



# Reakcje układu krążenia u pacjentów poddawanych doustnej próbie prowokacji aspiryną

Jolanta Perkowska, Jerzy Kruszewski

*Klinika Chorób Infekcyjnych i Alergologii, Wojskowy Instytut Medyczny – Warszawa*

## Wprowadzenie

Dla weryfikacji podejrzenia nadwrażliwości na niesterydowe leki przeciwzapalne (NLPZ) stosowany jest doustny test prowokacji aspiryną (DTP-ASA). Rutynowo nie poddawana jest ocenie funkcja układu sercowo - naczyniowego. W dostępnym piśmiennictwie opisywane są jego zaburzenia pod postacią niedokrwienia m. serca t.zw. zespół Kounisa lub arytmii występujących w przebiegu reakcji anafilaktycznych.

## Cel

Celem pracy była ocena częstości i charakteru występowania objawów ze strony układu sercowo – naczyniowego u pacjentów podejrzanych o nadwrażliwość na ASA/NLPZ, poddanych DTP-ASA.

## Metodyka

Badania wykonano u 52 hospitalizowanych pacjentów z podejrzeniem nadwrażliwości na ASA i/lub NLPZ. W trakcie testu monitorowano czynność serca z wykorzystaniem 24 godzinnego zapisu EKG m Holtera, wartości ciśnienia tętniczego, objawy kliniczne oraz spirometrycznie zaburzenia wentylacji. Test przerywano w momencie wystąpienia objawów klinicznych nadwrażliwości i/lub obniżenia  $FEV_{1} \geq 20\%$  bądź wystąpienia hipotonii.

## Wyniki

Dodatni wynik testu uzyskano u 42% badanych. Najczęstszą manifestacją zaburzeń funkcji układu sercowo - naczyniowego była tachykardia, dodatkowe pojedyncze pobudzenia nadkomorowe i komorowe. Istotne obniżenie wartości ciśnienia tętniczego i spirometryczne zaburzenia wentylacji, stwierdzono u dwóch chorych z obrzękiem naczynioruchowym.

## Wnioski

Przeprowadzone badania wskazują, że DTP-ASA wykonywany wg obowiązujących wytycznych, nie wiąże się z istotnym zagrożeniem zdrowia i życia pacjenta. Możliwość występowania hipotonii, zaburzeń rytmu serca i wentylacji z ewentualną koniecznością udzielania odpowiedniej pomocy wskazuje, że test powinien być wykonywany w warunkach szpitalnych.

Autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów.