

Alergie – význam správného načasování léčby v praxi



MUDr. Miroslav Černý
Dětský neurolog, Brno

Správné načasování terapeutické intervence u alergií sužovaných jedinců může mít stejně podstatný význam, jaký mají (v současné době) bipolární terapeutické strategie preventivní a symptomatické. Regulace imunopatologické nerovnováhy Th1/Th2 lymfocytů, navozující specifickou alergenní imunomodulaci působením na regulační T-lymfocyty (s následnou produkcí TGF-β a interleukinu 10) prostřednictvím cytokinů ve fyziologických dávkách, vykazuje pozitivní účinky v krátkém časovém horizontu. K harmonizaci organismu na této regulační úrovni proto můžeme přistoupit v preventivní fázi, ve fázi objevujících se symptomů, ale rovněž ve stadiu již rozvinutého onemocnění.

Prevalence alergických onemocnění se pohybuje kolem 10-15%. Z patogenetického hlediska je zřejmé, že významným faktorem odpovídajícím za manifestaci onemocnění je hyperaktivita Th2 subtypu lymfatických buněk, které jsou schopné (prostřednictvím exprese interleukinu 4, 5 a dalších) navodit izotypový přesmyk ve prospěch syntézy IgE. Jde o přesný opak působení Th1 subtypu lymfocytů, které prostřednictvím sekrece IFN gamma, IL 2, IL 12 a dalších inhibují syntézu IgE. Těto skutečnosti je možné využít terapeuticky k navození rovnováhy mezi oběma skupinami imunokompetentních buněk s odpovídajícím klinickým efektem.

Současné léčebné postupy spočívají v poučení pacienta, environmentální prevenci a farmakoterapii. Preventivní efekt především kromoglykátů doplňují při manifestaci onemocnění dekonjestiva, antihistaminika a protizánětlivé léky (kortikoidy). Novou třídou léků představují antileukotrieny. Specifická alergenní imunoterapie je preventivní terapií s dlouhou dobou podávání specifických léčiv (měla by trvat obvykle 3-5 let) a je velmi nákladná. Klasickými způsoby podání jsou subkutánní a sublingvální aplikace. Klinické studie prokazují, že výsledky prevence a léčby akutních symptomů alergické rinokonjunktivitidy přípravky fyziologické regulační medicíny jsou srovnatelné s účinky klasických léků. V rámci této léčebné strategie dochází nejen k ústupu symptomů, ale rovněž k zásadnímu ovlivnění alergického terénu-dispozice.

Fyziologická alergenní imunoterapie

Hlavní aplikační cestou nízkodávkovaných alergenů dosud představovalo subkutánní podávání. Nové technologické postupy dnes umožňují využít bohatě prokrvenou sublingvální sliznici, v blízkosti které jsou uloženy také regionální lymfatické uzliny. Slizniční Langerhansovy dendritické buňky plní funkci antigen prezentujících buněk a jsou schopny migrovat do spádových lymfatických uzlin.

Alergie – všeobecná strategie

Zásadním terapeutickým přístupem je dosažení rovnovážného stavu mezi Th1 a Th2 lymfocyty při použití aktivovaných fyziologických dávek cytokinů. Příslušné cytokiny účinkují prostřednictvím působení na buněčné receptory. Protože různé cytokiny mohou mít různé účinky na tutéž buňku, může jeden cytokin (IFN gamma) antagonizovat působení druhého (IL 4). Tímto způsobem je možné dosáhnout rovnovážného stavu a ústupu klinické symptomatologie. Interleukin 12 a interferon gamma (obsažené v přípravku Guna-Allergy-Prev) působí právě v tomto smyslu.

Guna-Allergy-Prev

Základní mechanismem účinku tohoto přípravku fyziologické regulační medicíny je:

- specifická alergenní imunomodulace působením na regulační T-lymfocyty prostřednictvím cytokinů ve fyziologických dávkách,
- specifická alergenní imunoterapie prostřednictvím nejčastějších pylových alergenů v aktivovaných nízkých dávkách,
- kontrola alergických symptomů,
- nespecifická desenzibilizace.

Komplexnost působení tohoto léčivého přípravku spočívá ve víceúrovňovém účinku a z toho vyplývajícím použití v různých stadiích onemocnění; to znamená, jak v preventivní fázi, ve fázi objevujících se symptomů, ale rovněž ve stadiu již rozvinutého onemocnění. Terapeutický protokol u alergické rinitidy v dětském věku může odpovídat například následujícímu schématu:

Guna-Allergy-Prev

U dětí mladších 6 let 5 kapek, děti 6–12 let 10 kapek, děti starší 12 let 20 kapek 2krát denně do malého množství vody po dobu 2-4 měsíců.

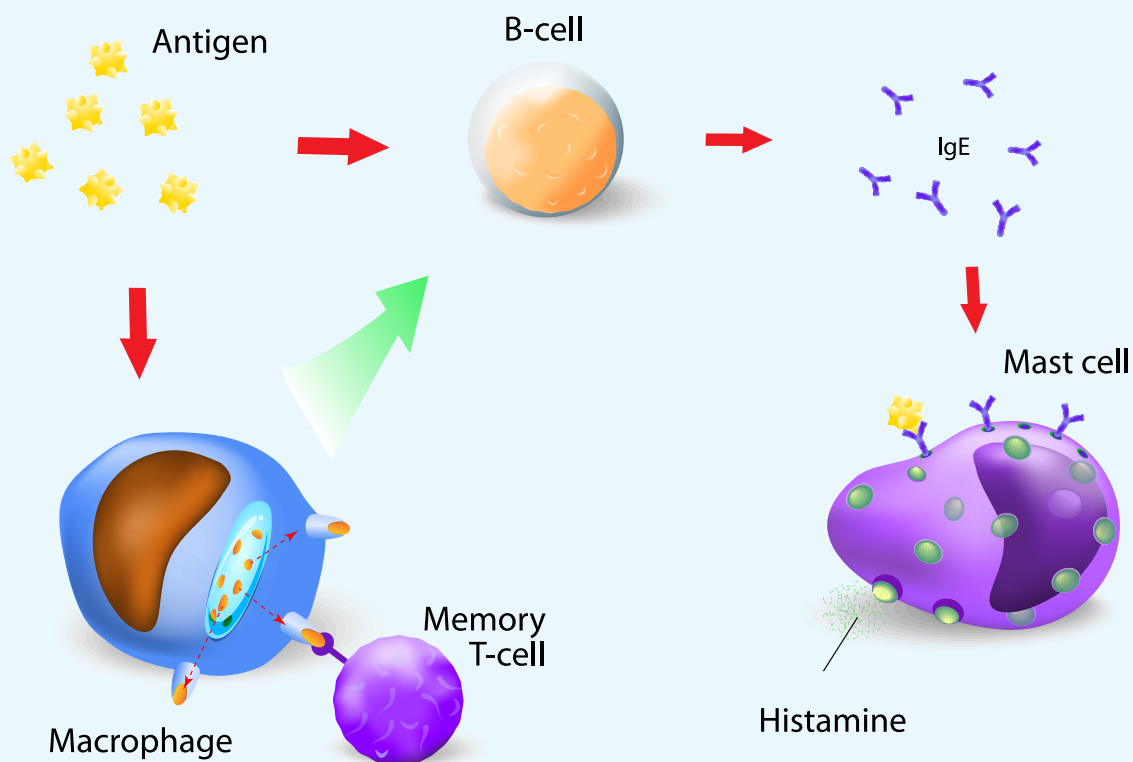
Guna-Allergy-Treat

U dětí mladších 6 let 5 kapek, děti 6-12 let 10 kapek, děti starší 12 let 20 kapek 2krát denně do malého množství vody po dobu 2–4 měsíců. Při význačné manifestaci symptomů u dětí mladších 6 let 3 kapky, děti 6-12 let 5 kapek, děti starší 12 let 10 kapek každých 30 minut po dobu 2 hodin.

Guna-Lympho

U dětí mladších 6 let 5 kapek, děti 6-12 let 10 kapek, děti starší 12 let 20 kapek 2x denně po dobu 2–4 měsíců, pro jeho úzký vztah k lymfatické tkáni a jako drenážní přípravek. Podávat v preventivní fázi léčby.

THE MECHANISM OF ALLERGY



Guna-Allergy-Treat

Je přípravkem vhodným k potlačení symptomů alergické rinitidy a rinokonjunktivitidy. Jeho působení spočívá v:

- kontrolu symptomů alergického onemocnění,
- modulaci slizniční hyperreakivity,
- regulaci konstituční dispozice k alergiím.

Jednotlivá terapeutická schémata se budou částečně lišit podle charakteru alergických obtíží.

Základním přípravkem je Guna-Allergy-Prev, ale u alergického astmatu, atopické dermatitidy a potravinových alergií volíme další přípravky fyziologické regulační medicíny (např. Eubioflor k ovlivnění střevní dysbiózy aj.). Na tomto místě je vhodné opětovně zdůraznit vhodnost použití Guna-Allergy-Prev nejen v preventivní fázi, ale i v dalších stádiích alergického onemocnění. Název přípravku je tedy trochu zavádějící. Užívání kapek zjednodušíme nakapáním celé denní dávky do 1 litru vody (u malých dětí přiměřeně méně) a popíjením v průběhu dne. Uvedený terapeutický protokol je tedy jistým zjednodušením a je vhodné jej dále přizpůsobit specifickým klinickým obtížím námi sledovaného jedince a vývojem onemocnění v čase.

Klinické sledování

Vlastní klinické zkušenosti s prevencí sezónní alergické rinitidy je možné porovnat s výsledky klinické studie italského pediatra Dr. Ar-

righiho. Ten konstatuje, že užívání přípravku Guna-Allergy-Prev (doplněné pro posílení účinku o Guna-IL 12 a Guna-INF gamma) má obdobný preventivní účinek jako srovnávaný levocetirizin hydrochlorid. Dále uvádí, že z dlouhodobého horizontu (3 roky) preventivní užívání Guna-Allergy-Prev u těchto dětí snižovalo v symptomatickém období spotřebu nazálních kortikosteroidů a antihistaminik. Aktuálně mohou kladně hodnotit (na menším souboru dětí) obdobný preventivní efekt této léčebné strategie za čtyři uplynulé sezóny alergické rinitidy.

Závěrem

Kombinace přípravků fyziologické regulační medicíny s klasickými léky proti alergiím (ať už se jedná o jakýkoliv) je možná a zejména u pacienta s rozvinutým onemocněním a spoustou symptomů nanejvýš vhodná. V další fázi nemoci, po zlepšení, je možné dávku klasických léků významně redukovat. Mírnější obtíže lze léčit pouze přípravky fyziologické regulační medicíny. Preventivní léčbu je vhodné zahájit 2 měsíce před předpokládanou dobou manifestace symptomů.

Každá další nová léčebná strategie u dětí je lékaři, farmaceuty, ale především rodiči sledována s pozorností a očekáváním, zvláště je-li možné ji kombinovat s klasickým léčebným postupem a nemá-li nežádoucí účinky. Přípravky fyziologické regulační medicíny jsou schopné tato očekávání naplnit.