

**Επιμορφωτικό Πρόγραμμα Διαδικτυακών Σεμιναρίων του Νοσοκομείου
Παίδων “Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ”**

Θεματική ενότητα - αλλεργία

Κωνσταντίνος Κακλέας MD, MRCPCH, MSc, PhD, CCT(UK)
Παιδίατρος-Παιδοαλλεργιολόγος
Επιμελητής Α’
Α’ Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ

Σκοπός παρουσίασης

- Κατανόηση μηχανισμού αλλεργικής αντίδρασης
- Πώς και γιατί προκαλείται η αλλεργία
 - Αναγνώριση παιδιού που εμφανίζει αλλεργική αντίδραση
 - Ιστορικό
 - Κλινική εξέταση
- Θεραπεία
 - Αρχική αντιμετώπιση στο σχολικό περιβάλλον

ΑΛΛΕΡΓΙΑ-ορισμοί

Υπερευαισθησία, αλλεργία, ατοπία

- Αλλεργία:
 - Αντίδραση υπερευαισθησίας που οδηγεί σε νόσο.
- Υπερευαισθησία:
 - Η αντίδραση που μεσολαβείται **ανοσολογικά**. **Αντικειμενικά επαναλαμβανόμενα** συμπτώματα ή σημεία, που ακολουθούν έκθεση σε συγκεκριμένο παράγοντα (π.χ. τροφή, φάρμακο, γύρη) σε δόση που είναι **ανεκτή** από φυσιολογικά άτομα.

ΑΛΛΕΡΓΙΑ-ορισμοί

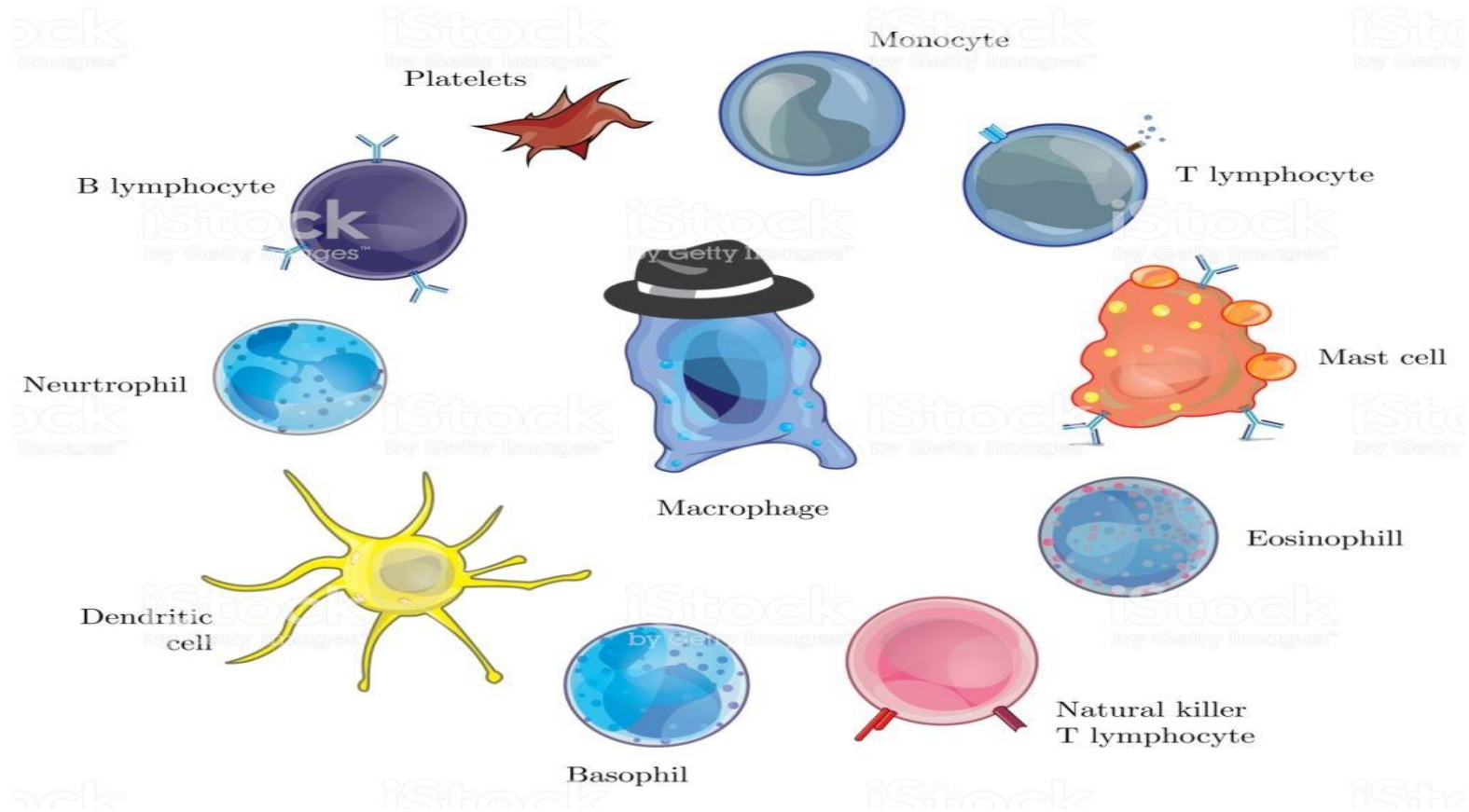
Υπερευαισθησία, αλλεργία, ατοπία

- Ατοπία:

- Είναι η τάση ενός ατόμου να παράγει **IgE αντισώματα** μετά από συνηθισμένη έκθεση σε πιθανά αλλεργιογόνα, συνήθως πρωτεΐνες.
- Ισχυρά συσχετίζεται με άσθμα, ρινίτιδα και επιπεφυκίτιδα, ατοπική δερματίτιδα και τροφική αλλεργία.

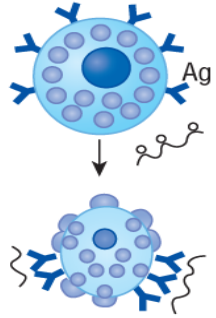
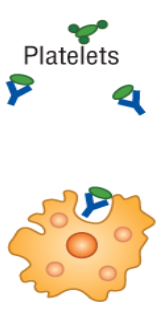
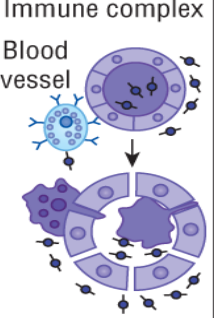
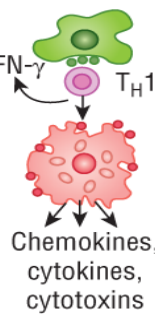
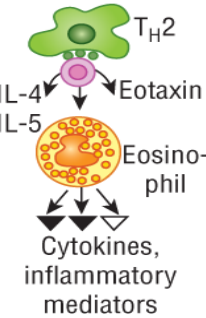
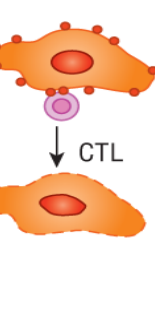
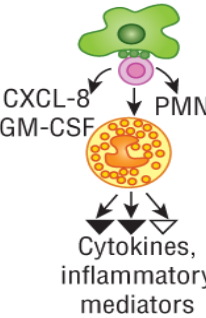
Αλλεργία-βασική γνώση

Cells of Immune system



Ταξινόμηση αντιδράσεων υπερευαισθησίας

Antibody (I-III) and T-cell-orchestrated hypersensitivity reactions (IVa-d)

	Type I	Type II	Type III	Type IVa	Type IVb	Type IVc	Type IVd
Immune reactant	IgE	IgG	IgG	IFN γ , TNF α T _H 1 cells	IL-5, IL-4/IL-13 (T _H 2 cells)	Perforin/ granzyme B (CTL)	CXCL-8, IL-17 GM-CSF (T-cells)
Antigen	Soluble antigen	Cell-or matrix-associated antigen	Soluble antigen	Antigen presented by cells or direct T-cell stimulation	Antigen presented by cells or direct T-cell stimulation	Cell-associated antigen or direct T-cell stimulation	Soluble antigen presented by cells or direct T-cell stimulation
Effector	Mast cell activation	FcR ⁺ cells (phagocytes, NK cells)	FcR ⁺ cells complement	Macrophage activation	Eosinophils	T-cells	Neutrophils
							
Example of hypersensitivity reaction	Allergic rhinitis, asthma, systemic anaphylaxis	Hemolytic anemia, thrombocytopenia (e.g., penicillin)	Serum sickness, Arthus reaction	Tuberculin reaction, contact dermatitis (with IVc)	Chronic asthma, chronic allergic rhinitis Maculopapular exanthema with eosinophilia	Contact dermatitis Maculopapular and bullous exanthema hepatitis	AGEP Behcet's disease

Ορισμοί αλλεργίας

Τι είναι η αλλεργία

- Η αλλεργία δεν είναι νόσος, αλλά **μηχανισμός** που οδηγεί σε νόσο
- Στην κλινική πράξη, η αλλεργία μπορεί να εκδηλωθεί ως:
 - Αναφυλαξία
 - Κνίδωση, αγγειοοίδημα
 - Αλλεργική ρινίτιδα, αλλεργικό άσθμα
 - Ατοπική δερματίτιδα (έκζεμα)
 - Αντιδράσεις υπερευαισθησίας σε φάρμακα, τροφές
- Η αλλεργία επηρεάζει κάθε όργανο, ωστόσο πιο συχνά επηρεάζονται το δέρμα και οι βλεννογόνοι καθώς αποτελούν τον φυσικό φραγμό μεταξύ του οργανισμού και περιβάλλοντος

Μηχανισμοί αλλεργίας

Πώς αναπτύσσονται οι αλλεργίες?

- Η αλλεργία προκαλείται όταν το ανοσοποιητικό σύστημα αντιδρά μη φυσιολογικά σε **αβλαβή** περιβαλλοντικά ερεθίσματα, συνήθως πρωτεΐνες.
- Το αναπτυσσόμενο ανοσοποιητικό σύστημα πρέπει αρχικά να **‘ευαισθητοποιηθεί’** σε ένα αλλεργιογόνο πριν από την εκδήλωση των συμπτωμάτων.
- Η ευαισθητοποίηση μπορεί να είναι **‘μη προφανής’** π.χ. ευαισθητοποίηση στο αυγό από την έκθεση στο μητρικό γάλα.

Αλλεργικοί μηχανισμοί

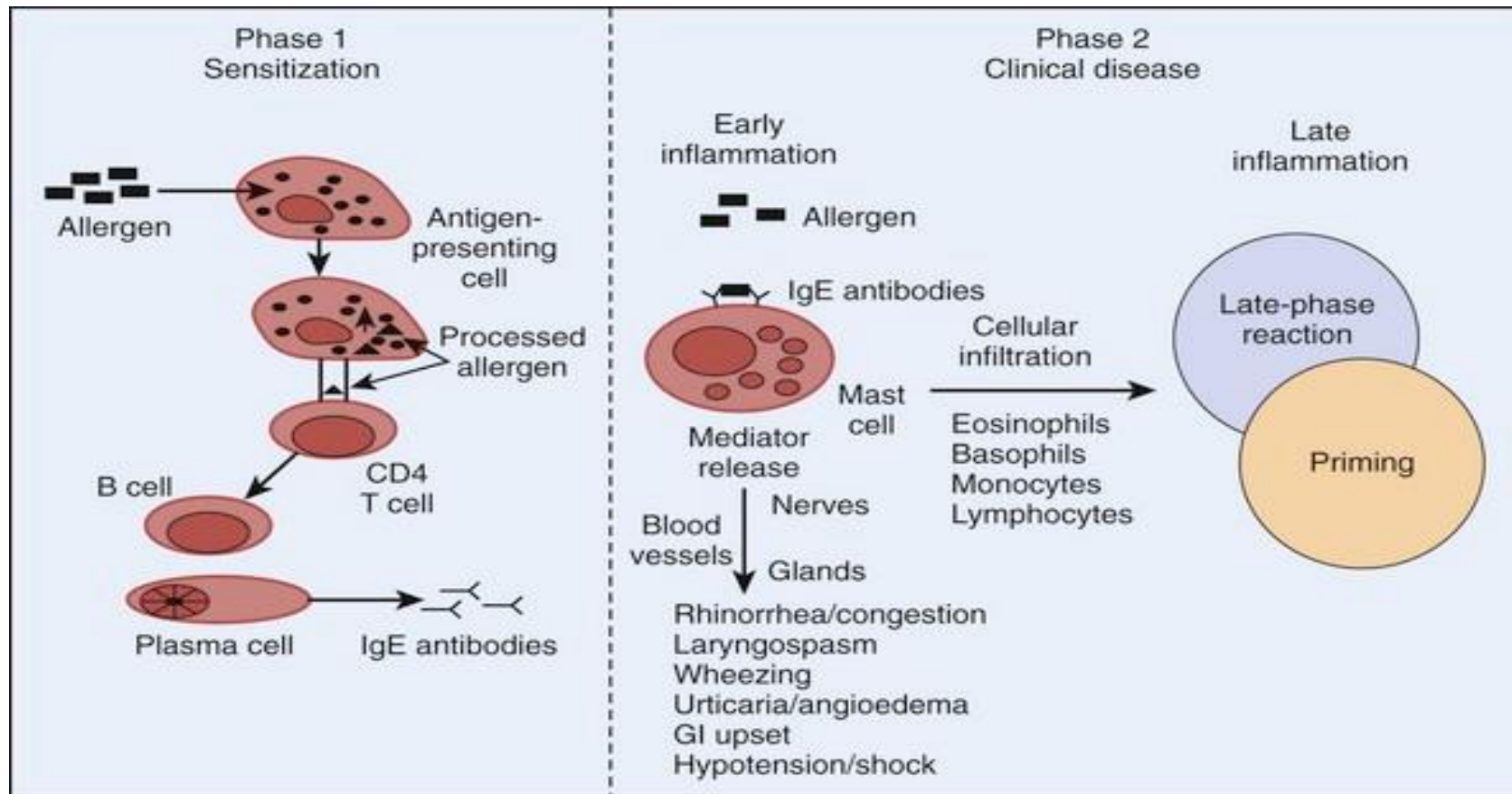
Πώς αναπτύσσονται οι αλλεργίες?

- Μόνο **ελάχιστα ερεθίσματα** είναι υπεύθυνα για περισσότερες αλλεργίες:
- Εισπνεόμενα αλλεργιογόνα: ακάρεα στην οικιακή σκόνη , γύρη φυτών, επιθήλιο ζώων και μύκητες
(ρινίτιδα, επιπεφυκίτιδα, άσθμα)
- Καταποθέντα αλλεργιογόνα: ξηροί καρποί, σπόροι, όσπρια, γάλα αγελάδας, αυγό, ψάρι, φρούτα
(τροφικές αλλεργίες, έκζεμα)
- Δήγματα εντόμων, φάρμακα, latex

ΘΕΩΡΙΑ ΔΙΠΛΗΣ ΕΚΘΕΣΗΣ ΣΕ ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΟ



Τύπου 1 Αλλεργική αντίδραση

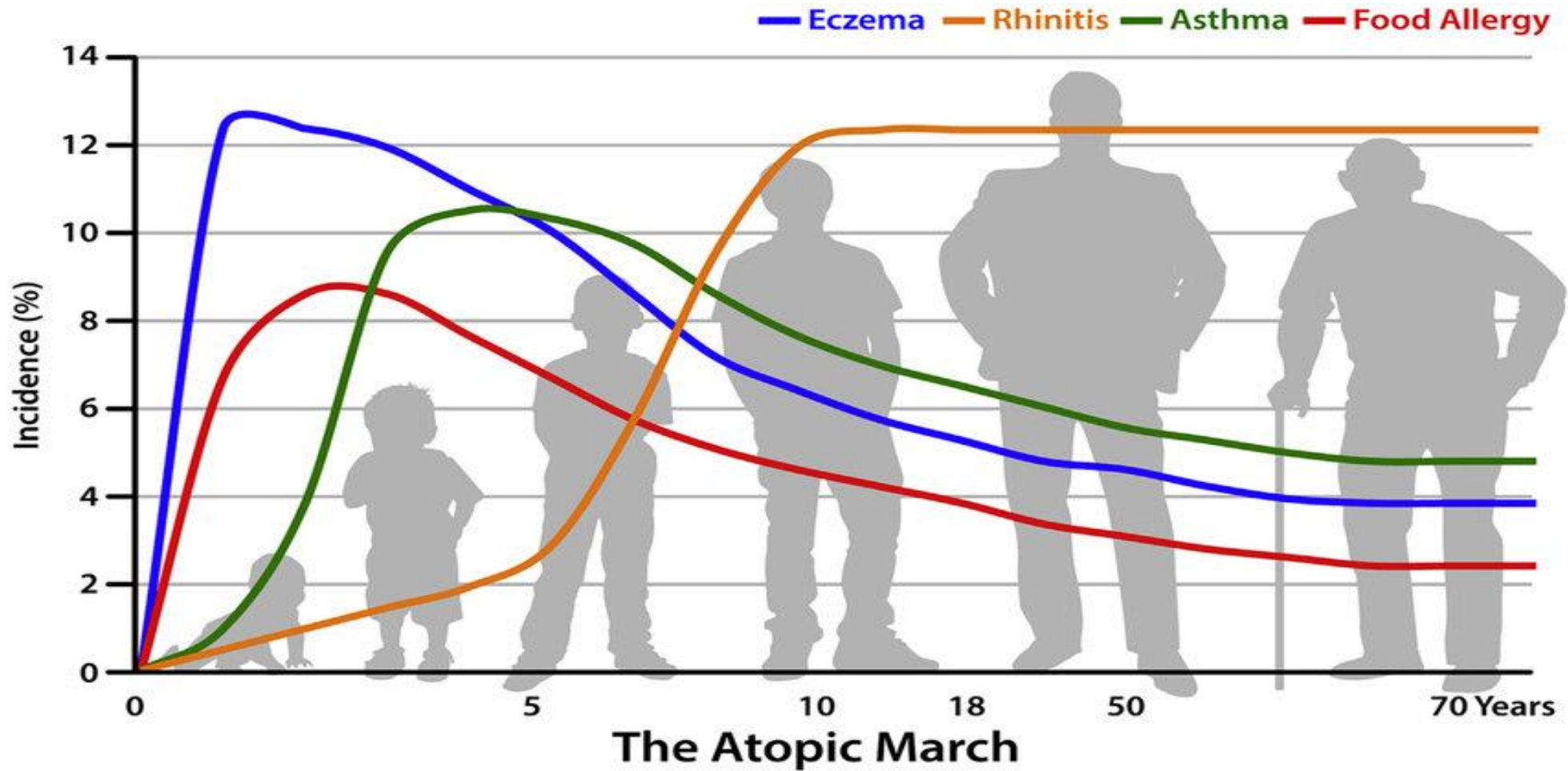


Γιατί η αλλεργία είναι σημαντική?

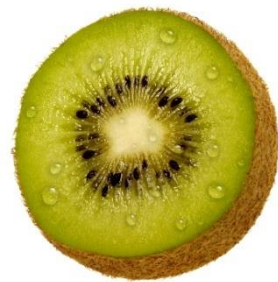
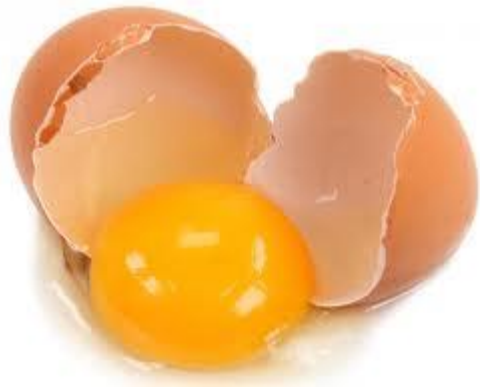
Επίπτωση νόσου

- Στο Η.Β το **40%** των παιδιών έχουν αλλεργική ρινίτιδα, έκζεμα ή άσθμα, ενώ το **6%** αναπτύσσουν τροφική αλλεργία.
- Ο επιπολασμός της αλλεργίας **αυξάνει** παγκόσμια.
- Οι αλλεργικές παθήσεις αποτελούν τις **συχνότερες** χρόνιες νόσους της παιδικής ηλικίας και το συνηθέστερο αίτιο απουσίας από το σχολείο και τις οξείες εισαγωγές στο νοσοκομείο.
- Οι αλλεργίες έχουν αυξημένη **νοσηρότητα** και μπορεί να είναι θανατηφόρες, με περίπου 20 παιδιά να πεθαίνουν από άσθμα και δυο από αναφυλαξία στο Η.Β ετησίως.

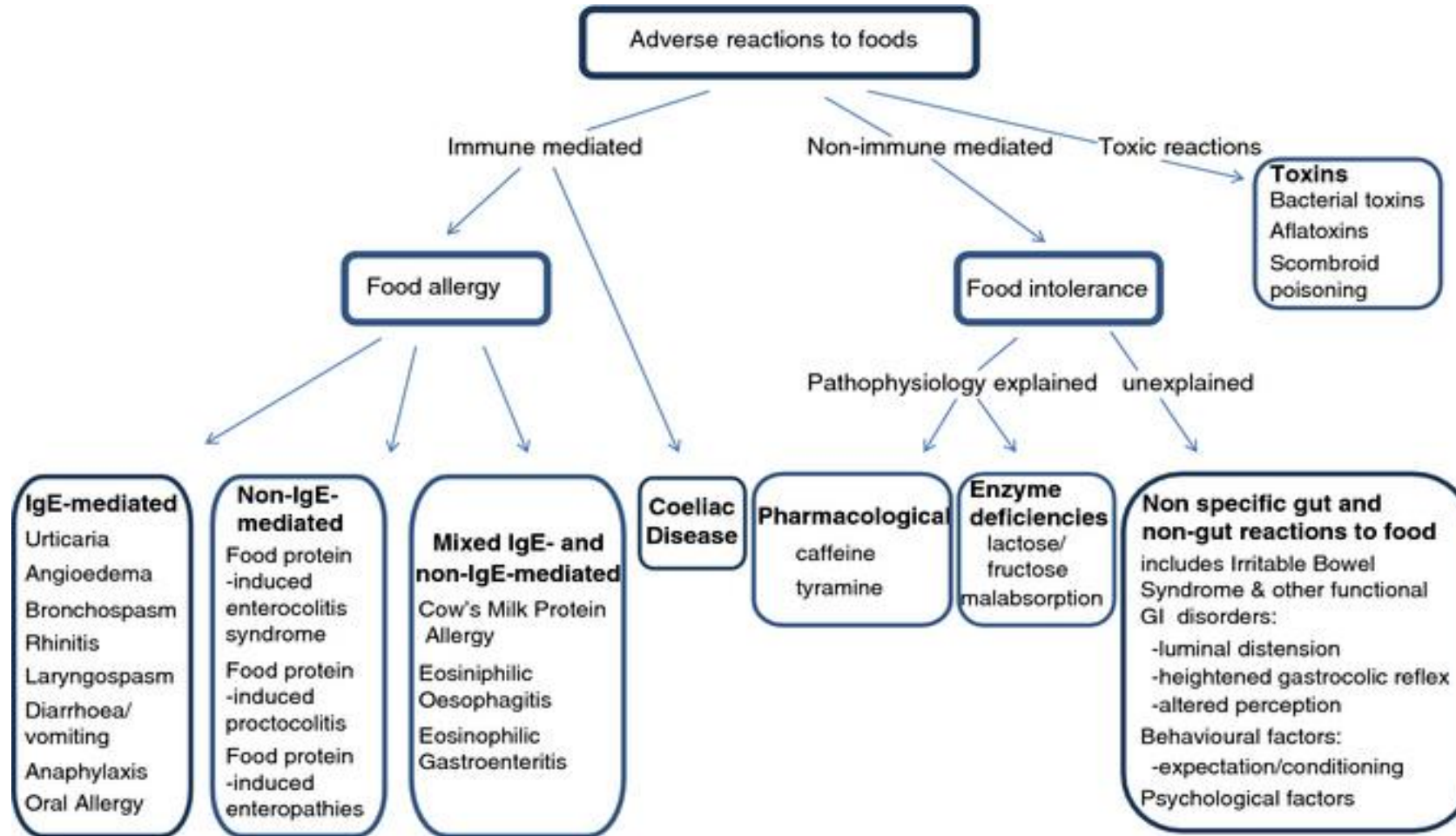
ΕΞΕΛΙΞΗ ΑΤΟΠΙΑΣ-ΑΤΟΠΙΚ ΜΑΡΧ







Ανεπιθύμητες αντιδράσεις στα τρόφιμα



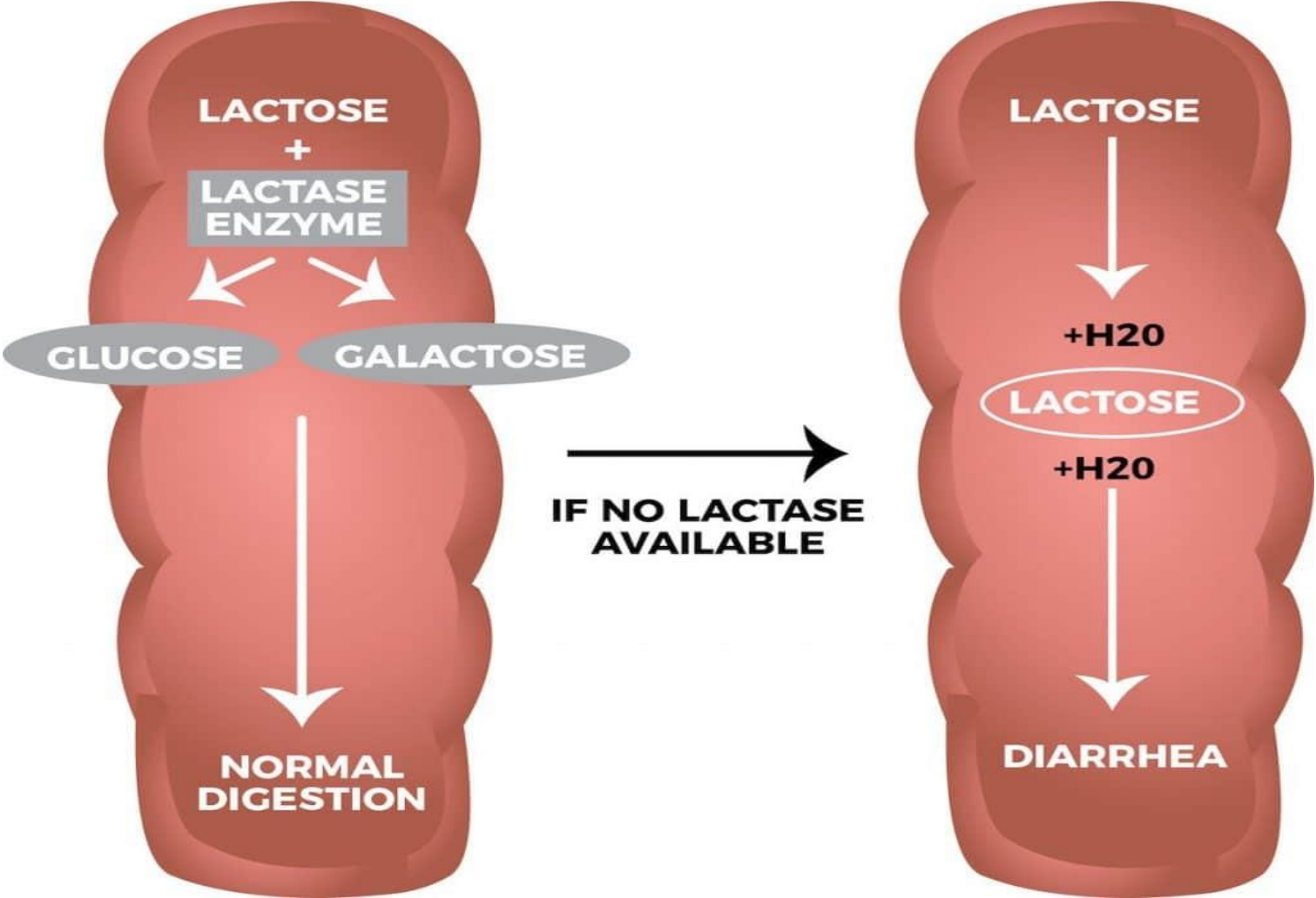
Μπορεί η τροφή να βλάψει το άτομο με διαφορετικό τρόπο;

- Η τροφή μπορεί να βλάψει το άτομο με διαφορετικούς τρόπους και δεν είναι κάθε αντίδραση στην τροφή αλλεργική.
- Η τροφική δηλητηρίαση μπορεί να προκληθεί από τοξίνες που παράγονται από τα βακτήρια σε μη καλά διατηρημένα τρόφιμα.
- Επίσης χημικές ουσίες που υπάρχουν σε συγκεκριμένες τροφές μπορεί να προκαλέσουν συμπτώματα, όπως το τρέμουλο, εφίδρωση και αίσθημα παλμών από την καφεΐνη που υπάρχει στον καφέ.
- Η δυσανεξία σε τροφές προκαλείται από την αδυναμία του σώματος να πέσει συγκεκριμένες ουσίες που υπάρχουν στις τροφές. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι η δυσανεξία στη λακτόζη

Διαφορά δυσανεξίας από αλλεργία

- Η τροφική αλλεργία περιλαμβάνει το ανοσοποιητικό σύστημα, ενώ η δυσανεξία όχι.
- Τα συμπτώματα της δυσανεξίας εκδηλώνονται από το γαστρεντερικό σύστημα, όπως πόνος, εμετός, διάρροια, ενώ η τροφική αλλεργία κυρίως επηρεάζει το δέρμα, αλλά μπορεί να εκδηλωθεί και με συμπτώματα από το καρδιαγγειακό σύστημα, το γαστρεντερικό, το αναπνευστικό ή ακόμη και με συνδυασμό συστημάτων όπως στην αναφυλακτική αντίδραση.
- Μια άλλη διάκριση είναι πως στη δυσανεξία σε τροφή το άτομο μπορεί να ανεχθεί μικρές ποσότητες της συγκεκριμένης τροφής, ενώ στην τροφική αλλεργία αντιδρά κάθε φορά που έρχεται σε επαφή ακόμη και με μικρές ποσότητες της τροφής.

GI TRACT



Lactose Intolerance

Common symptoms include



Bloated stomach.



Intestinal gas.



Nausea and vomiting.



Stomach pain and cramping.



Stomach gurgling or rumbling.



Diarrhea.

Ευερέθιστο έντερο

- Η διάγνωση του συνδρόμου ευερέθιστου εντέρου στηρίζεται στην παρουσία συμπτωμάτων από το γαστρεντερικό όπως κοιλιακό άλγος, διάρροια, μετεωρισμός κοιλιάς, χωρίς την διάγνωση κάποιας υποκείμενης ιατρικής νόσου.
- Μελέτες δεν έχουν δείξει συσχέτιση μεταξύ τροφικής αλλεργίας και μελλοντικής εκδήλωσης συνδρόμου ευερέθιστου εντέρου.
- Ωστόσο ο περιορισμός των γαλακτοκομικών και της γλουτένης από τη διατροφή, και η λήψη φρούτων και λαχανικών οδηγεί σε βελτίωση των συμπτωμάτων.

Κοιλιοκάκη

- Η κοιλιοκάκη προκαλείται από αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος έναντι της γλουτένης, μιας πρωτεΐνης που υπάρχει στο σιτάρι, το κριθάρι και τη βρώμη.
- 1/100 άτομα προσβάλλονται από τη νόσο και είναι κληρονομική.
- Αν και το ανοσοποιητικό σύστημα διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στη νόσο, ωστόσο η κοιλιοκάκη δε θεωρείται τροφική αλλεργία, γιατί τα συμπτώματα διαφέρουν σημαντικά. Ενώ στην αλλεργία στο σιτάρι τα συμπτώματα εμφανίζονται γρήγορα ως εξάνθημα και πρήξιμο, στην κοιλιοκάκη τα συμπτώματα εμφανίζονται αργά στην πορεία της νόσου και αφορούν κυρίως το γαστρεντερικό σύστημα, όπως κοιλιακό άλγος, μετεωρισμό, διάρροια ή δυσκοιλιότητα, μειωμένη πρόσληψη βάρους.

Διάρροια νηπίων

- Εμφανίζεται σε αγόρια 1-5 ετών
- 3-10 επεισόδια διάρροιας ημερησίως (με κομμάτια άπεπτων φρούτων)
- Φυσιολογική η υγεία παιδιού
- Επηρεάζεται από δίαιτα
- Αύξηση λίπους, μείωση φρουτοχυμών και ινών βελτιώνει συμπτώματα



Διάγνωση τροφικής αλλεργίας

Ιστορικό και κλινικά συμπτώματα

	IgE-μεσολαβούμενη	Μη-IgE-μεσολαβούμενη
Ιστορικό		
Έναρξη συμπτωμάτων	Εντός 2 ωρών από λήψη	Συνήθως ώρες ή και ημέρες μετά από τη λήψη
Ίαση συμπτωμάτων	Συνήθως υφίενται εντός 12 ωρών.	Μπορεί να συνεχίσουν για ημέρες
Συμπτώματα	<p>Από ΓΕΣ όπως εμετός, κοιλιακό άλγος και διάρροια</p> <p>Δέρμα όπως κνίδωση, αγγειοοίδημα, κνησμός,</p> <p>Αναπνευστικό, όπως οξεία ρινίτιδα, επιπεφυκίτιδα, συριγμός, βήχας, σιγμός</p> <p>Καρδιαγγειακό, όπως υπόταση</p>	Συχνά μη ειδικά συμπτώματα. Όπως διάρροια, εμετός, κολικός/πόνος, αίμα στα κόπρανα, ΓΟΠ, αποστροφή στη λήψη τροφών.
Παραδείγματα	Οξεία κνίδωση και αγγειοοίδημα, αναφυλαξία, σύνδρομο στοματικής αλλεργίας	Food protein induced proctocolitis, FPIES, food protein induced enteropathy, δυσκινησία εντέρου.

Διάγνωση τροφικής αλλεργίας

Ιστορικό και κλινικά συμπτώματα

Δέρμα

IgE- μεσολαβούμενη	Μη-IgE-μεσολαβουμενη
Κνησμός	Κνησμός
Ερύθημα	Ερύθημα
Οξεία κνίδωση– εντοπισμένη ή συστηματική	Ατοπικό έκζεμα
Οξύ αγγειοοίδημα– κυρίως στο χείλος, βλέφαρα	

Γαστρεντερικό

IgE- μεσολαβούμενη	Μη-IgE-μεσολαβούμενη
Αγγειοοίδημα χειλέων, γλώσσας, σταφυλής	Γαστρο-οισοφαγική παλινδρόμηση
Κνησμός στόματος	Συχνά ή χαλαρά κόπρανα
Ναυτία	Αίμα και/ή βλέννα στα κόπρανα
Κολικοειδές κοιλιακό άλγος	Κοιλιακό άλγος
Εμετός	Κολικός
Διάρροια	Άρνηση ή αποφυγή λήψης τροφής
	Δυσκοιλιότητα
	Περιοριστικό ερύθημα
	Ωχρότητα, κόπωση
	Μη επαρκής πρόσληψη βάρους σε συνδυασμό με ένα ή περισσότερα γαστρεντερικά συμπτώματα (με ή χωρίς σημαντικό έκζεμα)

SIGN AND SYMPTOMS OF ANAPHYLAXIS



AIRWAY

Coughing, Shortness of breath, wheezing, chest pain or tightness, tightening of throat, difficulty swallowing



BRAIN

Anxiety, confusion, headache, feeling that something is about to happen



HEART

Faint, pale or blue color, dizziness, weak pulse, shock, loss of consciousness



SKIN

Hives, swelling, itchiness, widespread redness, warmth



STOMACH

Nausea, vomiting, diarrhea, stomach pain or cramps



Ορισμός αναφυλαξίας

Η αναφυλαξία είναι αντίδραση υπερευαισθησίας:

- Ταχεία
- Σοβαρή
- Επικίνδυνη για ζωή
- Γενικευμένη

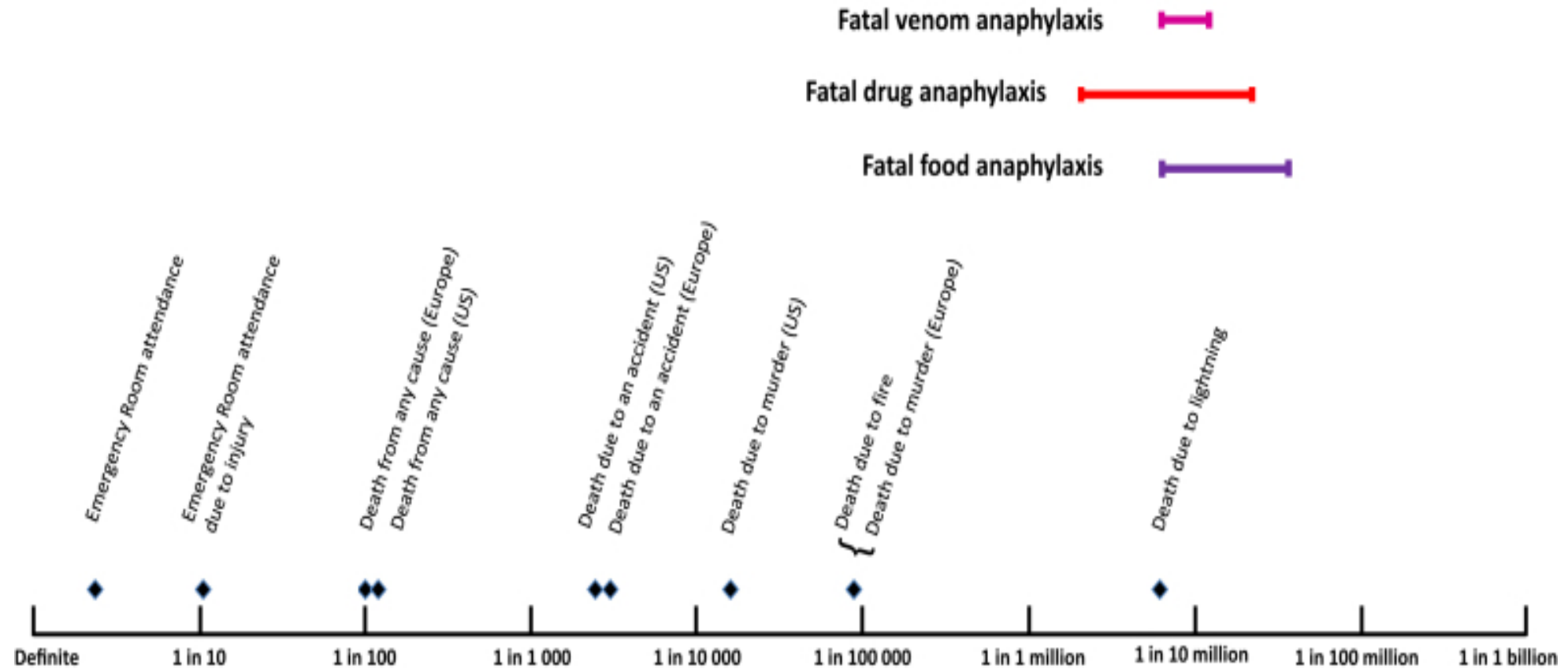
Αναφυλαξία-συμπτώματα

- Δερματικές εκδηλώσεις (κνίδωση, οίδημα, ερύθημα)- 84%
- Αναπνευστικές εκδηλώσεις (βήχας, σιγμός, συριγμός)- 68%
- Γαστρεντερικές εκδηλώσεις (έμετος, διάρροια, κοιλιακό άλγος)- 45%
- Καρδιαγγειακές εκδηλώσεις (ταχυκαρδία, υπόταση, ζάλη, shock)-45%

Αναφυλαξία-είναι συχνή?

- Ο επιπολασμός είναι 0.05-2 % γενικού πληθυσμού
- Η επίπτωση 103 περιπτώσεις/ 100000 άτομα το χρόνο
- Η θνησιμότητα είναι 0.001%

Annual incidence of fatal anaphylaxis in an unselected population





Anapen® Jr (150 microgram)



Anapen® 300 (300 microgram)



Anapen® 500 (500 microgram)





Anapen® 150



Anapen® 300

ΠΛΑΝΟ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΑΛΛΕΡΓΙΚΗΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗΣ

Το παιδί έχει τις παρακάτω αλλεργίες:

Όνομα:

Ημερομηνία γέννησης:

ΗΠΙΑ/ΜΕΤΡΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ

- Πρησμένα χείλη, πρόσωπο, μάτια
- Φαγούρα στο στόμα
- Κνίδωση ή εξάνθημα που φαγουρίζει
- Πόνος στο στομάχι ή έμετος
- Ξαφνική αλλαγή στη συμπεριφορά

ΤΙ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ

- Μείντε με το παιδί, καλέστε βοήθεια εάν χρειάζεται
- Εντοπίστε που έχετε το Anapen
- Δώστε αντιισταμινικό

..... (εάν κάνει εμετό επαναλάβετε τη δόση)

- Καλέστε τον ιατρό σας

ΣΟΒΑΡΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ-ΑΝΑΦΥΛΑΞΙΑ

- Η αναφυλαξία μπορεί να συμβεί χωρίς να υπάρχουν συμπτώματα από το δέρμα ΠΑΝΤΑ να σκέφτεστε αναφυλαξία σε κάποιον με ιστορικό αλλεργίας και ξαφνική έναρξη αναπνευστικής δυσχέρειας

A-ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ	B-ΑΝΑΠΝΟΗ	Γ-(Ε)ΓΡΗΓΟΡΣΗ
<ul style="list-style-type: none">• Επίμονος βήχας• Βράγχος φωνής• Δυσκολία κατάποσης• Πρησμένη γλώσσα	<ul style="list-style-type: none">• Δυσκολία αναπνοής• Συριγμός ή επίμονος βήχας	<ul style="list-style-type: none">• Ζαλάδα• Ωχρός ή πλαδαρός• Ξαφνική υπνηλία• Απώλεια συνείδησης

ΕΑΝ ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΥΜΒΕΙ

1. Ξαπλώστε το παιδί με τα ποδια σηκωμένα (εάν εμφανίζει αναπνευστική δυσκολία να μείνει σε καθιστή θέση)



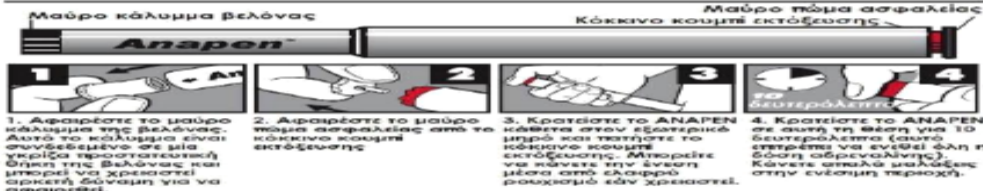
2. Χρησιμοποιήστε αδρεναλίνη άμεσα δόση mg

3. Καλέστε το 166 ΑΜΕΣΑ

ΕΑΝ ΔΕΝ ΕΙΣΤΕ ΣΙΓΟΥΡΟΣ/Η ΔΩΣΤΕ ΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗ

4. Εάν δεν υπάρξει βελτίωση σε 5 λεπτά χορηγείστε πάλι αδρεναλίνη

ΠΩΣ ΝΑ ΧΟΡΗΓΗΣΙΤΕ ΤΟ ΑΝΑΡΕΝ



ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

Εάν υπάρχει συριγμός χορηγείστε πρώτα το ΑΝΑΡΕΝ και μετά το ΑΕΡΟΛΙΝ (εισπνοές)

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

Όνομα:

Υπογραφή:

Αναφυλαξία και άσθμα

- Το άσθμα είναι παράγοντας κινδύνου για θανατηφόρο τροφική αναφυλαξία
- Ο έλεγχος του άσθματος σχετίζεται με τη θνησιμότητα
- Το άσθμα σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο θανάτου σε φαρμακευτική- και υμενόπτερα-σχετιζόμενη αναφυλαξία

Αναφυλαξία και άσθμα

- Η παρουσία μόνο αναπνευστικών συμπτωμάτων σε ασθενείς με αναφυλαξία μπορεί να παρερμηνευθεί ως άσθμα
- Η διάγνωση της αναφυλαξίας μπορεί να παραβλεφθεί σε ασθενείς με υποκείμενο άσθμα
- Σε παιδί με ταχεία έναρξη συριγμού ή που δεν ανταποκρίνεται σε βρογχοδιαστολείς, πάντοτε εξετάσετε την πιθανότητα αναφυλαξίας.
- Επί αμφιβολίας, μη διστάσετε να δώσετε ενδομυϊκά αδρεναλίνη

Άσθμα

The infographic is set within a yellow oval on a dark brown background. It features six illustrations of a boy in a blue shirt, each representing a different symptom of asthma. The central text reads 'SIGN & SYMPTOMS OF CHILDHOOD ASTHMA' in orange and brown, with a watermark for 'CHILDREN'S CHEST CENTRE DR. ANKIT PRAKASH' in the background.

**DIFFICULTY BREATHING
SHORTNESS OF BREATH**

CHRONIC COUGH

NIGHT COUGH

WHEEZING

CHEST PAIN

COUGH AFTER EXERCISE

Άσθμα



pollen



smoking



exercise



moldy



infections



food



medicines



dust mite



stress



pollution



pets



cold air

ASTHMA TRIGGERS



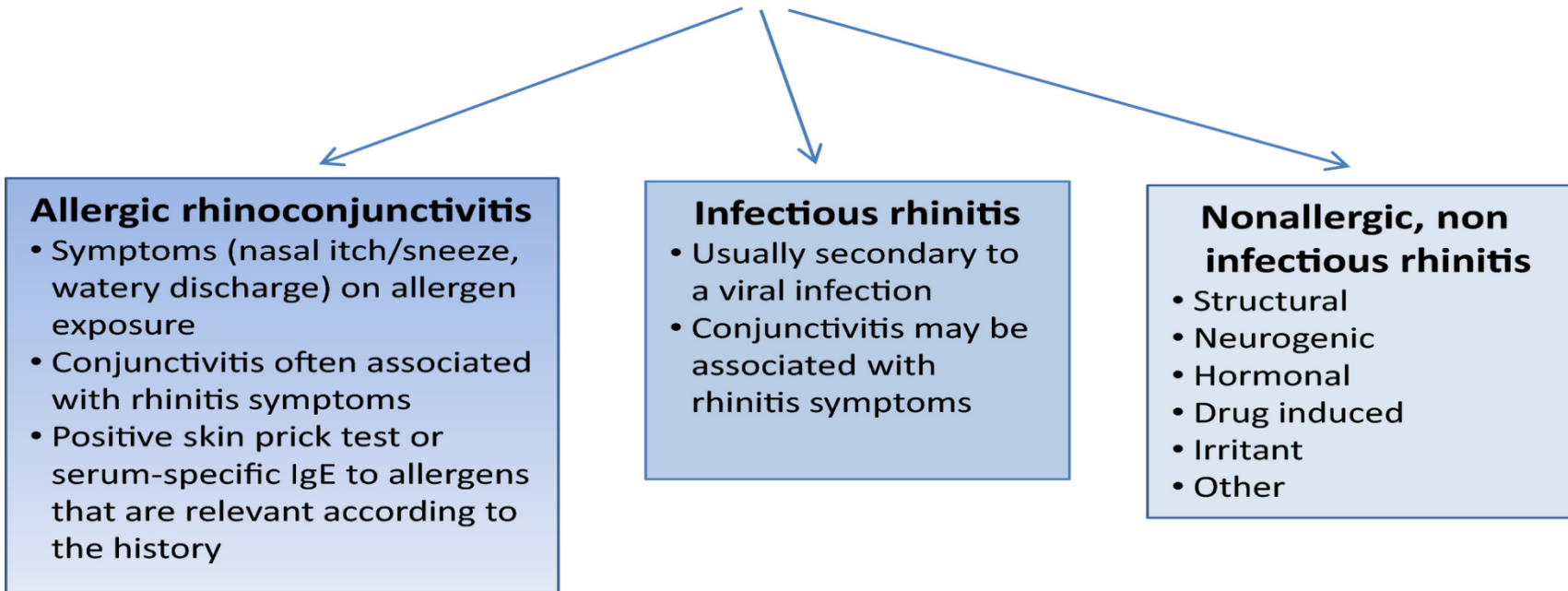
Ρινίτιδα-ορισμοί

- Ρινίτιδα ορίζεται ως η φλεγμονή του ρινικού βλεννογόνου
- Επηρεάζει μέχρι και το 45% των παιδιών σε ορισμένες χώρες
- Πρόκειται για έναν όρο ομπρέλα που περιλαμβάνει διάφορες καταστάσεις
- Χαρακτηρίζεται από ρινόρροια, πταρμό, κνησμό και ρινική συμφόρηση

Είδη ρινίτιδας

- Υπάρχουν διαφορετικές ταξινομήσεις της ρινίτιδας
- Ανάλογα με τη διάρκεια η ρινίτιδα χωρίζεται σε:
 - Οξεία, όπου τα συμπτώματα υποχωρούν εντός 10 ημερών
 - Χρόνια, όπου τα συμπτώματα διαρκούν πάνω από 10 ημέρες
- Τα πιο κοινά αίτια οξείας ρινίτιδας είναι συνήθως ιοί και βακτήρια
- Η επιπλοκή της ρινίτιδας με βακτήρια/μύκητες μπορεί να οδηγήσει σε χρόνια ρινοπαραρρινοκολπίτιδα

Rhinitis/rhinoconjunctivitis

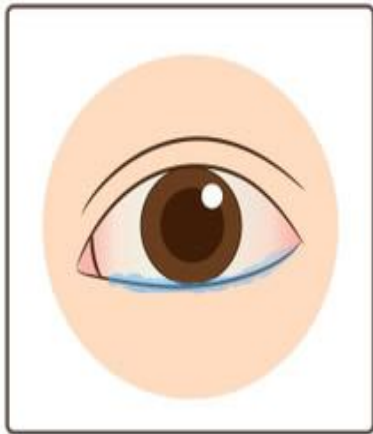


Different forms of rhinitis may co-exist and may alter the clinical presentation and prevent optimal treatment response

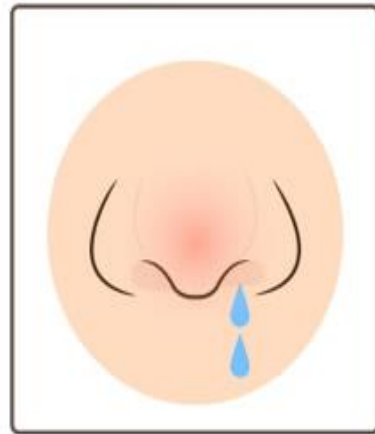
AIT is only indicated for allergic rhinitis /rhinoconjunctivitis, not for other forms of rhinitis

Αλλεργική ρινίτιδα/επιπεφυκίτιδα

Allergic Rhinitis Symptoms



Red and itchy,
watery eyes



Sneezing, congestion,
runny nose



Itchy or sore throat,
post-nasal drip, cough



Fatigue

Αλλεργική ρινίτιδα

ΛΗΨΗ ΚΑΛΟΥ ΚΛΙΝΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

- ΧΡΟΝΟΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ
- ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΠΕΡΙΟΔΟ ΕΤΟΥΣ
- ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΩΡΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ
- ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ (ΕΡΓΑΣΙΑ/ΣΧΟΛΕΙΟ)
- ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΜΕΤΑΞΥ ΣΥΝΕΧΩΝ Η ΔΙΑΛΕΙΠΟΝΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ
- ΣΟΒΑΡΟΤΗΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ
- ΕΞΕΤΑΣΗ ΕΑΝ ΚΑΠΝΟΣ, ΡΥΠΑΝΣΗ, ΧΗΜΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ ΕΠΙΔΕΙΝΩΝΟΥΝ ΕΙΚΟΝΑ
- ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ
- ΣΥΝΟΣΗΡΟΤΗΤΕΣ
- ΑΤΟΜΙΚΟ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΤΟΠΙΑΣ
- ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ
ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΕΠΟΧΗ ΧΡΟΝΟΥ	ΕΠΕΙΣΟΔΙΚΗ- ΔΕΝΔΡΑ, ΓΡΑΣΙΔΙ, ΑΓΡΙΟΧΟΡΤΑ ΕΠΙΜΟΝΗ- ΑΚΑΡΕΑ, ΖΩΑ, ΜΥΚΗΤΕΣ
ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΩΡΑ ΗΜΕΡΑΣ	ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΟ ΠΡΩΙ ΜΕΤΑ ΤΟ ΞΥΠΝΗΜΑ ΠΙΘΑΝΟΝ ΝΑ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΑΚΑΡΕΑ ΣΚΟΝΗΣ
ΣΟΒΑΡΟΤΗΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ	ΣΟΒΑΡΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΕΙΔΙΚΑ ΕΤΕΡΟΠΛΕΥΡΗ- ΔΟΜΙΚΗ ΑΝΩΜΑΛΙΑ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ, ΠΟΛΥΠΟΔΑΣ, ΞΕΝΟ ΣΩΜΑ
ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΜΕ ΡΥΠΑΝΣΗ, ΚΑΠΝΟ, ΧΗΜΙΚΑ	Η ΑΡ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΠΙΔΕΙΝΩΘΕΙ, ΑΛΛΑ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΚΑΙ ΣΕ ΑΓΓΕΙΟΚΙΝΗΤΙΚΗ ΡΙΝΙΤΙΔΑ
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΟΛΟ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΧΩΡΙΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΕΚΛΥΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ	ΕΚΘΕΣΗ ΣΕ ΑΚΑΡΕΑ ΣΚΟΝΗΣ, ΜΥΚΗΤΕΣ, ΖΩΑ, ΑΛΛΑ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΣΕ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙ ΜΗ-ΑΛΛΕΡΓΙΚΗ ΡΙΝΙΤΙΔΑ
ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ	ΥΠΟΔΗΛΩΝΕΙ ΑΡ ΑΝ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΕΝΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΜΗ-ΑΛΛΕΡΓΙΚΗΣ ΡΙΝΙΤΙΔΑΣ ΑΠΑΝΤΟΥΝ ΕΠΙΣΗΣ
ΣΥΝΟΣΗΡΟΤΗΤΕΣ	ΑΣΘΜΑ, ΕΚΖΕΜΑ, ΠΑΡΑΡΡΙΝΟΚΟΛΠΙΤΙΔΑ, ΥΠΝΙΚΗ ΑΠΝΟΙΑ, ΟΜΩ, ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΟΔΟΝΤΩΝ
ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	ΥΠΟΘΥΡΕΟΕΙΔΙΣΜΟ, ΛΗΨΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ, ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΕΜΜΗΝΟ ΡΥΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ	ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ
ΕΚΘΕΣΗ ΣΕ ΚΑΡΠΕΤΕΣ, ΛΟΥΤΡΙΝΑ ΠΑΙΧΝΙΔΙΑ, ΤΑΠΕΤΣΑΡΙΕΣ, ΥΦΑΣΜΑΤΙΝΑ ΕΠΙΠΛΑ	ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΕ ΑΚΑΡΕΑ ΣΚΟΝΗΣ
ΥΓΡΑΣΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ, ΜΟΥΧΛΑ	ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΕ ΜΥΚΗΤΕΣ
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΚΔΡΟΜΗ ΣΕ ΠΑΡΚΟ Η ΣΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΣΤΗΝ ΥΠΑΙΘΡΟ	ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΕ ΔΕΝΔΡΑ, ΦΥΤΑ
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΚΘΕΣΗ ΣΕ ΖΩΟ	ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΕ ΖΩΑ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΤΟΠΙΑΣ	ΘΕΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΤΟΠΙΑΣ ΚΑΝΕΙ ΠΙΟ ΠΙΘΑΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ, ΑΛΛΑ ΜΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΔΕΝ ΑΠΟΚΛΕΙΕΙ ΔΙΑΓΝΩΣΗ
ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΣΥΧΝΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΘΕΤΙΚΟ ΣΚΕΦΤΕΙΤΕ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΤΟΥ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Ενωμένη νόσος αεραγωγών

- Στο 95% των παιδιών με άσθμα, συνυπάρχει ρινίτιδα
- Στο 25-50% των παιδιών με ρινίτιδα, συνυπάρχει άσθμα
- Όλα τα παιδιά με AP σε αεροαλλεργιογόνα εκδήλωσαν άσθμα
- Οι πιθανότητες πρόκλησης άσθματος είναι 8-φορές υψηλότερες σε ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα και 12-φορές υψηλότερα σε μη-αλλεργική.





Ξεπλύνετε τα εξαρτήματα με καθαρό νερό.



Βήμα 2

Βυθίστε τον για 15 λεπτά σε ζεστό σαπουνόνερο, ανακινώντας απαλά.
Ξεπλύνετε με καθαρό νερό.



Ατοπική δερματίτιδα



Ατοπική δερματίτιδα



ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΤΟΠΙΚΗΣ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑΣ- U.K.

Η ατοπική δερματίτιδα πρέπει να διαγιγνώσκεται όταν κάποιο παιδί εμφανίζει **κνησμό στο δέρμα** **ΚΑΙ** 3 ή περισσότερα από τα παρακάτω:

Ορατή δερματίτιδα στις καμπτικές επιφάνειες των άκρων, συμπεριλαμβανομένων των πτυχών του δέρματος, όπως ο αγκώνας ή η οπίσθια επιφάνεια των γονάτων (ή ορατή δερματίτιδα στις παρειές και/ή εκτατικές επιφάνειες των παιδιών ηλικίας 18 μηνών ή μικρότερης)

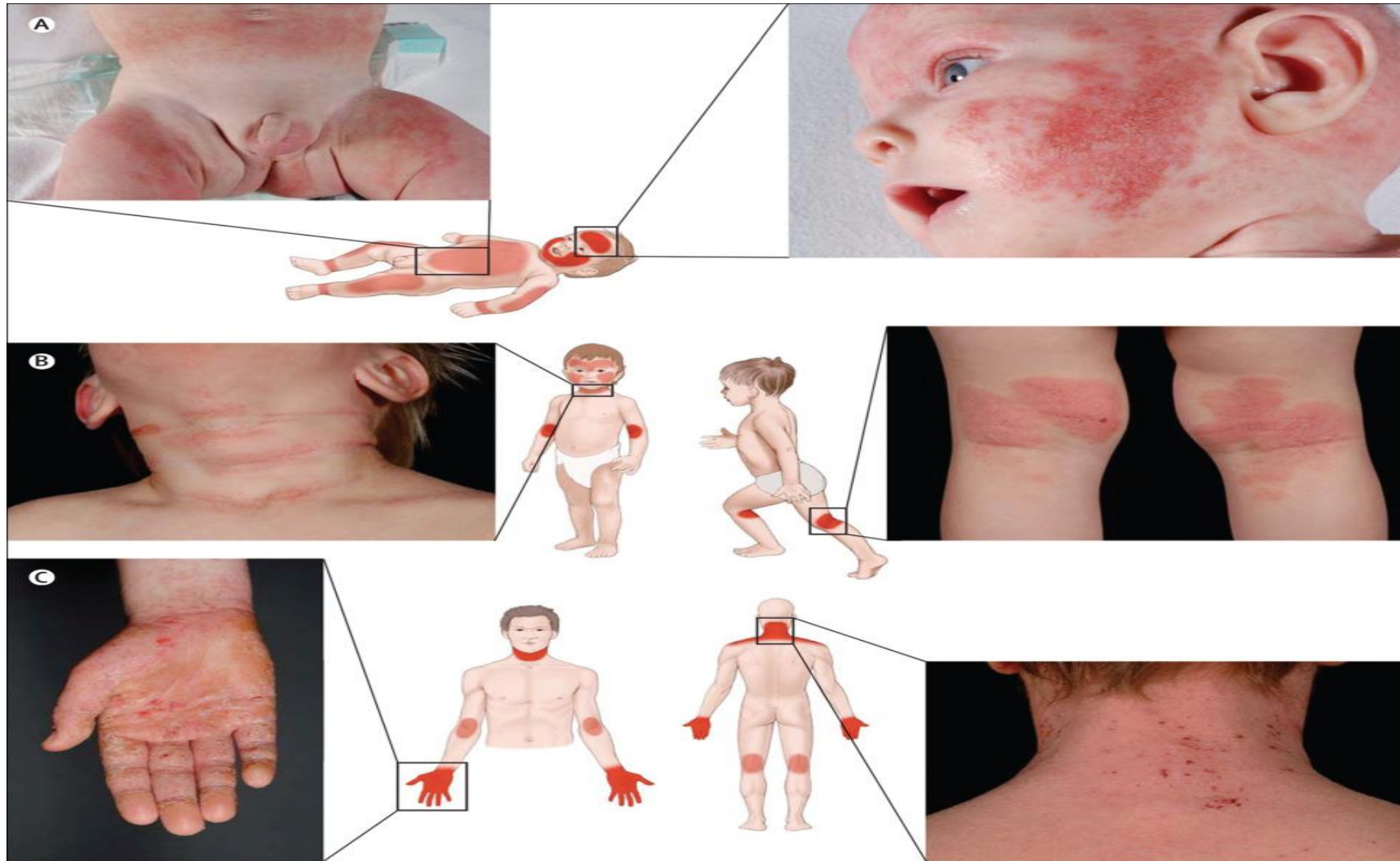
Ατομικό ιστορικό δερματίτιδας των καμπτικών επιφανειών (ή δερματίτιδας στις παρειές και/ή εκτατικές επιφάνειες των παιδιών ηλικίας 18 μηνών ή μικρότερης)

Ατομικό ιστορικό ξηρού δέρματος τους προηγούμενους 12 μήνες

Ατομικό ιστορικό άσθματος ή αλλεργικής ρινίτιδας (ή οικογενειακό ιστορικό ατοπικής νόσου σε πρώτου βαθμού συγγενή παιδιού ηλικίας μικρότερης των 4 ετών)

Έναρξη των σημείων και συμπτωμάτων σε ηλικία μικρότερη των 2 ετών (το παρόν κριτήριο δεν πρέπει να χρησιμοποιείται σε παιδιά κάτω των 4 ετών)

ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΗΣ ΑΔ ΣΕ ΒΡΕΦΗ-ΠΑΙΔΙΑ-ΕΝΗΛΙΚΕΣ



Atopic dermatitis audit-Trigger factors



ΒΑΘΜΟΙ ΣΟΒΑΡΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΑΤΟΠΙΚΗΣ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑΣ

Δέρμα και σοβαρότητα συμπτωμάτων

Επίδραση στην ποιότητα της ζωής

Καθαρό: φυσιολογικό δέρμα, όχι ευρήματα ενεργού ατοπικού εκζέματος

Καμμία: όχι επίδραση στην ποιότητα της ζωής

Ηπιο: περιοχές ξηρού δέρματος, αραιός κνησμός (με ή χωρίς μικρές περιοχές ερυθρότητας)

Ηπια: Ελάχιστη επίδραση στις καθημερινές δραστηριότητες, ύπνο και ψυχοκοινωνική ευεξία

Μέτριο: περιοχές ξηρού δέρματος, συχνός κνησμός, ερυθρότητα (με ή χωρίς εκδορές και εντοπισμένη πάχυνση του δέρματος)

Μέτρια: Μέτρια επίδραση στις καθημερινές δραστηριότητες και ψυχοσωματική ευεξία, συχνή διαταραχή του ύπνου

Σοβαρό: εκτεταμένες περιοχές ξηρού δέρματος, ακατάπαυστος κνησμός, ερυθρότητα (με ή χωρίς εκδορές, εκτεταμένη πάχυνση του δέρματος, αιμορραγία, ορορροή, διαβρώσεις και αλλαγή χρωματισμού)

Σοβαρή: σοβαρός περιορισμός των καθημερινών δραστηριοτήτων και της ψυχοκοινωνικής λειτουργίας, απώλεια του ύπνου

Ατοπική δερματίτιδα-επιμόλυνση από σταφυλόκοκκο



Staph Infection Symptoms
Photo Courtesy of Wikipedia
User:Topbanana. EC-BY-SA-3.0-DE License

Ατοπική δερματίτιδα-επιμόλυνση από ερπητοϊό



ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΑΔ ΜΕ ΤΡΟΦΙΚΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑ

- ▶ Σε ένα άτομο μπορεί να συνυπάρχουν περισσότερες από μια αλλεργίες
- ▶ Η ΑΔ που εμφανίζεται τους πρώτους μήνες ζωής και έχει βαριά κλινική εικόνα σχετίζεται με παρουσία τροφικής αλλεργίας και άσθματος
- ▶ Βρέφη με ΑΔ ήταν 6x πιθανότερο να έχουν αλλεργία στο αυγό, και 11x στο φυστίκι μέχρι την ηλικία των 12 μηνών σε σχέση με τα μη έχοντα ΑΔ
- ▶ Το 50% των βρεφών που είχαν έκζεμα τους πρώτους 3 μήνες ζωής, και χρειάστηκαν τοπικά στεροειδή, τελικά εκδήλωσαν τροφική αλλεργία στον χρόνο



ΚΝΙΑΩΤΙΚΟ ΕΞΑΝΘΗΜΑ



ΚΝΙΑΩΤΙΚΟ ΕΞΑΝΘΗΜΑ



ΚΝΙΑΩΤΙΚΟ ΕΞΑΝΘΗΜΑ



ΚΝΙΔΩΣΗ- ΓΕΝΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

- Η κνίδωση αποτελεί μια ετερογενή ομάδα παθήσεων με πολλούς υποτύπους που παρουσιάζονται με ένα κοινό και διακριτό χαρακτηριστικό: την εκδήλωση ενός κνησμώδους ερυθρού επάρματος (πομφού) που μπορεί να συνοδεύεται από αγγειοοίδημα.
- Η κνίδωση είναι συχνή και μπορεί να εμφανισθεί στο 20% του πληθυσμού
- Στα παιδιά η κνίδωση είναι λιγότερο συχνή και έχει επίπτωση 3.4%

ΚΝΙΔΩΣΗ- ΓΕΝΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ

Ο κνιδωτικός πομφός έχει τα εξής χαρακτηριστικά:

- Κεντρικό οίδημα διαφόρου μεγέθους, περιβαλλόμενο από ερύθημα
- Αίσθηση κνησμού ή καύσου
- Έχει μεταβαλλόμενη φύση, με λύση του εξανθήματος εντός 1-24 ωρών.

ΚΝΙΔΩΣΗ- ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ

- Η κνίδωση διακρίνεται σε οξεία, εφόσον το εξάνθημα διαρκεί λιγότερο από 6 εβδομάδες και χρόνια εάν διαρκεί εξίσου/περισσότερο από 6 εβδομάδες.
- Η διάκριση αυτή είναι σημαντική, καθώς ασθενείς με οξεία κνίδωση δε χρειάζονται εκτενή διαγνωστική διερεύνηση. Σε ασθενείς με χρόνια κνίδωση η εργαστηριακή διερεύνηση θα πρέπει να βασίζεται στο ιστορικό και την κλινική εξέταση του ασθενή.

ΘΕΡΙΑ ΚΝΙΑΩΣΗ



ΟΞΕΙΑ ΚΝΙΔΩΣΗ- ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

- Οι ιογενείς ή βακτηριακές λοιμώξεις αποτελούν αίτια για μέχρι το 80% των περιπτώσεων οξείας κνίδωσης
- Picorna-viruses, corona-viruses, respiratory syncytial virus, hepatitis, B, C, mycoplasma, streptococcal λοιμώξεις μπορεί να παρουσιασθούν με κνίδωση
- Παρασιτικές λοιμώξεις από:
Ancylostoma, Strongyloides, Filaria, Echinococcus, Trichinella, Toxocara, Fasciola, Schistosoma mansoni, anisakis simplex έχουν συσχετισθεί με οξεία κνίδωση

ΟΞΕΙΑ ΚΝΙΔΩΣΗ- ΤΡΟΦΙΚΗ ΑΛΛΕΡΓΙΑ



ΟΞΕΙΑ ΚΝΙΔΩΣΗ- ΦΑΡΜΑΚΑ

ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΟΞΕΙΑ ΚΝΙΔΩΣΗ

Μ.Σ.Α.Φ	Αντικαταθλιπτικά
Αντιβιοτικά	Αντιεπιληπτικά
Αναστολείς COX-2	Αντιυπερτασικά
Εμβόλια	Βιολογικοί παράγοντες
Οπιοειδή	Αναισθητικά φάρμακα

ΟΞΕΙΑ ΚΝΙΔΩΣΗ- ΔΗΓΜΑΤΑ ΕΝΤΟΜΩΝ



Fig 12.33: Honey bee (*Apis mellifera*)



Fig 12.35: Hornet (*Vespa crabro*)



Fig 12.34: Paper wasp (*Polistes annularis*)



Fig 12.37: Fire ants (*Solenopsis invicta*)



Fig 12.36: Yellow jacket (*Vespula pensylvanica*)

ΟΞΕΙΑ ΚΝΙΔΩΣΗ- ΔΗΓΜΑΤΑ ΕΝΤΟΜΩΝ



Skeeter Syndrome



ΟΞΕΙΑ ΚΝΙΔΩΣΗ- LATEX



ΟΞΕΙΑ ΚΝΙΔΩΣΗ- ΑΕΡΟΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ

Timothy Grass



Phl p 1 + Phl p 5

House Dust Mite



Der p 1 + Der p 2

Alternaria Alternata



Alt a 1

Cat



Fel d 1

Dog



Can f 1



Διαγνωστικές δοκιμασίες

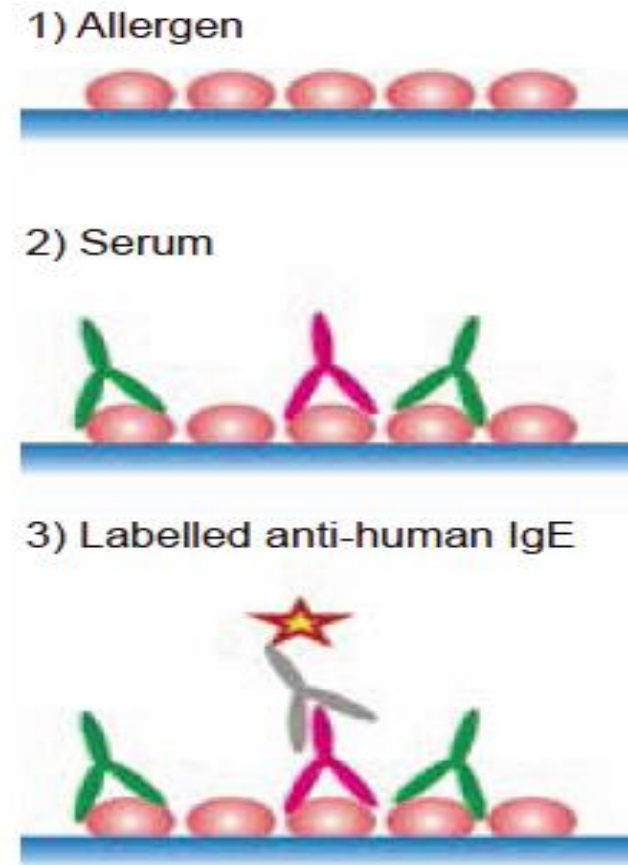
Ειδικές IgE με λήψη αίματος (immunoassay)

Typical immunoassay for detection of specific IgE in 3 steps

1. Allergen is adsorbed and immobilised to a solid phase.
2. Patient's serum is added followed by incubation for 30-60 minutes followed by several washing steps.
3. Allergen-bound IgE is detected by an enzymatically labeled anti-human IgE monoclonal antibody.

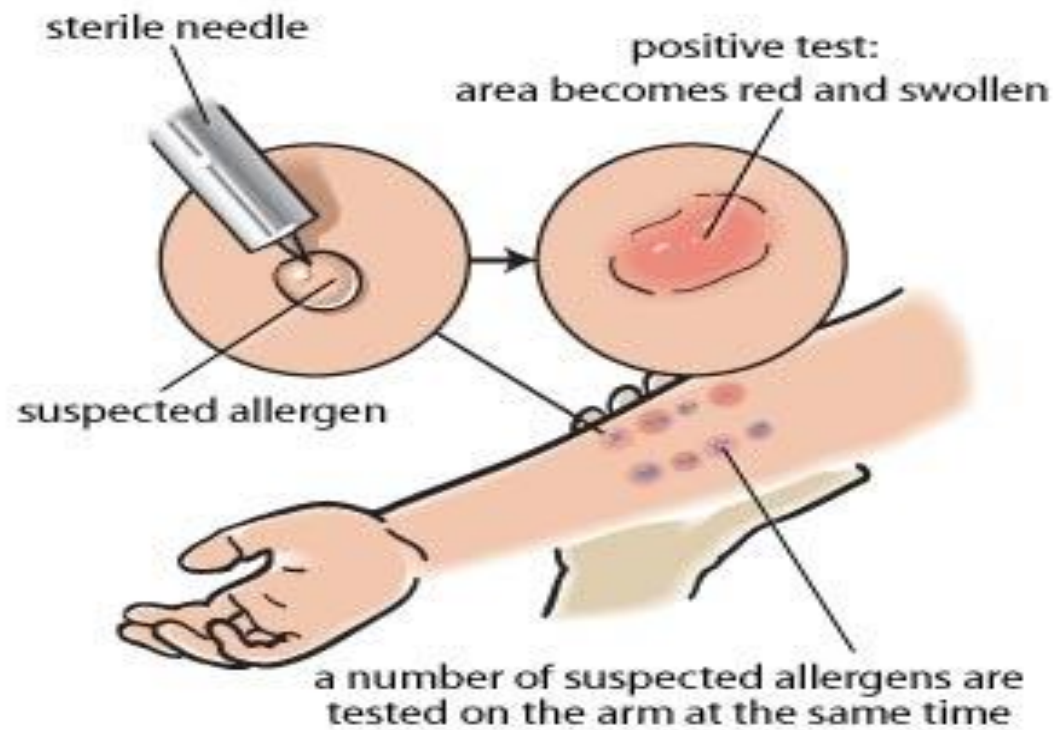
Most commonly used techniques

- ELISA-Plates, Western blots
- Strips, ImmunoCAPS, Microarrays



Διαγνωστικές δοκιμασίες

Δερματικές δοκιμασίες νυγμού



	Specific IgE levels (ku/L)	SPT levels (mm)
Γάλα	>/ 15	8
Γάλα σε παιδιά </2 ετών	>/ 5	6
Αυγό	>/7	7
Αυγό σε παιδιά </2 ετών	>/2	5
Φυστίκι αράπικο	>/15	8
Ξηροί καρποί	>/15	8
Ψάρι	>/20	N/A

Πιθανότητα κλινικής αλλεργίας από δοκιμασίες

		Χαμηλή (<0.35 Ku/l ή <3 mm)	Ενδιάμεση (0.35 με 15 Ku/l ή 3-7 mm)	Υψηλή (>15 Ku/l ή >8 mm)
Πιθανότητα κλινικής αλλεργίας από ιστορικό	Υψηλή π.χ. κνίδωση, συριγμός σε 2 εκθέσεις	Ενδεχόμενη αλλεργία	Πιθανή αλλεργία/Αλλεργία	Αλλεργία
	Ενδιάμεση, π.χ. Κνίδωση σε μια έκθεση	Ενδεχόμενη αλλεργία	Ενδεχόμενη αλλεργία	Πιθανή αλλεργία/Αλλεργία
	Χαμηλή, π.χ. μη-IgE συμπτώματα	όχι αλλεργία	Ενδεχόμενη αλλεργία	Ενδεχόμενη αλλεργία

Θεραπεία

- Πρόληψη
- Αποφυγή αλλεργιογόνου
 - Διαιτητική αποφυγή σε τροφική αλλεργία
 - Αποφυγή αεροαλλεργιογόνων
 - Άλλη αποφυγή : latex

αντιβιοτικά

φάρμακα π.χ.

- Ειδική θεραπεία νόσου
 - Αλλεργική ρινίτιδα
 - κνίδωση, έκζεμα
- Ανοσοθεραπεία
 - Αλλεργική ρινίτιδα
 - Τροφική αλλεργία



Κλινική περίπτωση 1^η

5 ετών αγόρι

- Στις διακοπές έφαγε παγωτό με ξηρούς καρπούς
- Άμεσα συμπτώματα (εντός 5 minutes)
 - Κνησμός στόματος, λαιμού
 - Εξάνθημα
 - έμετος
- SPT: cashew nuts 5mm; pistachio nuts 8mm
- Έχει αλλεργία σε ξηρούς καρπούς-cashew, pistachio

Κλινική περίπτωση 2^η

3 ετών αγόρι

- Οικογενειακό δείπνο
- Είχε πυρετό και ρινίτιδα
- Το επόμενο πρωί εξάνθημα
- Μόνο καρύδι δοκίμασε

- SPT: food panel –ve; nut panel -ve

- Risk assessment: όχι αλλεργία

Κλινική περίπτωση 3^η

- 13 χρονών έφηβος προσέρχεται με συμπτώματα χρόνιας ρινίτιδας και επιπεφυκίτιδας
- Τα συμπτώματα αρχίζουν το Μάρτιο και χειροτερεύουν τον Ιούνιο
- Αμφοτερόπλευρη απόφραξη ρίνας, κνησμός, υδαρή έκκριση, παρμός
- Συνοδός κνησμός και δακρύρροια αμφοτερόπλευρα και συριγμός
- Αισθάνεται φαγούρα στο λαιμό μετά από βρώση φουντουκιού

Κλινική περίπτωση 3^η

- Η μητέρα ανησυχεί γιατί έχει περιορίσει τα φρούτα και λαχανικά
- Όταν ρωτήθηκε ο ασθενής ανέφερε δυσφορία κατά τη βρώση φρέσκου μήλου
- Μπορεί να πιεί χυμό μήλου και να φάει μηλόπιτα
- Έχει ατομικό ιστορικό εκζέματος
- Λαμβάνει: pos Cetirizine, i/n Beclomethasone, eye drops cromoglycate

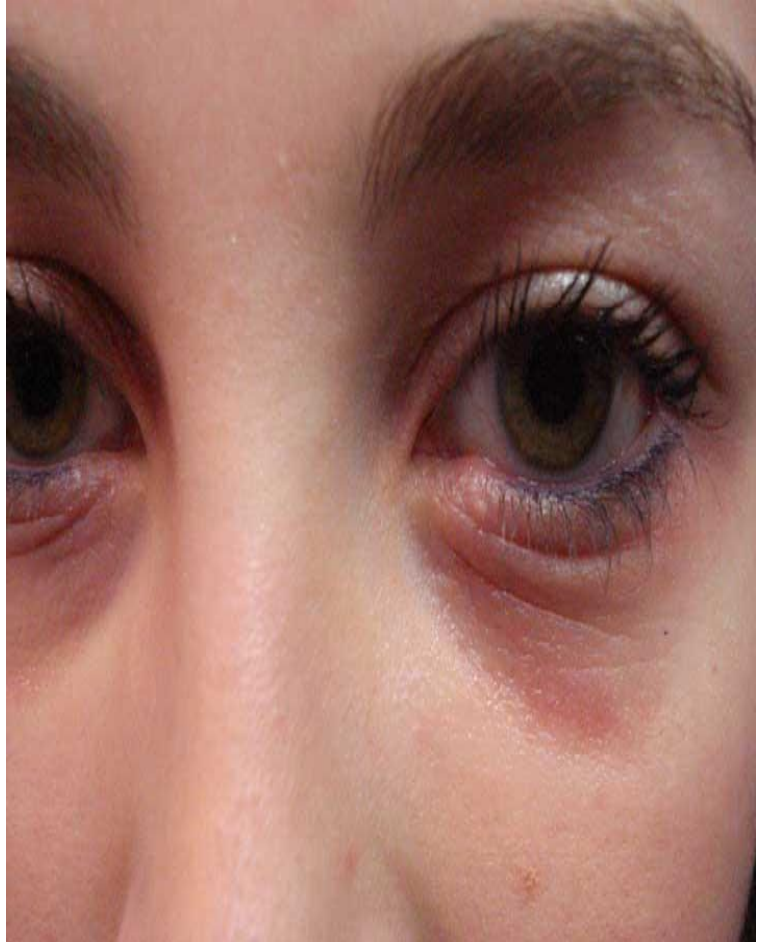
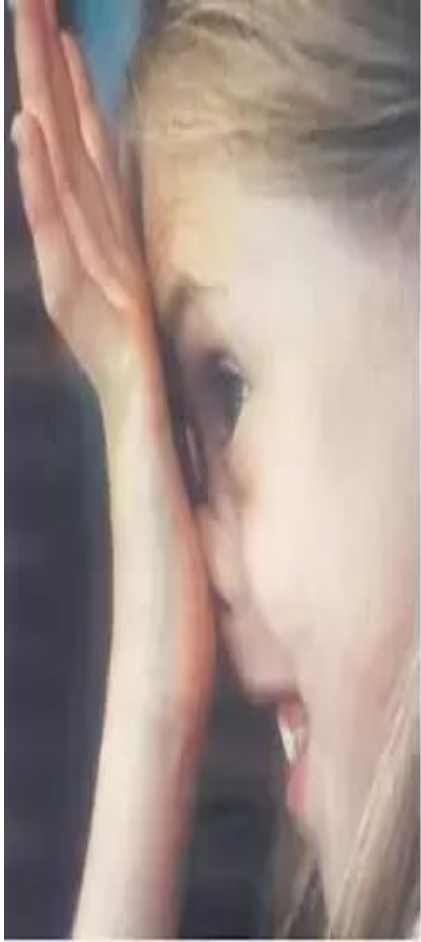
Κλινική περίπτωση 3^η

Ευρήματα από την κλινική εξέταση:

- εγκάρσια ρινική πτυχή
- Ωχρός και οιδηματώδης ρινικός βλεννογόνος
- Μαύροι κύκλοι κάτω από τους οφθαλμούς
- Υπεραιμία επιπεφυκώτων

Φυσιολογική εξέταση του κατώτερου αναπνευστικού

Ήπιο έκζεμα στους αγκώνες και ιγνυακές χώρες



Κλινική περίπτωση 3^η

- Πιθανή διάγνωση: Αλλεργική ρινο-επιπεφυκίτιδα
- SPT (mm): Ελιά 10 mm, γρασίδι 20 mm, φουντούκι 4 mm
- Ο ασθενής εμφανίζει 3 συν-νοσηρότητες της αλλεργικής ρινίτιδας
 - Αλλεργική επιπεφυκίτιδα
 - Εποχιακό άσθμα
 - Σύνδρομο αλλεργίας γύρης-τροφής (Pollen food allergy syndrome)

Κλινική περίπτωση 4^η

- 8 μηνών βρέφος εκδήλωσε εξάνθημα και οίδημα στο πρόσωπο και το σώμα μετά από την κατανάλωση cow & gate banana porridge. Παραπέμπεται για διερεύνηση
- Παρακαλώ περιγράψτε πώς θα προσεγγίσετε ασθενή



Κλινική περίπτωση 4^η

- **Ιστορικό:**
 - Κάποια άλλη τροφή εκτός banana porridge
 - Ποιά τα συστατικά του banana porridge
 - Ήταν η πρώτη φορά που το δοκίμασε
 - Άμεση έναντι επιβραδυνόμενης απάντησης
 - Ήταν το βρέφος καλά
 - Θηλάζει ή όχι
 - Συμπτώματα από άλλα συστήματα

Κλινική περίπτωση 4^η

- **Συστατικά**
- Milled Cereals (26%) [(Corn (16%), Rice (10%)], Demineralised whey powder (from milk) (25%), Skimmed milk powder (20%), Banana flakes (16%), Vegetable fat (Palm oil, Rapeseed oil, Coconut oil, Sunflower oil) (contains soy lecithin), Whey protein (from milk) (1%), Minerals (Calcium, Iron Iodine), Maltodextrin, Vitamins (Vitamin C, Vitamin E, Vitamin A, Vitamin D3, Biotin, Vitamin B6, Vitamin B1).
- Σε τι θα θέλατε να κάνετε πρόκληση?

Κλινική περίπτωση 4^η

- Δερματικές δοκιμασίες νυγμού:

Positive control 3 mm, negative control: 0 mm

Φρέσκο γάλα: 8 mm

Εκχύλισμα γάλακτος: 9 mm

Soya: 0 mm

Σιτάρι: 0 mm

Καλαμπόκι: 0 mm

Banana: 0 mm

Κλινική περίπτωση 4^η

	Specific IgE levels (ku/L)	SPT levels (mm)
Milk	>/ 15	8
Milk infants </2 years	>/ 5	6
Egg	>/7	7
Egg infants </2 years	>/2	5
Peanuts	>/15	8
Tree-nuts	>/15	8
Fish	>/20	N/A

Du Toit et al. The diagnosis of IgE-mediated food allergy in childhood. *Pediatr Allergy Immunol.* **2009** Jun;20(4):309-19.

Κλινική περίπτωση 4^η

- Αλλεργία στο γάλα αγελάδας
- Soya μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως εναλλακτικό
- Παραπομπή σε διαιτολόγο
- Ετήσιος έλεγχος αλλεργίας

Κλινική περίπτωση 5^η

- Βρέφος 12 μηνών με μέτρια ατοπική δερματίτιδα εκδήλωσε κνίδωση και οίδημα στο σώμα 10 mins μετά από βρώση σάντουιτς με φυστικοβούτυρο. Τα συμπτώματα υποχώρησαν μετά από λήψη αντιισταμινικού
- Πώς θα προσεγγίσετε τον ασθενή

Κλινική περίπτωση 5^η

- **Ιστορικό:**
 - Συστατικά φαγητού
 - Εάν το έφαγε πρώτη φορά
 - Άμεση έναντι επιβραδυνόμενης αντίδρασης
 - Ήταν καλά εκείνη την ημέρα
 - Συμπτώματα από άλλα συστήματα

Κλινική περίπτωση 5^η

- Έχει δοκιμάσει πάλι φυστικοβούτυρο
- Τρώει ψωμί και αυγό
- Δε δοκίμασε soya

Κλινική περίπτωση 5^η

- Δερματικές δοκιμασίες νυγμού:

Positive control 5 mm, negative control: 0 mm

Φρέσκο γάλα: 0 mm

Εκχύλισμα γάλακτος: 1 mm

Soya: 0 mm

Σιτάρι: 0 mm

Φυστίκι αράπικο: 0 mm

Κλινική περίπτωση 5^η



Κλινική περίπτωση 5^η

- Sesame SPT: 5 mm
- Θετική δοκιμασία πρόκλησης στο sesame
- ΠΑΝΤΑ ΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΣ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Περίληψη

- Οι αλλεργίες είναι συχνές
- Αντίδραση ανοσοποιητικού συστήματος
- Προσβολή διαφορετικών συστημάτων
- Άμεση έναντι επιβραδυνόμενης αντίδρασης
- Αναφυλαξία ή μη
- Το ιστορικό σημαντικό για τη διάγνωση

Χρήσιμες πληροφορίες για αλλεργία



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΠΑΙΔΟΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ**

<https://pedallso.gr/>



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ



ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

