

Måling af Nitrogenoxid ved fødevareprovokationer

Riis LA, Capion L, Andersen A, Gradman J

Regionshospitalet Viborg, HE Midt, Børn og Unge

Introduktion: Fødevareallergi diagnosticeres ved elimination af den mistænkte fødevare efterfulgt af en titreret provokation, hvor patienten med 30 minutters intervaller indtager en stigende mængde af fødevaren. Enhver provokation indebærer en risiko for, at patienten udvikler anafylaksi, og det er derfor attraktivt at finde en paraklinisk markør, der kan indikere en positiv reaktion inden patienten udvikler objektive symptomer. Måling af fraktioneret exhaleret nitrogenoxid (FeNO) i udåndingsluften afspejler den eosinofile inflammation i luftvejene. Hvis en positiv reaktion ved en fødevareprovokation er forudgået af en stigning i FeNO, vil det betyde, at man tidligere kan erkende, at patienten er ved at udvikle en allergisk reaktion og dermed nedsætte risikoen for at patienten udvikler anafylaksi.

Formål: At undersøge om måling af FeNO kan prædiktere en positiv reaktion ved fødevareprovokation hos børn.

Metode: 56 børn i alderen 6 til 17 år fik under en fødevareprovokation målt FENO før 1., 3. og 5. dosis samt efter afsluttet provokation. FeNO blev målt vha. NIOX VERO®. Hyppigste provokationsemner var peanuts, hasselnødder og æg.

Resultat: 38 provokationer var negative og 18 positive. Blandt de negative provokationer var der ingen signifikant forskel i mean FeNO fra provokationens start (19,9 ppb) til provokationens afslutning (19,4 ppb): difference = -0,5 ppb, range: [-15 ; 11 ppb] (p=0,46). Blandt de positive provokationer var der ligeledes ingen signifikant forskel i mean FeNO fra provokationens start (24,8 ppb) til barnet fik en allergisk reaktion (26,4 ppb): difference = 1,7 ppb, range: [-4 ; 18 ppb] (p=0,74).

Konklusion: Vores data understøtter ikke, at FeNO kan anvendes til at prædiktere en positiv fødevareprovokation hos børn. Det er dog muligt, at FeNO med fordel kan anvendes under fødevareprovokationer hos børn med astma.