

Artuvetrin® – odporúčania pri prechode na novú terapiu

Zmena medzi rôznymi typmi alergén-špecifickej imunoterapie (ASIT) je vo všeobecnosti nekomplikovaná a u väčšiny pacientov prebieha prechod bez problémov alebo zvýšeného výskytu nežiaducich reakcií. Nasledujúci text poskytuje stručný návod na zabezpečenie hladkého priebehu tohto procesu.

A. Pacienti dobre kontrolovaní a bez príznakov pri súčasnej ASIT

- Môže sa vykonať priamy prechod.
- Keď nastane čas na ďalšiu injekciu, pokračujte s liekom Artuvetrin v rovnakej udržiavacej dávke, akú pacient dostával predtým (napr. 1,0 ml).
- Ak bol pacient na nižšej udržiavacej dávke (0,5 alebo 0,8 ml), pokračujte v rovnakej dávke s liekom Artuvetrin.
- Na podporu pri akomkoľvek miernom zhoršení symptómov v dôsledku vyššej potencie alergénu sa môžu dočasne pridať symptomatické lieky na zmiernenie príznakov.
- Pre opatrnejší prístup je možné znížiť úvodnú dávku o jeden krok:
Ak bola predchádzajúca dávka 1,0 ml, začnite Artuvetrinom v dávke 0,8 ml, po 3 týždňoch zvýšte na 1,0 ml a následne pokračujte v mesačných intervaloch s dávkou 1,0 ml.

B. Pacienti vo všeobecnosti kontrolovaní, ale s občasným vzplanutím príznakov

- Na zaistenie bezpečnejšieho prechodu začnite o jeden alebo dva kroky nižšie, než bola predchádzajúca udržiavacia dávka.
- Príklad: Ak bola predchádzajúca dávka 1,0 ml, začnite Artuvetrinom v dávke 0,8 ml alebo 0,6 ml a potom postupujte podľa štandardného terapeutického plánu Artuvetrin od tohto kroku.

C. Pacienti so symptómami alebo bez prínosu súčasnej ASIT

- Začnite štandardný terapeutický plán Artuvetrin úplne od začiatku (začnite dávkou 0,2 ml a postupujte podľa štandardného plánu pre počiatočnú terapiu).

Všeobecné odporúčanie

U všetkých kategórií pacientov odporúčame podať prvú prechodnú dávku na klinike, aby bolo možné monitorovať prípadné reakcie – najmä u pacientov so známou predispozíciou na postinjekčné reakcie alebo so zvýšenou citlivosťou.