



Deventer ziekenhuis

Kinderallergie
Behandelcentrum



Kinderallergologie – tolerantie inductie?

Monique Gorissen

5 oktober 2018

Welk stelling is juist?

- A. *Als een kind voor het eerst pindakaas eet, kan er nog geen allergische reactie optreden. Dat kan alleen als het al eerder gegeten is.*
- B. *Het vroeg en goed behandelen van eczeem bij zuigelingen leidt tot minder voedselallergie.*
- C. *Het is niet bewezen dat het geven van pinda's aan baby's de kans op een pinda allergie verlaagd.*
- D. *Als een kind een kippeneiallergie heeft is het beter te wachten met het geven van pinda of noten.*

Heeft U hierover gelezen?

deVerdieping
Trouw

[Home](#) [Nieuws](#) [Opinie](#) [Groen](#) [Religie & filosofie](#) [Schrijf](#) [Video](#) [Foto](#) [Webshop](#) [Banen](#)

[Nederland](#) [Buitenland](#) [Politiek](#) [Economie](#) [Sport](#) [Cultuur](#) [Gezondheid](#) [Onderwijs](#)

DOSSIER
Wetenschap

Bang voor pinda-allergie? Eet meer pinda's!

Amber Dujardin - 24/02/15, 15:08



DOSSIER
Wetenschap

[Lees het volledige dossier »](#)

Verwant nieuws

-  [Creatiever koken om de wereld te voeden](#) - 26/07/14
-  [Atlas vol smakelijke weetjes](#) - 20/11/14
-  [Hip, maar niet lekker](#) - 21/08/14



Deventer ziekenhuis
Kinderallergie
Behandelcentrum

Nederland JGZ

Advies aan ouders in Nederland anno 2014

- Introductie van bijvoeding vanaf 4 maanden
- Voor alle kinderen, inclusief hoog risico kinderen
 - Koemelk allergie
 - Kinderen met eczeem*
 - Familie met pinda allergie*



- Richtlijn voedselovergevoeligheid JGZ 2014, NHG standaard voedselallergie 2014,
- Werkboek kinderallergologie 2014, Website voedingscentrum 2015



Studies naar preventie voedselallergieën

LEAP

George Dutoit NEMJ 2014

LEAP ON

George Dutoit NEMJ 2016

EAT

Michael Perkins NEJM 2016

PETIT

Natsume Lancet 2017

Early introduction cow's milk

Katz JACI 2010

Boyle Allergy, 2016

Onizawa JACI prac 2016

Cochrane Osborn 2017



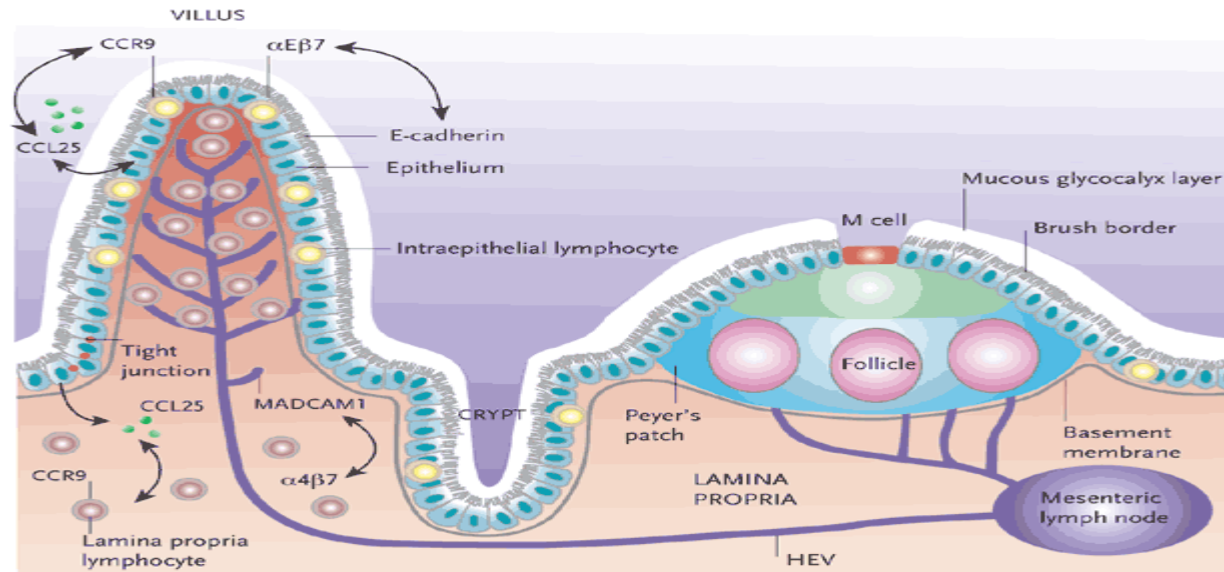
Deventer ziekenhuis

Kinderallergie
Behandelcentrum

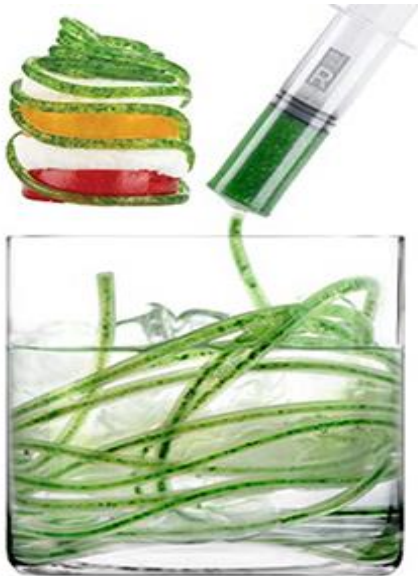


Hoe werkt het immuunsysteem in de darm?

- De darm heeft een oppervlakte van $> 300 \text{ m}^2$
- Producten van triljoenen bacterien (> 100 verschillende soorten)
- Immuunsysteem darm: 10^{12} afweercellen per meter darm en meer afweerstofmakende cellen dan de rest van het lichaam



De moleculaire gastronomie..



Wat weten we nu over tolerantie en allergie?

- Tolerantie is de gunstige weg die het immuunsysteem kan bewandelen, allergie is de tegenovergestelde kant
- Tolerantie wordt bereikt door een ingewikkeld samenspel tussen allergische stoffen, bacterien en ons immuunsysteem
- Ontwikkelen van allergie kan via darm of huid op allerlei momenten in het leven, maar vooral in het eerste levensjaar



Van vermijden naar blootstellen en dan tolerant?



Deventer ziekenhuis

Kinderallergie
Behandelcentrum

De 5 D's

- Tegengaan **DROGE HUID**
- **DIEET**: tussen 4 en 8 maanden alles introduceren, liefst onder borstvoeding
- **DIEREN** en **DRAB** niet vermijden
- Normaal **vitamine D** nastreven





Nieuwe vormen van zorg

Primaire preventie: vroege introductie van sterk allergene voeding voor tolerantieontwikkeling

In combinatie met andere positieve omstandigheden (borstvoeding, vitamine D, pre- en probiotica, vis(olie))

Secundaire preventie: specifieke immunotherapie

Allergenen (door bewerking minder allergeen gemaakt) voor gewenning inzetten (verhitte melk en verhit ei) bij al allergische kinderen

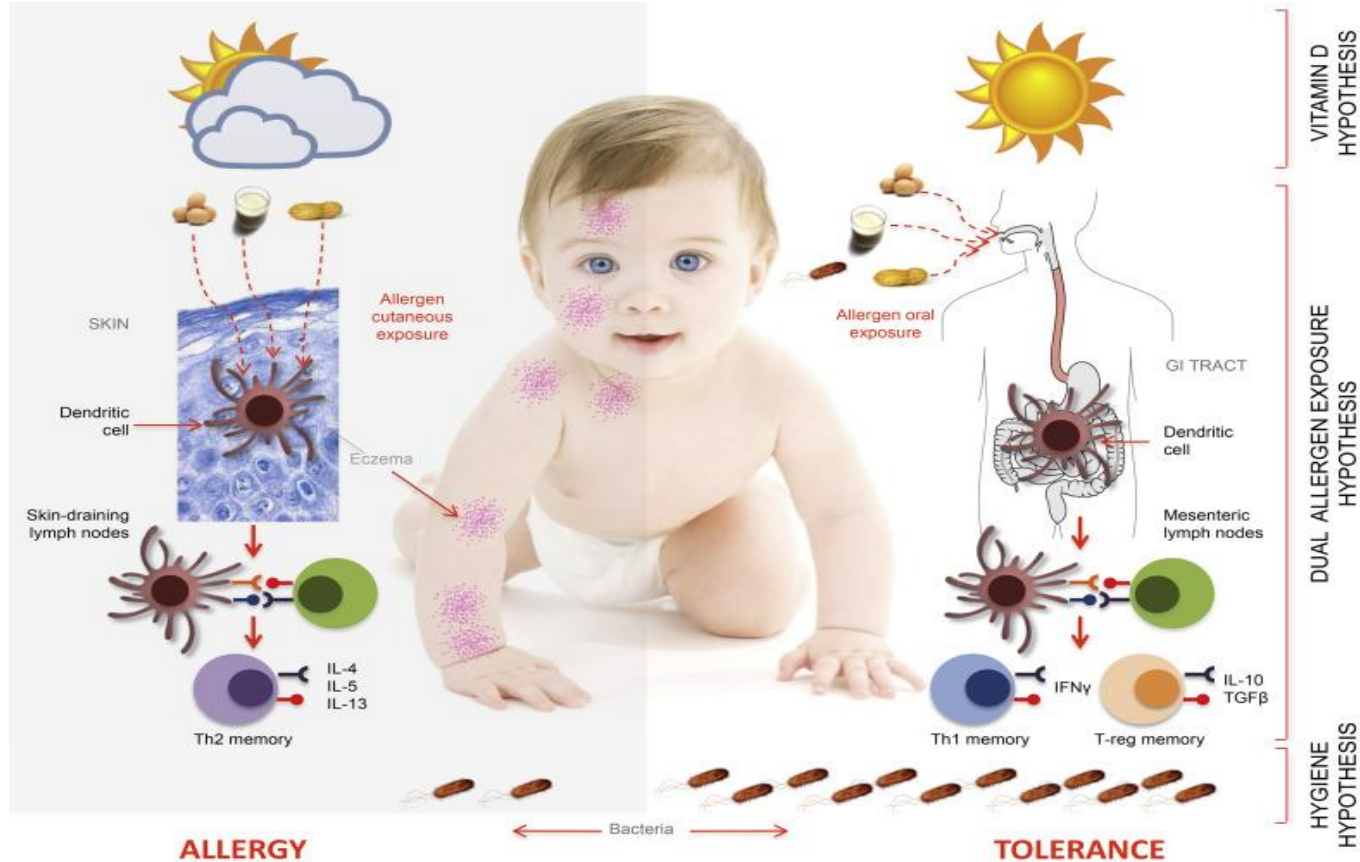
Meer kennis over microbioom in relatie tot immuunsysteem

Vroege introductie sterke voedselallergenen

- Landelijk standpunt Sectie Kinderallergologie
- In lijn met internationale studies
- Richt zich eerst op pinda, daarna ei
- Hazelnoot? Andere sterke allergenen?



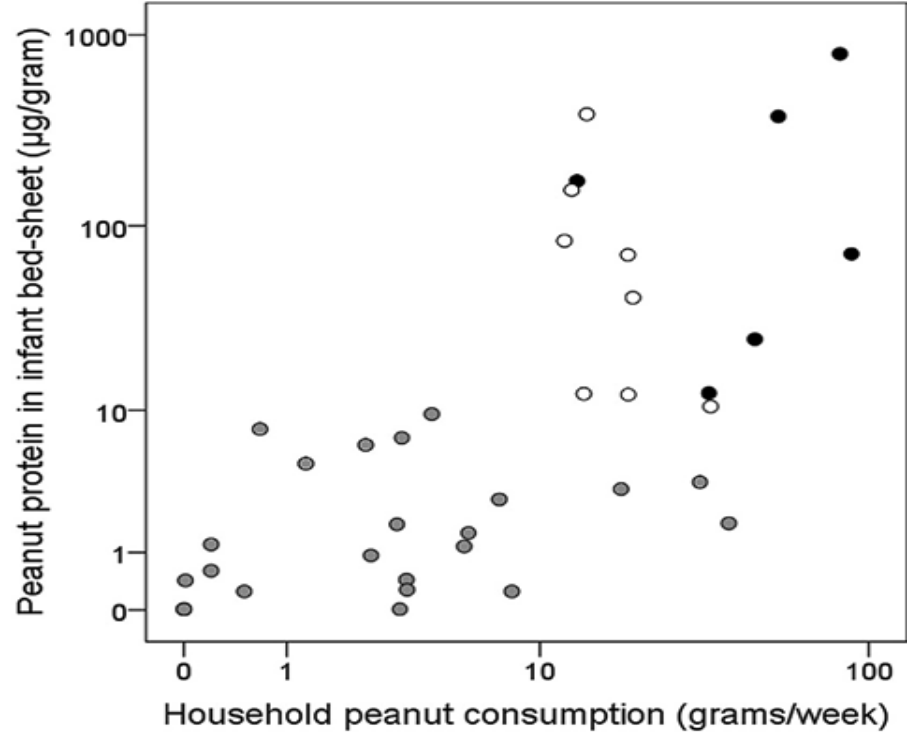
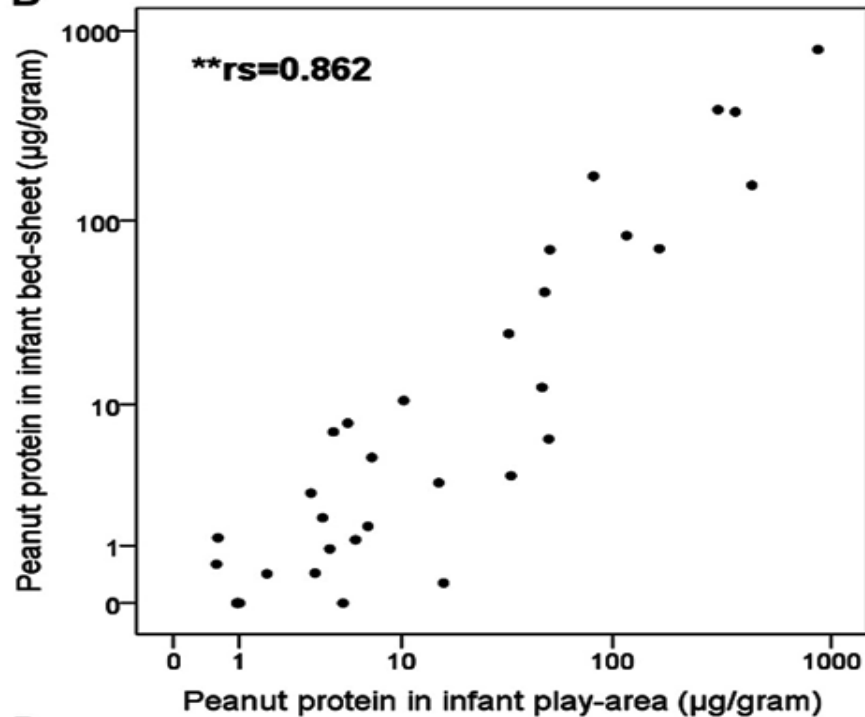
Omgevingsfactoren

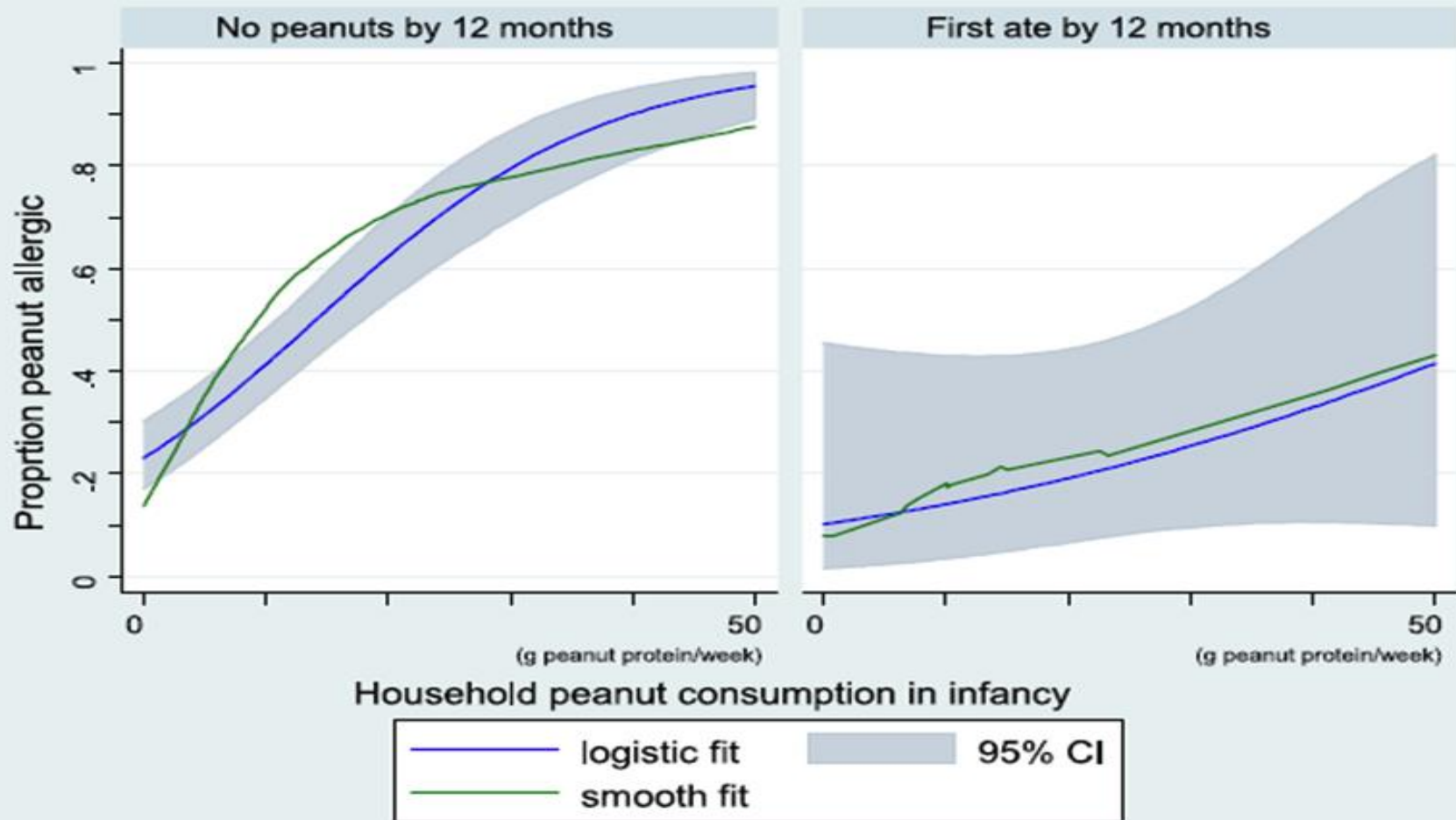


Pinda in de omgeving

(Fox JACI 2009, Brough JACI 2013)

B





Hoe ontstaat voedsel (pinda)-allergie ?

de allergische brug – voorkomen van sensibilisatie

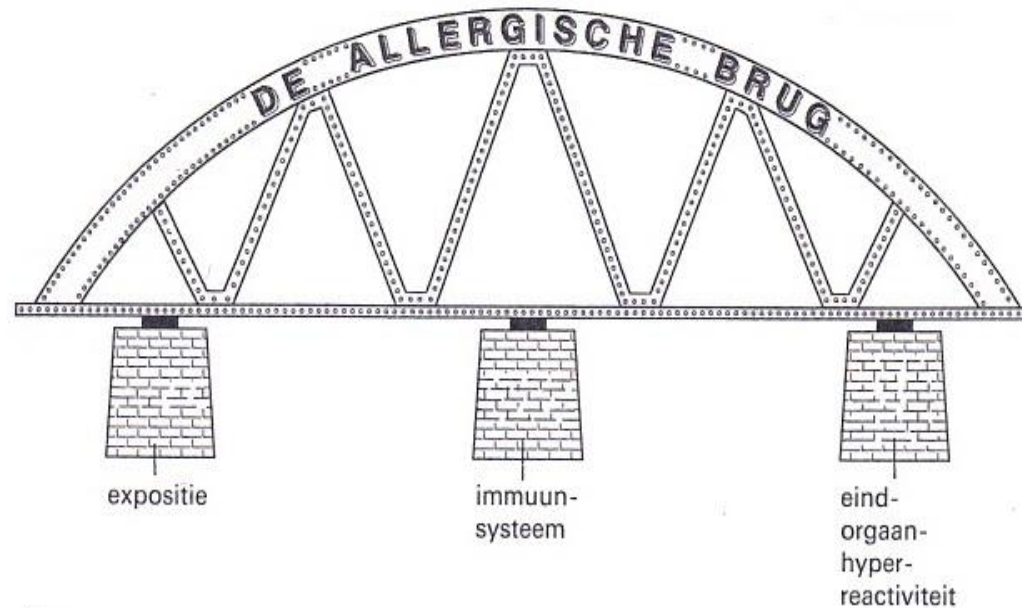
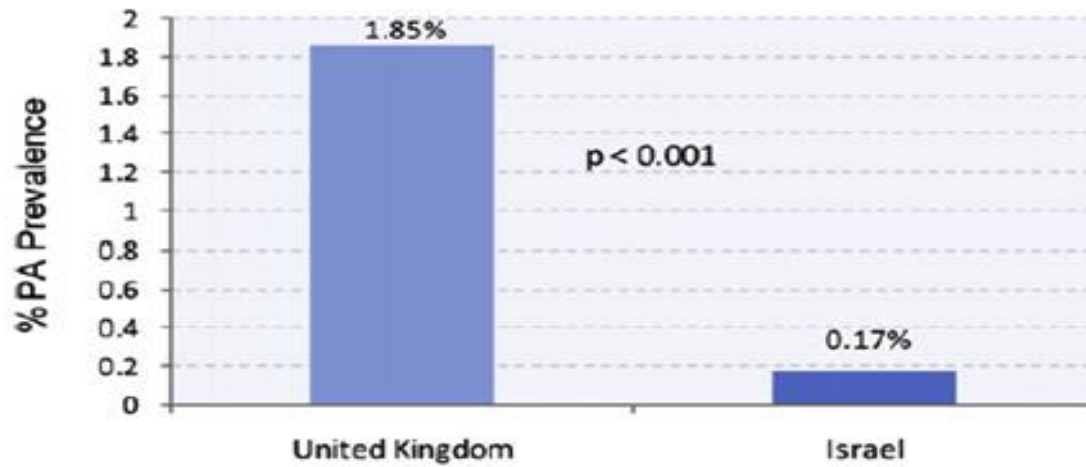


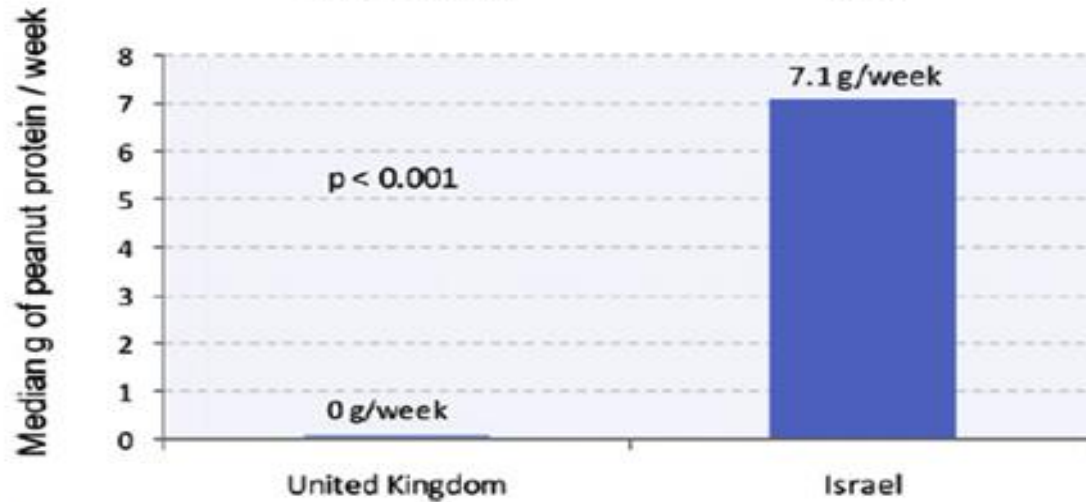
Fig.1
De allergische brug.



Prevalence of Peanut Allergy in Children 4 - 18yrs



Peanut Protein Consumption 8 - 14 month



United Kingdom
Israel

n = 5171
n = 5615

Learning Early about Peanut Allergy (LEAP)

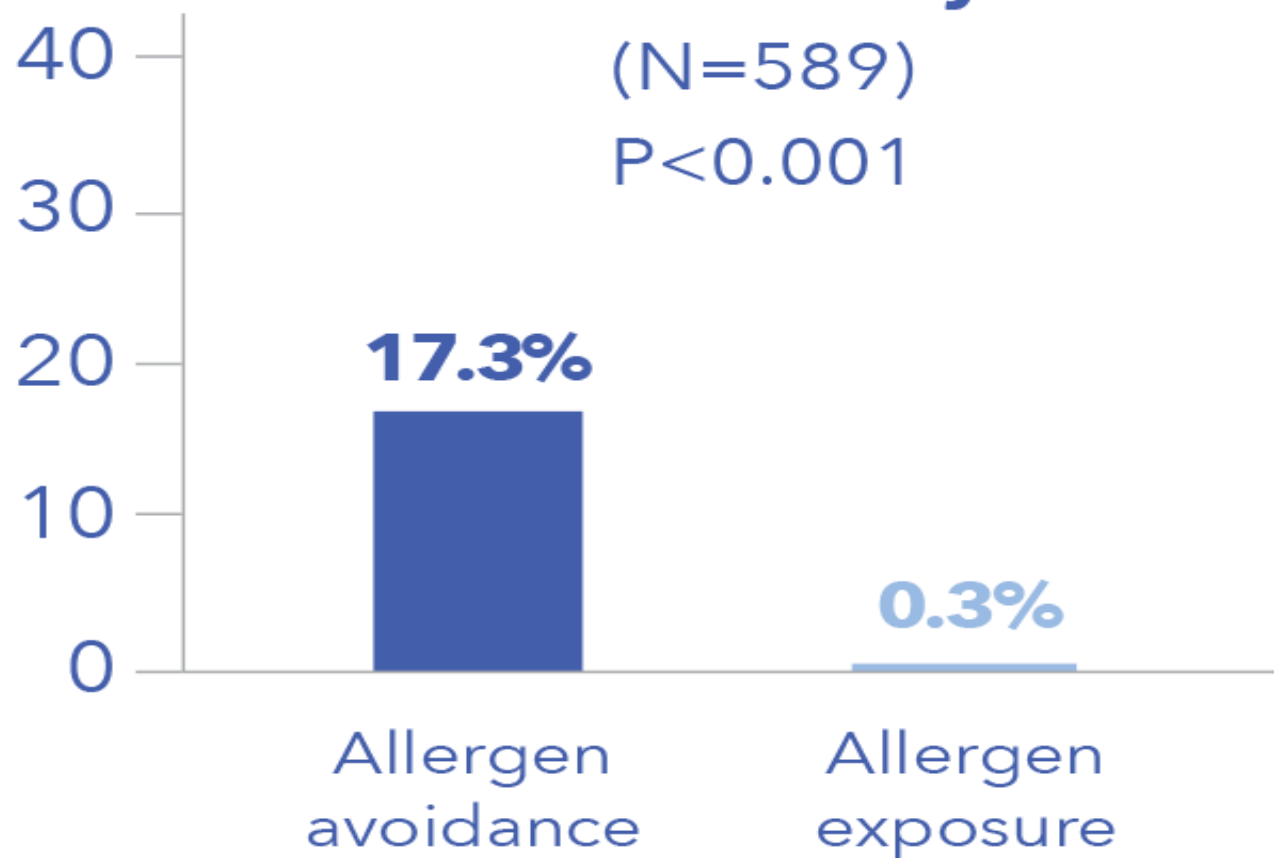
- Gerandomiseerde gecontroleerde trial, open-label
 - 2006 – 2009 UK
- Studie populatie
 - Kinderen tussen 4 – 11 mnd
 - Ernstig eczeem en/of kippeneiallergie
- Randomisatie consumptie > 6g pinda eiwit/week in 2-3 x/week vs. vermijden
- Uitkomst: Proportie pinda allergie op 60 maanden met voedselprovocatie



LEAP Study

(N=589)

$P < 0.001$



*Per protocol analysis,
both cohorts*

Standpunt SKA

T. Klok, M Stadermann en Y. Meijer

- Adviseer vroege introductie van voeding bij alle kinderen
 - Bij voorkeur op leeftijd 4-8 maanden
- Geef actieve begeleiding aan ouders met kinderen met matig tot ernstig eczeem
 - Focus op introductie van hoog-allergene voeding inclusief pinda en ei
 - Streef naar introductie op leeftijd 4-6 maanden
 - Geef thuis, in kleine doseringen, met opklimmend schema
 - Vervolg met wekelijkse inname van deze producten
- Indien thuisintroductie niet kan vanwege een hoog risico op een allergische reactie, zoals ingeschat door een arts of ervaren door ouders:
 - Overleg met kinderarts of allergoloog voor verrichten van huidpriktest en/of klinische introductie.

Advies Sectie Kinderallergologie (juni 2017)

Vroege introductie van pinda en kippenei is geassocieerd met een **lagere incidentie** van allergieën voor deze allergenen (reductie >75%).

Moedig ouders aan om bijvoeding vroeg te introduceren: hiermee kan **vanaf 4 maanden** gestart worden en het streven moet zijn dit voor 8 maanden af te ronden (idealiter 6 maanden, zeker bij ernstig eczeem).

Introductie kan met een algemeen schema bij kinderen met een **laag risico** op voedselallergie (alle kinderen zonder ernstig eczeem).

Bij een **hoog risico** op voedselallergie (ernstig eczeem) moet met ouders een afweging gemaakt worden:

- zeer vroeg thuis introduceren (< 6 mnd) met een aangepast schema met risico 5-6% op reacties thuis.
- of (onvertraagde) evaluatie door een kinderarts(allergoloog) met huidpriktest en provocatie.



Ontwikkelen receptuur voor vroege introductie

D Verhoeven, O Benjamin, I Herpertz, B Beusekamp,
M van Maaren, M Stadermann



Thuisintroductie Pinda

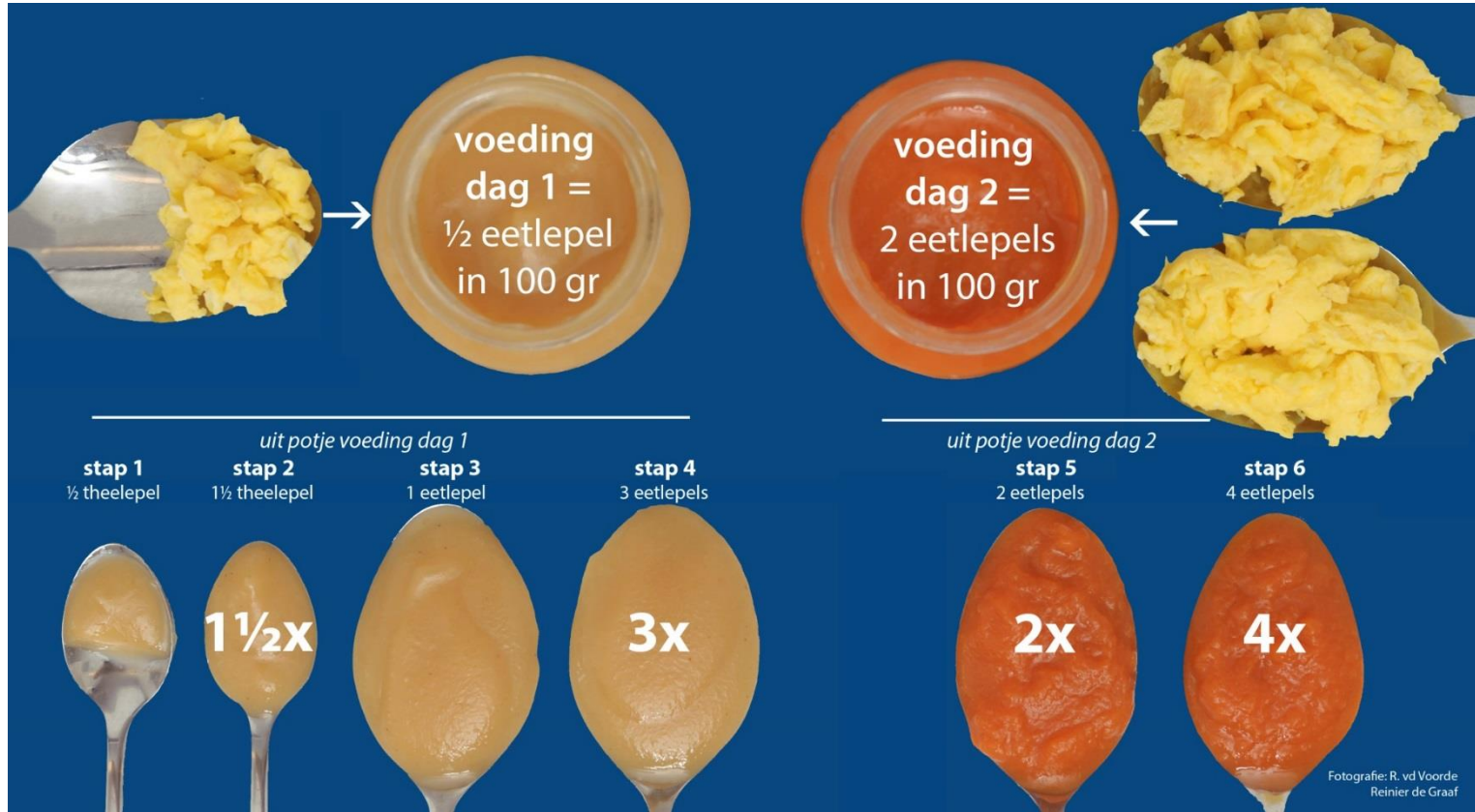


Dag 1: 1 theelepel pindakaas vermengen met 100 gram babyvoeding (= voeding dag 1). Geef dit potje voeding dag 1 niet ineens, maar geef opklimmend stap 1 t/m 4, met minimaal 1 uur pauze tussen de stappen.

Dag 2: 1 eetlepel pindakaas vermengen met 100 gram babyvoeding (= voeding dag 2). Geef stap 5 en 6 uit het potje voeding dag 2 met minimaal 1 uur pauze tussen de stappen.

Hierna: Geef minimaal 1 keer per week: 3 theelepels pindakaas door zuigelingenvoeding, of een hele boterham met pindakaas.

Thuisintroductie kippenei



Deventer
ziekenhuis
ca. 1/600^e ei

40 mg
1/150^e ei

130 mg
1/50^e ei

390 mg
1/15^e ei

850 mg
1/7^e ei

1700 mg
1/3^e ei

Introductieschema voor zuigelingen laag risico

Introductieschema bijvoeding voor zuigelingen met koemelkallergie

Voeding	4 maanden	6 maanden	9 - 12 maanden
Groenten/Aardappelen	<i>aardappel, andijvie, asperge, aubergine, biet, bloemkool, broccoli, courgette, doperwt, komkommer, (overige) koolsoorten, koolrabi, pastinaak, peul, peulvruchten, pompoen, snijboon, sperzieboon, spinazie, tomaat, venkel, witlof, wortel, zoete aardappel</i>		
Fruit	<i>aardbei, abrikoos, appel, banaan, braam, bes, druif, framboos, kers, kiwi, mandarijn, mango, meloen, mineola, nectarine, peer, perzik, pruim, sinaasappel</i>		
Graanproducten	<i>rijstbloem, maïs en/of havermout, tarwe</i>		
Vlees		<i>lamsvlees, kalkoen, kip, rundvlees, varkensvlees</i>	
Vet, vast en vloeibaar		<i>olie, koemelkvrije- margarine en bak- en braadproduct voor op brood en bij de warme maaltijd</i>	
Soja		<i>Sojayoghurt/dessert, niet als volledige vervanging van koemelk, borstvoeding of zuigelingenvoeding</i>	
Sesamzaad		<i>Als pasta (Tahin)</i>	
Vis (incl. schaal- en weekdieren)		<i>Alle soorten behalve rauwe of gerookte vissen</i>	
Ei		<i>Verwerkt in producten/gerechten of hardgekookt/gebakken</i>	
Noten en pinda's		<i>Pindakaas, notenpasta</i>	
Koemelk			<i>In overleg arts/diëtist</i>



voeding in evenwicht
www.viedietist.nl
Leonie van der Kruk



www.dietist-delft-maassluis.nl
Marjolein de Nie



www.mchaaglanden.nl/dietetiek
Els de Vries



Deventer ziekenhuis
Kinderallergie
Behandelcentrum

Welk stelling is juist?

- A. *Als een kind voor het eerst pindakaas eet, kan er nog geen allergische reactie optreden. Dat kan alleen als het al eerder gegeten is.*
- B. *Het vroeg en goed behandelen van eczeem bij zuigelingen leidt tot minder voedselallergie.*
- C. *Het is niet bewezen dat het geven van pinda's aan baby's de kans op een pinda allergie verlaagd.*
- D. *Als een kind een kippeneiallergie heeft is het beter te wachten met het geven van pinda of noten.*

Welk stelling is juist?

- A. *Als een kind voor het eerst pindakaas eet, kan er nog geen allergische reactie optreden. Dat kan alleen als het al eerder gegeten is.*
- B. *Het vroeg en goed behandelen van eczeem bij zuigelingen leidt tot minder voedselallergie.*
- C. *Het is niet bewezen dat het geven van pinda's aan baby's de kans op een pinda allergie verlaagd.*
- D. *Als een kind een kippeneiallergie heeft is het beter te wachten met het geven van pinda of noten.*

Take Home

Eczeem is geen voedselallergie ! (maar draagt bij aan het ontwikkelen ervan).

Voedselallergieën voor pinda en kippenei zijn te voorkomen door vroege introductie.

Begin bij leeftijd van 4 maanden thuis met schema pinda en kippenei te introduceren.

Bij ernstig eczeem, andere reacties op voeding of teveel angst bij ouders, overleg of verwijs naar plaatselijk allergie poli



Bedankt



Deventer ziekenhuis

Kinderallergie

Behandelcentrum