

ALERJİ

Vücutumuzu hastalıklara ve yabancı maddelere karşı koruyan bağıışıklık sistemi, vücut için normalde zararlı olmayan birtakım çevresel抗原lere (alerjen) karşı aşırı hassasiyet ve tepki gösterebilir. Bu reaksiyonlara alerji denir. Alerjenler solunum yoluyla, temasla cilt yüzeyinden ya da tüketilen gıdalarla vücuda girebilir. Bağıışıklık sistemi alerjenlerle ilk kez karşılaşlığında onları belleğine alır, sonrasında alerjenlere karşı antikorlar üreterek yanıtını hazırlar. Antigenlerle tekrar karşılaşlığında ise (örneğin polenlere karşı mevsimsel saman nezlesi) hatırlama özelliği nedeniyle daha önceden hazırlanmış yanıt yani alerjik reaksiyonlar başlar.

Belirtiler

Sıklıkla vücutun beli bölgelerinde (yanak, boyun, eller, dirsek, dizler) deri yüzeyinde kaşınma, kızarıklık, pıllanma, kuruluk, kanama, iltihaplanma ve kabartı (ürtiker, kurdeşen, egzama), alerjik astım, rinit (saman nezlesi), konjunktivit (göz nezlesi, gözlerde kızarıklık, sularname ve yanma), hapsırma, burun ve geniz akıntısı, burun ve genizde kaşınma, burun tıkanıklığı, boğazda şişlik ve nefes almaktan zorlanma gibi alerjik belirtiler görülebilir. Bazı anafilaksi denilen çok şiddetli anı alerjik reaksiyonlar ölümle bile sonuçlanabilir (örneğin penisilin ve arı toksini alerjisi). Genetik yatkınlık çerçevesinde veya çevresel faktörlerle tetiklenebilen alerjik tepkimeler kişiden kişiye ve dönemden döneme değişiklik gösterebilir.

2

Duyarlılık

Vücutumuza giren yabancı antigenlere karşı bağıışıklık yanıtında rol oynayan B lenfositleri (akyuvarlardaki plazma hücreleri) İmmünglobulin E (IgE) antikorlarını üretmeye başlar. Antikorlar, vücuta giren yabancı moleküllere (antigen) karşı bağıışıklık sistemi tarafından üretilen glikoprotein yapısındaki moleküllerdir.

Alerjenler

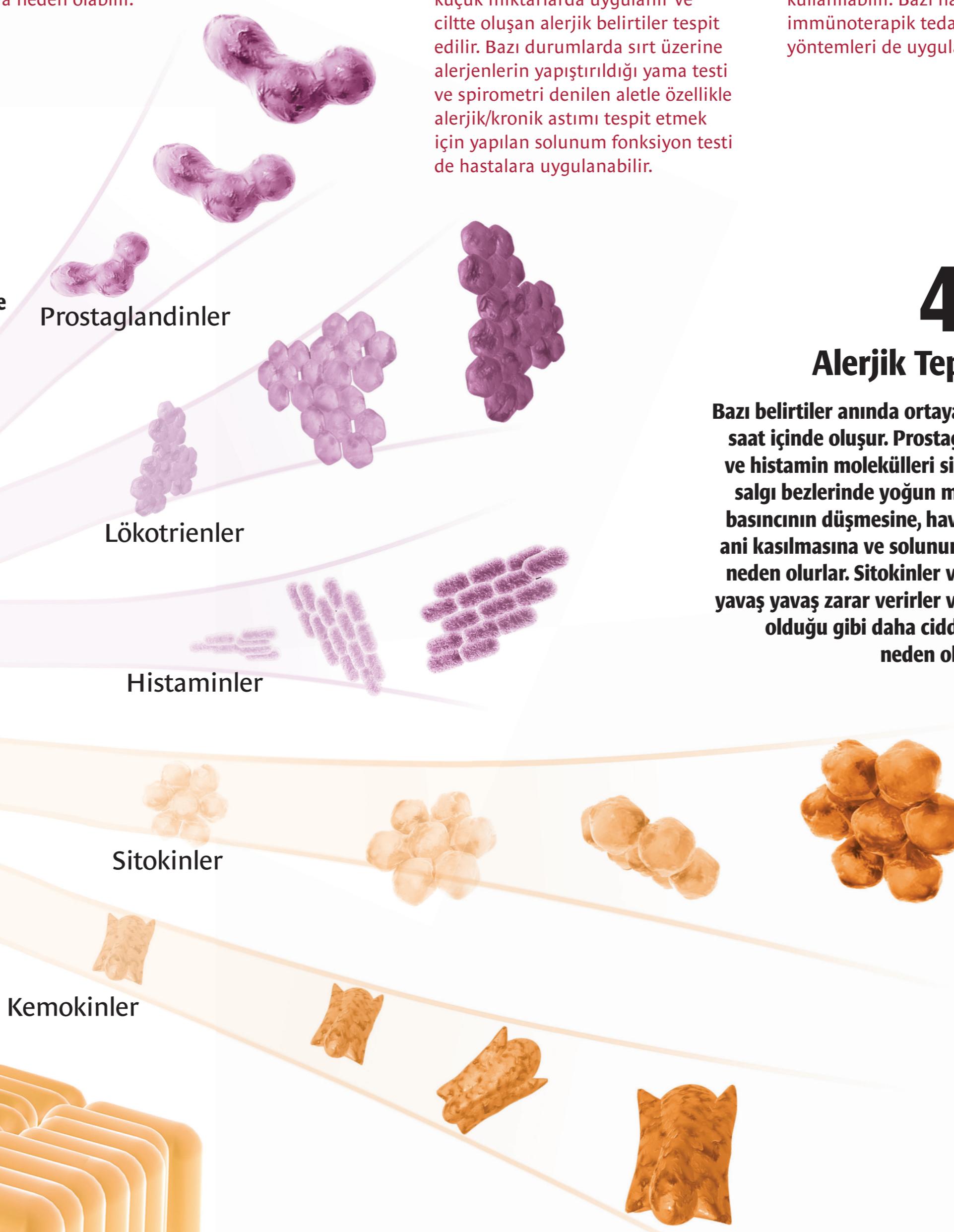
Mevsimsel polenler, tüy, kıl, çim, toz, kıl mantarı sporları gibi yabancı maddeler; ev akarları, arı ve böcek sokmaları, çeşitli ilaçlar, lateks, kimyasal maddeler, bazı hayvansal ve bitkisel proteinler ve gıda maddeleri alerjiye neden olabilir. Nadiren de olsa bazı insanlarda suyla, ahşapla ve nikel içeren metaller temas edildiğinde veya güneş ışınlarına (özellikle mor ötesi), sigara dumanına maruz kalındığında alerjik reaksiyonlar görülebilir.

Özellikle bazı bitkilerin rüzgârla taşınan polenleri (örneğin, köknar, servi, ardıç, çam, söğüt, çınar, mazı, ceviz, kuzukulağı, akçağaç, buğdayıllar, sinirrotugiller, papatyagiller, tilki kuyruğu, kaz ayağı vb.) bazı kişilerde alerjik rinit ve konjunktivit rahatsızlığını neden olur. Alerjik polenler çok küçük ve hafif olduğu için havada çok uzun süre asılı kalabilir ve rüzgârla çok uzak mesafelere taşınabilirler. Renkli, kokulu ve dikikat çekici bir görüntüye sahip olan çiçekli bitkilerin polenleri ise büyük ve yapışkan olup böceklerle ve kuşlarla taşınır. Bu tür polenler alerjiye neden olmaz. Ağaç polenleri İlkbahar başlangıcında, çayır polenleri yaz başlangıcında, yabani ot polenleri ise yaz ortasından kişi kadar özellikle sabah saatlerinde alerjik rahatsızlıklara neden olabilir.

3

Kimyasalların Açıga Çıkması

Mast hücresi, histamin (nörotransmitter olarak salgılanan bir azot bileşiği) ve heparin (pihtılaşma önleyici madde) açısından zengin granüllere sahiptir ve bağıışıklık sisteminde özellikle alerjik tepkimelerin oluşmasında rol oynar. IgE hava yollarındaki mast hücrelerine veya kandaki bazofil hücrelerine bağlanır. IgE ile bağlanan bu hücreler, başta histamin olmak üzere damarlar, sinirler ve salgı bezleri üzerinde etkili bir dizi kimyasal molekül (prostaglandinler, lökotrienler, histamin, sitokinler, kemokinler) salgılayarak alerjik belirtileri başlatır.

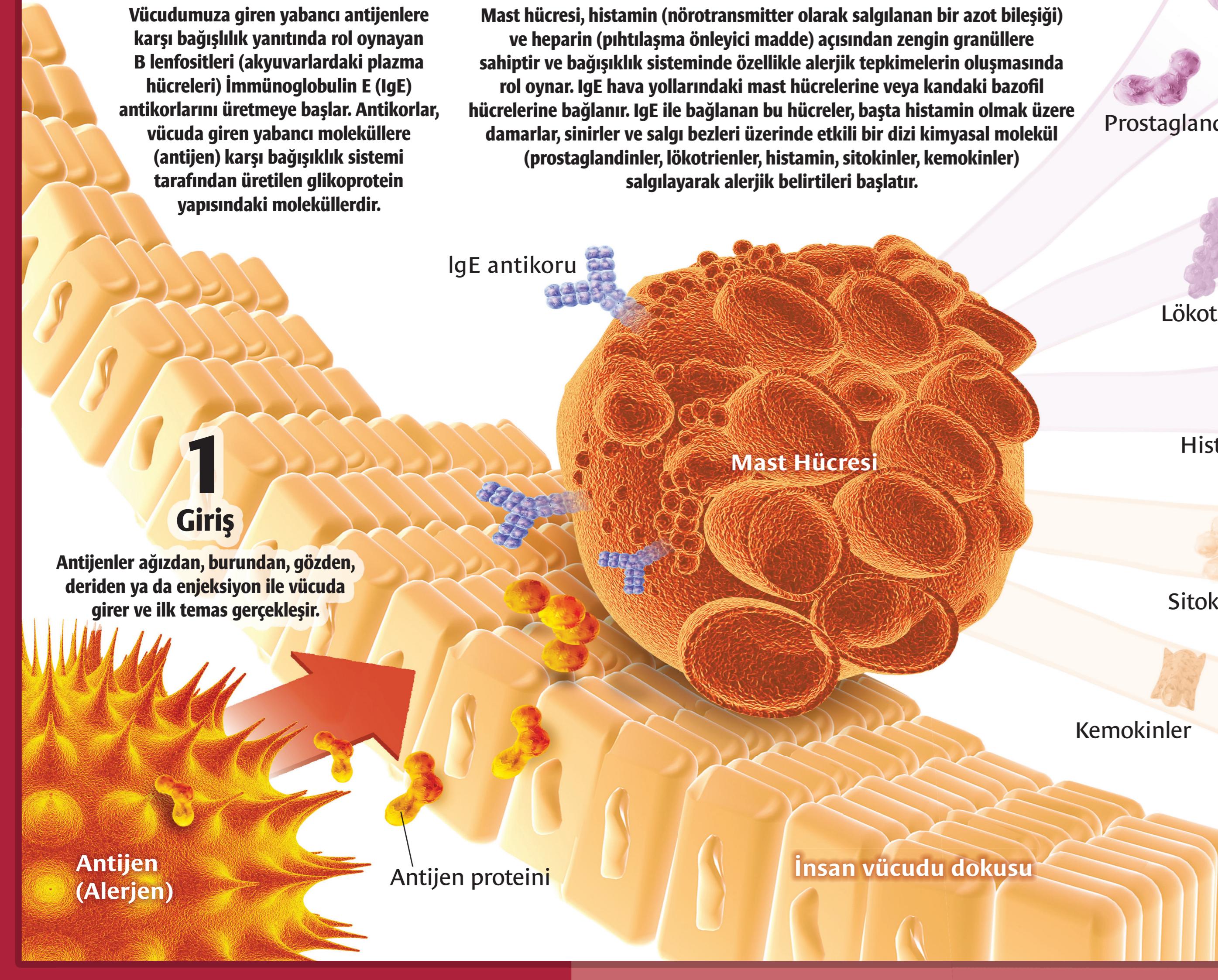


1 Giriş

Antigenler ağızdan, burundan, gözden, deriden ya da enjeksiyon ile vücuda girebilir ve ilk temas gerçekleşir.

Antigen (Alerjen)

Antigen proteini



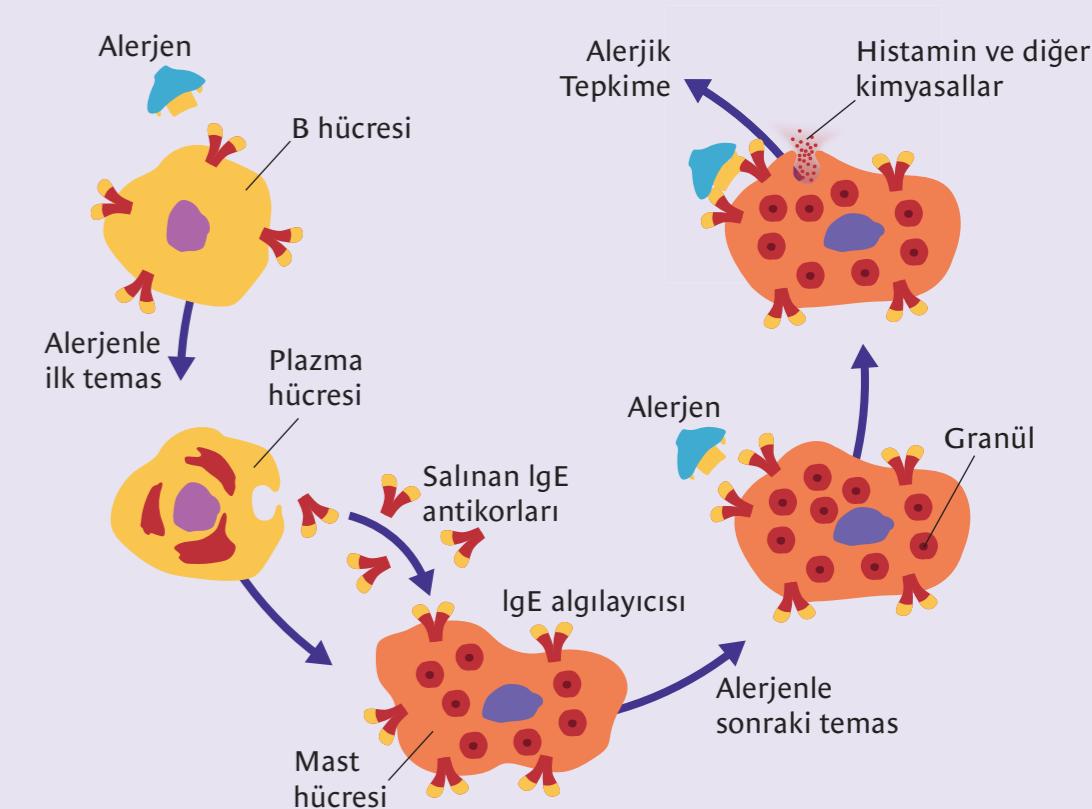
Testler

Alerjiye neden olduğu bilinen alerjenlerden mümkün olduğunda kaçınılması seviyesine bakılır. Provokasyon testinde şüphe duyulan alerjen ağız, burun ve göz yoluyla kişiye uygulanır ve alerji tepkilerinin artıp artmadığına bakılır. Cilt testlerinde alerjiye neden olabilen belli başlı maddelerin kişinin kolunun bir bölümünde deri üzerine veya altına küçük miktarlarda uygulanır ve ciltte oluşan alerjik belirtiler tespit edilir. Bazi durumlarda sırt üzerine alerjenlerin yapıtırdığı yama testi ve spirometri denilen atletle özellikle alerjik/kronik astımı tespit etmek için yapılan solunum fonksiyon testi de hastalara uygulanabilir.

Tedavi

Alerjiye neden olduğu bilinen alerjenlerden mümkün olduğunda kaçınılması seviyesine bakılır. Provokasyon testinde şüphe duyulan alerjen ağız, burun ve göz yoluyla kişiye uygulanır ve alerji tepkilerinin artıp artmadığına bakılır. Etkilenen organa ve hastalığa göre ağız, burun, göz ve deri yolu ile alınan tablet, sprey, damla ve enjeksiyon şeklinde farklı özelliklerde antihistaminik ilaçlar kullanılabilir. Bazi hastalarda immünoterapik tedavi yöntemleri de uygulanabilir.

Alerjik Tepkime Oluşumu



4

Alerjik Tepkimeler

Bazı belirtiler anında ortaya çıkar bazılarısa birkaç saat içinde oluşur. Prostaglandinler, lökotrienler ve histamin molekülleri sinir uçlarında kasıntıya, salgı bezlerinde yoğun mukus oluşumuna, kan basıncının düşmesine, hava yollarındaki kasların ani kasılması ve solunum yollarında tıkanıklığa neden olurlar. Sitokinler ve kemokinler dokulara yavaş yavaş zarar verirler ve kronik/alerjik astma olduğu gibi daha ciddi alerjik belirtilere neden olurlar.

