

TYP

ALERGICZNY

Jest to najbardziej pospolita postać obrzęku naczynioruchowego.

OPIS

Obrzęk i/lub pokrzywka są reakcją na bodziec zewnętrzny, np. żywność, użądlenie przez pszczołę, zimno, gorąco, lateks lub lek. Bodziec zewnętrzny wywołuje reakcję histaminową, która prowadzi do obrzęku i/lub pokrzywki.

TYPOWE OBJAWY

Obrzęk najczęściej występuje w obrębie twarzy i gardła. Może występować pokrzywka. Jeśli stan utrzymuje się przez ponad 6 tygodni, chorobę uznaje się za przewlekłą idiopatyczną, a nie reakcję alergiczną.

UKŁAD DOPEŁNIACZA

Prawidłowy

MOŻLIWE LECZENIE (PRODUKTY LECZNICZE ZATWIERDZONE PRZEZ FDA I/LUB EMA)*

Unikać substancji lub zachowania wywołującego reakcję alergiczną. Leki przeciwhistaminowe. Adrenalina (epinefryna), także w strzykawce automatycznej (do samodzielnego podawania) w sytuacji zagrożenia.

* Pacjenci, u których występują nawet najłżejsze objawy obrzęku gardła muszą zostać poddani niezwłocznemu leczeniu, aby nie dopuścić do niedrożności dróg oddechowych. Piśmiennictwo medyczne i doświadczenie lekarskie wskazują, że kortykosteroidy, leki przeciwhistaminowe i epinefryna nie są skuteczne w leczeniu obrzęku naczynioruchowego spowodowanego niedoborem inhibitora C1. Jednakże, w niedawno opublikowanym badaniu odnotowano pomyślny wynik zastosowania wziewnej epinefryny w celu zapobieżenia całkowitej niedrożności dróg oddechowych. UWAGI: Obecność pokrzywki związanej z obrzękiem naczynioruchowym zwykle wskazuje na rozpoznani inne, niż HAE lub AAE.