



Informacje dla pacjentów na temat podskórnej immunoterapii alergenowej* (SCIT)

Szanowna Pacjentko, Szanowny Pacjencie,

wyniki naszych badań wskazują, że cierpi Pan/Pani na alergię.

Alergia jest reakcją nadwrażliwości Pana/Pani układu odpornościowego na określone substancje, takie jak te zawarte na przykład w pyłkach, roztoczach, sierści zwierząt czy pleśniach. Substancje te nazywane są także alergenami. Jako że unikanie tych czynników wywołujących alergię w życiu codziennym jest trudne, oferujemy Panu/Pani leczenie za pomocą immunoterapii alergenowej (nazywanej również hyposensybilizacją).

Celem immunoterapii alergenowej jest oswojenie układu odpornościowego z odpowiednim alergenem. W ten sposób układ odpornościowy staje się mniej wrażliwy, a można też powiedzieć, że zostaje wzmocniony. Aby to osiągnąć, podczas immunoterapii alergenowej układ odpornościowy jest regularnie i celowo narażany na działanie alergenów.

Immunoterapia alergenowa jako jedyna terapia ma bezpośredni wpływ na układ odpornościowy i dlatego, w przeciwieństwie do leków antyhistaminowych i innych leków przeciwalergicznym, działa na przyczynę alergii. Zgodnie ze stanowiskiem Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) immunoterapia alergenowa jest jedynym leczeniem, które może zapobiec tak zwanej „zmianie poziomu”, czyli przejściu kataru alergicznego w astmę, a także wystąpieniu nowych alergii.

Zgodziliśmy się przeprowadzić podskórną immunoterapię alergenową, aby długoterminowo i trwale leczyć Pana/Pani alergię.

IMMUNOTERAPIA PODSKÓRNA (SCIT)

Formą terapii alergenowej stosowaną od wielu lat jest leczenie za pomocą wstrzyknięć podskórnych, zwane immunoterapią podskórną (SCIT). Polega ona na wstrzyknięciu ekstraktu alergenu pod skórę, zazwyczaj w górnej części ramienia. Na początku leczenia alergeny są wstrzykiwane w coraz większych dawkach w odstępach zwykle tygodniowych, aż do osiągnięcia dawki podtrzymującej. Następnie osiągnięta dawka podtrzymująca jest podawana w ramach „terapii kontynuacyjnej” w zależności od preparatu co cztery do maksymalnie ośmiu tygodni. Zaletą SCIT jest to, że raz podany depot pod skórą pozwala na niezajmowanie się leczeniem przez cały miesiąc aż do maksymalnie 8 tygodni. Leczenie jest kontynuowane przez okres od trzech do pięciu lat.

ADIUWANTY I NOŚNIKI DEPOTU

„Adiuwant” (łac. „adiuvare” = wspierać, pomagać) to nazwa substancji dodawanej do szczepionek w celu wzmocnienia odpowiedzi układu immunologicznego, czyli działania szczepionki. Jest to metoda stosowana od ponad 100 lat, na przykład w szczepieniach ochronnych.

Wodorotlenek glinu jest adiuwantem stosowanym i uznawanym od ponad 100 lat, który sprawdził się również w preparatach do immunoterapii alergenowej przez dziesięciolecia. Został on zatwierdzony zarówno przez europejskie, jak i amerykańskie organy regulacyjne (EMA i FDA) i jest stosowany jako bardzo silny wzmacniacz reakcji immunologicznych miliony razy rocznie. Bezpieczeństwo szczepionek zawierających glin zostało potwierdzone w wielu badaniach epidemiologicznych.

W immunoterapii alergii, dzięki wiązaniu alergenów z wodorotlenkiem glinu, osiąga się również ich wolne uwalnianie, co prowadzi do lepszej tolerancji.

BEZPIECZEŃSTWO IMMUNOTERAPII ALERGENOWEJ

Jak wszystkie leki, również immunoterapia alergenowa może powodować działania niepożądane, które jednak nie muszą wystąpić u każdego. W miejscu iniekcji może dojść do zaczerwienienia, obrzęku i swędzenia, które można złagodzić za pomocą chłodzenia. Zazwyczaj dolegliwości ustępują z czasem nawet bez leczenia. Rzadko mogą pojawić się guzki (ziarniniaki) w miejscu iniekcji, które w bardzo rzadkich przypadkach mogą utrzymywać się dłużej.

Immunoterapia alergenowa niesie ze sobą ryzyko wystąpienia reakcji alergicznej, takich jak katar i zapalenie spojówek, odruch kichania, alergiczne reakcje skórne, zmęczenie, a nawet problemy z oddychaniem. W bardzo rzadkich przypadkach w ciągu pierwszych minut po iniekcji może rozwinąć się wstrząs anafilaktyczny, który wymaga szybkiej pomocy medycznej. Dlatego konieczne jest pozostanie w gabinecie przez 30 minut po iniekcji. Obserwacja ta znacznie zmniejsza ryzyko poważnych powikłań, gdyż umożliwia podjęcie odpowiednich kroków na czas. Większość działań niepożądanych jest jednak łagodna i może być leczona antyhistaminami w razie potrzeby.

CHOROBY TOWARZYSZĄCE A STOSOWANIE OKREŚLONYCH LEKÓW

W przypadku niektórych istniejących wcześniej chorób lub stosowania niektórych leków nie jest możliwe przeprowadzenie immunoterapii alergenowej. Jest tak na przykład w przypadku upośledzenia czynności płuc (według oceny lekarza), znaczącego nasilenia astmy w ciągu ostatnich trzech miesięcy (według oceny lekarza), ciężkiej choroby płuc, aktywnej choroby autoimmunologicznej (niepodatcznej na kontrolowanie) lub choroby układu odpornościowego, poważnego przewlekłego zapalenia lub raka. W takim przypadku SCIT niestety nie może być przeprowadzona. Najlepiej zapytać swojego lekarza.

Przed każdą pojedynczą iniekcją zostanie Pan/Pani ponownie zapytany(-a) o aktualny stan zdrowia. Możliwe czynniki, które mogą wpływać na tolerancję leczenia, obejmują na przykład specjalne obciążenia układu krążenia w dniu iniekcji, zły ogólny stan zdrowia lub nadzwyczajne sytuacje stresowe. Z tego powodu należy odpowiadać na wszystkie pytania szczerze.

Należy również zwrócić uwagę na następujące punkty, aby leczenie było skuteczne:

- Należy przestrzegać terminów, aby zapewnić regularne zwiększanie dawki alergenów.
- Należy pozostać w gabinecie przez co najmniej 30 minut po każdym zastrzyku, aby można było monitorować tolerancję iniekcji alergenów.
Wszelkie oznaki działań niepożądanych, takich jak uczucie ciepła, świąd i pieczenie w ustach, gardle lub na wewnętrznej stronie dłoni i podeszwach stóp należy natychmiast zgłosić personelowi medycznemu, aby podjąć odpowiednie środki zaradcze.
- Należy się natychmiast skontaktować z lekarzem prowadzącym, jeśli po opuszczeniu przychodni wystąpią nietypowe lub znane wcześniej dolegliwości. Przed każdym zastrzykiem należy poinformować lekarza prowadzącego o tym, jak zniosło się poprzednią iniekcję. Należy także informować o wszelkich nowo występujących schorzeniach, terminach szczepień, zażywanych lub odstawionych lekach, ciąży, dłuższych urlopiach, nowym zatrudnieniu/działalnościach itp.

W dniu leczenia może czasami wystąpić zmęczenie, na które powinni zwrócić uwagę kierowcy i osoby, które obsługują niebezpieczne maszyny. Należy unikać intensywnego wysiłku fizycznego (w tym sauny i gorących kąpielii), ciężkich posiłków i alkoholu w dniu leczenia.

Całkowite koszty diagnostyki i immunoterapii alergii są zazwyczaj pokrywane przez ubezpieczenia zdrowotne w przypadku odpowiednich wskazań.

DLACZEGO WAŻNE JEST, ABY LECZENIE BYŁO PROWADZONE PRZEZ TRZY LATA?

Zgodnie z ogólnym zaleceniem leczenie powinno być prowadzone przez trzy lata. Tylko przy ciągłym leczeniu układ odpornościowy ma możliwość przystosowania się do przyczyny alergii na dłuższą metę.

Niektórzy ludzie kończą leczenie zbyt wcześnie. Na przykład nie mają już żadnych dolegliwości i są przekonani, że doszło do szybszego uczenia się ich układu odpornościowego. Inni nadal mają dolegliwości i są przekonani, że ich układ odpornościowy nigdy nie nauczy się odpowiedniej reakcji. Terapia działa tylko wtedy, gdy zostanie zrealizowana konsekwentnie w całym przewidzianym zakresie czasowym!

GDZIE MOGĘ UZYSKAĆ WIĘCEJ INFORMACJI?

Na stronie www.allergiecheck.de można się zapoznać z rozszerzonymi informacjami na temat „Immunoterapii alergenowej za pomocą zastrzyków”. Jest tam również wiele filmów instruktażowych, które podsumowują najważniejsze informacje. Wystarczy zeskanować kod QR aparatem smartfona, aby uzyskać dodatkowe informacje.



Zapraszamy również do zapytania nas o broszury informacyjne dla pacjentów.

Życzymy powodzenia w terapii.
Zespół przychodni.

PS:

Dodatkowe informacje na temat swojej immunoterapii alergenowej znajdzie Pan/Pani również w różnych filmach wideo dla pacjentów, do których można uzyskać dostęp, skanując poniższy kod QR:



Ubezpieczyciel zdrowotny lub podmiot ponoszący koszty		
Nazwisko i imię osoby ubezpieczonej		Data urodzenia
Nr ubezpieczenia zdrowotnego	Nr osoby ubezpieczonej	Status
Nr zakładu	Nr lekarza	Data

Wyrażenie zgody na podskórną immunoterapię alergenową (SCIT)

Uzyskałem(-am) informacje o mojej chorobie alergicznej oraz możliwość zapoznania się ze sposobem leczenia i jego zrozumienia. Lekarz prowadzący objaśnił mi planowaną immunoterapię alergenową i akceptuję planowaną formę terapii i wybrany preparat. Uzyskałem(-am) odpowiedzi na wszystkie zadane pytania dotyczące tego leczenia.

Zostałem(-am) poinformowany przez lekarza prowadzącego o ewentualnie występujących działaniach niepożądanych i mam świadomość, że powodzenie leczenia nie może być przewidywane z zapewnieniem całkowitego bezpieczeństwa. W przypadku wystąpienia działań niepożądanych skontaktuję się z moim lekarzem prowadzącym. Dodatkowe informacje znajdę w instrukcji użycia. Mogę także zawsze zadać pytania swojemu lekarzowi.

Wyrażam zgodę, aby moje dane pacjenta zgromadzone w gabinecie lekarza prowadzącego były przetwarzane w celu przypominania o uzgodnionych terminach.

Zgadzam się na zastosowanie zalecanej immunoterapii alergenowej.

Jeśli zdecyduję się zakończyć leczenie przed upływem zalecanych 3 lat, skontaktuję się wcześniej z gabinetem.

Uwagi dotyczące rozmowy objaśniającej:

Miejscowość, data	Podpis	Pacjent (lub osoba uprawniona do sprawowania władzy rodzicielskiej)
Miejscowość, data	Podpis	Lekarz