

# Allergológusok az angyalok városában

2016. március 4–7. között Los Angelesben közel 20 ezren vettek részt az American Academy of Allergy, Asthma & Immunology kongresszusán, mely évek óta az allergia és asztma iránt érdeklődő szakemberek legnagyobb létszámú tudományos rendezvénye. Négy napon át, párhuzamos szekciókban több mint 900 előadás hangzott el, és összesen 3400 szerzőtől közel 1000 poszteren ismertették a legújabb kutatási eredményeket. A szokásos plenáris előadások és szimpóziumok mellett beteg fórumok, valamint külön részvételi díj fizetéséhez kötöten posztgraduális kurzusok, illetve különböző manuális diagnosztikus technikákat bemutató gyakorlati képzések is voltak. Rengeteg új és hasznos információhoz juthattak mindazok, akik a kongresszus online felületén előre megtervezett programjuk szerint járták be az előadótermekeket, de azok is, akik a helyszínen találták ki aznap programjukat, mert akadtak igazi gyöngyszemek. Az alábbiakban ezekből mutatunk be néhányat.

## Az asztma kezelése gombaellenes szerrel

**Az asztmás betegek számára előnyös lehet az antifungális kezelés,** derül ki a houstoni Baylor College of Medicine kutatóinak vizsgálatából. *Evan Li és munkatársai* azt találták, hogy asztma vagy krónikus sinusitis esetén a beteg állapota antifungális kezelés után még akkor is javul, ha korábban nem igazolódott gombákkal szemben allergia vagy szenzitivitás. A gomba-szenzitivitás az allergiás légúti betegségek komoly kockázati tényezője, jelentős szerepe van az alsólégúti kórállapotok kialakulásában és fenntartásában. Mivel a humán tüdő gombák szempontjából nem steril, váladéktúltermelés és a légúti szerkezet megváltozása elősegítheti a gombák elszaporodását, ami viszont megváltoztatja az immunrendszer működését és akár gyulladásos választ is kiválthat.

„Az asztma és krónikus sinusitis esetén alkalmazott antifungális kezelés hatékonyságára vonatkozó eddigi adatok korlátozottak, de számos jel utal arra, hogy az antifungális szerek hatékonyak a súlyos asztma kezelésében, különösen allergiás bronchopulmonális aspergillosis és gomba-szenzitivációval társult súlyos asztma esetén” – hangsúlyozza *Evan Li*, a kutatás vezetője. „Azt vizsgáltuk, vajon az antifungális kezelés jár-e klinikai előnyökkel azoknál is, akiknél nincsen gomba-szenzitiváció” – tette hozzá.

*Li és munkatársai* az allergia klinikán 2012 és 2015 között megjelent betegek köpetmintáiból kitenyésző gombatelepeket vizsgálták. A vizsgálatba bevont 134 betegből 112-nél (83,5%) tenyészett ki gomba a köpetből. Pozitívnak tekintették a tenyésztés eredmé-

nyét, ha a táptalajon két hét alatt legalább hat gombatelep indult növekedésnek. A pozitív gombatenyésztési eredményt adó betegek közül 75-nél (asthma bronchiale és/vagy sinusitis chronica diagnózis mellett) antifungális kezelést kezdtek fluconazol, voriconazol, terbinafin, vagy ezek kombinációja formájában.

Az antifungális szerrel kezelt és közülük végig követett 62 betegből 54-nek (87,1%) javult az állapota. Csökkent a váladéktermelés (31/62; 50%), a nehézlégzés (24/62; 38,7%), a köhögés (20/62; 32,2%) és a gyors hatású hörgőtágítók használata (9/62; 14,5%). A betegek közül csak 9-nél sikerült kimutatni gomba-szenzitivációt bőrtesztrel vagy specifikus IgE-vel.

„Még több kutatásra és klinikai vizsgálatra lenne szükség ahhoz, hogy megértsük, milyen szerepet játszanak az antifungális szerek az asztma fenntartó kezelésében, de az eddigi eredmények nagyon ígéretesek” – mondta *David Corry*, a közlemény társszerzője.

*Li E, Maskatia R, Porter P, Corry DB. A retrospective study of the effect of antifungal therapy on a cohort with asthma and chronic rhinosinusitis (Abstract 697)*

## Adjunk-e a csecsemőnek földimogyorót?

**A csecsemőkorban adott földimogyoró csökkenti a földimogyoró-allergia kockázatát,** állítják a londoni *Kings College* kutatói. Azoknál a csecsemőknél, akiknek korán kezdtek földimogyoró tartalmú ételt adni, később sokkal ritkábban alakult ki földimogyoró-allergia, és ez a védelem megmaradt azután is, hogy öt éves korban egy évre abbahagyták a földi-

mogyoró evését. „Arra a kérdésre kerestük a választ, hogy azok a gyermekek, akik a korábbi LEAP vizsgálatban földimogyorót kaptak, megőrzik-e az allergiával szembeni védetségüket akkor is, ha 12 hónapon keresztül nem kapnak földimogyorót. A LEAP-On vizsgálat igazolta, hogy a gyermekek többsége védett maradt, és ez a védelem tartós” – mondta *Gideon Lack*, a vizsgálat vezetője.

A LEAP vizsgálat 628 résztvevője közül 550 vett részt abban a követéses vizsgálatban, melyben 5 éves korukban arra kérték őket, hogy 12 hónapon át kerüljék a földimogyoró evését. Arra voltak kíváncsiak, hogy a 12 hónapos kárencia végén, 6 éves korukra hányan lesznek földimogyoró-allergiásak. Ezt orális földimogyoró provokációval, ételallergia kérdőívvel, bőrtesztrel és földimogyoró-specifikus IgE és IgG4 meghatározással vizsgálták.

A LEAP-On protokoll szerinti 12 hónapos földimogyoró megvonást 445 résztvevőnek sikerült betartania. Egyrészt a korábbi LEAP vizsgálatban földimogyorót fogyasztók 90,4%-a (255/282) nem evett földimogyorót 12 hónapig, másrészt a korábban földimogyorót nem fogyasztók 69,3%-a (190/274) további 12 hónapig kerülte azt.

Az eredmények szerint 6 éves korra nem mutatkozott szignifikáns növekedés az allergia gyakoriságában a 12 hónapos kárencia után azoknál, akik korábban – a LEAP vizsgálatban – kaptak földimogyorót: 3,6% (10/274) 5 éves korban vs. 4,8% (13/270) 6 éves korban. A földimogyoró-allergia gyakorisága sokkal nagyobb volt abban a csoportban, akik a LEAP vizsgálatban korábban nem kaptak földimogyorót (18,6% vs. 4,8%). „Azoknál



a magas allergia-kockázatú csecsemőknél, akiknek az első életévükben földimogyorót adtunk, majd ezt 5 éves korukig folytattuk, a 12 hónapos földimogyoró megvonás nem járt a földimogyoró-allergia gyakoribbá válásával. A földimogyorót fogyasztóknál a nem fogyasztókhoz képest 74%-kal csökkent a földimogyoró-allergia prevalenciája” – hangsúlyozta *Gideon Lack*.

Meg kell jegyezni, hogy a *LEAP* vizsgálatban nem határozták meg a későbbi allergiás reakció megelőzéséhez szükséges csecsemőkori földimogyoró fogyasztás minimális mértékét. További vizsgálatok szükségesek annak megállapítására, vajon a csecsemőkori földimogyoró adást követő, éveken át tartó folyamatos földimogyoró fogyasztás fenntartja-e az allergiával szembeni védelmet.

„Ezek az adatok azért fontosak, mert igazolják, hogy a földimogyoróval szemben tolerancia is kialakítható, nem csupán deszenzitivizáció” – mondta *James R. Baker*, a vizsgálat egyik társszerzője. „Örömmel látjuk, hogy a *LEAP* vizsgálat eredményei – a korai földimogyoró adás szerepe a megelőzésben – már megjelentek a legújabb ételallergia guideline-ok megfelelő fejezeteiben is. Bízunk benne, hogy a *LEAP-On* vizsgálat eredményei olyan további evidenciákat jelentenek, melyek segítik az orvosokat abban, hogy a szülőknek megfelelő tanácsokat adjanak” – tette még hozzá.

*Du Toit G, Sayre PH, Roberts G, Lack G for the Immune Tolerance Network LEAP-On Study Team. Effect of avoidance on peanut allergy after early peanut consumption. New England Journal of Medicine 2016; March 4, doi: 10.1056/NEJMoa1514209*

### A földimogyoró mint környezeti allergén

A földimogyoró-allergia kiváltó okai között a kontakt expozíció sokkal jelentősebb, mint az allergén belégzése, állítják a rochesteri Mayo Klinika kutatói. A földimogyoró-allergiával terhelt családokban kulcsfontosságú a kiváltó ok kerülése, mert nyomnyi mennyiségű allergén is reakciót válthat ki. Probléma jelentkezik már akkor is, ha az ételallergiás

személy megérinti az allergénnel kontaminált tárgyat, majd a kezével a szeméhez, az orrába vagy a szájába viszi az allergént.

„Az orvosok gyakran javasolják a földimogyoró-allergén kerülését, holott fogalmuk sincs arról, hogy az hol és milyen mennyiségben fordul elő a környezetünkben” – mondja *Jay Jin*, a közlemény első szerzője. A helyzet tisztázására a kutatók megmérték az egyik legjelentősebb földimogyoró-allergén, az Ara h 2 koncentrációját a hétköznapi élet helyszínein. Levegőmintákat gyűjtöttek és mintát vettek különböző tárgyak felszínéről, majd meghatározták bennük az Ara h 2 koncentrációját.

Földimogyoró pucolása közben a helyiség légtérében mindössze 1,4 ng/ml Ara h 2 koncentrációt mértek. Ha pucolatlan földimogyoró volt kitéve az étterem asztalára, akkor a levegőben nem lehetett allergént kimutatni, azonban az asztalok felszínéről vett mintákban átlagosan 41,1 ng/ml Ara h 2 volt. Az olyan éttermekben, ahol nem kínáltak földimogyorót, az asztalok felszínéről vett mintákban csak 0,77 ng/ml Ara h 2 volt kimutatható. Könyvtárak olvasótermi asztalairól vett minta Ara h 2 koncentrációja 0,75 ng/ml volt, a fagyaltalozók kiszolgálópultjain viszont kiugróan magas, 1126,7 ng/ml koncentrációt mértek. Érdekes módon, a repülőgépek lehajtható asztalain átlagosan 13,5 ng/ml Ara h 2 koncentrációt mértek még akkor is, ha a járaton egyáltalán nem kínáltak mogyorót. Ha kínáltak, akkor az átlagos allergén koncentráció 175,3 ng/ml-re emelkedett.

„Eredményeink szerint a földimogyoró-allergén expozíció leginkább olyan felületekkel történő érintkezés kapcsán jön létre, melyeken magas koncentrációban fordul elő az allergén, és még a földimogyoróval kontaminált helyiségekben sem inhaláció útján, mint azt eddig gondoltuk. Ezért fontos a közösen használt felületek rendszeres tisztántartása, fertőtlenítő kendővel való letörlése, különösen földimogyoró-allergiás egyének részéről” – hangsúlyozta *Jay Jin*.

*Jin J, Yunginger JW, Ott NL. Air and surface quantification of peanut Ara h 2 concentrations in common public settings (Abstract 626)*

### Omalizumab nátha ellen

Omalizumab adásával gyermekeknél meg lehet előzni a vírus-indukálta asztma-exacerbációkat, hívják fel a figyelmet a wisconsini egyetem kutatói. Az akut asztma exacerbációk, ideértve azokat az asztmás rohamokat is, melyeket vírus-infekciók, pl. egy közös nátha váltanak ki, iskolai hiányzásokhoz vezetnek és az életminőség romlásával járnak. Emellett az asztma aránytalanul jobban sújtja az alacsonyabb jövedelmű, kisebbségi etnikumba tartozó családokat, ahol magasabb a morbiditás és a mortalitás. „Korábbi vizsgálatban már igazoltuk, hogy az omalizumab kezelés lerövidíti a vírus-infekciók lefolyását, és az interferon-termelés fokozásával javítja az antivirális választ. Most arra a kérdésre kerestünk választ, vajon asztmás gyermekeknél az omalizumab csökkenti-e a tünetes napok számát felsőlégúti infekciók esetén” – mondta *James Gern*, a vizsgálat vezetője.

A PROSE (Preventative Omalizumab or Step-up Therapy for Severe Fall Exacerbations) vizsgálatban 478 asztmás, 6-17 éves kor közötti gyermek vett részt, alacsony jövedelmű családokból. A gyermeknek guideline szerinti konvencionális asztma kezelés mellett flutikazon lökésterápiát vagy omalizumabot adtak. 2012 és 2013 őszi-téli időszakában a négyhónapos kezelési időszak alatt hetente figyelték a náthára utaló tüneteket (orrfolyás, orrdugulás, tüszögés, köhögés, torokfájás). Összesen 5873 esetet értékelték ki, és 1034 (18%) tünettől járó betegséget azonosítottak. Omalizumab kezelés esetén a tünetes napok száma 27%-kal kisebb volt (0,15/minta; n=259), mint konvencionális asztma kezelés mellett (0,20/minta; n=89). A flutikazon lökésterápia nem volt szignifikáns hatással a tünetes napokra (0,17/minta; n=130).

Az omalizumab mellett észlelt javulás minden kezelési lépcsőn megfigyelhető volt a mérsékelt súlyos és a súlyos asztmás gyermekeknél.

*Esquivel AT, Busse WW, Calatroni A, et al. Omalizumab decreases rates of cold symptoms in inner-city children with allergic asthma*

**Dr. Rónai Zoltán**

