



Trudności diagnostyczne w rozpoznaniu zespołu zapalenia jelita wywołanego białkami pokarmowymi (FPIES- food protein induced enterocolitis syndrome)

Wioletta Zagórska, Katarzyna Grzela, Monika Szycha*

Klinika Pneumonologii, Alergologii i Pediatrii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

**Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii IPCZD*

Wprowadzenie

FPIES jest jednym z najcięższych postaci klinicznych alergii pokarmowej nie IgE zależnej. Opóźnione objawy alergii utrudniają ustalenie uczulających pokarmów. Mleko i przetwory mleczne, soja, zboża, drób, zielony groszek, ziemniaki, bataty, orzechy, ryby to najczęstsze przyczyny FPIES

Opis przypadku

Chłopiec 13- miesięczny z alergią na białka mleka krowiego pod postacią zapalenia jelita grubego (FPIP- food protein induced proctolitis), diagnozowano z powodu podejrzenia alergii na ryż i pszenicę. W 6 miesiącu życia po zjedzeniu musu gruszkowego, kaszy manny, Allerlacu u dziecka wystąpiły kilkakrotnie chlustające wymioty 1,5 -2 godziny po karmieniu, przez około 2 godziny utrzymywały się odruchy wymiotne.

Badania dodatkowe: po każdym incydencie kwasica metaboliczna, leukocytozę (22 tys.)

W diagnostyce różnicowej ostrych wymiotów wykonano: pasaż przewodu pokarmowego z kontrastem, pH-metrię, usg brzucha, tomografia komputerowa OUN z kontrastem, diagnostykę chorób metabolicznych, swoiste IgE z alergenami pokarmowymi, prowokacja z jajem, gruszką, kaszą manną- bez nieprawidłowych reakcji. Leczenie- nawodnienie, ondansetron.

Rozpoznanie: FPIES wywołany ryżem, który był we wszystkich pokarmach, po których dziecko wymiotowało (mus gruszkowy, Allerlac).

Wnioski

Wyzwaniem dla lekarzy zajmujących się alergią pokarmową jest opracowanie standardów diagnostycznych i terapeutycznych, szczególnie u małych dzieci w celu uniknięcia zaburzeń odżywiania i nieprawidłowego rozwoju dzieci. Konsekwencją nierozpoznanego i niewłaściwie leczonego FPIES jest enteropatia wywołana przez pokarm (FPIE- food protein induced enteropathy).