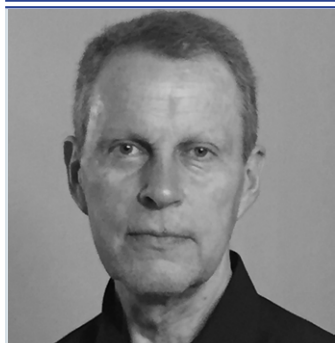


Potravinová alergie



MUDr. David Krbušek

alergolog, alergologická ordinace, Mnichovo Hradiště

Potravinová alergie se vyskytuje u přibližně 4 % populace, nejčastěji v dětském věku (kolem 8 %), méně často u dospělých (3 %). V poslední době narůstá výskyt tzv. druhotné potravinové alergie v důsledku zkřížené alergie s inhalačními alergeny.



Osobní anamnéza

Chlapec ve věku 13 let, nebyl závažněji nemocen.

Nynější onemocnění

Od roku 2017 – bolesti břicha, pruritus a urtikariální projevy na celém těle, antihistaminika 2. a 3. generace bez efektu na kožní výsevy i na bolesti břicha. Zjištěna alergie na potraviny: pšeničná mouka, burský oříšek, soja. Upravená strava s vyloučením rizikových potravin, došlo jen k mírnému zlepšení.

Diagnóza: Potravinová alergie, bolesti břicha, kopřivka.

Dosavadní léčba: Prednison v týdenní kůře, Zodac (cetirizin), Ewofex (fexofenadin), Tamalis (rupatadin).

Léčba FRM

Byly postupně nasazeny přípravky **Guna-Flam, Guna-Bowel, Lactobaob, Guna-INF gamma, Guna-IL 12, 2LALERG**. V úvodu nasazena kombinace **Guna-Flam, Guna-Bowel**. Došlo ke zmírnění kožních projevů, po ukončení podávání ale nastala recidiva. Změna terapie: **Guna-Bowel, Guna-INF gamma, Guna-IL 12, Lactobaob**. Při této léčbě obtíže vymizely. Následně (1/2018) prodělal ortopedickou operaci pro coxa vara adolescen. I. sin (skluz hlavice kyčelního kloubu) – epiphyseodesis capitis femoris I. sin. 4 měsíce po operaci opět bolesti břicha, průjem, pruritus trupu. Změna terapie: **2LALERG + Lactobaob**. Po 3 měsících této léčby obtíže zcela vymizely, nadále byl pacient v pořádku.

Závěr

Pacient s potravinovou alergií a obtížemi, které přetrvávaly i po příslušné úpravě stravy a antialergické terapii (antihistaminika, kortikosteroidy).

Po postupném vyzkoušení různých přípravků FRM terapie zaměřena na posílení Th1 větve imunity. Při této léčbě vymizely veškeré alergické potíže, jak kožní projevy, tak bolesti břicha.

DOPORUČENÝ FRM PROTOKOL

