

Informacja dla pacjentów przeprowadzających immunoterapie w formie (SLIT) szczepionki podjęzykowej

Immunoterapia ma na celu zmniejszenie nadwrażliwości organizmu na substancje (alergeny) wywołujące dolegliwości alergiczne. Immunoterapia podjęzykowa (SLIT) jest metoda, w której pacjent podaje szczepionkę w postaci kropli pod język samodzielnie w domu. Szczepionka zawiera odpowiednie alergeny i podawana jest w tak niskich dawkach, że ewtl. skutki uboczne są najczęściej bardzo łagodne.

Terapia SLIT jest wskazana przy alergii na pyłki traw, roztocza, sierść zwierząt i ewtl. pleśń.

Szansa na wyleczenie zależy od ilości alergii u pacjenta; im więcej alergenów w szczepionce, tym słabsze wyniki leczenia.

Terapia SLIT trwa zwykle od 2-3 lat i jest prosta w zastosowaniu. Szczepionkę podaje się codziennie o stałej porze dnia (np. rano przed śniadaniem), w stopniowo zwiększających się dawkach aż do osiągnięcia dawki podtrzymującej. Dawka podtrzymująca jest przyjmowana codziennie przez wspomniany już okres 2-3 lat; przy alergii na pyłki tylko do końca sezonu pylenia. Prosimy pamiętać o przedłużeniu recepty na szczepionkę w odpowiednim czasie.

WAZNE!!!

- Ścisłe określona pora dnia przyjmowania szczepionki
- Krople nanieść pod język, przetrzymać co najmniej 2 minuty i następnie połknąć
- Regularne, codzienne przyjmowanie szczepionki
- W czasie choroby SLIT przerwać; kontynuować po skonsultowaniu się z lekarzem

Możliwe działania uboczne

- Typowe dolegliwości alergiczne (swędzenie oczu, wodnisty katar)
- Lekkie podrażnienie błon śluzowych (swędzenie)
- Rzadko świąd lub zaczerwienienie skóry, kaszel, astma, gorączka, osłabienie, zmęczenie

Szansa na wyleczenie

U 80% pacjentów regularnie przeprowadzających immunoterapie podjęzykową (SLIT), leczenie zakończyło się sukcesem. Najlepsze rezultaty osiągnięte są przy katarze siennym, mniejsze przy alergii na sierść zwierząt i roztocza. W najkorzystniejszym przypadku dolegliwości znikają zupełnie, zwykle jednak notuje się znaczne zmniejszenie dolegliwości i redukcję w przyjmowaniu leków.

Przy krzyżowej alergii pokarmowej poprawa następuje u ok. 20% pacjentów, przejściowo możliwe jest pogorszenie alergii pokarmowej.

W wypadku dodatkowych pytań odnośnie terapii, lekarz udzieli wszelkich dodatkowych informacji w rozmowie wyjaśniającej.

Nie mam żadnych dodatkowych pytań i zgadzam się na zaproponowane leczenie.

Data _____

Podpis pacjenta lub osoby sprawującej władzę rodzicielską _____

Podpis lekarza _____