

Ocena znaczenia diagnostyki molekularnej u dzieci uczulonych na alergeny mleka krowiego i jaja kurzego

Maria Popielarz¹, Julia Gawryjołek¹, Magdalena Żbikowska-Götz²,
Zbigniew Bartuzi², Aneta Krogulska¹

¹*Katedra Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii, Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu*

²*Katedra Alergologii, Immunologii Klinicznej i Chorób Wewnętrznych, Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu*

Wprowadzenie

Alergie na białka mleka krowiego (BMK) i jaja kurzego (BJK) stanowią najczęstsze postaci alergii pokarmowej (AP) u dzieci. Diagnostyka molekularna (CRD) może być przydatna w diagnostyce, ocenie przebiegu i rokowania AP.

Cel pracy

Ustalenie przydatności CRD w diagnostyce alergii na BMK i BJK.

Materiał i metody

Badaniem objęto dzieci z podejrzeniem AP – 48 uczulonych na BMK i 58 na BJK, u których oznaczano asIgE metodą ImmunoCAP w stosunku do komponentów BMK i BJK. W celu weryfikacji podejrzenia AP i oceny nabycia tolerancji przeprowadzono doustne próby prowokacji (OFC) z przetworzonymi i nieprzetworzonymi termicznie alergenami.

Wyniki

W grupie badanej najczęściej stwierdzono asIgE przeciwko Bos d 8 (91,6%) i Gal d 2 (96,49%). U dzieci z alergią na pieczone mleko odnotowano najwyższe średnie stężenia w stosunku do Bos d 8 (26,27 kU/l) i Bos d 4 (14,35 kU/l), a z alergią na surowe mleko – w stosunku do Bos d 8 (11,56 kU/l), Bos d 4 (3,99 kU/l) i Bos d 5 (3,06 kU/l). Anafilaksja na mleko najczęściej była związana z Bos d 8, zarówno u dzieci z alergią na pieczone BMK (średnie stężenie dla Bos d 8 – 35,16 kU/l; dla Bos d 6 – 21,06 kU/l i dla Bos d 4 – 17,56 kU/l), jaki na nieprzetworzone mleko (dla Bos d 8 – 22,25 kU/l; dla Bos d 4 – 7,52 kU/l i dla Bos d 5 – 6,91 kU/l). Dodatnią OFC z pieczonym jajem cechowało najwyższe stężenie dla Gal d 1 (6,67 kU/l)

i Gal d 2 (6,11 kU/l). U dzieci z alergią na surowe jajo stwierdzono najwyższe średnie stężenia stosunku do Gal d 1 (21,07 kU/l) i Gal d 2 (7,03 kU/l). Najczęstszą przyczyną anafilaksji na pieczone jajo były Gal d 1 i Gal d 2 (średnie stężenia 1,24 kU/l i 3,14 kU/l).

Wnioski

Najlepszym markerem reaktywności klinicznej jest Bos d 8 i Gal d 1. Nie potwierdzono wyższości testów molekularnych w diagnostyce alergii na BMK i BJK, dlatego nie mogą one zastąpić OFC.

Informacja o konflikcie interesów: Autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów.