



# Hipogammaglobulinemia w przebiegu alergii pokarmowej na białko mleko krowiego (ABMK) - opis przypadku

Monika Szychta<sup>1</sup>, Wioletta Zagórska<sup>2</sup>, Joanna Pawłowska<sup>1</sup>, Marek Kulus<sup>2</sup>

<sup>1</sup> *Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii IPCZD*

<sup>2</sup> *Klinika Pneumonologii, Alergologii i Pediatrii WUM*

## Wprowadzenie

Najczęstszą postacią IgE-niezależną ABMK jest zapalenie prostnicy i odbytnicy wywołane przez białka pokarmowe (FPIP). Inna postać to zapalenie jelita cienkiego i okrężnicy wywołane przez pokarm (FPIES). Późne rozpoznanie i niewłaściwe leczenie FPIP i FPIES prowadzi do rozwoju enteropatii wywołanej przez białka pokarmowe (FPIE), której objawami są: niedokrwistość, hipoproteinemia, hipogammaglobulinemia, hipokalcemia.

## Cel

Opis przypadku dziecka z wtórną hipogammaglobulinemią w przebiegu ABMK.

## Metodyka

Prezentujemy 2-letniego chłopca z rozpoznaną ABMK i AZS. W wieku wczesniemowlęcym dziecko było hospitalizowane w Oddziale Dermatologii z powodu zaostrzenia ŁZS, w wynikach badań laboratoryjnych stwierdzono: eozynofilię, podwyższone stężenie IgE, hipogammaglobulinemię G, A i M. Następnie chłopiec był hospitalizowany w Klinice Immunologii; w badaniach układu odpornościowego stwierdzono: obniżenie stężenia IgG, prawidłowe IgA i IgM. Chłopca zakwalifikowano do programu lekowego leczenia niedoborów odporności, dwukrotnie przetoczono immunoglobuliny. Następnie chłopiec był hospitalizowany w Klinice Gastroenterologii z powodu przewlekłej biegunki i słabego przyrostu masy ciała. Po wprowadzeniu mieszanki aminokwasowej i normalizacji stolców pacjenta skierowano do Kliniki Pneumonologii, Alergologii i Pediatrii celem diagnostyki alergologicznej. W badaniach stwierdzono: leukocytozę, dysproteinemię, hipoalbuminemię, podwyższoną kalprotektynę w kale oraz wysokie stężenie swoistych IgE (mleko krowie, alfa-laktoalbumina i kazeina- klasa 3), beta-laktoglobulina (klasa 2). Kontynuowano dietę eliminacyjną oraz wyrównywano zaburzenia metaboliczne.

## Wnioski

Wtórna hipogammaglobulinemia w przebiegu ABMK niekiedy wymaga substytucji immunoglobulin.

Brak konfliktu interesów