

chodzą do tych danych niewiele. Nieoficjalnie mogą być bowiem znacznie bardziej niepokojące. Szacuje się, że nawet 75 procent chorych może nie wiedzieć, że boryka się z astmą. (dw)

DIAGNOSTYCZNE

Najbardziej schorowane



Wiarygodne dane na temat alergii pochodzi, m.in. z programu ECAP (Epidemiologia Chorób Alergicznych w Polsce), który w 2008 roku oblał 23 tysiące Polaków. Oto niektóre wnioski badaczy: połowa Polaków ma dodatni wynik alergicznych testów skórnych na powszechnie występujące alergeny (głównie na roztocza, trawy, brzoze), występowanie objawów alergicznych jest częstsze w rejonach miejskich w porównaniu z wiejskimi, choroby alergiczne są zasadniczo niedorożone (np. tylko 30 procent pacjentów z astmą miało poprawną diagnozę), Polska plasuje się w czołówce krajów, jeśli chodzi o występowanie objawów alergicznych. Na alergię pokarmowe cierpi aż 17 milionów Europejczyków, aż 60 procent z nich to kobiety. Najczęstszymi alergienami pokarmowymi w Europie kontynentalnej są warzywa i owoce, w Wielkiej Brytanii orzechy, w Skandynawii ryby (zławsza dorca). (dw)

O tym, jak chorowaliśmy na alergię 40 lat temu, a jak teraz, i dlaczego dziś lekarze mówią raczej o „nadrozpozawalności” alergii niż jej bagatelizowaniu opowiada prof. MIECZYSLAWA CZERWIONKA-SZAFIŁARSKA, specjalistka w dziedzinie pediatrii, alergologii i gastroenterologii dziecięcej.

Przy każdej rutynowej kontroli u pediatry mojego dziecka słyszę pytanie: „Czy syn jest na coś uczulony?” To dziś standardowe dociekanie lekarza?

Mozna je zadać, gdy są przesłanki, by podejrzewać alergię, ale wtedy robimy wywiad rodzinny, czyli dowiadujemy się, czy wśród najbliższych dziecka są alergicy i osobniczy: pytamy o objawy. To nie jest rutynowe postępowanie, bo po co pytać o uczulenie dziecko np. z problemem kardiologicznym?

Kolejki u dziecięcych alergologów jednak z roku na rok się wydłużają. To efekt większej liczby alergii i alergenów czy nadwrażliwości rodziców?

W tych kolejkach mamy najczęściej stoją nie z własnej inicjatywy, wysłał je tam lekarz rodzinny, a czasami same poprosiły o skierowanie. Rodzice bywają przeczuleni, zdarza się, że przychodzi mama, która zobaczyła na skórze dziecka małeńką kropkę i przekonuje, że to musi być skaza białkowa.

Z danych programu Epidemiologia Chorób Alergicznych w Polsce zebranych w 2008 r. wynika, że częstotliwość występowania alergii u dzieci 0-5 lat podwoiła się w ciągu ostatnich

konkretnej przyczyny. Osobną kwestią są statystyki, do których należy jednak podchodzić ostrożnie. W przypadku najmłodszych pacjentów nie mówiłabym o alergii pokarmowej, a o nadwrażliwości na niektóre pokarmy. Wynika ona z niedojrzałości układu pokarmowego i nie do końca wytworzonych barier ochronnych przewodu pokarmowego. Często taka nadwrażliwość mija przy kolejnym (po pewnym czasie) podaniu problematycznego pokarmu (po zastosowaniu diety eliminacyjnej).

Kiedy syn dostał wysypki po zjedzeniu pomarańczy, babcię forsowały swoje: „Dam mu troszkę, na pewno nie zaszkodzi. Cytrusy mają przecież tyle witaminy C...”

I to „troszeczkę” alergikowi może zaszkodzić! U jednego dziecka uczulonego na białko mleka krowiego objawy alergii wywoła odrobina mleka, inne może spokojnie wypić 50-100 ml, ale gdy lekarz zaleca dietę eliminacyjną, to znaczy, że dany produkt musi z diety zniknąć zupełnie

TEMA OSOBOWA

Profesor Mieczysława Czerwionka-Szaflarska

➤ Kieruje Kliniką Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszcy. Przez lata pełniła funkcję konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pediatrii. Od 2013 roku pełni funkcję

konsultanta krajowego w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej.

➤ Od 18 lat jest dyrektorem Podyploiomowej Szkoły Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego. Pod koniec ubiegłego roku została uhonorowana prestiżowym medalem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego Gloria Medicinæ.



czasem na krótko, czasem na długo.

Jak przed laty dzieci przechodziły alergię?

Zajmuję się dziećmi z chorobami alergologicznymi od 40 lat. Obserwuję zmiany. Po pierwsze, obraz kliniczny alergii pokarmowej zmienił swoją manifestację, zlagodniał. Wcześniej mieliśmy zdecydowanie więcej pacjentów w ciężkim stanie: z ciężkimi osrnyimi biegunkami, enteropatią (patologiczny stan jelita - przyp. red.). Dziś obserwujemy łagodniejsze stany, a w wielu przypadkach głównym objawem jest atopowe zapalenie skóry. Gdyby

mali pacjenci z nieco nieplegnowaną skórą, którym najpierw trzączyć zakazanie gronby móc zająć się: zapaleniem skóry i:

Niedawno opinię spisała zaskołała informacja o śmierci dziewczynki dostata wstrząsu anergo po zjedzeniu cz. Były w niej orzechy, dziecko miało alergię

lekarz zatrzymał się na stanie wiedzy sprzed jakichś 30 lat, dziś nie rozpoznaby alergii, bo czekałby choćby na te ostre biegunki, a alergikowi kierowałby do dermatologa. Oczywiście problemy skórne też trzeba wyleczyć, ale musimy skupiać się na przyczynie, a tą jest alergja, najczęśćiej pokarmowa. Liczba chorób alergicznych u dzieci rośnie, końca tego zjawiska nie wiada. Dawniej zdecydowanie rzadziej rozpoznawaliśmy schorzenia alergiczne, a częśćiej ciężkie choroby infekcyjne, bakteryjne, zakazne.

To może w ogóle niwać dzieciom orzec

Orzechy mają swoiwości odżywcze i uc podrażniają, ze uc sze dziecko, może nie jeść.

Więc jak ustrec alergja?

Na pewno skutecda jest karmienie Mleko kobiece ma sioci ochronne. Choc karmiąca je wszyscy geny z mleka matc faja do układu pok dziecka i mogą te objawy alergiczne, są one łagodniejsz