

A gyermekkori tejfehérje allergia és laktózintolerancia Rövid összefoglaló

Visszatérő kínzó hasi fájdalom, reflux és sírás?

Bőrtünetek, amelyekre évek óta nem hat a helyi kezelés?

Visszatérő légúti betegségek, esetleg asztma miatt rendszeres gondozás és tartós gyógyszeresedés?

A **gyermekkori tejfehérje allergia** nagyon változatos megjelenésű betegség. Tünetei több szervrendszert érinthetnek, mint a gyomor-bélrendszer, a bőr és a légutak, ezek a tünetek pedig egyénenként nagyon különböző módon kombinálódhatnak. Ráadásul ezek nem kizárólagos tünetei ennek a betegségnek, hiszen más betegségek ugyanilyen tünetekkel járhatnak. Nem könnyű tehát felismerni, s e holisztikus szemléletmód hiánya miatt még napjainkban is jelentősen aluldiagnosztizált kórképről van szó. A tünetek pontos ismeretével azonban összeáll a klinikai kép ugyanúgy, mint ahogy egy mozaikkép is összeállítható több kisebb mozaikkockából. Ha a védőnő, a szülő, vagy a házi orvos ismeri a betegség lehetséges tüneteit, akkor sokkal hamarabb születik meg a diagnózis. Ezzel megkíméljük a gyermeket a szükségtelen, sokszor fájdalmas vizsgálatoktól, és hamarabb érhető el nála a tünetmentesség, biztosítva ezzel a megfelelő testi és érzelmi fejlődését, jólétét.

Emellett a tej és tejtermékek cukortartalma, a laktóz is okozhat panaszokat, vagyis kiválthat elsősorban gyomor-bélrendszertüneteket. Ezek a tünetek már újszülött korban indulhatnak, de sokkal gyakoribb, hogy későbbi életkorban, 5-7 évesen, vagy még később kezdődik. Nehezíti a helyzetet, hogy gyerekkorban a tejcukorérzékenységnek (vagy más néven **laktózintoleranciának**) három típusa különíthető el, s a hosszútávú gondozás szempontjából nem mindegy, hogy melyik típus áll fenn. Ezért a gondos gyermek-gasztroenterológiai kivizsgálás ilyenkor is elengedhetetlen.

Még árnyaltabbá teszi a problémát, hogy a tejfehérje allergia és a laktózintolerancia társulhat is egymással, vagyis előfordul, hogy ugyanannál a betegnél mindkét állapot egyszerre fennáll.

De miért alakul ki napjainkban egyre többször ételallergia?

A válasz többrétegű, számos tényező szerepet játszik benne. Ezek lehetnek egyrészt belső, a szervezet egyedi sajátosságaiból adódó, másrészt külső, ún. környezeti tényezők.

Külső vagy másnéven környezeti tényezők:

1. A feldolgozott élelmiszerek megjelenése.
2. A mezőgazdaság hatása.
3. Túlzott higiénia.
4. Iparosodás és globalizáció hatása.

A belső tényezők közül a legfontosabbak:

1. Öröklött genetikai hajlam.
2. Az anya étrendje a terhesség és a szoptatás ideje alatt.
3. A gyermek életkora az allergénnel való első találkozáskor.
4. Az allergén fogyasztás gyakorisága és a szervezetbe jutó mennyisége.
5. A bélfal épsége, szaknyelven integritása kulcsfontosságú szerepet játszik a táplálékallergia kialakulásában. A bélfal átteresztőképességének megfelelő szinten tartása biztosítja a tápanyagok egyirányú, szelektív felszívódását, valamint a nem kívánatos, toxikus anyagoktól való elhatárolódást. Ha a bélfal integritása sérül, az átteresztőképesség nő, toxikus anyagok jutnak a keringésbe. Ez a táplálékallergia kialakulását segíti.
6. A bélflóra összetétele - ha a bélflóra összetétele megváltozik (diszbiózis), az növeli az ételallergia kialakulásának esélyét.

Mind az ételallergia, mind az ételintolerancia esetén diszbiózis léphet fel. Javasolt ilyenkor a minél többféle probiotikus törzset tartalmazó készítmény alkalmazása.