



Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξεηίξεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ

02-05 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023

[www.allergycongress.gr](http://www.allergycongress.gr)**Ανοσολογικές Μεταβολές κατά την Εισαγωγή Ξηρών Καρπών σε ασθενείς με Αλλεργία στους Ξηρούς Καρπούς (ReINA)**

Μ. Πασιώτη, Π. Λέτσος, Π. Ξεπαπαδάκη, Ε. Μανουσάκης, Ν.Γ. Παπαδόπουλος  
Μονάδα Αλλεργιολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝΠ «Π&Α Κυριακού», Αθήνα

**ΣΚΟΠΟΣ:** Η μελέτη της επίδραση της από του στόματος ανοσοθεραπείας σε ξηρούς καρπούς στην ανοσολογική απάντηση των ασθενών.

**ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ:** Ασθενείς ηλικίας  $\geq 5$  ετών με ιστορικό ή θετική δοκιμασία πρόκλησης (OFC) άμεσου τύπου αλλεργίας, θετικές δερματικές δοκιμασίες ( $\Delta\Delta N \geq 3\text{mm}$ ), θετική sIgE ( $\geq 0,35\text{kUA/L}$ ) στον καρπό, θετική sIgE ( $>0,1\text{kUA/L}$ ) σε τουλάχιστον μια αποθηκευτική πρωτεΐνη (2S αλβουμίνη), και θετική OFC στο καρύδι ή/και στο φιστίκι Αιγίνης ή/και στο φουντούκι, συμμετέχουν σε πρόγραμμα ανοσοθεραπείας (ReINA). Πριν την εισαγωγή καταγράφονται επιπλέον τα αποτελέσματα της δοκιμασίας ενεργοποίησης βασεοφίλων (BAT) στους αντίστοιχους ξηρούς καρπούς. Τουλάχιστον 1 μήνα μετά την επίτευξη της δόσης συντήρησης (~300mg πρωτεΐνης/ καρπό), επαναλαμβάνεται ο ανοσολογικός έλεγχος και πραγματοποιούνται εκ νέου OFCs. Η σύγκριση των ανοσολογικών παραμέτρων προ και μετά την επίτευξη της δόσης συντήρησης έγινε μέσω t-test συσχετισμένων ζευγών στο excel.

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Εννέα παιδιά, 7 (78%) άρρενες, διάμεσης ηλικίας 10,7 ετών (Q1:7,1-Q3:13,2) έχουν φτάσει σε δόση συντήρησης σε διάμεσο χρόνο 21,5 μηνών (Q1:18,8-Q2:23,8). Κατά την τελική αξιολόγηση πραγματοποιήθηκαν 15 προκλήσεις, 12 (80%) θετικές, με αύξηση της διάμεσου αθροιστικής δόση αντίδρασης πρωτεΐνης από 35,2mg (Q1:33,6-Q3:142) σε 986,5mg (Q1:370,5-Q3:1515,5), και 3 αρνητικές (3 διαφορετικά παιδιά, στους καρπούς: καρύδι, φ.Αιγίνης και φουντούκι). Οι  $\Delta\Delta N$ , οι sIgE στους καρπούς και στις αποθηκευτικές πρωτεΐνες και τα BAT, αν και είχαν συνολικά πτωτική τάση, δεν διέφεραν σημαντικά πριν και μετά την ανοσοθεραπεία, με εξαίρεση την sIgE στο καρύδι (Πίνακας 1). Ο χρόνος έκθεσης ή η έκβαση της τελικής OFC δεν επηρέασαν τα αποτελέσματα.

**ΣΥΖΗΤΗΣΗ:** Ο ανοσολογικός μηχανισμός δράσης της από του στόματος ανοσοθεραπείας δεν έχει διαλευκανθεί πλήρως, ωστόσο παρατηρούνται σταδιακή μείωση των  $\Delta\Delta N$ , sIgE και BAT και αύξηση των ειδικών (s)IgG4. Ο χρόνος έκθεσης και η δόση συντήρησης πιθανόν να επηρεάζουν τη ταχύτητα επίτευξης των αλλαγών αυτών. Μεγαλύτερος αριθμός ασθενών πιθανόν να αναδείξει στατιστικά σημαντικές αλλαγές.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Οι ανοσολογικοί παράμετροι φαίνεται να ακολουθούν πτωτική τάση κατά την ανοσοθεραπεία, ωστόσο δε φαίνεται να σχετίζονται με την αποτελεσματικότητα.



Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελίξεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ

02-05 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023

www.allergycongress.gr

**Πίνακας 1: Ανοσολογικές Μεταβολές προ και μετά ΟΙΤ [διάμεσοι (Q1-Q3)]**

	Καρύδι (n=4)		Φ.Αιγίνης (n=5)		Κάσιου (n=5)		Φουντούκι (n=1)	
	Πριν	Μετά	Πριν	Μετά	Πριν	Μετά	Πριν	Μετά
<i>P2P</i> (mm)	7 (1-10,5)	11 (8-13,3)	10 (9-12)	8 (6-10)	12 (10-16)	9 (8-9)	12	13
<i>SIgE</i> (IU/ml)	0.93 (0.8-2)	0.5* (0.4-1.6)	2.6 (1.-5.6)	1.4 (1.4-1.6)	2.44 (1.1-2.8)	1.2 (1.1-1.2)	2	6.8
<i>CRDs</i> (IU/ml)	<i>Jug r 1</i>		<i>Ana o 3</i>				<i>Cor a 14</i>	
	0.9 (0.6-1)	0.7 (0.3-0.9)	3.4 (1.6-3.5)	1.2 (1.-1.4)			1.8	8.2
<i>BAT</i> (S.I.)	11.9 (7.5-14.7)	2.1 (1.8-3.7)	5.2 (4.9-24.1)	6.9 (5.4-7)	6.5 (5-9.8)	3.4 (1.4-4.4)	1	2.3

\* p=0.04