Anaphylaxien nach Arzneimittelgabe

Unverträglichkeiten gegenüber Arzneimitteln treten häufig auf. Abzugrenzen sind dosisabhängige Nebenwirkungen von immunologisch vermittelten Unverträglichkeiten. Eine Anaphylaxie ist eine akut einsetzende, systemische, mastzellabhängige Reaktion, bei der durch Degranulation von Mastzellen Symptome an der Haut im Sinne einer Urtikaria oder von Angioödem, aber auch respiratorische, kardiovaskuläre und gastrointestinale Symptome auftreten können. Wenn mehr als zwei Organsysteme betroffen sind, spricht man von einer Anaphylaxie.

Anaphylaktische Reaktionen können entweder IgE-vermittelt durch Medikamente ausgelöst werden, oder es kommt über Aktivierung eines G-Protein-gekoppelten Rezeptors zu einer direkten Mastzelldegranulation. Medikamente, die sehr häufig solche Reaktionen auslösen, sind Betalactam-Antibiotika und nicht-steroidale

Antiphlogistika. Während die Betalactam-Antibiotika wie Penicilline und Cephalosporine häufig IgE-vermittelte Reaktionen auslösen [1], können beispielsweise Chinolone über einen nicht-IgE-abhängigen Mechanismus Mastzellen aktivieren. Unter den Analgetika sind die häufigsten Auslöser Acetylsalicylsäure, Diclofenac, Ibuprofen, aber auch beispielsweise Paracetamol [2]. Arzneimittelinduzierte Anaphylaxien treten am häufigsten ab der 5. Lebensdekade auf und stellen in höheren Altersgruppen den häufigsten Auslöser schwerer anaphylaktischer Reaktionen dar. Nur mittels hinreichender Identifizierung des Auslösers ist es möglich, Patienten zu beraten und Ausweichpräparate zu identifizieren, um eine erneute Exposition mit möglicher Todesfolge zu vermeiden.

Interessenkonflikt

Die Autorin gibt an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Autorin

Margitta Worm

Prof. Dr. med., Allergologie und Immunologie, Klinik für Dermatologie, Venerologie und Allergologie, Charité Campus Mitte, Universitätsmedizin Berlin

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. med. Margitta Worm

Allergologie und Immunologie
Klinik für Dermatologie, Venerologie und Allergologie
Charité Campus Mitte
Universitätsmedizin Berlin (CCM)
10117 Berlin
Deutschland
margitta.worm@charite.de

Literatur

- [1] Worm M, Moneret-Vautrin A, Scherer K et al. First European data from the network of severe allergic reactions (NORA). *Allergy* 2014; 69: 1397–1404
- [2] Worm M. Anaphylaxie Wie richtig handeln? Perspektiven der Pneumologie und Allergologie 1/2018 | Deutsches Ärzteblatt