

Hereditær angioneuroticus oedema /HANO, HAE/

A betegség oka a komplementrendszer működészavara, pontosabban a C₁ esterase inhibitor hiánya, csökkent mennyiségben, vagy funkcióképtelen állapotban való előfordulása.

A betegség fő tünete a különböző testrészekben, elsősorban a végtagokon és a testüregekben megjelenő oedemás duzzanat. Az oedema egyes esetekben a gégeire is lokalizálódhat, amikor is fulladásveszélyt jelent. A hasüregben, a belekre lokalizálódó oedemás duzzanat hasi panaszokat, akár ileushoz hasonló tüneteket produkálhat. Az oedema 2-3 nap után spontán visszavonul.

Az oedema kiváltódásában mechanikai, fizikai /hideg-meleg/ hatások szerepelhetnek, de olykor minden előznél nélkül is megjelenhet.

Tekintettel arra, hogy a szájban, garatban, gégeben végzett orvosi beavatkozások, mint mechanikus ártalmak, kiválthatják az oedema gégeire lokalizálódó súlyos formájának létrejöttét, ilyen beavatkozások csak intézetben, lehetőség szerint C₁ esterase inhibitor tartalmú Gyógyszer /L! később/ beszerzése után történhet.

A kialakult oedemák egyetlen adekvát gyógykezelése a C₁ esterase inhibitor pótlása /inj. BERINERT P/, mely alkalmazására az oedema rövid időn belül visszavonul. A kórképre a Quincke-oedemában használatos gyógyszerek: antihisztaminok, tonogén, steroidok NEM hatnak.

Megelőzőként Danoval, Danazol, Danol, Stanosonol /Stromba/ /anabolikus és androgén hatású szerek/ adhatók; olyan esetekben, ahol az oedemák gyakran vagy veszélyes formában jelentkeznek, rendszeres laboratóriumi kontroll mellett.