**MASTOSİTOZ TANISI ALAN HASTALARIN EBEVEYNLERİ İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU**

**Bilgilendirme:** Mastositoz, mast hücrelerinin bir ya da birden çok organda anormal çoğalması ile karakterize nadir görülen bir hastalıktır. Çocuklarda sıklıkla iç organları tutmadan cildi tutar ve **“Ürtikeria Pigmentosa”** adını alır. Mastositozda tedavinin temeli doktorunuzun önerdiği ilaçları kullanmak ve mast hücrelerini uyaran aktivitelerden ve tetikleyici etkenlerden uzak durmaktır. Eğer çocuğunuz mastositoz tanısı almışsa aşağıdaki önerilere uymanız, etkenlerden kaçınmanız çocuğunuzun şikayetlerini azaltabilmektedir. Ayrıca ek olarak mutlaka doktorunuzun önerdiği ilaçları düzenli kullanmanız gereklidir.

**Mastositozda Mast Hücre Salınımına Yol Açabilecek Faktörler**

**Fiziksel etkenler:** Ani ısı değişimi, soğuk, sıcak, kuvvetlice ovma/sürtünme, şiddetli terleme, ağır fiziksel egzersiz, yoğun olarak ultraviyole ışığına maruziyet.

**Psikojen etkenler:** Stres, korku.

**Ağrı kesiciler**: Asetilsalisilik asit, bazı kas gevşetici ve enflamasyonu önleyici ilaçlar (steroid olmayan anti-enflamatuvar ilaçlar), kodein, morfin.

**Besinler**: Özellikle yüksek oranda histamin içeren çok acı baharatlı gıdalar, **aşırı miktarda** narenciye ürünü, çilek, domates, deniz ürünleri, peynir, tütsülenmiş sosis, konserve balık, fermente edilmiş sebzeler, soya ürünleri tüketimi.

**Antibiyotikler**: Vankomisin, polimiksin B, amfoterisin B.

**Genel anestezi ilaçları:** Enfluran, etomidat, izofluran, tiopental, atrakuryum, doksakuryum, d-tubokurarin, metokurin, mivakuryum, rokuronyum, süksinilkolin.

**Kalp-damar sistemi ilaçları:** Klonidin, metoprolol.

**Lokal anestezikler:** Lidokain.

**Plazma genişleticiler:** Dekstran.

**Öksürük kesiciler:** Dekstrometorfan.

**Psikofarmakolojik ajanlar:** Klometiazol, midozolam.

**Radyolojik kontrast meddeler:** İyonik radyolojik kontrast maddeler.

**Zehirler**: Böcek ve yılan zehirleri.