Ρόδος),

Νταβίλης Δ.

(ΩΡΛ, Αθήνα),

Πάγκαλος Α

(ΩΡΛ, Αγ. Νικόλαος, Κρήτη),

Παλιόμπεη Β.

(ΩΡΛ, Θεσσαλονίκη),

Παναγιωτουνάκος, Π.

(ΩΡΛ, Αθήνα),

Πανάρας Ι

(ΩΡΛ,Καρδίτσα),

Παπαδάκης Ε.

(Σητεία),

Παπαδάκης Χ.

(ΩΡΛ, Χανιά),

Προκοπάκης Ε.

(ΩΡΛ Ηράκλειο, Κρήτη),

Πρώιμος Ε

. (ΩΡΛ, Χανιά),

Ραχωβίτσας Δ. (

ΩΡΛ, Θεσσαλονίκη),

Ρίζος Δ

. (ΩΡΛ, Θεσσαλονίκη),

Σαμψάκης Ι

. (ΩΡΛ, Αθήνα),

Σκορδιάς Π.

(ΩΡΛ, Καλαμάτα),

Σκουλάκης Χ

. (ΩΡΛ, Λάρισα),

Σούλης Ι. ▯

(ΩΡΛ, Ζάκυνθος),

Τζαμτζής Σ.

(ΩΡΛ, Ιτέα),

Τσακίροπούλου Ε.

(ΩΡΛ Θεσσαλονίκη),

Τσενώ λη Ε

. (ΩΡΛ , Έδεσσα),

Τσικνιά Π.

,(ΩΡΛ, Κύπρος),

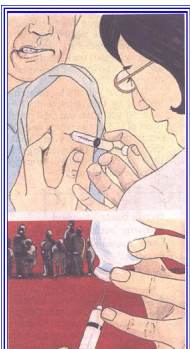
Χελιδόνης Ε

(ΩΡΛ, Ηράκλειο, Κρήτη)

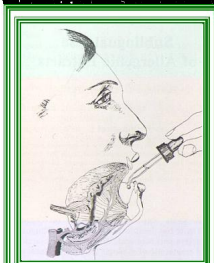
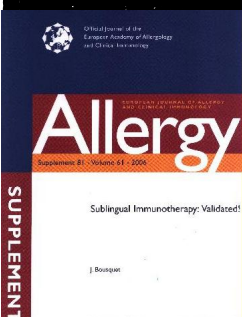
Έλληνική ομάδα έρευνας και αποτελεσματικότητας της υπογλώ σσιας ανοσοθεραπείας σε ωτορινολαρυγγολογικούς ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα και λοιπές ΩΡΛ αλλεργικές παθήσεις, Μ'έλη της Ελληνικής Εταιρείας Ωτορινολαρυγγολογικής Αλλεργίας, Ανοσολογίας και Ρογχοπαθειώ ν.

Η απευαισθητοποίηση ενός ασθενούς που πάσχει από **αλλεργική ρινίτιδα** ή οποιαδήποτε άλλη αλλεργική πάθηση που προκαλείται με τη μεσολάβηση IgE ανοσοσφαιρινών, όπως η **αλλεργική ρινοεπιπεφυκίτιδα, αλλεργική ρινοκολπίτιδα, αλλεργική καθ' υποτροπήν εκκριτική ωτίτιδα και αλλεργική καθύποτροπήν λαρυγγίτιδα** επιτυγχάνεται, χορηγώντας εκχυλίσματα αλλεργιογόνων προς τα οποία είναι ευαίσθητος ο ασθενής με τρεις τρόπους: Με υποδόριες ενέσεις, με λήψη από το στόμα υπογλωσσίων σταγόνων και με ενδορρινικό σπρέϊ αλλεργιογόνων.

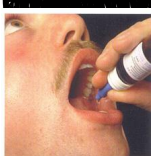
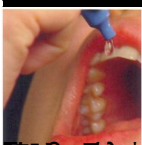
Μορφές απευαισθητοποίησης



Ανοσοθεραπεία με υποδόριες ενέσεις αποτελεσματική αλλεργιογόνα, προς τα οποία έχει αποδεδειγμένη ευαισθησία ο ασθενής με αλλεργική ρινίτιδα ή άλλη QRA αλλεργική πάθηση. Τα αποτελέσματα είναι μεν πολύ καλά έως εξαιρετικά, αλλά απαιτείται υπομονή ο ασθενής μετά την ένεση να εκδηλώσει αναφυλακτικό σοκ, πράγμα που δεν συμβαίνει με την υπογλώσσια ανοσοθεραπεία.



Υπογλώσσια ανοσοθεραπεία. Ασφαλής και πολύ αποτελεσματική θεραπεία της αλλεργικής ρινίτιδας και των λοιπών QRA αλλεργικών παθήσεων. Δεν προκαλεί παρενέργειες, διότι τα αλλεργιογόνα δεν εισέρχονται αμέσως στην κυκλοφορία του αίματος, καθώς σταθμίζουν και παραμένουν για ένα χρονικό διάστημα στους υπογλώσσους λεμφαδένες.



Οι σταγόνες των αλλεργιογόνων εκχυλισμάτων παραμένουν για 2-3 λεπτά

ΥΠΟΓΛΩΣΣΙΑ ΑΝΟΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Συντάχθηκε απο τον/την Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης, Ιατρός, Οδοντίατρος, Ωτορινολαρυγγολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών - Τελευταία Ενημέρωση Τετάρτη, 03 Μάιος 2023 09:24

Επιδείνωση της ανοσοανεπάρκειας λόγω της COVID-19
Η COVID-19 είναι μια ιογενής νόσος που προκαλείται από τον ιό SARS-CoV-2. Η νόσος μπορεί να προκαλέσει μια ποικιλία συμπτωμάτων, από ήπια έως σοβαρά. Η ανοσοανεπάρκεια είναι μια κατάσταση στην οποία το ανοσοποιητικό σύστημα του σώματος δεν μπορεί να λειτουργήσει κανονικά, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει σε αυξημένη ευαισθησία σε λοιμώξεις και σε πιο σοβαρά αποτελέσματα. Η COVID-19 μπορεί να επηρεάσει το ανοσοποιητικό σύστημα, προκαλώντας ανοσοανεπάρκεια. Αυτό μπορεί να συμβεί λόγω της ικανότητας του ιού να επηρεάσει τα κύτταρα του ανοσοποιητικού συστήματος, όπως τα λευκοκύτταρα, και να μειώσει την αποτελεσματικότητά τους. Επιπλέον, η COVID-19 μπορεί να προκαλέσει βλάβη στα όργανα που εμπλέκονται στην ανοσοαπόκριση, όπως το σπλήν, το ήπαρ και το στήθος. Η ανοσοανεπάρκεια που προκαλείται από την COVID-19 μπορεί να διαρκέσει για εβδομάδες ή μήνες μετά την ανάρρωση. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε αυξημένη ευαισθησία σε λοιμώξεις και σε πιο σοβαρά αποτελέσματα. Είναι σημαντικό να παρακολουθείται η κατάσταση του ανοσοποιητικού συστήματος μετά την ανάρρωση από την COVID-19. Η θεραπεία της ανοσοανεπάρκειας που προκαλείται από την COVID-19 μπορεί να περιλαμβάνει την χορήγηση αντιβιοτικών, την υποστήριξη της διατροφής και την αποφυγή της έκθεσης σε λοιμώξεις. Η έρευνα σχετικά με την ανοσοανεπάρκεια που προκαλείται από την COVID-19 είναι σε εξέλιξη, και είναι σημαντικό να παρακολουθείται η πρόοδος της έρευνας.