



Skuteczna desensytyzacja witaminą B12 u chorej z niedokrwistością megaloblastyczną - opis przypadku

Krzysztof Kłos, Aleksander Zakrzewski, Jerzy Kruszewski

*Klinika Chorób Infekcyjnych i Alergologii Centralnego Szpitala Klinicznego Ministerstwa Obrony
Narodowej, Wojskowy Instytut Medyczny, Warszawa*

Przedstawiono przypadek skutecznej desensytyzacji witaminą B 12 u chorej po przebytej uogólnionej reakcji anafilaktycznej spowodowanej iniekcją cyjankobalaminy. W toku diagnostyki alergologicznej stwierdzono dodatnie punktowe testy skórne z roztworami cyjankobalaminy przy stężeniu 1:1 oraz dodatnie testy śródskórne przy stężeniu 1:10. Ze względu na konieczność leczenia chorej witaminą B 12 wykonano skuteczną desensytyzację cyjankobalamina według protokołu: 1 dzień rozcieńczenie 100 ug/ml podając 0,01 ml (1 ug), 0,03 ml (3 ug), 0,1 ml (10 ug) w interwałach 30 min., 2 dzień rozcieńczenie 100 ug/ml 0,1 ml (10 ug), 0,2 ml (20 ug), 0,4 ml (40 ug), 0,8 ml (80 ug) w interwałach 30 min., 3 dzień rozcieńczenie 500 ug/ml 0,2ml (100 ug), 0,4ml (200 ug), 0,8ml (400 ug) w interwałach 60 min. Następnie po 14, 28 dniach i dalej co 28 dni stosowano 1000 ug cyjankobalaminy w dwóch równoważnych dawkach w odstępie 60 min. podawanych ambulatoryjnie. Nie obserwowano ciężkich miejscowych i ogólnoustrojowych działań niepożądanych w czasie fazy wstępnej i podtrzymującej leczenia witaminą B 12. Zastosowany protokół desensytyzacji cyjankobalamina był bezpieczny, efektywny oraz wygodny dla chorej.

Autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów.