

Μελέτη σύγκρισης πρωτοκόλλων εισαγωγής ξηρών καρπών στη διατροφή ασθενών με αλλεργία στους ξηρούς καρπούς- Οι πρώτοι ασθενείς

Μ. Πασιώτη, Π. Ξεπαπαδάκη, Χ. Μιχοπούλου, Μ. Γαλάνη, Ν. Δουλαδέρης, Ε. Μανουσάκης, Ν. Γ. Παπαδόπουλος

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

ΣΚΟΠΟΣ: Η από του στόματος απευαισθητοποίηση μέσω της σταδιακής εισαγωγής των τροφών είναι μια εναλλακτική μέθοδος αντιμετώπισης της άμεσου τύπου αλλεργίας στους ξηρούς καρπούς. Στη Μονάδα μας εφαρμόζονται δυο πρωτόκολλα εισαγωγής: 1) κατ'οίκον, με εβδομαδιαίες αυξήσεις, και 2) στο νοσοκομείο, με τριήμερες αυξήσεις ανά δίμηνο. Τα πρωτόκολλα θα συγκριθούν ως προς την ασφάλεια και τη συμμόρφωση. Παρουσιάζονται τα δεδομένα των πρώτων ασθενών που συμμετέχουν στη μελέτη.

ΜΕΘΟΔΟΙ: Ασθενείς με ιστορικό ή θετική δοκιμασία πρόκλησης άμεσου τύπου αλλεργίας, θετικές δερματικές δοκιμασίες (SPT ή/και P2P $\geq 3\text{mm}$) και θετική sIgE ($\geq 0,35\text{ kUA/L}$), θετική sIgE ($>0,1\text{ kUA/L}$) σε τουλάχιστον μια αποθηκευτική πρωτεΐνη και θετική τροφική πρόκληση στο καρύδι ή/και στο φιστίκι Αιγίνης, συμμετέχουν σε ένα από τα δυο πρωτόκολλα, ανάλογα με την προτίμησή τους. Η εισαγωγή γίνεται με εμπορικά διαθέσιμα ροφήματα ξηρών καρπών και ξεκινά με $\sim 0,3\text{ mg}$ πρωτεΐνης. Η ποσότητα αυξάνεται σταδιακά για 18 μήνες, μέχρι τη δόση συντήρησης ($\sim 300\text{mg}$ πρωτεΐνης). Μεταξύ των αυξήσεων οι ασθενείς καταναλώνουν καθημερινά σταθερή ποσότητα. Καταγράφονται η συμμόρφωση, η εμφάνιση ανεπιθύμητων ενεργειών και η αντιμετώπισή τους, και η ύπαρξη συμπαράγοντων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Τέσσερα παιδιά έχουν εισαχθεί στη μελέτη (Πίνακας 1). Ο ασθενής 1 αναφέρει 2 επεισόδια παροξυσμικών πταρμών, που υποχώρησαν χωρίς αγωγή και η ασθενής 4 εμφανίζει σποραδικά μεμονωμένους πομφούς που υποχωρούν επί το πλείστον αυτόματα. Ο ασθενής 3 εμφάνισε ιογενή γαστρεντερίτιδα ενώ ο ασθενής 2 δεν αναφέρει ανεπιθύμητες ενέργειες. Ως προς τη συμμόρφωση οι ασθενείς 1 και 2 έχουν λάβει όλες τις δόσεις. Ο ασθενής 3 διέκοψε για 3 ημέρες λόγω γαστρεντερίτιδας και η ασθενής 4 ξέχασε να λάβει 1 δόση. Ο υπολογισμός και η χορήγηση των δόσεων δεν δυσκόλεψε τους συμμετέχοντες.

ΑΣΘΕΝΗΣ	ΦΥΛΟ	ΗΛΙΚΙΑ (ΕΤΗ)	Ξ.ΚΑΡΠΟΣ	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ	ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ (ΜΗΝΕΣ)	ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΔΟΣΗ (mg ΠΡΩΤΕΪΝΗΣ)
1	A	8	Φ.ΑΙΓΙΝΗΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	4	1,5
2	A	7	ΚΑΡΥΔΙ	ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ	2,4	1,15
3	A	15	ΚΑΡΥΔΙ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ	4	1,3
4	Θ	6	ΚΑΡΥΔΙ	ΚΑΤΟΙΚΟΝ	5,6	4

Πίνακας 1: Ασθενείς που έχουν ενταχθεί στη μελέτη σύγκρισης πρωτοκόλλων εισαγωγής ξηρών καρπών. A=άρρεν, Θ=θήλυ.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Τα πρώτα δεδομένα δείχνουν ενθαρρυντικά για την ασφάλεια και εφαρμοσιμότητα των πρωτοκόλλων. Προκειμένου να εξαχθούν ασφαλή συμπεράσματα απαιτούνται μεγαλύτερος χρόνος εφαρμογής και μεγαλύτερος αριθμός ασθενών.