

İlaç Alerjisi ve İdiyosenkresi Nedir?

Çalışma Kağıdı

İlaç alerjisi, ilacın kendisinin veya metabolitlerinin immün sistemi aktive ederek IgE aracılı veya hücrel immünite yoluyla anormal bir yanıt oluşturmaktır. İdiyosenkrazi ise ilacın farmakolojik özelliğine bağlı, immün sistem aracılığı olmayan, öngörülemez ve dozla ilişkili olabilen bir reaksiyondur.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi ilaç alerjisinin tipik bir özelliğidir?

- A) Dozla ilişkili olması
- B) İmmün sistem aracılı olması
- C) Her hastada görülmesi
- D) Farmakolojik etki mekanizmasına bağlı olması

2. Bir hastanın daha önce aldığı bir antibiyotiğe karşı kaşıntı ve döküntü geliştirmesi, aşağıdakilerden hangisine daha çok uyar?

- A) İdiyosenkrazi
- B) İlaç alerjisi
- C) Doz aşımı
- D) Terapötik etki

3. İdiyosenkraziler genellikle hangi mekanizma ile açıklanır?

- A) IgE aracılı immün yanıt
- B) T hücre aracılı immün yanıt
- C) İlacın bilinen farmakolojik etkisinin abartılı olması
- D) İlacın metabolitlerinin toksisitesi

4. Penisilin alerjisi tipik bir ilaç alerjisi örneğidir. Hastada daha önce penisiline maruziyet sonrası pyrazine IgE antikoru gelişir. İkinci maruziyette bu IgE'ler mast hücrelerine bağlanarak histamin ve diğer mediatörlerin salınımına yol açar. Bu durum anafilaksi gibi ciddi reaksiyonlara neden olabilir.

5. Aspirinin astım hastalarındaki idiyosenkrazisi, siklooksijenaz (COX) enziminin inhibisyonu sonucu arachidonic asit metabolizmasının değişmesiyle ilişkilidir. Bu durum, inflamatuvar mediatörlerin (lökotrienler) artışına ve bronkospazma yol açabilir. Bu reaksiyon immün sistem aracılı değildir.

6. Tanımla: İlaç Alerjisi Temel Mekanizması

7. Tanımla: İdiyosenkrazi Temel Mekanizması

8. Tanımla: İlaç Alerjisi Örneği

Cevap Anahtarı

1. B) İmmün sistem aracılı olması — İlaç alerjileri, immün sistemin ilaca karşı verdiği anormal bir yanıttır. İdiyosenkraziler ise farmakolojik özelliklere bağlıdır ve immün sistem aracılı değildir.
2. B) İlaç alerjisi — Kaşıntı ve döküntü gibi semptomlar, özellikle immün sistemin dahil olduğu ilaç alerjilerinin tipik belirtileridir.
3. C) İlacın bilinen farmakolojik etkisinin abartılı olması — İdiyosenkraziler, ilacın kendi farmakolojik özelliklerine bağlı olarak ortaya çıkan, öngörülemeyen ve immün sistem dışı reaksiyonlardır.
4. 1. Penisiline ilk maruziyet ve immün yanıt gelişimi (IgE üretimi). 2. Penisiline ikinci maruziyette mast hücrelerinden mediatör salınımı. 3. Klinik semptomların (ürtiker, anjiyoödem, bronkospazm) ortaya çıkması.
5. 1. Aspirinin COX enzimini inhibe etmesi. 2. Araşidonik asit metabolizmasının değişmesi. 3. Lökotrienlerin artışı ve bronkospazm.
6. İmmün sistemin ilaca veya metabolitine karşı anormal yanıtı (IgE, T hücreleri vb.).
7. İlacın farmakolojik özelliğine bağlı, immün sistem dışı, öngörülemeyen yanıt.
8. Penisilin alerjisi (anafilaksi, ürtiker).

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.