

### Wnioski

- 1) Chorzy z AZS wykazują dodatnie miano przeciwciał z alergenami inhalacyjnymi
- 2) W obu grupach wiekowych naskórek kota był najczęstszym alergenem
- 3) W grupie powyżej 2 lat zauważono mniejszą częstość występowania alergii na D. pteronyssinus i pyłek olszyny szarej w porównaniu z grupą młodszą

### P3.2 Wyniki polskich badań wielośrodkowych nad częstością i przyczynami alergii kontaktowej wśród chorych na wyprysk

*The results of a Polish multi-centre study on the frequency and causes of contact allergy among patients with eczema*

R. Śpiewak, A. Gregorius, E. Grubska-Suchanek, A. Cisowska, K. Jędrzejewska-Jurga, M. Pańnicki, A. Krakowski, M. Cendrowska-Pinkosz, R. Olszański, P. Szelewski

*Zakład Dermatologii Doświadczalnej i Kosmetologii UJ, Kraków; Instytut Dermatologii, Kraków, Klinika Dermatologii GUM, Gdańsk; Dolnośląski Ośrodek Medycyny Pracy, Wrocław; Praktyki Dermatologiczne Kamienna Góra i Gdynia; Praktyki Alergologiczne Żary, Kolbuszowa i Lublin; Wojskowy Instytut Medyczny, Warszawa*

### Wprowadzenie

W 2010 roku rozpoczęły się badania KRAK - wielośrodkowe badania nad przyczynami alergicznego wyprysku kontaktowego integrujące alergologów i dermatologów.

### Cel

Analiza częstości alergii kontaktowej i alergicznego wyprysku kontaktowego wśród chorych na przewlekły wyprysk.

### Metodologia

W badaniach wzięło udział 11 ośrodków, w których za pomocą nowej Polskiej Serii Podstawowej przebadano łącznie 624 pacjentów (475 kobiet i 149 mężczyzn) w wieku od 0 do 85 (mediana 36) lat, zakwalifikowanych do testów płatkowych. Testy wykonano z użyciem pełnej Polskiej Serii Podstawowej (POL-1000) w komorach IQ Ultra lub IQ Ultimate (Chemotechnique Diagnostics). Odczytu dokonywano po 2 i 3-7 dniach zgodnie z zaleceniami ICDRG.

### Wyniki

Alergię kontaktową potwierdzono u 370 badanych (59,3%). U 255 pacjentów (40,9%), przynajmniej jedna reakcja została uznana za istotną klinicznie (przyczyna bieżącego wyprysku). Zarówno wskaźniki częstości alergii kontaktowej, jak i wskaźniki istotności klinicznej były wyższe u dzieci (częstość 68,8%; istotność 46,9%) i młodzieży (odpowiednio 61,9%; 46,0%), niż u osób dorosłych (57,7%; 39,4%). Dodane do POL-1000 w 2010 roku pallad i propolis zajmowały odpowiednio czwartą i ósmą pozycję w rankingu najczęstszych uczulaczy. Dziesięciu pacjentów (1,6%) miało dodatni odczyn na pallad przy ujemnej reakcji na nikiel, co potwierdza, że odczyn na pallad nie są tylko reakcją krzyżową u osób uczulonych na nikiel.

### Wnioski

Chorzy na wyprysk najczęściej są uczuleni na metale oraz składniki kosmetyków. Pallad i propolis stanowią cenne uzupełnienie Polskiej Serii Podstawowej. Ze względu na wysoki potencjał uczulający należy ostrzegać pacjentów przed remediami zawierającymi propolis. Alergie kontaktowe u dzieci są częste i mają wyższą istotność kliniczną niż u starszych.

### P3.3 Częstość i przyczyny wyprysku fotoalergicznego wśród polskich pacjentów

*The frequency and causes of photoallergic dermatitis among Polish patients*

R. Śpiewak

1. Zakład Dermatologii Doświadczalnej i Kosmetyologii UJ w Krakowie

2. Ambulatorium 'dermatolog.eu' w Krakowie

#### Wprowadzenie

Większość przypadków wyprysku fotoalergicznego pozostaje nierozpoznana, głównie z powodu niedostatecznej świadomości lekarzy. Tymczasem reakcje fotoalergiczne są częstsze niż polekowe odczyny fototoksyczne, a każdy lekarz w swojej praktyce styka się z przypadkami wyprysku fotoalergicznego. Złotym standardem w diagnostyce fotoalergii są a fototesty płatkowe - metoda tania i możliwa do wykonania przez każdego lekarza mającego doświadczenie w wykonywaniu testów płatkowych.

#### Cel

Ocena częstości występowania oraz przyczyn wyprysku fotoalergicznego wśród pacjentów ambulatorium o profilu dermatologiczno-alergologicznym.

#### Metodologia

Badanie prospektywne obejmujące 1000 kolejnych pacjentów zgłaszających się na pierwszą wizytę. Wszyscy chorzy na wyprysk zlokalizowany głównie na odsłoniętych okolicach ciała lub nasilający się pod wpływem słońca zostali zakwalifikowani do fototestów płatkowych z serią leków i składników kosmetyków o znanym działaniu fotouczulającym (Chemotechnique Diagnostics).

#### Wyniki

Spośród objętych badaniem, wyprysk fotoalergiczny stwierdzono u 14 osób (1,4%; 95%CI: 0,7-2,1%). Najczęstszą przyczyną fotoalergii były niesterydowe leki przeciwzapalne – ketoprofen (5 uczulonych), etofenamnat (4 uczulonych) i diklofenak (1 uczulony). Spośród organicznych filtrów słonecznych, w badanej grupie fotoalergię na benzofenon-3 stwierdzono u 2 pacjentów, ponadto pojedyncze osoby były uczulone na benzofenon-4, metyleno bis-benzotriazolilo tetrametylobutylofenol, fenylobenzimidazol kwasu sulfononowego, etyloheksylotriazon (oktylotriazon), hydroksybenzoiloheksylobenzoean dietylaminy.