

Vašeho lékaře budou zajímat nejspíš tyto otázky

- Kdy se začaly příznaky kopřivky objevovat?
- Tvar, velikost, frekvence, trvání a oblasti, kde se vyskytují kopřivkové pupeny.
- Mizí jednotlivé pupeny do 24 hodin?
- Objevuje se otok očních víček, rtů nebo obtíže při polykání?
- Máte celkové příznaky, jako bolest kostí, kloubů, horečku nebo křeče v břiše?
- Trpí podobnými obtížemi někdo další v rodině?
- Můžete si projevy kopřivky sami vyvolat?
- Objevuje se kopřivka v určité denní době, o víkendu, při cestování nebo u žen třeba v průběhu menstruačního cyklu?
- Objevuje se kopřivka v souvislosti s potravinami nebo léky?
- Souvisí projevy kopřivky s proděláním infekce nebo se stresem?
- Trpíte alergií nebo se léčíte s infekčním, interním či autoimunitním onemocněním?
- Trpíte žaludečními nebo střevními problémy?
- V jaké profesi pracujete a jakým volnočasovým aktivitám se věnujete?
- Jaká byla vaše dosavadní léčba?
- Které diagnostické úkony byly provedeny a s jakým výsledkem?

Léčba chronické spontánní kopřivky

- Léčbu konzultujte se svým ošetřujícím lékařem, který je za její průběh zodpovědný.
- Léky první volby chronické spontánní kopřivky jsou obvykle nesesativní H₁ antihistaminika.
- Pokud nestačí běžná dávka, je u některých antihistaminových přípravků možné zvýšit dávkování.
- Pokud ani zvýšené dávky antihistaminik nestačí k potlačení projevů kopřivky, je vhodné navštívit některé z větších dermatologických center, které může nabídnout další aktuálně dostupné možnosti moderní léčby chronické spontánní kopřivky.
- Tato dermatologická pracoviště jsou obvykle součástí fakultních a krajských nemocnic.

Tento materiál vytvořila společnost Novartis s.r.o., s úmyslem poskytnout pacientům s chronickou spontánní kopřivkou stručný přehled základních informací o této nemoci, a usnadnit jim tak cestu k uzdravení.

Materiál vznikl na základě evropských doporučených postupů pro léčbu chronické kopřivky a vybraných odborných publikací.

Informace obsažené v tomto materiálu mají informační povahu a nemohou nahradit odpovídající lékařskou péči. Veškerá rozhodnutí ohledně Vaší léčby a Vašeho zdravotního stavu konzultujte s Vaším ošetřujícím lékařem.

Použitá literatura: Maurer M, et al. Allergy 2011; 66:317-30; Kozel MM, et al. Arch Dermatol 1998;134:1575-80; Saini SS. Curr Allergy Asthma Rep 2009;9:286-90; Beltrani, Clin Rev Allergy Immunol. 2002; 23(2):147-69; Maurer M et al. Allergy. 2017; Balp M-M et al. Patient. 2015

Novartis s.r.o., Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4, tel.: +420 225 775 111, www.novartis.cz, info.cz@novartis.com

Informace
pro pacienty



Objevují se na vaší kůži svědivé pupeny?

Objevují se u vás otoky, například v obličejí?

Trápí vás obtíže delší dobu?

Pak je možné, že trpíte chronickou spontánní kopřivkou.

Chronická kopřivka má obvykle tyto projevy



Na kůži se objevují **kopřivkové pupeny**, které mizí, někdy za 30 minut, jindy až za 24 hodin poté, co se objeví. Po pupenech **nezůstává** na kůži žádné viditelné poškození.



Výsevy kopřivky úporně svědí.



Někdy se objeví **otoky**, takzvaný angioedém, například **očních víček**, **rtů** nebo i otok **v hrdle**, který znepříjemňuje polykání. Tyto otoky mohou přetrvávat po dobu až 3 dnů.



Pokud se tyto příznaky objevují **déle než 6 týdnů**, jedná se o takzvanou **chronickou kopřivku**.

Pokud není možné projevy kopřivky **vyvolat** určitým podnětem (například tlakem, chladem, osluněním), jedná se nejspíše o takzvanou **chronickou spontánní kopřivku**.

V ČR trpí chronickou spontánní kopřivkou až 140 000 pacientů



U **poloviny pacientů** přetrvávají projevy chronické spontánní kopřivky **déle než 6 měsíců**.



U **třetiny pacientů** přetrvávají projevy chronické spontánní kopřivky **déle než 3 roky**.



U **jednoho z deseti pacientů** přetrvávají projevy chronické spontánní kopřivky **déle než 5 let**.



U **osmi procent pacientů** přetrvávají projevy chronické spontánní kopřivky **déle než 25 let**.

Stanovení diagnózy chronické spontánní kopřivky



Prvním krokem při vyšetřování pacientů s chronickou kopřivkou je obvykle **pečlivá anamnéza**, kdy lékař pátrá po možných **příčinách** kopřivky.



Lékař vyšetří také hladinu C-reaktivního proteinu nebo krevní sedimentaci pro **vyločení** akutního **zánětu** v organismu.



Často se provádí také vyšetření protilátek proti **štítné žláze** a vyšetření **hladiny IgE** protilátek v krvi.



Další **podrobná** alergologická, imunologická nebo jiná **vyšetření** se provádějí jen v případech, kdy je k tomu důvod na základě **anamnézy** nebo určitých **klinických příznaků**.