

# **KASUISTIKK ANAFYLAKSI**

**MANN, F. -52.**

**Siste 3-4 år gjentatte anfall med prikking/kløe i hele kroppen, særlig i fotsåler, svimmelhet, kvalme/oppkast og diaré, synkopert 2-3 ggr.**

**Etter hvert også følelse av tung pust i tilslutning til anfall-en gang også generelle kramper.**

**Omfattende nevrologisk utredning, søvndeprivert EEG, Tilt-test, 24 timers EKG**

# Kasuistikk anafylaksi, forts

Pasienten mistenkte selv diclofenac som utløsende årsak: Anfall utpå natten etter inntak av diclofenac ved sengetid pga ryggplager

Gitt diclofenac på HUS.....

I løpet av 45 min generell rubor, pasienten ga beskjed om tung pust, følte seg svimmel. Først tachycard 130/min., deretter bradycard.

Ble reist opp, besvimte, hadde ikke målbart BT

# **ANAFYLAKSI**

- **DEFINISJONER**
- **EPIDEMIOLOGI**
- **PATOGENESE/TRIGGERE**
  - **RISIKOFAKTORER**
  - **BEHANDLING**
  - **FOREBYGGELSE**

# OVERFØLSOMHET-ALLERGI- DEFINISJONER

- **OVERFØLSOMHET: OBJEKTIVT REPRODUSERBARE SYMPTOMER UTLØST AV EKSPONERING FOR STIMULI/STOFF I DOSE SOM TOLERERES AV NORMALE PERSONER**
- **ALLERGI: HYPERSENSITIVITETSREAKSJON UTLØST AV SPESIFIKKE IMMUNOLOGISKE MEKANISMER**

*J Allergy Clin Immunol 2004;113:832-6. Johansson SGO et al. Revised nomenclature for allergy for global use: Report of the Nomenclature Review Committee of the World Allergy Organization, October 2003*

# ANAFYLAKSI-DEFINISJON

Følgende symptomer eller funn fra to eller flere organsystem oppstått plutselig og samtidig eller i rask rekkefølge etter hverandre tilsier at det foreligger anafylaksi og krever umiddelbar behandling:

- o Hud: Utbredt kløe (hodebunn, håndflater, fotsåler), erytem, urtikaria, ødem
- o Luftveier: Dyspné, hoste, stridor, bronkial obstruksjon, dysfoni, hypoksi, nesetetthet
- o Sirkulasjon: Hypotensjon m/uten takykardi, synkope, hjertestans
- o Mage-tarm: Magesmerter, oppkast, avføringstrang/-avgang
- o Annet: Uro, katastrofefølelse, ufrivillig urinavgang, forvirring

# ANAFYLAKSI- DIFFERENSIALDIAGNOSER

- Panikkanfall/Hyperventilering
  - Vasovagal synkope
- Paroxysmal occurrence of laryngeal obstruction (POLO), feks. vocal cord dysfunction, larynksspasme, larynksødem
  -
- Septisk-, kardialt- eller blødnings-sjokk
  - Hypoglykemi
  - Angioødem
  - BARN: ANDRE

# EPIDEMIOLOGI

USIKRE, VARIERENDE TALL:  
UNDERDIAGNOSTISERING

UNDERRAPPORTERING

48/100.000 - 21/100.000-personår

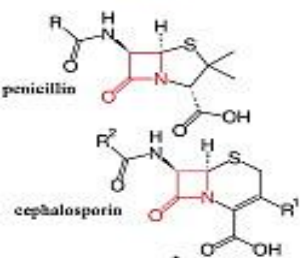
INCIDENSEN ER ØKENDE

*J Allergy Clin Immunol 2008;122:1161-5, 1166 (Ed)*

# MECHANISMS AND TRIGGERS

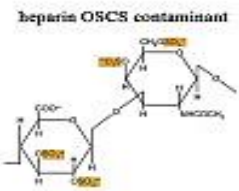
## IMMUNOLOGIC: IgE/FcεRI

- foods
- medications  
eg.  $\beta$ -lactam antibiotics
- insect stings/bites
- natural rubber latex
- other



## IMMUNOLOGIC: OTHER

- IgG-antigen complexes
- complement system activation
- coagulation system activation

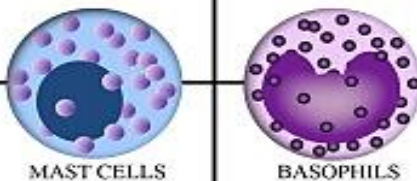


## NON-IMMUNOLOGIC

- exercise
- cold air or water
- medications, eg. opioids
- other



## CELLS



## MEDIATORS

### PREFORMED

- HISTAMINE
- TRYPTASE
- CARBOXYPEPTIDASE A
- CHYMASE

### NEWLY GENERATED

- LEUKOTRIENES
- PROSTAGLANDINS
- PLATELET-ACTIVATING FACTOR

### OTHER

- CYTOKINES
- CHEMOKINES

## ORGAN SYSTEMS

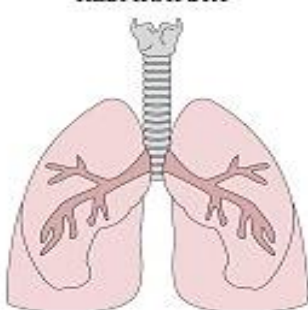
### SKIN



### MUCOSA



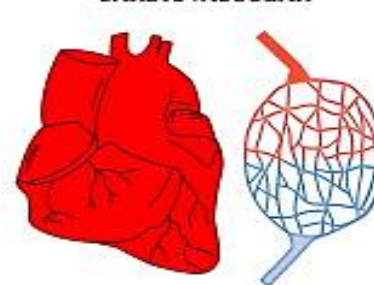
### RESPIRATORY



### GASTROINTESTINAL



### CARDIOVASCULAR



### CNS





# UTLØSENDE ÅRSAKER

- VOKSNE: 50 % MEDIKAMENTER

NØTTER/FRØ- LATEX

FISK-SKALLDYR

KUMELK

«ANNET»: 20 %

- BARN:

MATVARER DOMINERER: NØTTER, EGG,  
KUMELK

# MEDVIRKENDE FAKTORER

What EXERCISE EQUIPMENT  
Should really be called



DREADMILL



SWEARMaster



NordicTRICK



Personal DRAINING

~~Alcohol~~



NDC 11673-604-59

n

0 mg

r reducer (NSAID)

ve ingredient in  
n Tablets\*\*

arnings information

# RISIKOFAKTORER FOR ALVORLIG ANAFYLAKSI

- **ALLERGENET:**
  - Mat: Variabel presentasjon («matrixeffekt»)-tilberedning
  - Medikament: Variabel formulering/rute
- **INDIVIDET:**
  - Alder
  - Astma/Andre allergier («allergic burden»)
  - Komorbiditet
  - Adferd
- **BEHANDLING: Forsinket/Feil**

*Smith PK. Risk multipliers for severe food anaphylaxis. WAO Journal 2015;8: 30*

# **BEHANDLING**

**KLINISK ERKJENNELSE**

**ADRENALIN**

**TILKALL HJELP**

# epinephrine (adrenaline) effects

## $\alpha$ -1 adrenergic agonist receptors

- † vasoconstriction
- † peripheral vascular resistance
- † mucosal edema

## $\alpha$ -2 adrenergic agonist receptors

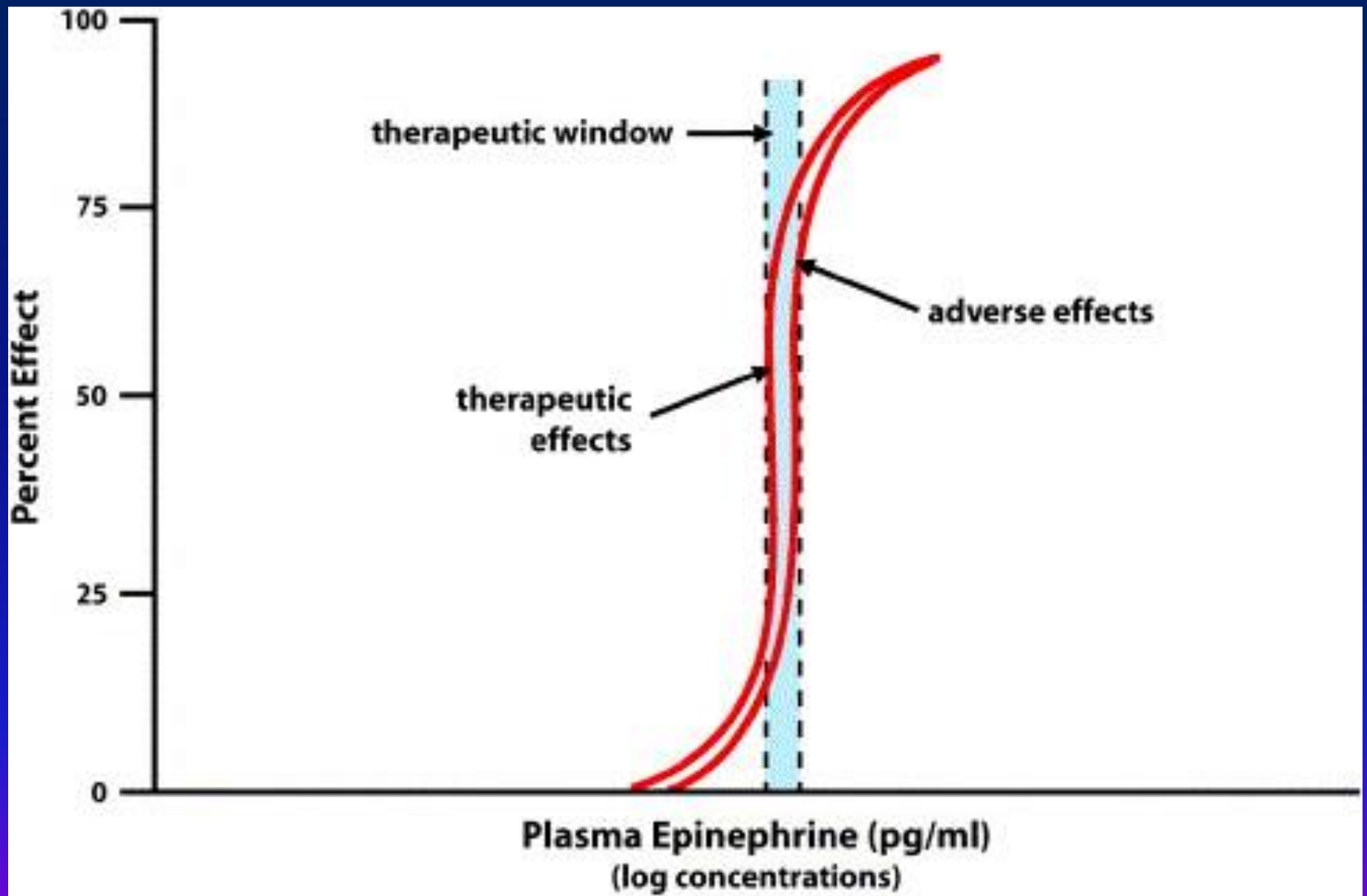
- † insulin release
- † norepinephrine release

## $\beta$ -1 adrenergic agonist receptors

- † inotropy
- † chronotropy

## $\beta$ -2 adrenergic agonist receptors

- † bronchodilation
- † vasodilation
- † glycogenolysis
- † mediator release



# DÅRLIG EFFEKT AV ADRENALIN?

- FOR SENT
- FOR LITE
- FOR GAMMELT
- FOR GRUNT
- HYPOTENSIVT SJOKK
- FEIL DIAGNOSE?

*Epinephrine: the drug of choice for anaphylaxis. A statement of the World Allergy Organization. Allergy 2008;63:1061-70*

*Lessons for management of anaphylaxis from a study of fatal reactions. Clin Exp Allergy 2000;30:1144-50*

# ANNEN BEHANDLING

- VOLUMTERAPI

- O<sub>2</sub>

- H1-ANTIISTAMIN:

KAN HJELPE MOT KLØE-FLUSHING-URTICARIA

- BETA-2 AGONIST:

BRONCHODILATASJON

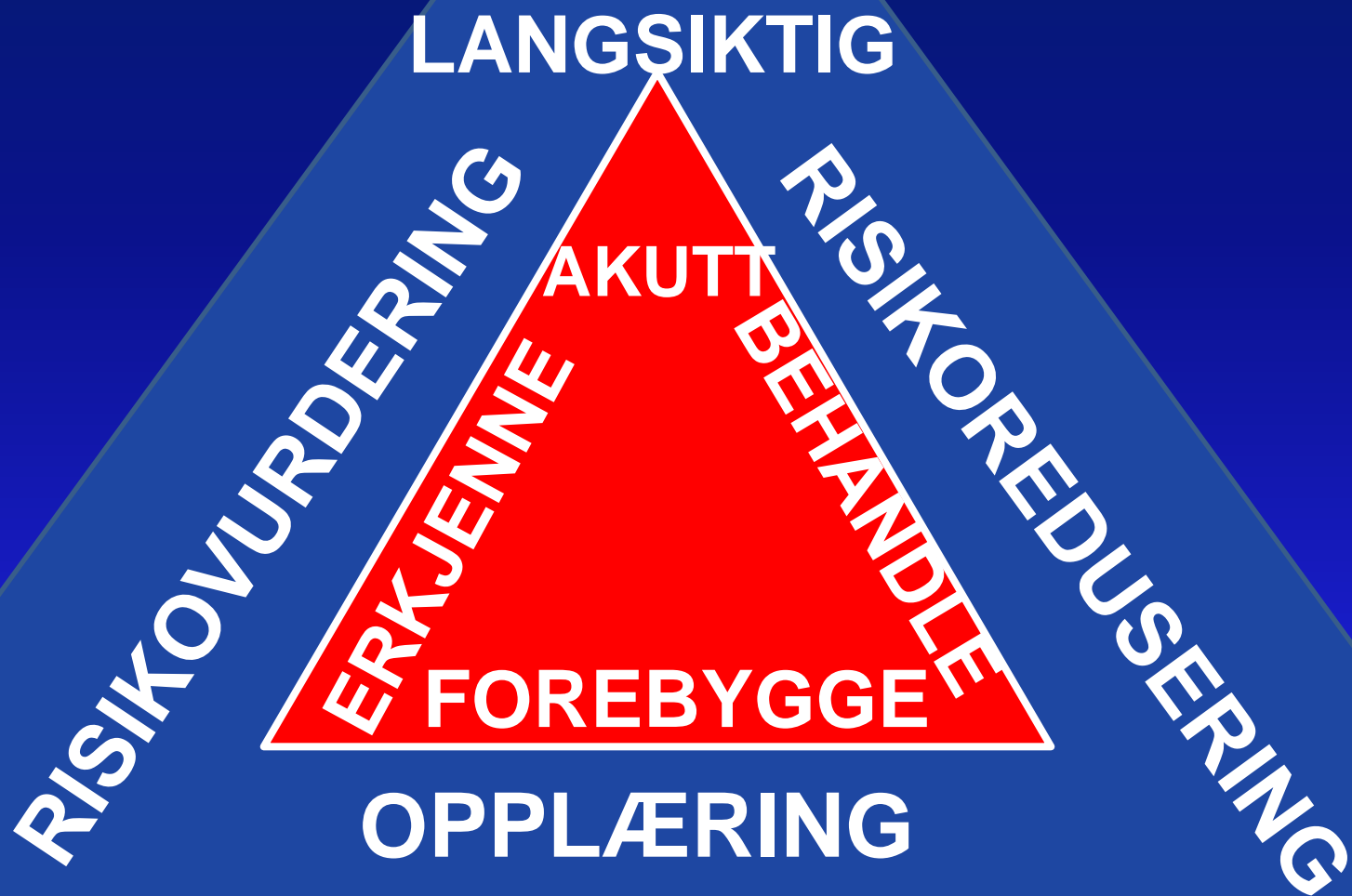
- CORTICOSTEROIDER:

MULIGENS NEDSATT SENFASEREAKSJON

*Glucocorticoids for the treatment of anaphylaxis: Cochrane systematic review. Allergy 2010;65:1205-10*

*H1- antihistamines for the treatment of anaphylaxis: Cochrane systematic review. Allergy 2007; 62:830-7*





- OPPLÆRING: PASIENT-FORELDRE-  
BARNEHAGEPERSONALE-LÆRERE-  
ANNET HELSEPERSONELL- NÆRE/FJERNE  
SLEKTNINGER-  
SERVERINGSSTEDER-----ALLE???
- «ALLERGIKORT»? KJERNEJOURNAL!

