

A hipoallergén csecsemőtáplálás jelentősége

Az elmúlt évtizedekben az allergiás kórképek gyakorisága óriási mértékben emelkedett, így az egyik legfontosabb népegészségügyi problémává vált. Pozitív családi anamnézis nélkül a gyermekek 15–20%-ánál fog valamilyen allergiás betegség kialakulni, míg allergiás betegségben szenvedő szülő esetén ez a szám 40% körüli, mindkét szülő allergiás érintettsége esetén pedig a 60%-ot is eléri. Mindezekből következik, hogy az allergiás kórképek megelőzésének igen nagy jelentősége van.

Csecsemőkorban leggyakrabban az ételallergiával, elsősorban a tejallergiával találkozunk. A tápanyagantigénnel szemben védelmet jelent **az orális tolerancia kialakítása**, amiben meghatározó a korai csecsemőkor. Mai ismereteink szerint nem az allergén teljes elkerülése a cél, hiszen akkor nem alakulhat ki a tolerancia, mert egy adott táplálékfehérjével szembeni tolerancia kialakulása egy aktív immunológiai folyamat, amihez szükséges az adott antigénnel szembeni regulator T-sejtek aktivációja.

Az Európai Allergológiai és Klinikai Immunológiai Akadémia 2014-ben készítette el az ételallergia primer megelőzésének irányelveit [1]. Ezek szerint 4–6 hónapos korig kizárólagos anyatejes táplálásra van szükség. Ha az anyatejes táplálásra nincsen lehetőség, akkor az allergiára fokozott kockázatú csecsemők esetében javasolt a **hipoallergén fehérjehidrolizátumot tartalmazó (HA) formulák** alkalmazása 4–6 hónapos korig. A hipo-

allergén tápszerekben a tehéntejfehérjéket enzimatis kezeléssel kisebb peptidekre hasítják, amelyek kevésbé váltanak ki allergiás tüneteket, viszont még rendelkeznek az orális tolerancia kialakításának képességével. A részleges hidrolizátumok **allergiaprevencióra** alkalmazhatók, míg tejallergia kezelésére a kizárólag 1500 Dalton alatti peptidekből álló extenzíven (nagyfokban) hidrolizált tápszereket alkalmaznak.

Egy nemrégiben lezárult vizsgálatban igazolták, hogy a részleges fehérjehidrolizátumok (HA formula) orális toleranciát kialakító hatása prebiotikum (scGOS/lcFOS 9:1) szupplementációval fokozható. A prebiotikum ezt a hatását elsősorban a bélflóra kedvező összetételének az elősegítésével fejti ki.

A részleges hidrolizátumokat tartalmazó HA tápszerek tápanyag-összetétele fedezi az egészséges, érett újszülöttekre előírt követelményeket, adásuk mellett a csecsemők súlyfejlődése normális [2].

1. Muraro A., Halken S., Arshad S. H. et al.: *EAACI food allergy and anaphylaxis guidelines. Primary prevention of food allergy. Allergy 2014, 69, 590–601.*
2. Vandenplas Y., Alarcon P., Fleischer D. et. al.: *Should Partial Hydrolysates Be Used as Starter Infant Formula? A Working Group Consensus J Pediatr Gastroenterol Nutr 2016, 62, 22–35.*

ARATÓ ANDRÁS DR., SEMMELWEIS EGYETEM
I. SZ. GYERMEKKLINIKA