

## Ασυμπτωματική Ευαισθητοποίηση στους Ξηρούς Καρπούς σε Παιδιά με Έκζεμα: Εκτίμηση Κινδύνου Κλινικής Αντιδραστικότητας

Θ. ΔΗΜΑΡΕΣΗ , Π. ΞΕΠΑΠΑΔΑΚΗ , Μ. ΠΑΣΙΩΤΗ , Ε. ΜΑΝΟΥΣΑΚΗΣ , Ν. ΔΟΥΛΑΔΙΡΗΣ ,  
Μ. ΓΑΛΑΝΗ , Ν. ΚΙΤΣΙΟΥΛΗΣ , Δ. ΚΙΤΣΟΣ , Δ. ΠΕΤΡΑΚΗΣ , Α. ΚΟΘΡΑ , Ν.Γ.  
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

Μονάδα Αλλεργιολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝΠ «Π&Α  
Κυριακού»

ΣΚΟΠΟΣ: Εκτίμηση του κινδύνου κλινικής αντιδραστικότητας σε ξηρούς καρπούς (Ξ.Κ) με  
ασυμπτωματική ευαισθητοποίηση παιδιών με έκζεμα ή άλλες τροφικές αλλεργίες.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ: Αναδρομική μελέτη ασθενών ηλικίας 5 μηνών - 15 ετών, που προσήλθαν  
λόγω ιστορικού IgE αντίδρασης σε τροφή ή με έκζεμα. Διενεργήθηκαν δερματικές  
δοκιμασίες νυγμού (ΔΔΝ) σε όλους τους Ξ.Κ που είτε δεν είχαν καταναλώσει ή δεν είχαν  
ιστορικό αντίδρασης. Καταγράφησαν το ατομικό - οικογενειακό ιστορικό ατοπίας, η  
μέγιστη διάμετρος των ΔΔΝ, οι ειδικές IgE και τα αποτελέσματα των προκλήσεων σε  
φυστίκι αράπικο, φυστίκι αιγίνης, φουντούκι, αμύγδαλο, καρύδι και κάσιους.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Ανευρέθηκαν 23/72 παιδιά (31,9%) με θετικές ΔΔΝ σε Ξ.Κ (μέση ηλικία  
5,5 ± 3,4 έτη, 18 αγόρια). Εκ των 23 παιδιών 11 είχαν και LPT ευαισθητοποίηση. Από το  
ιστορικό αναφέρονται αντιδράσεις στις παρακάτω τροφές: 9 σε αγελαδινό γάλα (ΑΓ), 9 σε  
αβγό, 2 σε σουσάμι, 3 σε άλλες τροφές, ενώ 5 παιδιά σε αβγό και ΑΓ. Όλα τα παιδιά είχαν  
ιστορικό ατοπικής δερματίτιδας, 52,17% αλλεργική ρινίτιδα και 39,13% άσθμα.

Διενεργήθηκαν συνολικά 47 προκλήσεις, α. 11 σε αράπικο φυστίκι, επιτυχείς (μέση τιμή  
f13= 1,9 ± 0,84KU/L, SPT: 3,3 ± 2,38mm, P2P: 1,7 ± 2,28mm), β. 2 σε φυστίκι αιγίνης,  
επιτυχείς (f203: 1,05 ± 0,45KU/L, P2P: 4 ± 4mm), γ. 8 σε καρύδι (f256: 11,6 ± 17,05KU/L,  
SPT 4,5 ± 1,2mm, P2P: 3,88 ± 1,78mm) με μία θετική πρόκληση, δ. 11 σε φουντούκι  
(f17: 12,3 ± 17,7KU/L, SPT: 4,39 ± 4,24mm, P2P: 5,23 ± 7,15mm) με μια θετική πρόκληση.

ε. 3 σε κάσιους, επιτυχείς (f202: 2.87 ± 2,66KU/L, P2P: 7,8 ± 6,03mm) και στ. 12 σε  
αμύγδαλο, επιτυχείς (f20: 4,28 ± 4,99KU/L, SPT: 3,72 ± 2,44mm, P2P: 3,4 ± 2,47mm). Από τις  
47 προκλήσεις οι 2 ήταν θετικές (μία σε φουντούκι και μία σε καρύδι) το 4,25%.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ: Είναι απαραίτητο σε παιδιά με έκζεμα ή τροφική αλλεργία να γίνεται έλεγχος  
σε Ξ.Κ καθώς καταγράφεται υψηλό ποσοστό ευαισθητοποίησης (31,9%). Παρόλα αυτά ο  
κίνδυνος κλινικής αντιδραστικότητας ήταν μικρός.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Πολλοί αλλεργικοί ασθενείς αποφεύγουν τους Ξ.Κ, λόγω φόβου  
αντίδρασης, παρόλα αυτά το ποσοστό κλινικής αντιδραστικότητας είναι αρκετά μικρό στον  
πληθυσμό μας.