

# Η χρησιμότητα των Atopy Patch Test στη ταυτοποίηση των υπεύθυνων τροφικών αλλεργιογόνων σε αποκλειστικά θηλάζοντα βρέφη με Αλλεργική Πρωκτοκολίτιδα

Μ.Ζανδέ, Ν.Συρίγος, Ε. Γρηγοράκη, Ξ.Λάζαρη, Π.Παπαλεξανδρή, Α.Συρίγου

Γ' Παθολογική Κλινική Παν/μίου Αθηνών Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας ΓΝΝΘΑ "Η ΣΩΤΗΡΙΑ"

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

Η αλλεργική πρωκτοκολίτιδα (ΑΠ) σε νεογέννητα και βρέφη που θηλάζουν αποκλειστικά, προκαλείται από τροφικά αλλεργιογόνα που καταναλώνονται από τη μητέρα και μεταφέρονται στο βρέφος μέσω του θηλασμού. Στην πλειονότητα των περιπτώσεων, όταν η μητέρα ακολουθήσει πλήρη αποφυγή γαλακτοκομικών τα συμπτώματα στο βρέφος υποχωρούν. Παρά ταύτα, ορισμένα βρέφη εκδηλώνουν πολλαπλή τροφική αλλεργία και η πλήρης αποφυγή γαλακτοκομικών δεν οδηγεί σε βελτίωση των συμπτωμάτων.

## ΥΛΙΚΟ- ΜΕΘΟΔΟΙ:

Αξιολογήθηκαν 45 αποκλειστικά θηλάζοντα βρέφη, 24 Αγόρια και 21 κορίτσια, ηλικίας 25-125 ημερών και μέση ηλικία 51 ημερών, τα οποία είχαν διαγνωστεί με ΑΠ. Η αξιολόγηση περιελάμβανε δερματικές δοκιμασίες συγμού (ΔΔΝ), προσδιορισμό ειδικής IgE ορού (CAP-FEIA) για κοινά τροφικά αλλεργιογόνα (γάλα, αυγό, σιτηρά, ρύζι, σόγια, ψάρι) και APT (*Finn Chamber 12mm*) για τα ίδια αλλεργιογόνα, χρησιμοποιώντας φρέσκες τροφές. Επιπλέον, πραγματοποιήθηκε ΔΔΝ και APT με το μητρικό γάλα.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

Η τήρηση διαιτολογίου αποφυγής βασισμένη στα (+) αποτελέσματα APT επέφερε βελτίωση των κλινικών συμπτωμάτων σε βρέφη με αλλεργική πρωκτοκολίτιδα, επιτρέποντας τη συνέχιση του θηλασμού. Αυτά τα ευρήματα υποδεικνύουν ότι τα APT αποτελούν χρήσιμο εργαλείο για τον εντοπισμό των αλλεργιογόνων που προκαλούν μη IgE μεσολαβούμενη τροφική αλλεργία.

## ΣΚΟΠΟΣ:

Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνηθεί η χρησιμότητα των Atopy Patch Test (APT) για τον εντοπισμό των υπευθύνων αλλεργιογόνων σε νεογέννητα και βρέφη με ΑΠ που παρουσιάζουν πολλαπλή τροφική αλλεργία.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Στην αρχική αξιολόγηση, όλα τα βρέφη είχαν (+) Hb κοπράνων. Τόσο οι ΔΔΝ όσο και ο προσδιορισμός ειδικής IgE ορού για όλα τα τροφικά αλλεργιογόνα ήταν αρνητικές. Το APT στο μητρικό γάλα εμφάνισε θετικότητα 100%, ενώ για τα άλλα αλλεργιογόνα τα ποσοστά ήταν: στο αγελαδινό γάλα (55%), στο αυγό (21%), στο σιτάρι (12%), στο ρύζι (7%), στη σόγια (5%) και στο ψάρι (1%). Το 57% των βρεφών παρουσίαζε πολλαπλή θετικότητα ( $\geq 2$  +ΑΠ).

Όλες οι μητέρες τέθηκαν σε αυστηρό διαιτολόγιο αποφυγής γαλακτοκομικών, και μετά από 7 ημέρες στο 43% των βρεφών η (-) Hb κοπράνων. Στη συνέχεια οι μητέρες των βρεφών με (+) Hb κοπράνων ακολούθησαν διαιτολόγιο αποφυγής βασισμένο στα (+) APT, ενώ συνέχιζαν την πλήρη αποφυγή των γαλακτοκομικών. Μετά από 7ημέρες η Hb κοπράνων όλων αυτών των βρεφών ήταν (-).

## Βιβλιογραφία:

1. Syrigos E, Ptsios C, Panagiotou I, et al. Food allergy-related paediatric constipation: the usefulness of atopy patch test Eur J Pediatr 2011, 170:1173-78
2. Lake AM: Food-induced eosinophilic proctocolitis. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2000, 30:558-60.
3. Dupont C, Heyman M: Food protein-induced enterocolitis syndrome: Laboratory perspective. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2000, 30:550-7.
4. Odze RD, Wershil BK, Leichtner AM, Antonioli DA: Allergic colitis in infants. J Pediatr 1995, 126:163-70.
5. Spergel JM, Brown-Whitehorn T: The use of patch testing in the diagnosis of food allergy. Curr All Asthma Rep 2005, 5:86-90.
6. Kenschelohr K, Darsow U, Burgdorf WHC, et al: Lessons from atopy patch testing in atopic dermatitis. Curr All Asthma Rep 2004, 4:285-289.
7. Wilson NW, Self TW, Hamburger RW: Severe cow's milk induced colitis in an exclusively breast-fed neonate. Clin Pediatr 1990, 29:77-80.
8. Kumar D, Repucci A, Wyatt-Ashmead J, et al: Allergic colitis presenting in the first day of life: Report of three cases. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2000, 31:195-197.
9. Cudowska B, Kaczmarek M: Atopy patch test in the diagnosis of food allergy in children with gastrointestinal symptoms. Adv Med Sci 2010, 55:153-160.
10. Spergel JM, Beausoleil JL, Mascarenhas M, et al: The use of skin prick tests and patch tests to identify causative foods in eosinophilic esophagitis. J Allergy Clin Immunol 2002, 109:363-368.
11. Fogg MI, Brown-Whitehorn TA, Pawloski NA, et al: Atopy patch test for the diagnosis of food protein-induced enterocolitis syndrome. Pediatr Allergy Immunol 2006, 17:351-355.
12. Boné J, Claver A, Guallar I, Plaza AM: Allergic proctocolitis, food-induced enterocolitis: immune mechanism, diagnosis and treatment. Allergol Immunopathol 2009, 37:36-42.