

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),

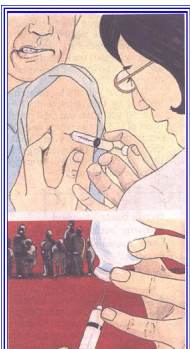
Χελιδόνης Ε

(ΩΡΛ, Ηράκλειο, Κρήτη)

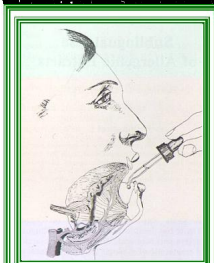
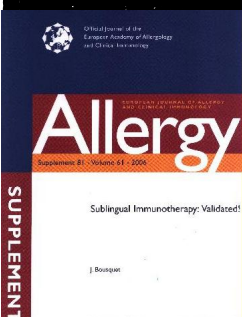
Έλληνική ομάδα έρευνας και αποτελεσματικότητας της υπογλώ σσιας ανοσοθεραπείας σε ωτορινολαρυγγολογικούς ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα και λοιπές ΩΡΛ αλλεργικές παθήσεις, Μ'έλη της Ελληνικής Εταιρείας Ωτορινολαρυγγολογικής Αλλεργίας, Ανοσολογίας και Ρογχοπαθειώ ν.

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.

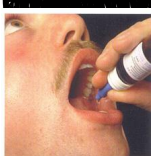
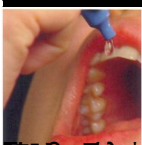
Μορφές απευαισθητοποίησης



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

Επιδείκνεται πως ο συνδυασμός της εμβολιαστικής και της ανοσοθεραπευτικής προσέγγισης μπορεί να οδηγήσει σε καλύτερα αποτελέσματα σε ασθενείς με καρκίνο του λάρυγγα. Η μελέτη, που δημοσιεύθηκε στο [Journal of Clinical Oncology](#), περιελάμβανε 120 ασθενείς με καρκίνο του λάρυγγα, οι οποίοι είχαν υποστεί προηγούμενη θεραπεία με ακτινοβολία και/ή χειρουργική επέμβαση. Οι ασθενείς χωρίστηκαν σε δύο ομάδες: η μία ομάδα έλαβε εμβόλιο έναντι του HPV (Human Papillomavirus) και η άλλη ομάδα έλαβε εμβόλιο έναντι του HBV (Hepatitis B Virus). Τα αποτελέσματα έδειξαν ότι η ομάδα που έλαβε εμβόλιο έναντι του HPV είχε καλύτερα αποτελέσματα σε όρους επιβίωσης και ελάττωσης των παρενεργειών, σε σύγκριση με την ομάδα που έλαβε εμβόλιο έναντι του HBV. Τα αποτελέσματα αυτά υποστηρίζουν την ανάγκη για περαιτέρω έρευνα στην ανοσοθεραπεία του καρκίνου του λάρυγγα.