

Ανεπάρκεια IgE στα παιδιά. Έχει κλινική σημασία;;

Αθανασόπουλου Παναγιώτα *, Βλάχου Άννα, Παπαδοπούλου Αθηνά, Γιαννούλα Φανή, Μερμίρη Δέσποινα

Τμήμα Αλλεργικών και Αναπνευστικών Νοσημάτων , ΓΝ Παίδων Πεντέλη.

Ως ανεπάρκεια της IgE ορίζεται η ανίχνευση τιμών < 4 KU/L και πιθανολογείται ότι σχετίζεται με διαταραχή της ανοσορύθμισης στα παιδιά. Από το 2005, μελετήθηκαν 76 παιδιά με ανεπάρκεια IgE ,34αγορια (44,7%) με μέση ηλικία 55,7±34,6 (εύρος 11-120μήνες) τα οποία προσήλθαν στο ειδικό τμήμα. Το κλινικό και οικογενειακό ιστορικό καταγράφηκε λεπτομερώς και όλα τα παιδιά υποβλήθηκαν σε δερματικές δοκιμασίες νυγμού. Ανάλογα με την ηλικία έγινε αξιολόγηση της αναπνευστικής λειτουργίας και 42 παιδιά χρειάστηκαν ακτινολογικό έλεγχο. 54% των παιδιών παρουσίαζε συχνά υποτροπιάζουσες λοιμώξεις ανώτερου και κατώτερου αναπνευστικού (ρινίτιδες, ωτίτιδες βρογχίτιδες) ενώ 6 είχαν εικόνα χρόνιας βρογχίτιδας. 18 παιδιά (23%) χρειάστηκαν νοσηλεία, 6 λόγω σοβαρής λοίμωξης, 7 λόγω δύσπνοιας και 5 λόγω γαστρεντερίτιδας. Η ακτινογραφία θώρακος ήταν παθολογική σε 20 παιδιά (26,3%). Η διάγνωση ενεργού άσθματος τέθηκε σε 12 παιδιά (15,7%) ενώ οι δερματικές δοκιμασίες ήταν θετικές σε 11 παιδιά (14%). Οικογενειακό ιστορικό αλλεργίας αναφέρθηκε στο 1/3 των παιδιών ενώ 58% των γονέων κάπνιζαν (1/3 εντός σπιτιού). Δεν παρατηρήθηκε συσχέτιση του άσθματος των παιδιών με την ευαισθητοποίηση και το οικογενειακό ιστορικό, Σε ένα παιδί με χρόνια κνίδωση διαγνώστηκε θυρεοειδίτιδα Hashimoto. Συνοδός άλλη ανοσοανεπάρκεια δεν διαπιστώθηκε σε κανένα παιδί.

Συμπεράσματα. Η ανεπάρκεια IgE φαίνεται να σχετίζεται με αυξημένη επίπτωση λοιμώξεων κυρίως από το αναπνευστικό σύστημα ενώ δεν αποκλείεται η παρουσία μη αλλεργικού άσθματος. Πιθανολογείται ότι η χαμηλή IgE αποτελεί επιμέρους τμήμα των ανοσοανεπαρκειών.