



Preventie van voedingsallergie bij kinderen

Tine Martens

Kinderarts ZAS Augustinus

ZIEKENHUIS *aan*
de STROOM

Allergie



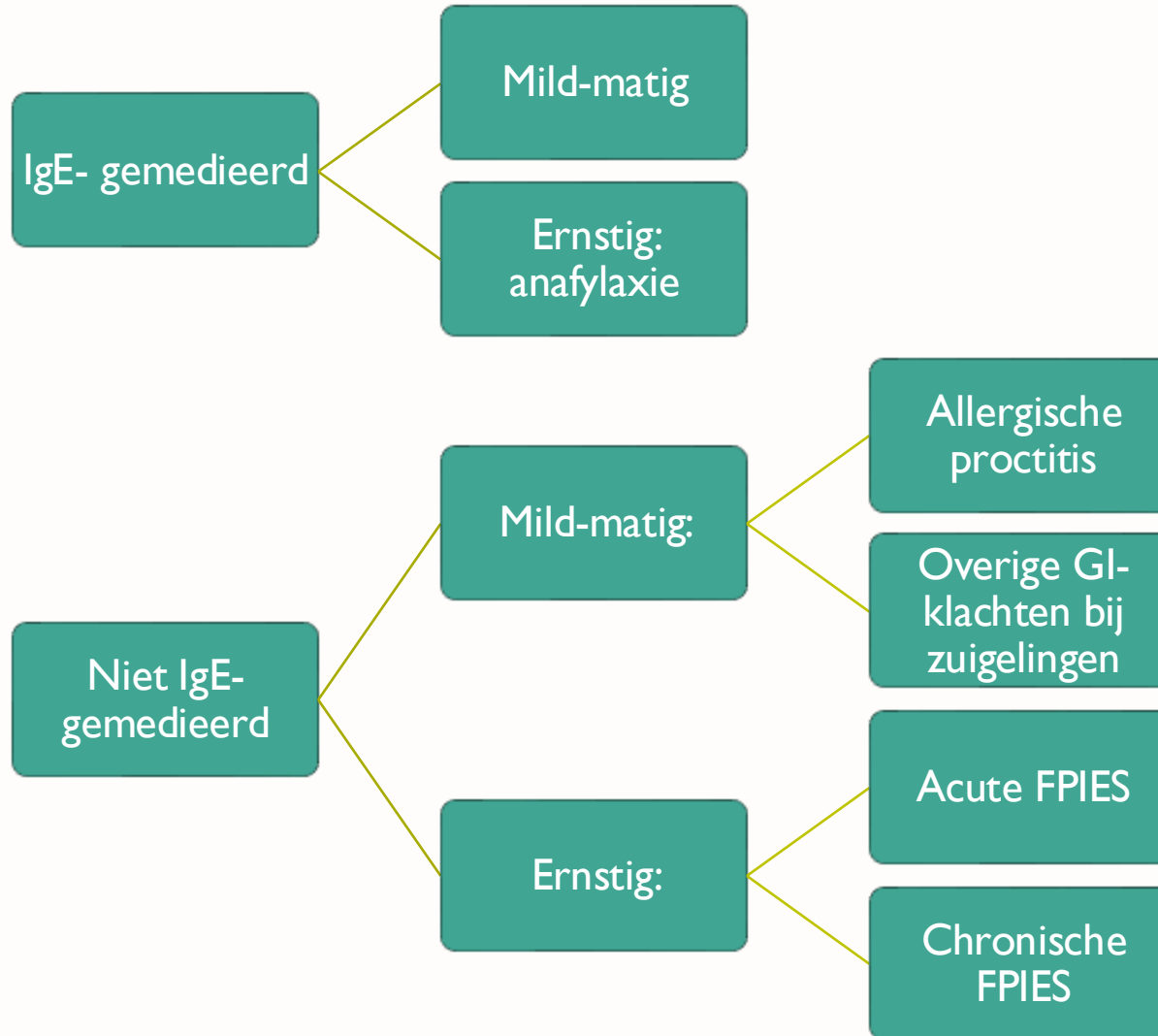
= immunologische
reactie

Reproduceerbaar
bij herhaald
contact met
allergeen

Klinische
verschijnselen

Bij een
gesensibiliseerde
patiënt

Voedingsallergie





IgE - gemedieerde allergie

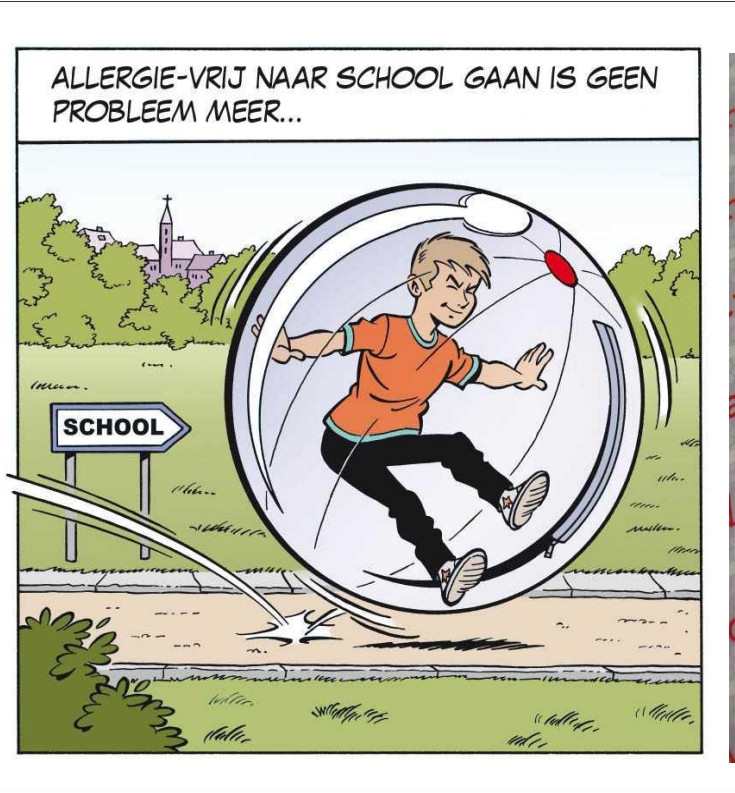
Snel optredende klachten <2 u

Vaste symptomatologie

- Huid, slijmvliezen: urticaria, angio-oedeem
- Luchtwegen: rhinitis, dyspnoe, stridor
- Gastro-intestinaal: braken, diarree
- Cardiovasculair: hypotensie
- Neurologisch: veranderd gedrag/bewustzijn

Anafylaxie

Impact primaire IgE gemedieerde allergie



Casus Louise, 5 maanden



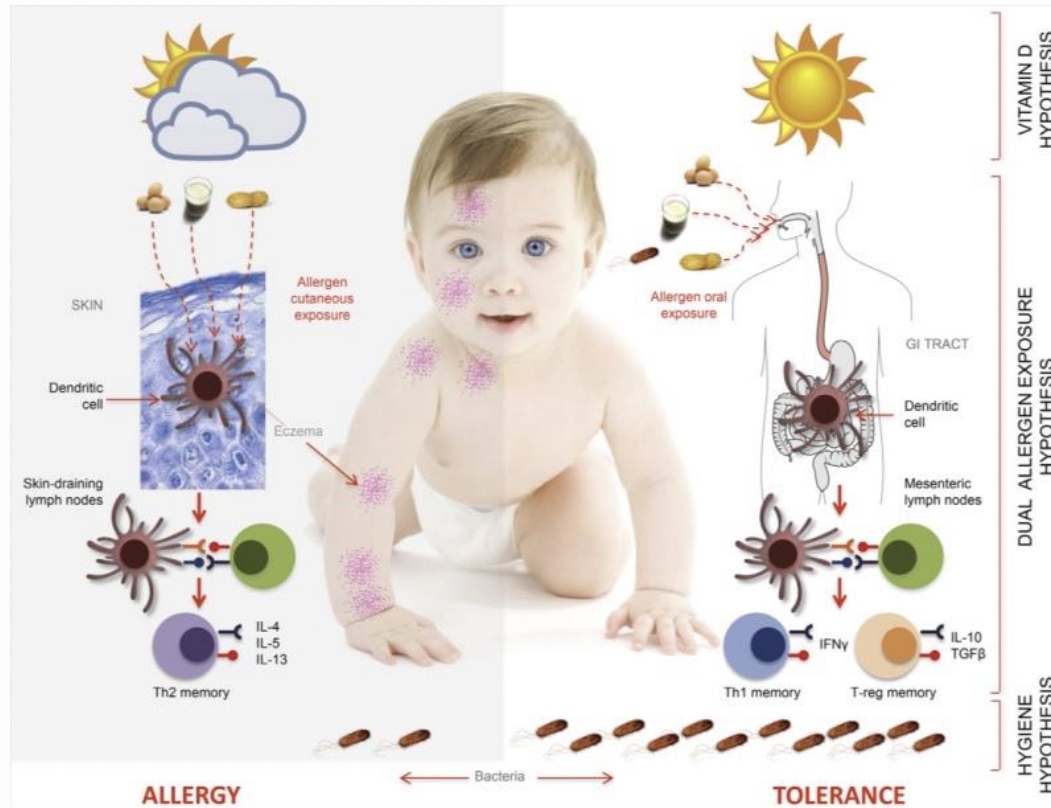
Uitgebreid eczeem

Ouders denken aan voedingsallergie

Huisarts vraagt wat nuttig is om te bepalen

Welke adviezen geef je?

“Dual allergen exposure” hypothese (G. Lack, 2012)



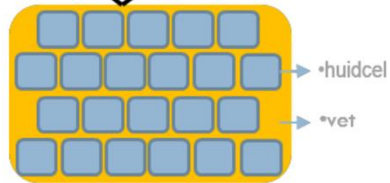
- **Preventie richtlijnen in het verleden**
 - Vermijden: toename van pinda & noten-allergie van 0.6% (1997) naar 2.1% (2008)
- **Theorie**
 - Cutane sensibilisatie
 - Gastro-intestinale inductie van tolerantie
- **Risicofactoren**
 - Verstoorde huidbarriere (OR: 8-24x)
 - Familieanamnese atopie (OR: 1.6x)

Eczeem is geen oorzaak van voedingsallergie



Normale huid

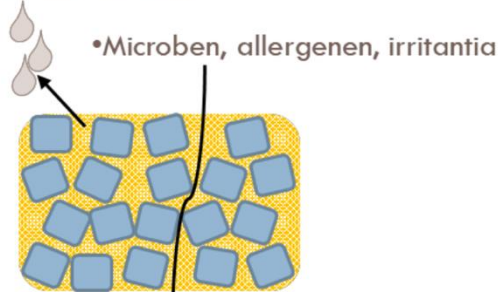
•Microben, allergenen, irritantia



•NORMALE HUID

Eczeem

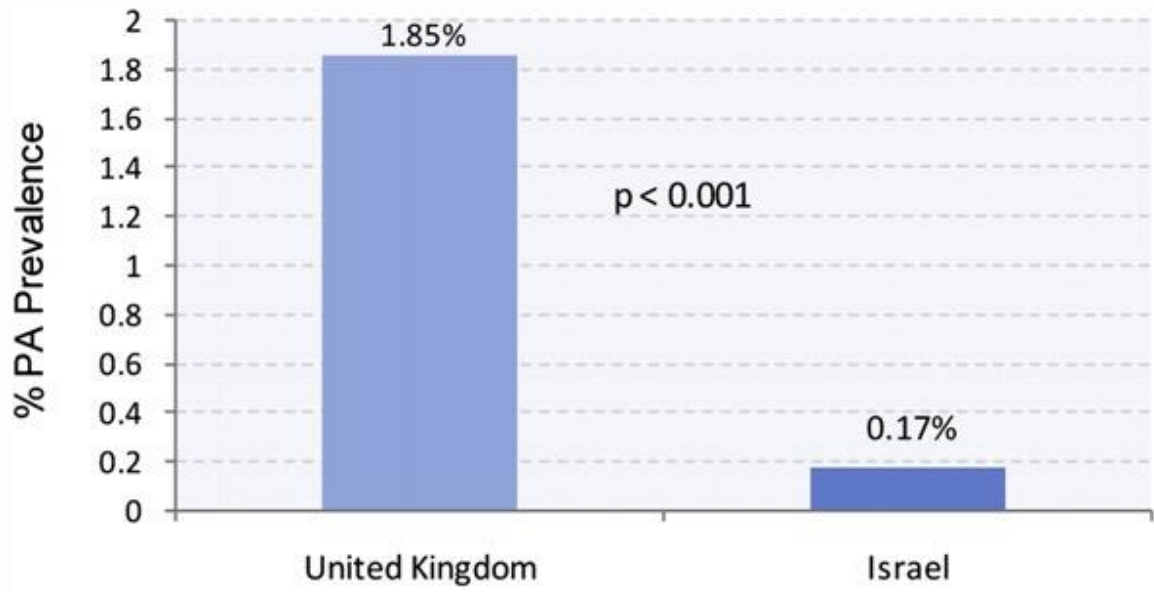
•Verlies van water



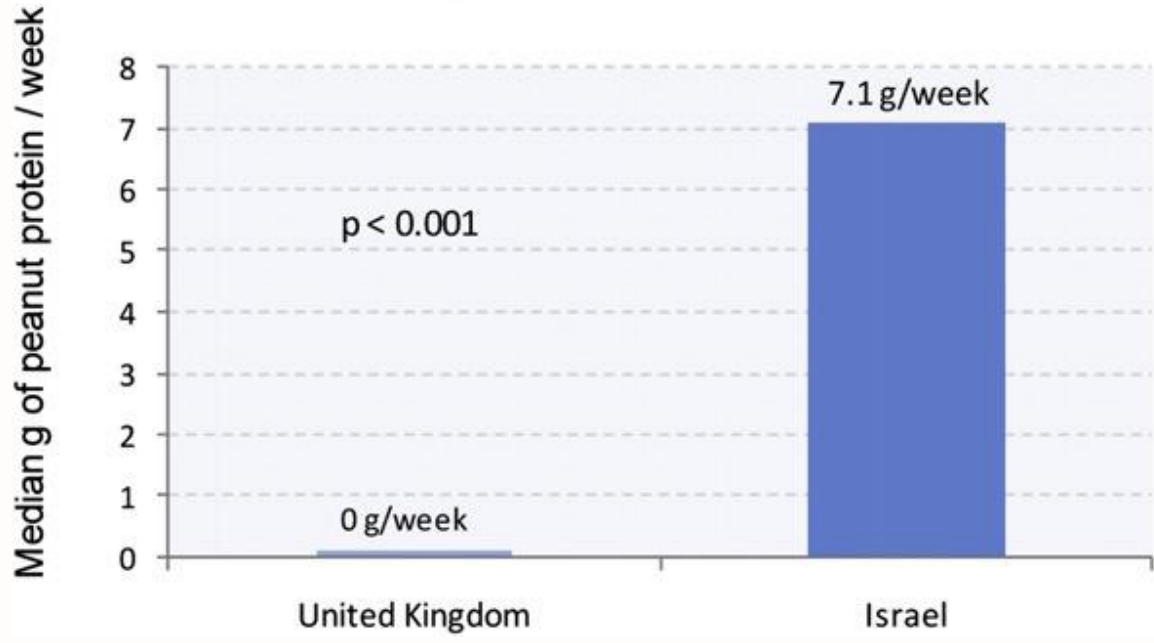
•(pro)inflammatoire omgeving

Basisprobleem eczeem: verhoogde doorlaatbaarheid huid
→ afweersysteem in actie (Th2)

Voedingsallergie is gevolg, geen oorzaak van eczeem



Prevalence of Peanut Allergy in Children 4 - 18yrs



Peanut Protein Consumption 8 - 14 month

United Kingdom n = 5171
Israel n = 5615



Casus Louise

- Adviseer ouders om eczeem te behandelen door hygiënische maatregelen en smeren
- Zo nodig advies dermatoloog
- Adviseer opstart vroeg introductie hoog allergene voeding



Leap studie (NJEM 2015)

Zuigelingen tussen 4-11 maanden met ernstig eczeem en of ei-allergie

Voor start studie HPT

- HPT negatief: food challenge pinda 2g
- HPT 1-4mm: food challenge pinda tot 3,9g

→ Indien reactie op HPT (>4mm) of challenge + challenge pinda vermijden

→ Indien geen reactie randomisatie placebo/pinda tem 5 jaar

Conclusie: daling van relatief risico op een pinda allergie met 81%



Petit studie (Lancet 2017)

Zuigelingen van 4-6 maanden met eczeem

2 groepen:

- Ei vermijden tem leeftijd 12 maanden
- Dagelijkse inname eipoeder

147 deelnemers: 73 interventiegroep, 74
placebogroep

Onderzoek vroegtijdig stopgezet omwille van
significant verschil tussen groepen

- interventiegroep: 4/47 allergie (9%)
- Placebogroep: 18/47 allergie (38%)



Vroegintroductie: bewijs voor pinda, ei en koemelk

Pinda

LEAP

Du Toit et al
NEJM 2015

Kippenei

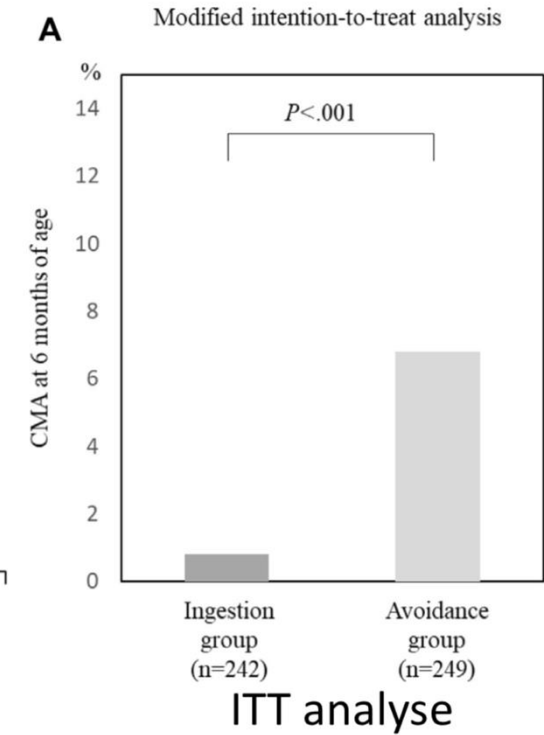
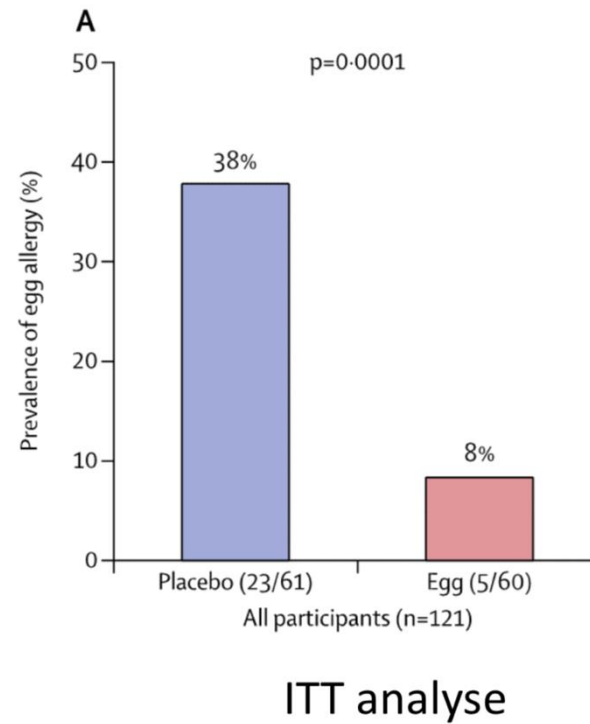
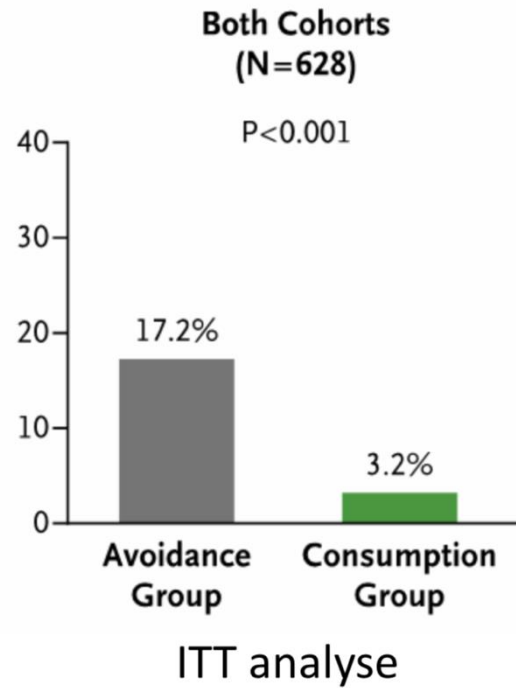
PETIT

Natsume et al
Lancet 2017

Koemelk

SPADE

Sakihara et al
JACI 2021



Diagnostiek

RASTEN (bloed)

- totaal IgE ?
- allergeen specifiek IgE met of zonder componenten

HUIDPRIKTESTEN

- gestandaardiseerde allergeenoplossing intracutaan inspuiten

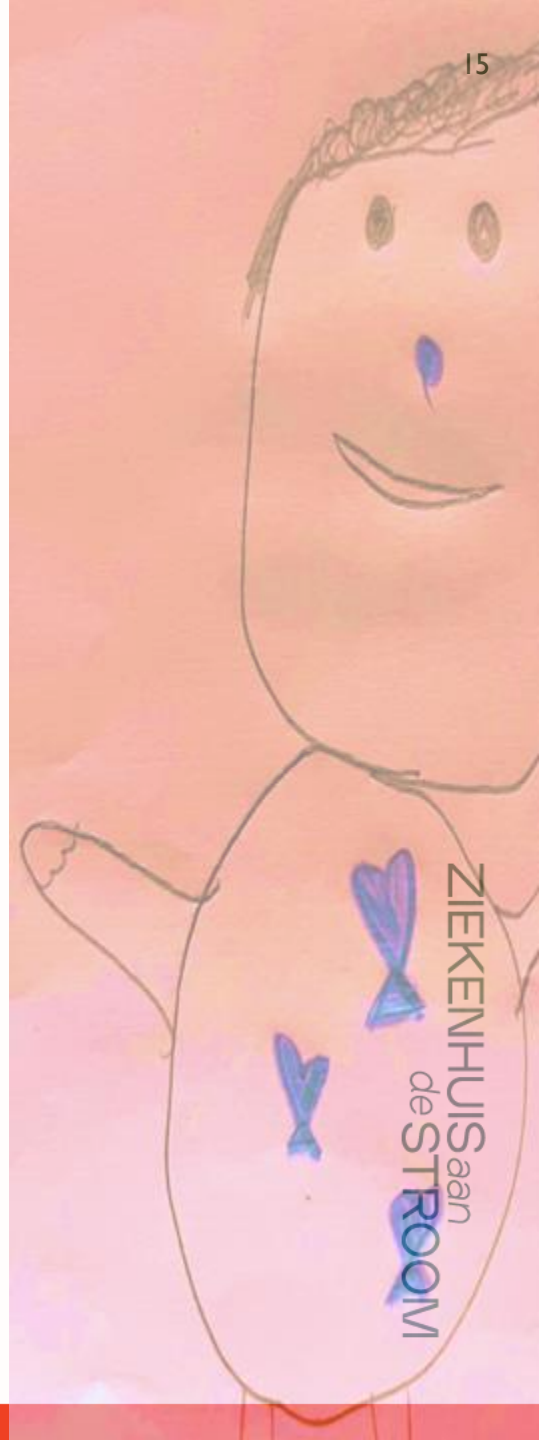


Totaal IgE indicator allergie?

Totaal IgE heeft weinig waarde bij allergologie diagnostiek

Oorzaken \uparrow totaal IgE:

- atopische dermatitis
- aspergillus
- worminfestatie
- genetische aandoeningen
- aspecifiek



Advies vroegintroductie

- Opstart tussen 4-6 maanden
- Welke allergenen?
 - Pinda
 - 2g pinda proteïne/week = 1 opgehoopte theelepel pindakaas
 - Tot de leeftijd van 5 jaar
 - Ei
 - Hardgekookt ei
 - 2g eiwit proteïne/week = 1/2 van klein hardgekookt ei 2x/week
 - Andere allergenen?
 - Onvoldoende evidentie om gerichte adviezen te doen

Casus Viktor, 3 dagen oud



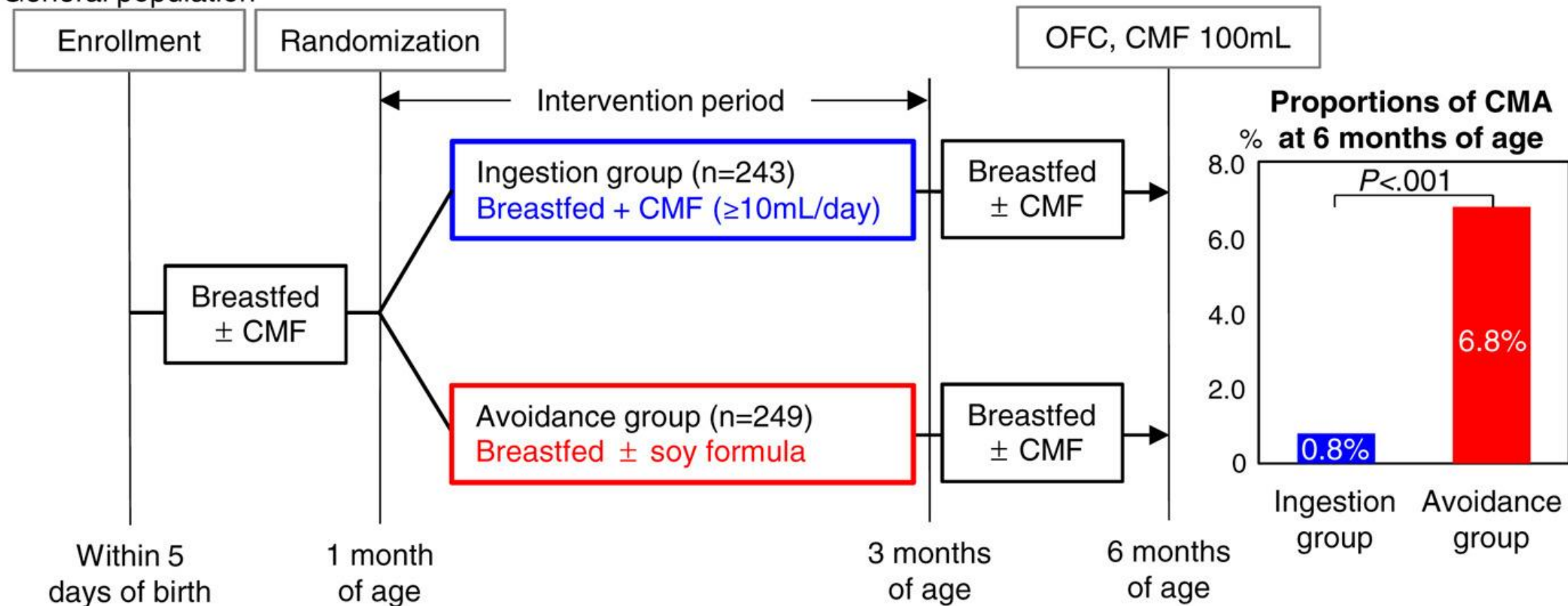
Atopische familie, papa eczeem
Borstvoeding komt niet op gang

Welke bijvoeding zou je aanraden?



Overview of the SPADE study

General population



SPADE: Strategy for Prevention of Milk Allergy by Daily Ingestion of Infant Formula in Early Infancy

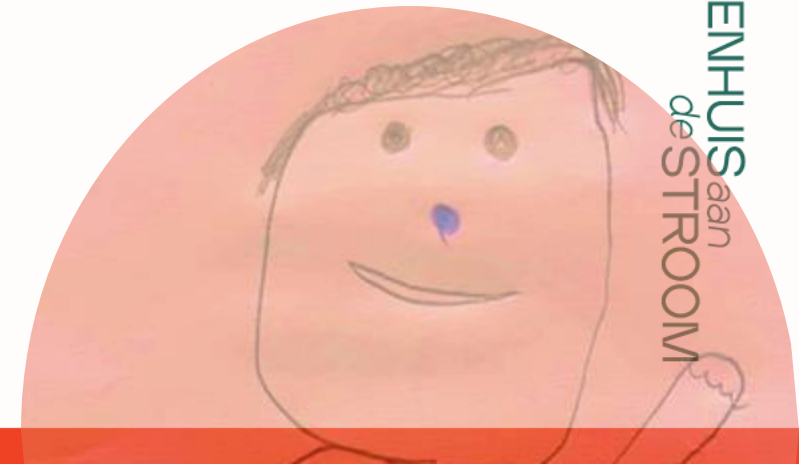
CMF: Cow's milk formula

OFC: Oral food challenge

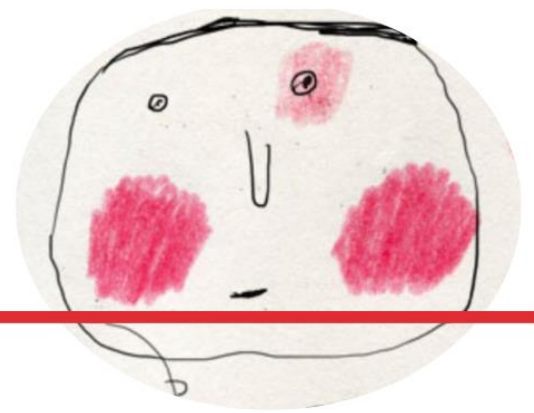
CMA: Cow's milk allergy

Casus Viktor

- Een extensief hydrolysaat kan overwogen worden als bijvoeding eerste levensdagen maar nog geen harde aanbeveling
- Indien langer bijvoeding nodig is koemelk beste optie?
- Er is geen plaats meer voor partiele hydrolysaten



IK WIL DOORVERWIJZEN



PREVENTIE POLI VOEDINGSALLERGIE/ECZEEM

- ZAS Paola

- Dr. Ine Decuyper



- ZAS St Augustinus

- Dr. Tine Martens



- ZAS St Vincentius

- Dr. Daphnée Ophoff



- UZA

- Dr. Athina Van Gasse
- Dr. Margo Hagendorens



Samenvattend

- Eczeem is geen allergie, adequate topicale behandeling met zo nodig steroïden zeer belangrijk
- Onterecht vermijden van voedingsmiddelen geeft meer kans op allergie
- Vroege introductie geeft minder kans op allergie



Vragen?

Dank voor uw aandacht!

Team kinderallergologie 



**Dr. Ine
Decuyper**



**Dr. Sabine
Rozenberg**



**Dr. Sascha
Van Nuijs**



**Dr. Tine
Martens**



**Dr. Daphnée
Ophoff**



**Dr. Axelle
Vuylsteke**

Referenties

1. Lack et al. Update on risk factors for food allergy, Journal of Allergy and Clinical Immunology, Volume 129, Issue 5, May 2012, Pages 1187-1197
2. G. Du Toit *et al.* Early consumption of peanuts in infancy is associated with a low prevalence of peanut allergy, J Allergy Clin Immunol (2008)
3. G. Du Toit et al. Randomized Trial of Peanut Consumption in Infants at Risk for Peanut Allergy, N Engl J Med 2015;372:803-813
4. Natsume O et al. Two-step egg introduction for prevention of egg allergy in high-risk infants with eczema (PETIT): a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. Lancet 2017;389:276-286
5. Sakihara et al. Randomized trial of early infant formula introduction to prevent cow's milk allergy, JACI 2021