



## Odczulanie na pokarmy u dzieci

dr n. med. Julia Tworowska, dr n. med. Agnieszka Kowalczyk,  
prof. dr hab. n. med. Aneta Krogulska

*Katedra Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu,  
Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy*

### Wprowadzenie

Alergenowo swoista immunoterapia (AIT) jest obiecującą metodą immunomodulującego leczenia alergii pokarmowej. Najczęściej stosowaną metodą AIT w alergii na pokarmy jest odczulanie doustne (OIT). Wydaje się, że szczególnie korzystne jest rozpoczęcie OIT we wczesnym wieku dziecięcym.

### Cel pracy

Analiza tolerancji, przebiegu i skuteczności OIT u dzieci.

### Material i metody

Do OIT zakwalifikowano pacjentów w wieku powyżej 3 lat z alergią pokarmową IgE-zależną. U wszystkich pacjentów w trakcie kwalifikacji do OIT wykonano sIgE, SPT i przeprowadzono OFC z uczulającym pokarmem. Następnie kwalifikowano pacjentów do OIT, którą prowadzono wg wytycznych EAACI.

### Wyniki

Dotychczas leczeniu metodą OIT poddano łącznie 10 pacjentów w wieku 3 - 14 lat. U 2 pacjentów prowadzono OIT na mleko, u 7 pacjentów na orzeszki ziemne, u 1 na orzech włoski. U wszystkich pacjentów potwierdzono uczulenie na główne alergeny tj Ara h 2 (1,94-38,95 kU/l), Jug r 1 (32,95 kU/l) i Bos d 8 (7,26-20,36 kU/l). Wykonane OFC potwierdziły rozpoznanie alergii pokarmowej. Wśród pacjentów z alergią na orzeszki ziemne jeden pacjent



# XV MIĘDZYNARODOWY KONGRES POLSKIEGO TOWARZYSTWA ALERGOLOGICZNEGO

kontynuuje odczulania w dawce podtrzymującej, 6 pacjentów jest w trakcie zwiększania dawek alergenu. Poza jednym dzieckiem, odczulanym na mleko, wszyscy pacjenci dobrze tolerują OIT, nie wystąpiły u nich objawy niepożądane. U pacjenta odczulanego na mleko w trakcie zwiększania dawek rozpoznano eozynofilowe zapalenie przełyku.

## Wnioski

OIT to obiecująca metoda leczenia alergii pokarmowej, uwalniająca pacjentów od stałego strachu przed nagłymi i poważnymi objawami po spożyciu „szkodliwego” pokarmu i niekończącą się walką o uniknięcie śladowych ilości tych pokarmów w życiu codziennym. Metoda ta zabezpiecza dziecko przed ciężkimi reakcjami anafilaktycznymi po przypadkowej ekspozycji na alergen.