



Czy rodzaj czynnika wyzwalającego wpływa na obraz kliniczny anafilaksji u dzieci?

Izabela Tarczoń¹, Urszula Jedynek-Wąsowicz², Grzegorz Lis², Tomasz Tomasiak², Piotr Brzyski³,
Ewa Cichocka-Jarosz²

¹ "Przylądek Zdrowia", Kraków, Polska

² Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum, Kraków, Polska

³ "Dziupla" Statistical Analysis, Kraków, Polska

Wprowadzenie

Anafilaksja stanowi istotny i narastający problem kliniczny.

Cel

Celem pracy jest identyfikacja czynników wyzwalających oraz charakterystyka chorych po anafilaksji z jednego ośrodka pediatrycznego o trzecim stopniu referencyjności.

Metodyka

Zwalidowany kwestionariusz on-line stosowany do gromadzenia danych w ramach współpracy z Europejskim Rejestrem Anafilaksji w latach 2015-2017. Badani: 86 dzieci (60 chłopców, 69,8%) w wieku 5/12 – 17 lat.

Wyniki

Czynnikami wyzwalającymi były: jad owadów (n=43, 50%), pokarmy (n=30, 35%), leki/AIT (n=7, 8%), inne/nieznane (n=6, 7%). Objawy kliniczne: skórne (n=85, 99%), żołądkowo-jelitowe (n=49, 57%), oddechowe (n=81, 94%), sercowo-naczyniowe (n=64, 74%), w tym spadek CTK (n=19, 22%), utrata świadomości (n=5, 6%). Najszybciej objawy występowały w przypadku AIT (100%), jadu owadów (54%), pokarmu (40%). Dzieci uczulone na jad owadów były starsze (śr. 9,6±4,0 roku) od dzieci uczulonych na pokarmy (śr. 6,2±5,2 roku, p=0,042). Objawy sercowo-naczyniowe występowały u wszystkich dzieci z anafilaksją po lekach, oraz u prawie wszystkich z reakcją po użądleniach owadów i u połowy reagujących na pokarm (p=0,005). Objawy żołądkowo-jelitowe występowały u 3/4 dzieci uczulonych na leki i pokarmy oraz u mniej niż połowy reagujących na jad owadów (p=0,014). Średni wiek dzieci z objawami żołądkowo-jelitowymi był niższy (śr. 7,4±4,6 lat) niż wiek dzieci bez tych objawów (śr. 9,6±4,9 lat, p=0,042).



Wnioski

Obraz kliniczny anafilaksji zależy od czynnika wyzwalającego i od wieku dziecka. Objawy skórne i oddechowe występują prawie u wszystkich. Pacjent z anafilaksją na pokarm jest młodszy i częściej reaguje objawami żołądkowo–jelitowymi. Pacjent uczulony na jad owadów jest starszy i częściej reaguje objawami sercowo–naczyniowymi.

Autorzy pracy deklarują brak konfliktu interesów w odniesieniu do omawianego zagadnienia.