



Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελιξίσεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ

02-05 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023

www.allergycongress.gr

Λειτουργικές διαταραχές του εντέρου σε βρέφη με αλλεργική πρωκτοκολίτιδα

Βαλλιανάτου ΓΝ¹, Δουλαδίρης Ν¹, Μανουσάκης Ε¹, Γαλάνη Μ¹, Καραγιάννη ΚΜ³, Μιχοπούλου Χ¹, Ζησάκη Β¹, Ξεπαπαδάκη Π¹, Τάκα Σ^{1,2}, Παπαδόπουλος ΝΓ¹

1. Μονάδα Αλλεργιολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών
2. StArtBio P.C., Molecular Diagnostics and Biotechnology services, Αθήνα
3. Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών

¹Μονάδα Αλλεργιολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝΠ «Π&Α Κυριακού

ΣΚΟΠΟΣ:

Η Αλλεργική Πρωκτοκολίτιδα (ΑΠ) αποτελεί φαινότυπο μη-IgE μεσολαβούμενης τροφικής αλλεργίας. Το γάλα αγελάδος εμπλέκεται στο μεγαλύτερο ποσοστό των περιπτώσεων. Η διάγνωση της ΑΠ είναι κλινική με κύριο χαρακτηριστικό τις βλεννοαιματηρές κενώσεις (ΒΚ) σε κατά τα άλλα υγιές βρέφος. Άλλες λειτουργικές διαταραχές του εντέρου συχνά συνυπάρχουν ωστόσο δεν έχει καταγραφεί έως σήμερα με ακρίβεια ο επιπολασμός τους ή/και η φυσική τους πορεία. Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η προοπτική καταγραφή λειτουργικών διαταραχών σε βρέφη με ΑΠ.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΙ:

61 βρέφη με ΑΠ, διαγνωσμένη με βάση τη παρουσία βλεννοαιματηρών κενώσεων και κατά τα άλλα καλή κλινική εικόνα, αφού αποκλείστηκαν άλλα πιθανά αίτια (λοίμωξη, ραγάδα), εντάχθηκαν στη μελέτη που έγινε στα πλαίσια ευρύτερης διερεύνησης της φυσικής πορείας της ΑΠ. Καταγράφηκαν, μεταξύ άλλων, η παρουσία εμέτων, αναγωγών, κολικών, άρνησης λήψης τροφής και δυσκοιλιότητας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Η παρουσία λειτουργικών γαστρεντερικών διαταραχών ήταν υψηλή (54/61, 72%) στα παιδιά με ΑΠ. Συγκεκριμένα έμετοι, αναγωγές, κολικοί, άρνηση λήψης τροφής και δυσκοιλιότητα συνυπήρχαν κατά την εκδήλωση της νόσου στο 26,2% (16/61), 49% (30/61) 37,7% (23/61), 32,8% (20/61), και 14,7% (9/61) των βρεφών αντίστοιχα. Τα ποσοστά αυτά παρουσίασαν δραστική μείωση κατά τη διάρκεια της φυσικής ιστορίας της ΑΠ, μετά από ένα και τρεις μήνες ανταπόκρισης των βλεννοαιματηρών κενώσεων στην αγωγή αποφυγής. Συγκεκριμένα για τους εμέτους 6,8 και 3,4 vs 26,2%, για τις αναγωγές 27,5 και 17,2 vs 49%, για τους κολικούς 5,2 και 3,4 vs 37,7%, για την άρνηση λήψης τροφής 6,8 και 5,1 vs 32,8% και για τη δυσκοιλιότητα 5,1 vs 14,7%.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ- ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:

Η παρουσία λειτουργικών γαστρεντερικών διαταραχών ήταν ιδιαίτερη συχνή στα παιδιά με ΑΠ, σε σχέση με το γενικό πληθυσμό, όπου αντίστοιχα συμπτώματα αναμένονται στο 38% των βρεφών. Η πορεία, ήταν, ως αναμενόμενο, καλοήθης, αν και ένα μέρος της συμπτωματολογίας, ιδίως οι αναγωγές, παρά τη σημαντική μείωση τους φάνηκαν να επιμένουν και αφού είχε υφεθεί η ΑΠ. Από το σχεδιασμό της παρούσας μελέτης δεν μπορεί να αποσαφηνιστεί αν η ύφεση των συμπτωμάτων αυτών ήταν μέρος της φυσικής τους πορείας ή επηρεάστηκαν από



Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελιξεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ

02-05 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023

www.allergycongress.gr

την αγωγή της ΑΠ. Συμπεραίνεται ότι η αναζήτηση και η παρακολούθηση γαστρεντερικών συμπτωμάτων, είναι σημαντική σε παιδιά με ΑΠ. Η φυσική τους πορεία βαίνει παράλληλα με αυτή της ΑΠ και είναι πιθανό να ευνοείται από τους θεραπευτικούς χειρισμούς για την αντιμετώπιση της.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Robin, S. G., et. al. (2018). Prevalence of pediatric functional gastrointestinal disorders utilizing the Rome IV criteria. *The Journal of pediatrics*, 195, 134-139.
2. 2.Caubet JC et al. Non-IgE-mediated gastrointestinal food allergies in children PAI 2017