

Prof. Dr. Hülya ERCAN SARIÇOBAN

Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesi

Çocuk İmmünoloji-Alerji BD

BESİN ALERJİLERİNDE OTOENJEKTÖR VERİLMEMELİ

Besin alerjisi her geçen gün sıklığı artan bir durumdur. Sıklıkla yaşamın ilk yıllarında ortaya çıkar ve genellikle de düzelme eğilimindedir. Besin alerjisi Ig E, non Ig E ve miks tip olabilir. Bebeklerde sıklıkla non Ig E aracılıklı proktokolit ve miks tip atopik dermatit şeklinde görülen besin alerjilerinde ani hiperreaktivite pek olmaz. Bu hastalara adrenalin reçete edilmesi zorunlu değildir. Epinefrin otoenjektörü Ig E aracılıklı anafilaksi durumunda uygulanması için geliştirilmiş hazır preperattır. Besin alerjisi olan çocukların az bir kısmının anafilaksi riski vardır. Bu hastalar için adrenalin taşıması önerilir ancak otoenjektörün junior formu ağırlığı 15 kg'ın altında olan çocuklar için geliştirilmiştir. Bu preperat 15 kg ın altındaki çocukların uyluk yan yüzüne uygulandığında iğne ucunun uzunluğu kas yerine kemik içine gelmektedir. Bu durumda intramusküler adrenalin dozu intraosseoz yapılmaktadır. Bu doz faydadan çok hastaya zarar verir. Ayrıca anafiksi malpraktis davaları açıkça göstermektedir ki bu davalarda en önemli sorun aşırı doz veya yetersiz adrenalin uygulanmasıdır. Adrenalin fazla uygulanması kardiyak iskemi ve ölüme neden olmuştur. Sonuç olarak Adrenalin anafilaksinin hayat kurtaran ilacı olmakla beraber yanlış uygulanması ölümcül sonuçlar doğurabilir. Adrenalin otoenjektörü her besin alerjili hastaya değil çok gerekli ve uygulandığında risk oluşturmayacak kişilere reçete edilmelidir.

REFERANSLAR

1. Kim H, Dinakar C et al. Inadequacy of Current pediatric epinephrine autoinjector needle length for use in infants and toddlers. Ann Allergy Asthma Immunol 2017;118:719-7
2. Lindor RA, McMahon EM, Wood JP, Sadosty AT, Boie ET, Campbell RL. Anaphylaxis-related Malpractice Lawsuits. West J Emerg Med. 2018;19(4):693-700.
3. Greenberger PA, Wallace DV, Lieberman PL, Gregory SM. Contemporary issues in anaphylaxis and the evolution of epinephrine autoinjectors: What will the future bring? Ann Allergy Asthma Immunol. 2017 Oct;119(4):333-338
- 4.