

Medicinsk Nyhed

## Kan man fjerne lavrisiko-»cave penicillinallergi«?

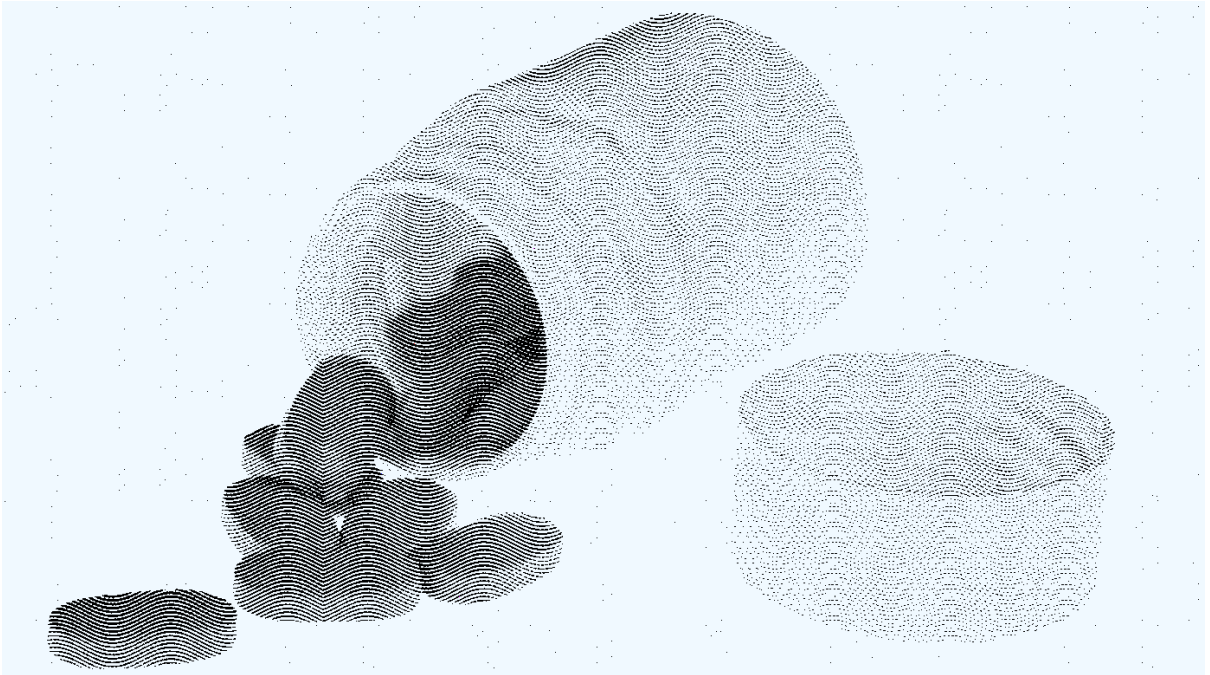
Fejlagtige penicillinallergimærkater fører til øget brug af bredspektrede antibiotika og dermed øget risiko for antibiotikaresistens. Et nyt studie har undersøgt en intervention rettet mod at fjerne forkerte »cave penicillinallergi«.

Omkring 10% af hospitalsindlagte patienter har registreret »cave« for penicillin, men hos 80-90% af disse kan allergien afkræftes efter relevant vurdering og udredning. Et nyt studie har undersøgt effekten af en farmaceutledet intervention rettet mod fjernelse af fejlagtige »cave penicillinallergi« hos hospitalsindlagte patienter.

Speciallæge Line Kring Tannert, Hudafdelingen og Allergicentret, Odense Universitetshospital, kommenterer: »Studiet viser, at man med relativt simple spørgsmål kan vurdere, om en cave-registreret penicillinallergi er relevant, og det betyder, at man hos nogle patienter uden yderligere udredning vil kunne fjerne deres ,cave penicillin,. Desuden gav man patienter kategoriseret som værende i lav risiko for allergisk reaktion ved udsættelse for en dosis penicillin, såkaldt direkte provokation, og man fandt, at det var sikkert og medførte, at flere blev skiftet fra et bredspektret antibiotikum til penicillin. Ulempen ved studiet er, at det var ganske få patienter, som i sidste ende fik slettet ,cave penicillin', fordi mange ikke gav samtykke til deltagelse. Resultaterne er i øvrigt i overensstemmelse med et dansk studie fra 2023, hvor man på anamnesen alene kunne afregistrere ,cave' hos 17% af indlagte patienter, som mente, de var penicillinallergikere. Traditionelt har udredningen for penicillinallergi været omfattende og tidskrævende og krævet flere besøg på sygehuset, men der er i Danmark fokus på at forenkle det ved bl.a. at risikostratificere patienterne, som man også gør i studiet. Der vil dog alligevel være en risiko for anafylaksi, hvorfor direkte provokation under indlæggelse ikke på nuværende tidspunkt indgår i de danske retningslinjer for udredning af antibiotikallergi«.

[Hearsey D, Elkhalfi S, Sandoe J et al Removal of incorrect penicillin allergy labels in a UK hospital. Clin Microbiol Infect. 2023;29\(10\):1338.e1-1338.e4. https://doi.org/10.1016/j.cmi.2023.06.024](https://doi.org/10.1016/j.cmi.2023.06.024)

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Camilla Dalby Hansen, [camilla.dalby.hansen@rsyd.dk](mailto:camilla.dalby.hansen@rsyd.dk)