

## S-46

### KLİNİĞİMİZİN 12 YILLIK DENEYİMİ: LOKAL ANESTEZİKLERDE TİP I ALLERJİK REAKSİYON VE ÇAPRAZ REAKSİYON NADİR AMA YOK DEĞİL

İlkay Koca Kalkan<sup>1</sup>, Gözde Köycü Buhari<sup>1</sup>, Hale Ateş<sup>1</sup>, Buket Başa Akdoğan<sup>1</sup>, Özlem Erdem Özdedeoğlu<sup>1</sup>, Kurtuluş Aksu<sup>1</sup>, Ferda Öner Erkeköl<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Atatürk Göğüs Hastalıkları Ve Göğüs Cerrahisi Eğitim Araştırma Hastanesi, Alerji ve Klinik İmmünoloji Kliniği, Ankara

<sup>2</sup>Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Alerji ve Klinik İmmünoloji Bilim Dalı, Ankara

**GİRİŞ:** Lokal anestetikler(LA) diş hekimliği, göz hekimliği ve diğer küçük cerrahiler tarafından rutinde kullanılmaktadır ve yaşam boyu maruziyetleri kaçınılmazdır. Klinik hayatta LAlerle gelişen reaksiyon öyküsü-şüphesi yaygınken, literatürde gerçek Tip I alerjik reaksiyonların nadir olduğu düşünülmekte ve aralarındaki çapraz reaksiyon varlığı tam olarak bilinmemektedir. Bu çalışmanın temel amacı Temmuz 2006-Ağustos 2018 arası kliniğimize LA şüphesi ile başvuran hastalardaki erken tip alerjik reaksiyon varlığını ve özelliklerini belirlemektir. **GEREÇ-YÖNTEM:** 12 yıllık periyotta kliniğimize LA allerjisi öntanısı ile başvuran/konsülte edilen hastaların klinik ve test verileri retrospektif olarak değerlendirildi.

**BULGULAR:**Toplam 309 hasta (238 kadın/71 erkek, ortalamayaş 41 (±11.7)) çalışmaya dahiledildi. Hastaların yarıdan fazlası (188, %60.8) diş hekiminin konsültasyonu ile başvurmuştu. En sık başvuru/konsültasyon sebebi diğer ilaç allerjisi öyküsü (175, %57) iken, ikinci sırada LA ile reaksiyon öyküsüydü (96, %31). LAler ile uygulanan 346 cilt/provokasyon testinin 14'ünde (10/309 hasta, %3.24) IgE aracılı reaksiyonu düşündüren test pozitifliği saptandı. Bu hastaların 7'sinde LA ile reaksiyon, 2'sinde analjezik allerjisi ve 1'inde latex allerjisi, alerjik rinit ve astım öyküsü mevcuttu. 3 hastada çoklu LA ile test pozitifliği izlendi. LA allerjisi öntanısı ile başvuran/konsülte edilen hastalarda LA'ler ile alerjik reaksiyon saptanması için etkili olabileceği düşünülen faktörlerden çoklu değişkenli analiz sonrası sadece LA ile reaksiyon hikayesinin bağımsız risk faktörü olduğu tespit edildi (OR:4,1, %95CI: 0,470-0,936, p=0,04). **Sonuç ve TARTIŞMA:** Literatürde LA ile Tip I alerjik reaksiyon saptanan hastalar az sayıda vaka serileriyle sınırlı olsa da çalışmamız özellikle LA ile reaksiyon öyküsü olan hastaların tanımlanan cilt/provokasyon test protokolü ile değerlendirmesi gereğini desteklemektedir. LA allerjisi saptanan hastalarda çapraz reaksiyon riski dışlanamayacağından alternatif LA'ın yapılacak test sonucuna göre önerilmesi gerektiğini düşünmekteyiz.

**Anahtar Kelimeler:** Lokal Anestetikler, Erken tip alerjik reaksiyon, Çapraz reaksiyon

## S-47

### BETA-LAKTAM İLAÇ ALLERJİSİ OLAN ÇOCUKLARIN KLİNİK ÖZELLİKLERİ VE İLAÇ TESTLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Ali Demirhan<sup>1</sup>, Tuğba Arıkoğlu Arıkoğlu<sup>1</sup>, Nurcan Beyazıt Beyazıt<sup>1</sup>, Merve Türkegün Türkegün<sup>2</sup>, Semanur Kuyucu Kuyucu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Alerji-İmmünoloji Bilim Dalı, Mersin

<sup>2</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Biyoistatistik Ana Bilim Dalı, Mersin

**GİRİŞ:** Çocuklarda ilaç alerjilerinin en sık nedeni beta-laktam grubu antibiyotiklerdir. Bu çalışmanın amacı beta-laktam ilaç allerjisi olan hastaların klinik özellikleri ve ilaç testleri sonuçlarının ayrıntılı olarak değerlendirilmesidir. **GEREÇ-YÖNTEM:** 2013-2018 tarihleri arasında kliniğimize beta-laktam ilaç allerjisi şüphesi ile başvuran 18 yaş altı çocuklar çalışmaya dahil edildi. Hastalara penisilin majör (PPL) ve minör (MDM) antijenik determinantlar (DAP Penisilin kiti, Diater) ve şüpheli ilaçlar ile cilt prik ve intradermal (İDT) testler yapıldı ve deri testleri negatif olan hastalara ilaç provokasyon testleri uygulandı. **BULGULAR:** Beta-laktam ilaç allerjisi öyküsü olan 192 çocuk değerlendirildi. Hastaların yaş ortancası 6.5 yıl (min:1, max:18 yaş) idi ve %55.7'si erkekti. 66 (%34.3) hastada atopi veya alerjik hastalık mevcuttu. Ailede ilaç alerji öyküsü 35 hastada (%18.2) saptandı. En sık başvuru şikayeti ürtiker (%42.2), ürtiker ve anjioödem (%31.2) ve makülopapüler döküntü (%11.9) idi. 30 (%15.6) çocukta beta-laktam ilaç allerjisi tanısı konuldu; toplamda 32 test pozitifliği mevcuttu; 7 (%21.8)'sinde prik, 12 (%37.5)'sinde İDT, 13 (%40.6)'ünde provokasyon testi pozitifliği saptandı. 7 prik pozitif testin dağılımında; 1 PPL, 1 MDM, 1 PenG, 4 sefalosporin pozitifliği mevcuttu. 12 intradermal pozitif testin dağılımında; 2 PPL, 1 MDM, 2 Amoksisilin, 3 Ampisilin ve 4 seftriakson pozitifliği mevcuttu. 13 provokasyon pozitif testin dağılımında; 2 PenG, 5 Amoksisilin, 1 Ampisilin ve 5 sefalosporin pozitifliği mevcuttu. Provokasyon pozitif olan hastaların 2 tanesinde (%15.4) ise tanı uzatılmış provokasyonla konulabildi. En sık seftriakson ve amoksisilin allerjisi saptandı. **SONUÇ:** Beta-laktam ilaç allerjisi tanısı alan hastalarda seftriakson ve amoksisilin en sık saptanan ajanlardı. Uzatılmış provokasyonun beta laktam ilaç allerjisi tanısındaki katkısı göz ardı edilmemelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Beta-laktam, çocuklar, ilaç allerjisi, ilaç provokasyonu