

## Χρήση Αντιβιοτικών Σχημάτων στον Πρώτο Χρόνο Ζωής σε Παιδιά με Τροφική Αλλεργία

Ε.Ευσταθίου<sup>1</sup>, Π. Ξεπαπαδάκη<sup>1</sup>, Σ.Αντωνόπουλος<sup>2</sup>, Χ. Κωτσιάρα<sup>1</sup>, Ν. Δουλαδέρης<sup>1</sup>, Μ. Γαλάνη<sup>1</sup>, Μ.Μανουσάκης<sup>1</sup>, Ν.Γ.Παπαδόπουλος<sup>1</sup>

1. Μονάδα Αλλεργιολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝΠ «Π&Α Κυριακού»
2. Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, Α' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝΠ «Η Αγία Σοφία»

**ΣΚΟΠΟΣ:** Σκοπός της μελέτης είναι να εξετάσουμε εάν τα παιδιά με τροφική αλλεργία έχουν εκτεθεί σε περισσότερα αντιβιοτικά σχήματα τους πρώτους 12 μήνες ζωής σε σχέση με παιδιά χωρίς τροφική αλλεργία.

**ΥΛΙΚΟ:** Παιδιά γεννημένα μετά την 1/6/2020, αξιολογημένα στη Μονάδα Αλλεργιολογίας της Β' Παιδιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, έχοντας ιστορικό τροφικής αλλεργίας. Ως ομάδα ελέγχου, επιλέχθηκαν παιδιά γεννημένα μετά την 1/6/2020 που έχουν επισκεφτεί τα ΤΕΠ και εξωτερικά παιδιατρικά ιατρεία χωρίς ιστορικό τροφικής αλλεργίας.

**ΜΕΘΟΔΟΙ:** Αναδρομική καταγραφή ιστορικού έκθεσης σε αντιβιοτικά τους πρώτους 12 μήνες ζωής χρησιμοποιώντας δεδομένα από τον φάκελο ασθενών και την πλατφόρμα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης (1/6/2020 ημερομηνία υποχρεωτικής συνταγογράφησης).

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Ταυτοποιήθηκαν 121 ασθενείς με μία ή περισσότερες τροφικές αλλεργίες, 59 ήταν κορίτσια (49%), το 59% αυτών με οικογενειακό ιστορικό ατοπίας. Η πιο συχνή αλλεργία ήταν στην πρωτεΐνη του γάλακτος (n=67) και δεύτερη συχνότερη στο αυγό (n=38). 33% των παιδιών με αλλεργία στο γάλα (IgE & non-IgE) είχε εκτεθεί τουλάχιστον σε ένα αντιβιοτικό σχήμα έναντι του 24% των παιδιών της ομάδας ελέγχου, χωρίς ωστόσο στατιστικά σημαντική διαφορά (p=0.36). 28% των παιδιών με αλλεργία στο αυγό (IgE & non-IgE) είχε εκτεθεί τουλάχιστον σε ένα αντιβιοτικό σχήμα (p=0.35).

**ΣΥΖΗΤΗΣΗ – ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ:** Τα παιδιά με τροφική αλλεργία δεν φαίνεται να εκτίθενται σε αντιβιοτικά περισσότερο από τον πληθυσμό σύγκρισης. Δεν μπορούν να αποκλειστούν οι πιθανότητες 1) το δείγμα να μην ήταν αρκετό για να επιβεβαιωθεί ένα μικρός βαθμός κινδύνου ή 2) ο πληθυσμός σύγκρισης (παιδιά που απευθύνθηκαν στα εξωτερικά ιατρεία) να έχει και αυτός αυξημένο κίνδυνο σε σχέση με το γενικό πληθυσμό για χρήση αντιβίωσης. Άλλες γνωστές παράμετροι που συσχετίζονται με την τροφική αλλεργία, όπως η ύπαρξη ατοπικής δερματίτιδας ή το οικογενειακό ιστορικό ατοπίας καταγράφηκαν συχνότερα στα παιδιά με τροφική αλλεργία (51%) συγκριτικά με την ομάδα ελέγχου (16%). Η υπόθεση ότι η χρήση αντιβιοτικών ενωρίς στη ζωή συνδέεται με αυξημένη πιθανότητα τροφικής αλλεργίας έχει αξιολογηθεί στη βιβλιογραφία, με αντικρουόμενα αποτελέσματα <sup>1,2</sup>.

1. Li M., Lu Z.K., Amrol D.J., Mann J.R., Hardin J.W., Yuan J. et al. Antibiotic exposure and the risk of food allergy: evidence in the US Medicaid pediatric population. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2019; 7: 492-499.
2. Netea SA, Messina NL, Curtis N. Early-life antibiotic exposure and childhood food allergy: A systematic review. *J Allergy Clin Immunol.* 2019 Nov;144(5):1445-1448.