

Κατευθυντήριες οδηγίες για την αλλεργία στο αυγό(BSACI)

Clinical & Experimental Allergy
2010(40):1116-1129

Παρουσίαση : Αντιγόνη Μαυρουδή, Λέκτορας
Παιδιατρικής Αλλεργιολογίας, Γ'ΠΔ Α.Π.Θ.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: ΤΥΠΟΥ -1 ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΕΪΝΗ ΤΟΥ ΑΥΓΟΥ

- Αλλεργία στο αυγό: συχνότητα 2%
- Συχνότερη στη βρεφική ηλικία (τίθεται η διάγνωση συνήθως μετά την κατανάλωσή του)
- Τυπική κλινική εκδήλωση: κνίδωση και/ή αγγειοοίδημα, έμετοι/συρίττουςα αναπνοή με ταχεία έναρξη.
- Ο τίτλος των ειδικών IgE στον ορό δεν προβλέπει τη σοβαρότητα της αντίδρασης.

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

- Ο αποκλεισμός του αυγού από τη διαίτα αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο της αντιμετώπισης. Σε πολλαπλούς διαιτητικούς αποκλεισμούς ενδέχεται να χρειαστεί συμβουλή από διαιτολόγο.
- Η ήπια αλλεργία στο αυγό συνήθως υποχωρεί, με αποτέλεσμα τα παιδιά τα παιδιά να ανέχονται το καλά ψημένο αυγό. Η ένδειξη όμως για την ασφαλή χορήγησή του είναι εξατομικευμένη για κάθε άρρωστο.
- Η σοβαρή αλλεργία στο αυγό έχει την τάση να είναι επίμονη και γι' αυτό η αποφυγή και η επαναχορήγησή του πρέπει να κατευθύνονται από ειδικό.
- Η αλλεργία στο αυγό όταν εμφανίζεται στη βρεφική ηλικία συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο να αναπτύξουν άσθμα αργότερα στην παιδική ηλικία.

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

- Όλα τα παιδιά με αλλεργία στο αυγό πρέπει να υποβάλλονται σε εμβολιασμό με MMR. Η μόνη αντένδειξη είναι σε παιδιά με ιστορικό αναφυλακτικής αντίδρασης στο ίδιο το εμβόλιο.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

- Κνίδωση και αγγειοοίδημα: 80-90% σε διάστημα λίγων λεπτών.
- Γαστρεντερικό: 10-44% σε διάστημα 2 ωρών
- Αναπνευστικό: 5-10%. Συμπτώματα, όπως βράγχος φωνής, αλλαγή της χροιάς της φωνής, βήχας, εισπνευστικός συριγμός ή βρογχόσπασμος υποδηλώνουν συμμετοχή του αναπνευστικού και επομένως περισσότερο σοβαρή αντίδραση

Ποιοί πρέπει να παραπέμπονται σε ειδικό Αλλεργιολογικό Ιατρείο

- Παιδιά με σοβαρά συμπτώματα με συμμετοχή του αναπνευστικού (βήχας, συριγμός, οίδημα του λάρυγγα), γαστρεντερικού (σοβαροί έμετοι, διάρροιες, κυκλοφορικού (λιποθυμία, shock)
- Ασθενείς που λαμβάνουν συστηματικά αντιασθματική αγωγή ή ασθενείς στους οποίους το άσθμα ελέγχεται δύσκολα.
- Όταν η διάγνωση είναι αμφίβολη και πρέπει να επιβεβαιωθεί ή να αποκλειστεί.
- Σοβαρό έκζεμα σε δίαιτα που περιέχει το αυγό.
- Επιμένουσα αλλεργία ή έναρξη σε ενήλικες.
- Άτομα με ανάγκη διενέργειας εμβολίου κατά της γρίπης ή του κίτρινου πυρετού που έχουν αλλεργία στο αυγό.
- Αλλεργία στο αυγό σε συνδυασμό με άλλη τροφική αλλεργία σε μείζονα τροφικά αλλεργιογόνα.

ΠΟΤΕ ΥΠΟΧΩΡΕΙ Η ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΤΟ ΑΥΓΟ

- Η φυσική εξέλιξη της αλλεργίας στο αυγό είναι η απόκτηση ανοχής με την πάροδο του χρόνου.
- Προοπτική μελέτη σχετικά με τους προγνωστικούς παράγοντες σε ότι αφορά την ανοχή έδειξε σε παιδιά < 2 ετών αναπτύχθηκε ανοχή στο ωμό αυγό **μετά από 3 έτη** και στο 66% των παιδιών υπήρχε ανοχή **μετά από 5 έτη** κατά την παρακολούθηση (Bozano-Martinez T, Garcia-Ara C, J Allergy Clin Immunol 2002;110:304-9).

ΕΠΑΝΑΕΙΣΑΓΩΓΗ ΣΤΗ ΔΙΑΙΤΑ

- Η λύση της αλλεργίας στο αυγό αρχίζει σταδιακά με την ανοχή στο καλά ψημένο αυγό, στη συνέχεια στο ελαφρώς μαγειρεμένο και τέλος στο ωμό. Επομένως, παιδιά που ανέχονται το καλά ψημένο αυγό ενδέχεται να παρουσιάσουν αντίδραση στο λιγότερο ψημένο και στο ωμό.
- Επαναεισαγωγή αυγού στη δίαιτα δεν πρέπει να επιχειρείται εντός διαστήματος μικρότερου των 6 μηνών μετά από επεισόδιο σοβαρής αντίδρασης.
- Σε παιδιά με ελαφρά συμπτώματα κυρίως από το δέρμα, χωρίς άσθμα η εισαγωγή στη δίαιτα του καλά μαγειρεμένου αυγού μπορεί να γίνει στην ηλικία 2-3 ετών.

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΠΡΟΚΛΗΣΗΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

- Παιδιά με συμπτωματολογία που έχει επηρεάσει την αναπνοή (βήχας, συριγμός, οίδημα του λάρυγγα), το έντερο (σοβαρή έμετοι ή διάρροιες), ή το καρδιαγγειακό (λιποθυμικό επεισόδιο ή shock).
- Παιδιά που είχαν λιγότερο σοβαρή αντίδραση σε ίχνη τροφής.
- Παιδιά τα οποία λαμβάνουν προφυλακτική αγωγή για το άσθμα και/ή έχουν φτωχά ελεγχόμενο άσθμα.
- Πολλαπλή τροφική αλλεργία
- Μη συμμορφούμενοι σε πρωτόκολλα ασθενείς

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΙ

- 3 είναι τα εμβόλια που καλλιεργούνται σε ουσίες που προέρχονται από αυγό:
- MMR
- Το εμβόλιο της γρίπης
- Το εμβόλιο του κίτρινου πυρετού
- **Όλα τα παιδιά με αλλεργία στο αυγό πρέπει να εμβολιάζονται με το MMR στα πλαίσια εμβολιασμού ρουτίνας από τον οικογενειακό ιατρό.**

ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

- Όλες οι οικογένειες που έχουν παιδί με αλλεργία στο αυγό πρέπει να διαθέτουν ένα από του στόματος αντιισταμινικό, το οποίο είναι αρκετό για την αντιμετώπιση ήπιων αντιδράσεων.

Η ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ



- Παρόλο που σπάνια απαιτείται η χρήση της αυτοενέσιμης αδρεναλίνης σε παιδιά με αλλεργία στο αυγό, τόσο η οικογένεια όσο και το προσωπικό του σχολείου πρέπει να εκπαιδεύεται ως προς τη χρήση της αδρεναλίνης αλλά και ως προς την αποφυγή του αυγού.