

DESENSIBILIZIMI ME ASPIRINË NË TË SËMURËT ME SINDROMË FERNAND-ËIDAL

ETLEVA QIRKO, As. Prof. Dr. ALFRED PRIFTANJI*

Summary

DESENSITIZATION WITH ASPIRIN OF THE PATIENTS WITH SYNDROME FERNAND-WIDAL

In the patients with syndrome Fernand-Widal, the possibility of effecting the tolerance constitutes a success. Four patients with syndrome Fernand Widal have been studied in our Clinic during the process of the forced expiration volume/second (FEV1) was made with peak flow meter. There were also monitored the respiratory and nasal signs.

It has been seen that after a bronchial obstruction from the ingestion of aspirin, there is always a refractory period from 2-6 days. If a dose of aspirin is taken during this period, the bronchial obstruction will not be produced. Such a phenomenon was noticed even to our patients. In the first day, although small doses of aspirins (30-35-40) were taken to our patients, asthmatic attacks were evoked in three of them. The following days our patients didn't present any symptoms. The patients have been recommended that as long as aspirin is taken daily the state of desensitization persists. When aspirin is discontinued, the sensitivity gradually returns over several days.

Ndërmjet asmatikëve, ata me intolerancë nga aspirina përbëjnë 1.7 deri 5.6% të të gjithë asmatikëve të vlerësuar këto përqindje nga të dhënat anamnesteke, dhe 8 deri 22% në rast se diagnoza vihet nga provat respiratore (1, 2, 3, 4). Kjo është një asme e rëndë që shoqërohet me rinit, sinuzit, ose polip nazal dhe keqësohet nga marrja e aspirinës, kështu që trajtimi përmbledh bronkodilatatore dhe kortizonikë (3, 4, 5). Dihet se aspirina ndërhyr në prodhimin e prostaglandinave, duke inhibuar cyclooxygenazen (6, 7, 8). Kjo gjë për herë të parë është cituar nga Vane në 1971, i cili ka matur edhe nivelin e prostaglandinave në gjak (6). Një hipotezë e fundit është ajo që mundohet të shpjegojë patogjenezën e astmës nga aspirina nëpërmjet infeksionit viral kronik, por në çfarë stadi të astmës ndërhyr infeksioni për të dhënë astmë nga aspirina, kjo akoma nuk është e qartë (9). Megjithatë patogjeneza ende nuk është e përcaktuar qartë desensibilizimi me aspirinë është i mundur tek asmatikët e ndjeshëm ndaj aspirinës dhe rezultate të mira janë raportuar këto vitet e fundit nga Stevenson, Simoun dhe Preskoë (8,10,11). Për më tepër marrja e aspirinës, theksohet në disa punime të Stevensonit, ka bërë të reduktohet një numër i konsiderueshëm i ilaçeve antiastmatikë (11). Këtë qëllim kishte edhe punimi ynë, për të parë si shkojnë klinikisht të sëmurët që bëjnë desensibilizimin me aspirinë.

Materiali dhe metoda

Desensibilizimi me aspirinë u bë në katër pacientë me sindromë Fernand-Ëidal të plotë. Të katër pacientët paraqisnin astmë bronkoiale intriseke, intolerancë ndaj aspirinës, tre ishin me polipozë nazale dhe një sinuzit frontal.

Prej tyre, dy ishin femra dhe dy meshkuj. Moshë mesatare e pacientëve ishte 38.7 vjeç. Të sëmurët u shtruan në spital dhe protokoll i desensibilizimit u krye në mëngjes, duke rritur dozat e aspirinës në çdo 30 minuta.

Gjatë desensibilizimit, të sëmurët merrnin mjekim mbajtës me eufilinë dhe kortizonikë me doza të vogla. Nuk merrnin preparate të tilla, si intal dhe zaditen. Në rast krize gjatë dhënies së aspirinës, ata u mjekuan me betastimulues dhe eufilinë parenterale. Nga farmacia e spitalit u përgatitën pluhura me aspirinë me dozë 5, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 50, 60, 80, 100, 125, 150, 175, 200, 275, 300, 350, 375, 400, 450, 500mg. Vlerësimi i obstruksionit bronkal u realizua duke matur debitin ekspirator në minutë, me peak floë meter. Matjet u kryen para dhënies së çdo doze të aspirinës dhe sa herë që pacienti ndjente shqetësime. Çdo matje kryhej tre herë dhe merrej për bazë rezultati më i lartë. U monitorizuan shënjat nazale dhe respiratore si gjatë kohës së desensibilizimit, ashtu edhe gjatë periudhës tjetër.

* Dërguar në Redaksi më 17 Maj 1995, miratuar për botim në 25 Shtator 1995.

Nga Shërbimi i Alergologjisë i Qendrës Spitalore Universitare, Tiranë (E.Q., A.P.).

Adresa për letërkëmbim: E. Qirko, Shërbimi i Alergologjisë i Qendrës Spitalore Universitare, Tiranë.