



## Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελιξεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ  
17-20 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2022**Αντιβιοτικά στην Κύηση και Ατοπική Δερματίτιδα σε Παιδιά Ηλικίας 18 Μηνών**Ε.Στεφανάκη<sup>1</sup>, Ι.Καλαιτζίδου<sup>1</sup>, Μ.Αρίστου<sup>1</sup>, Ι. Λακουμέντας<sup>2</sup>, Ε. Γαλανάκης<sup>3</sup>, Π. Ξεπαπαδάκη<sup>2</sup>

1. Παιδιατρική Κλινική, Βενιζέλειο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

2. Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝΠ «Π&amp;Α Κυριακού»

3. Παιδιατρική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου

**ΣΚΟΠΟΣ:** Το ανθρώπινο μικροβίωμα είναι εξαιρετικά σημαντικό λόγω της επίδρασης στην ανάπτυξη του ανοσολογικού συστήματος και την εν δυνάμει σχέση του με τη παθογένεση αλλεργικών νοσημάτων όπως η ατοπική δερματίτιδα.

**ΥΛΙΚΟ -ΜΕΘΟΔΟΙ:** Μητέρες συμπλήρωσαν ερωτηματολόγιο από εξειδικευμένο ιατρό σε δύο χρονικές στιγμές: κατά την έναρξη, στη Μαιευτική Κλινική και μέσω τηλεφώνου όταν τα παιδιά ήταν 18 μηνών. Καταγράφηκαν δημογραφικά δεδομένα (ηλικία, βάρος, φύλο, κάπνισμα, παρουσία κατοικίδιου ζώου), η οδός γέννησης, η κατανάλωση γιαουρτιού, η χρήση αντιβιοτικών και άλλων φαρμάκων στην κύηση ( τρίμηνο, οδός χορήγησης, είδος φαρμάκου), ατομικό και οικογενειακό ιστορικό ατοπίας, η διάγνωση ατοπικής δερματίτιδας (ΑΔ) και το ιστορικό λοιμώξεων στο παιδί από τη γέννηση. Η στατιστική ανάλυση συμπεριέλαβε τις δοκιμασίες Pearson's Chi-Squared για ποιοτικές μεταβλητές και Wilcoxon Rank-Sum για ποσοτικές και έγινε πολυπαραγοντική ανάλυση με μοντέλο λογιστικής παλινδρόμησης .

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Συνολικά 385 μητέρες ερωτήθηκαν στην έναρξη και 231 (60%) μητέρες με 236 παιδιά στην επανεκτίμηση. Καισαρική τομή καταγράφηκε σε 116 (50.2%) τοκετούς ενώ χρήση αντιβιοτικών στην εγκυμοσύνη ανέφεραν 55/231(23.8%) γυναίκες, 41.66% στο 3<sup>ο</sup> τρίμηνο. 43/236 (18.22%) παιδιά διαγνώστηκαν με ΑΔ. Η ενδοφλέβια χρήση αντιβιοτικών στην κύηση συσχετίστηκε με 7.7 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο διάγνωσης ΑΔ (95% CI: 1.23-48.27, p=0.029). Αυξημένη συχνότητα ΑΔ καταγράφηκε σε παιδιά μητέρων 30-40 ετών (OR 4.50, 95% CI: 1.08-18.7, p=0.039). Δεν σημειώθηκε συσχέτιση μεταξύ καισαρικής τομής και ΑΔ (p=0.70). Στην πολυπαραγοντική ανάλυση, καταγράφηκε στατιστικά σημαντική συσχέτιση μεταξύ τροφικής αλλεργίας και διάγνωσης ΑΔ (OR 8.03, 95% CI: 2.30-27.97, p=0.001) και μεταξύ επεισοδίων οξείας μέσης ωτίτιδας και ΑΔ (OR 3.76, 95% CI 1.60-8.83, p=0.002).

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:** Η χορήγηση αντιβιοτικών κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης σχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο διάγνωσης ΑΔ από ιατρό στα παιδιά, μόνο όταν τα αντιβιοτικά χορηγήθηκαν ενδοφλέβια και οι γυναίκες ήταν μεταξύ 30-40 ετών. Τα παιδιά με τροφική αλλεργία και επεισόδια ΟΜΩ είχαν αυξημένο κίνδυνο για ΑΔ. Το σχετικά υψηλό ποσοστό ΚΤ δεν βρέθηκε να αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης ΑΔ οπότε ο κίνδυνος πιθανόν επηρεάζεται από τον εκάστοτε πληθυσμό μελέτης.