

## Odpowiedzi na pytania rodziców

### Po co robi się testy alergologiczne

Testy są pomocne w diagnostyce alergii wziewnej i pokarmowej.

Za ich pomocą możemy dowiedzieć się który z alergenów odpowiedzialny jest za objawy chorobowe i odpowiednio ukierunkować leczenie.

Testy są jednak przydatne jedynie w rękach doświadczonego alergologa, gdyż same w sobie nie stanowią ostatecznego rozpoznania. Mogą być testy fałszywie dodatnie tzn. takie które wskazują na alergię ale dany alergen nie jest istotny klinicznie u danego pacjenta, lub fałszywie ujemne, kiedy istnieje alergia na dany alergen a testy tego nie wykazują.

Jednak mimo tych niedoskonałości testy wraz z obszernym wywiadem alergologicznym oraz badaniem pacjenta stanowią istotny element diagnozy.

### Jakie testy wykonujemy, czy są one bolesne

Możemy wykonać różne rodzaje testów : najpowszechniejsze to testy *prick*, wykonywane na skórze przedramion za pomocą specjalnego lancetnika. Testy te wykrywają alergię tzw. natychmiastową lub typu 1-go czyli IgE zależną .

Po pożożeniu kropli alergenu trzeba go wprowadzić pod naskórek- lekko nakłuć. Nie jest to bolesne ale niestety trochę nieprzyjemne. Nakłucie sięga 2 mm i nie powoduje pojawienia się krwi . Jeżeli dziecko jest spokojne zwykle nie zgłasza uczucia bólu, ale zdarzają się dzieci u których ze względu na brak współpracy trudno jest wykonać to badanie. Nie zależy to od wieku, bywają dzieci 2-3 letnie bez problemu wręcz z żmiechem poddające się badaniu .

Po wykonaniu testów na wynik czekamy 15 minut , po tym czasie lekarz odczytuje testy. Wynik dodatni to bąbel o średnicy 3 lub więcej mm.

W niektórych sytuacjach konieczne jest wykonanie testów z krwi – czyli oznaczanie poziomu IgE specyficznych dla danego alergenu we krwi. Testy skórne są bardziej czułe ale w sytuacji gdy nie można ich wykonać ( np. jeżeli ze względu na uporczywe objawy nie można odstawić leków p-histaminowych co jest konieczne przed testami skórnymi , bądź te na przedramionach są obecne zmiany skórne) pozostają dobrą alternatywą.

Testy z krwi można wykonać jako badanie panelu testów – badanie raczej przesiewowe , bądź badanie konkretnych alergenów – badanie droższe ale znacznie dokładniejsze. O wyborze badania decyduje lekarz. Przestrzegam przed badaniami « na własną rękę » często są one nieprzydatne u danego dziecka .

Kolejny rodzaj testów to testy p?atkowe ze ?wie?ymi pokarmami. Polegaj? one na przyklejeniu specjalnych plastrów z komorami w których zawarte s? ?wie?e alergeny pokarmowe. Plastry pozostaj? na plecach przez 48 godzin , a po 72 godzinach ( czyli 24 godz po zdj?ciu ) nast?puje odczyt.

Testy te nie s? wystandaryzowane jednak stanowi? cenne uzupe?nienie diagnostyki alergii nie IgE zale?nej czyli tzw opó?nionej lub 4 typu. Ten rodzaj alergii cz?sto jest odpowiedzialny za objawy alergii pokarmowej.

Testy te s? ca?kowicie niebolesne, a nawet nie uci??liwe. Mo?na je robi? ju? u najm?odszych dzieci nawet niemowl?t.

Je?li chodzi natomiast o wiek wykonywania testów *prick* to równie? nie ma specjalnych ogranicze? wiekowych. Zalecenia wykonywania ich powy?ej 3 roku ?ycia wynikaj? raczej z trudno?ci z wspó?prac? u m?odszych dzieci oraz z powodu mniejszej reaktywno?ci skóry u ma?ych dzieci. Jednak dodatni wynik u tych maluchów mo?e by? tym bardziej istotny klinicznie.

Tak wi?c decyzje o wykonaniu testów oraz ich rodzaju podejmuje lekarz alergolog w zale?no?ci od problemu klinicznego u danego dziecka.

W diagnostyce wyprysku stosuje si? te? testy p?atkowe z uczulaj?cymi haptenami- równie? polega to na na?o?eniu na plecy plastrów ( z gotowymi wystandaryzowanymi haptenami) na 48 godz i po kolejnych 24 godz odczyt- ca?kowicie niebolesne.

### **Na jakie alergeny wykonujemy testy**

Typowy zestaw testów z alergenami inhalacyjnymi zawiera alergeny py?ków traw, zbó?, drzew, chwastów, roztoczy kurzu domowego, zwierzt domowych oraz ple?ni zewn?trz i wewn?trdomowych. S? to alergeny odpowiedzialne za znakomit? wi?kszo?? alergii wziewnych wyst?puj?cych w Polsce.

Zestaw alergenów pokarmowych to najcz?stsze pokarmy spo?ywane w Polsce, a wi?c: mleko, jajo, pszenica, jab?ko, marchew, seler, pietruszka, owoce cytrusowe, pomidor, truskawka, banan, ry?, kukurydza, ziemniak, ryba,ró?ne mi?sa, soja, orzechy drzew i orzeszki ziemne, kakao. Zestaw mo?e by? szerszy w zale?no?ci od potrzeb.

Zestaw haptenów ( w diagnostyce wyprysku) zawiera metale, sk?adniki gumy, substancje zapachowe i konserwuj?ce, sk?adniki ma?ci i kremów, barwniki.

### **Od jakiego wieku diagnozuje si? alergii?**

Diagnoza powinna pojawi? si? tam gdzie jest choroba, a problemy alergiczne mog? zaczyna? si? od pierwszych miesi?cy ?ycia. Jak wspomniam wcze?niej rozpoznanie choroby to nie tylko testy ale przede wszystkim odpowiednio zebrany wywiad , przebieg choroby i objawy stwierdzone w badaniu dziecka. Badania dodatkowe wspomagaj? jedynie dotarcie do prawdziwego rozpoznania .Bardzo pomocna jest te? reakcja na zastosowane leczenie.

Tak więc alergię diagnozuje się w każdym wieku.

### **Jak przygotować się do wykonania testów u alergologa.**

Dziecko zwykle nie wymaga specjalnego przygotowania, jednak aby wykonać testy skórne nie można przyjmować leków p-histaminowych przez ostatnie 10 dni. Dobrze jest też nie natłuszczać tego dnia skóry przedramion dziecka gdy kropelki z alergenami zostaną nałóżone z takiej skóry i badanie jest utrudnione.

Przed wszystkim jednak nie straszyc dziecka testami, ani nie tłumaczyć że na pewno nie będzie bolało (takie zapewnienia zwykle budzą uzasadniony niepokój i może jednak będzie bolało).

Testy to naprawdę nic strasznego.

### **Kiedy robi się odczulanie**

**Odczulanie** czyli immunoterapia jest bardzo skuteczną przyczynową metodą leczenia alergii wziewnej (trwają badania nad immunoterapią alergii pokarmowej, ale na razie ta metoda jest niedostępna)

Aby jednak odczulanie było skuteczne musi być pacjent dobrze zakwalifikowany – decyduje o tym lekarz alergolog. Odczulanie można prowadzić od 5 r.

Istnieją 2 metody: podskórna i podjęzykowa. O wyborze leczenia decyduje lekarz wspólnie z rodzicami oraz dzieckiem. Obie metody są skuteczne jednak sposób prowadzenia różni się i trzeba wybrać tę która obu stronom bardziej odpowiada.

Leczenie trwa od 3 do 5 lat. Efekt jest widoczny już w pierwszym roku odczulania jednak jeżeli przerwie się leczenie na tym etapie objawy powrócą.

Aby efekt leczenia utrzymał się musi ono trwać odpowiednio długo.

Odpowiada: dr A. Wójtowicz