

Zürcher Dermatologische
Fortbildungstage
27. – 30. Juni 2012



Allergologie in der Dermatologischen Praxis

Salamibrot und Solaraze

Paul Scheidegger, Brugg
www.allergieundhaut.ch

Fall 1 –Salamibrot



<u>Bezeichnung</u>	<u>Ergebnis</u>
rBet v 1 (recombinant)	0.01 kUA/l
rBet v 2 Profilin	0.01 kUA/l
Weizenmehl	0.37 kUA/l
Kindernahrung (f1 2 3 4 13 14)	0.08 kUA/l



Salamibrot

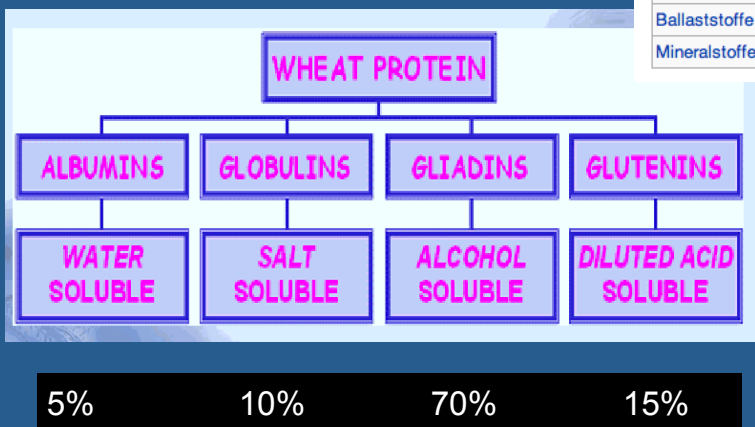


Allergologie			
Tryptase*	7.7	µg/l	1.0 - 11.4
Allergene			
t416, rTri a19, Omega-5 Gliadin *	15.00	kU/l	< 0.35
		CAP-Klassen 3	
14, Weizenmehl *	0.85	kU/l	< 0.35
		CAP-Klassen 2	
Chemikalien, Bax5	folgt		

	ativ Kontrolle, Histamin	+++	Negativkon
Eiweiss	-	7.	Milch
Eigelb	-	8.	Crev
Erdnuss	-	9.	Hase
Sojabohne	-	10.	Apfe
Stockfisch	-	11.	Pfirs
Weizenmehl	+++	12.	Selle
Baumnüsse	-		Karo
Sesam	-		Birke
			Beifi

Weizen – Bestandteile

Bestandteile	
Wasser	12,8 g
Eiweiß	10,9 g**
Fett	1,8 g
Kohlenhydrate	59,5 g*
Ballaststoffe	13,3 g
Mineralstoffe	1,7 g



Weizen – Bestandteile

Proteine im Weizenkorn

Eiweißarten

- **im Mehlkörper**: unlösliches Klebereiweiß = Gliadin und Glutenin
- **in der Aleuronschicht**: lösliches Eiweiß
- **im Keimling**: lösliches Eiweiß

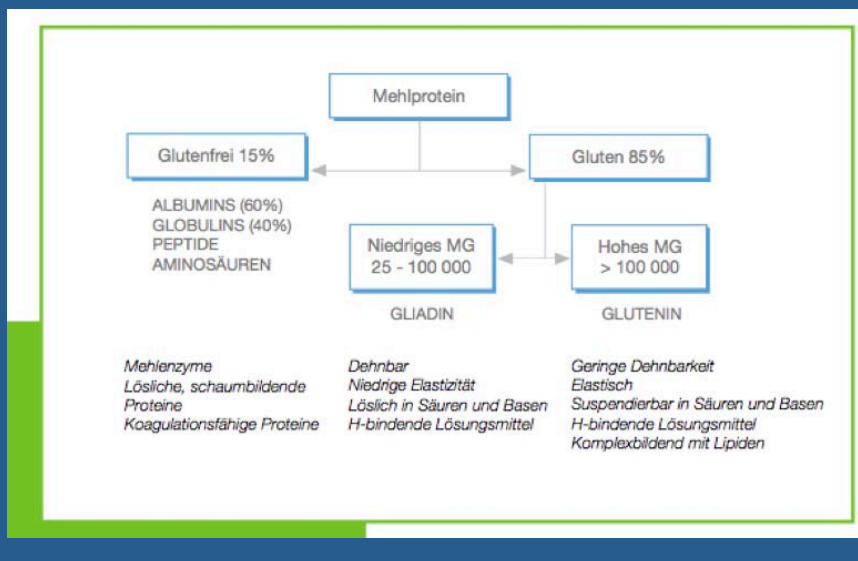
Gliadine = monomer Prolamine
Glutenine = polymer

Die wasserunlöslichen Kleberproteine bilden beim Anteigen von Mehl und Wasser den backtechnisch wichtigen Kleber.

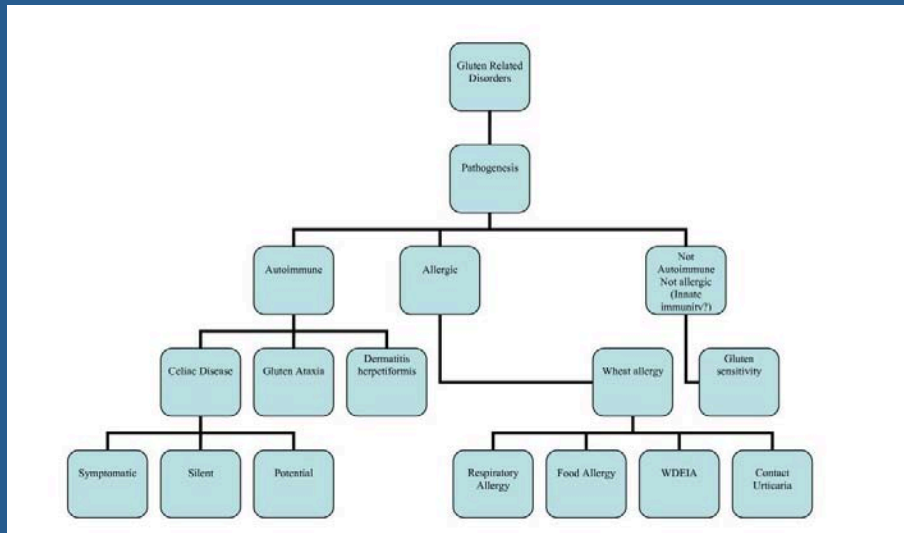
Die löslichen Proteine (Albumine und Globuline) lösen sich beim Anteigen im Teigwasser.

Amylase/Trypsin-Inhibitoren
LPT
Profiline (Betv2-Homologe)

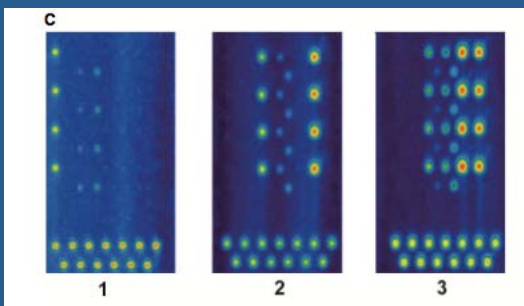
Weizenproteine



Weizen-assoziierte Erkrankungen



IgE-assoziierte Erkrankungen



Bäckerasthma
Nr 10
serin proteinase inh

NM Allergie
Nr 123
profilin

Gras RCP
Phleum
pratense

A

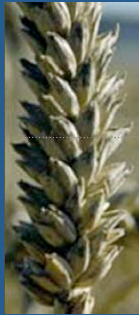
10	38	123	WP	Phl p 5	Phl p 12	
37	112	126	Phl p 1	Phl p 7		
10	38	123	WP	Phl p 5	Phl p 12	
37	112	126	Phl p 1	Phl p 7		
10	38	123	WP	Phl p 5	Phl p 12	
37	112	126	Phl p 1	Phl p 7		
10	38	123	WP	Phl p 5	Phl p 12	
37	112	126	Phl p 1	Phl p 7		
1	3	5	7	9	11	13
2	4	6	8	10	12	



Original article
Micro-arrayed wheat seed and grass pollen allergens for component-resolved diagnosis

C. Constantin¹, S. Quirce²,
M. Poorafshar³, A. Touraev⁴,
B. Niggemann⁵, A. Mari⁶, C. Ebner⁷,
H. Akerström³, E. Heberle-Bors⁴,
M. Nystrand³, R. Valenta¹

Weizenanaphylaxie (EIWA)



f416 *rTri a 19*; Omega-5 Gliadin

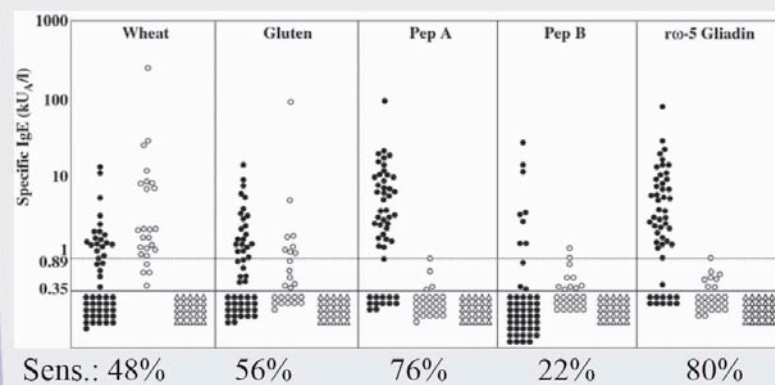
- a risk marker for severe immediate or exercise-induced reactions in patients with suspected wheat allergy

wahrscheinlicher sensitiver !

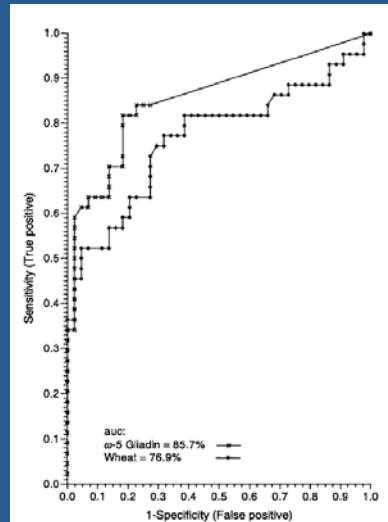
Weizenanaphylaxie (EIWA)

Weizenmehlallergie

Matsuo H, et al. *Allergy*. 2008;63:233-6



Weizenanaphylaxie (EIWA)



K. Ito¹, M. Futamura¹, M. P. Borres^{2,3},
Y. Takaoka^{1,4}, J. Dahlström³,
T. Sakamoto⁵, A. Tanaka⁶, K. Kohno⁶,
H. Matsuo⁷, E. Morita⁸

Weizenanaphylaxie (EIWA)

Lieber Paul

Es ist – wie so oft – alles komplizierter als man zunächst denkt.

Ω -5 Gliadin scheint immunologisch mit ganz anderen Proteinen (nicht zu den Glutenen gehörig) in Roggen und Gerste, aber nicht im Hafer verwandt zu sein. Ein grösserer Teil der Patienten mit Tri a 19-IgE reagiert im Blot mit diesen anderen Getreideallergenen, auch im Pricktest. Bei einzelnen ist eine klinische Reaktion auf Roggen aufgetreten. „Others seem to tolerate rye and barley.“

Die Autoren sprechen manchmal explizit von einer weizenfreien Diät, manchmal empfehlen sie auch die Vermeidung von Roggen und Gerste.

Fazit?

Gruss

Jürgen

Weizenallergie

Ann Allergy Asthma Immunol, 2009 May;102(5):410-5.

The natural history of wheat allergy.

Keet CA, Matsui EC, Dhillon G, Lenehan P, Paterakis M, Wood RA.

Affiliations: Department of Pediatrics, Division of Pediatric Allergy and Immunology, Johns Hopkins School of Medicine, Baltimore, Maryland 21227, USA.

Abstract

BACKGROUND: Wheat allergy is 1 of the most common food allergies in children, yet few data are available regarding its natural history.

OBJECTIVES: To define the natural course of wheat allergy and identify factors that help predict outcome in a large referral population of children with wheat allergy.

METHODS: Patients were included in the study if they had a history of a symptomatic reaction to wheat and a positive wheat IgE test result. Clinical history, laboratory results, and final outcome were recorded for 103 patients who met the inclusion criteria. Resolution of wheat allergy was determined based on food challenge results. Kaplan-Meier survival curves were generated to depict resolution of wheat allergy.

RESULTS: Rates of resolution were 29% by 4 years, 56% by 8 years, and 65% by 12 years. Higher wheat IgE levels were associated with poorer outcomes. The peak wheat IgE level recorded was a useful predictor of persistent allergy ($P < .001$), although many children outgrew wheat allergy with even the highest levels of wheat IgE.

CONCLUSION: The median age of resolution of wheat allergy is approximately 6 1/2 years in this population. In a significant minority of patients, wheat allergy persists into adolescence.

Fall 2



Solaraze® 3% Gel

AMZV

Zusammensetzung

Wirkstoff: Diclofenacum natricum.

Hilfsstoffe: Natrii hyaluronas, Macrogolli 350 aether methylicus, Conserv.: Alcohol benzylicus, Aqua purificata ad gelatum.

AL/

Solaraze® 3% Gel

AL

AMZV**Zusammensetzung**

Wirkstoff: Diclofenacum natricum.

Hilfsstoffe: Natrii hyaluronas, Macrogoli 350 aether methylicus, Conserv.: Alcohol benzylicus, Aqua purificata ad gelatum.

Positivkontrolle	+	Negativkontrolle	-
Histamin, Prick		Temoin, Prick	
Pricktestung			
1. Solaraze Gel		-	
2. Propylenglykol		-	
3. Voltaren Amp (25mg/ml)		-	
4. lalugen Creme		+	

Contact Dermatitis, 2004 Oct;51(4):215-6.

Contact dermatitis from 3 different allergens in Solaraze gel.

Kleyn CE, Bharati A, King CM.

Department of Dermatology, Royal Liverpool and Broadgreen University Hospitals NHS Trust, Broadgreen Hospital, Liverpool L14 3LB, UK. oliseklyn@hotmail.com

PMID: 15500677 [PubMed - indexed for MEDLINE]

⊕ Publication Types, MeSH Terms, Substances

⊕ LinkOut - more resources

Anaphylaxis is a severe, life-threatening, generalized or systemic hypersensitivity reaction.

Hypersensitivity causes objectively reproducible symptoms or signs, initiated by exposure to a defined stimulus at a dose tolerated by normal subjects.

Revised nomenclature for allergy for global use: Report of the Nomenclature Review Committee of the World Allergy Organization, October 2003 S. G. O. Johansson, MD, et al.

Anaphylaxie

signs

urticaria,
 angio-ödem
 conjunctivitis
 rhinitis,
 stridor
 wheezing

symptoms

paresthesia
 difficulty breathing
 itching
 dizziness
 nausea
 vomiting, diarrhea
 Palpitation
 Anxiety
 fainting



Anaphylaxis is a severe, life-threatening, generalized or systemic hypersensitivity reaction.

Anaphylaxie

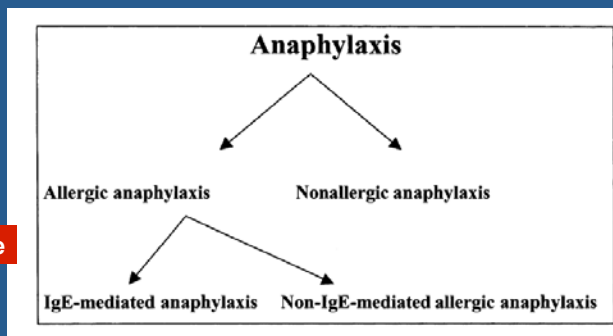


Figure 11.

„Intoleranzreaktion“
 „Pseudoallergie“
 „Anaphylaktoid“
 „Idiosynkrasie“

Revised nomenclature for allergy for global use: Report of the Nomenclature Review Committee of the World Allergy Organization, October 2003 S. G. O. Johansson, MD, et al.



Kontraindikationen

Bekannte Überempfindlichkeit gegen Diclofenac oder seine Salze.
Wegen möglicher Kreuzreaktionen mit anderen nicht-steroidalen Antirheumatika.
Patienten, die auf Acetylsalicylsäure oder sonstige Salicylate überempfindlich reagiert haben.

...ether und/oder Natriumhyaluronat.
...die auf Acetylsalicylsäure oder sonstige Salicylate überempfindlich reagiert.
...Urtikaria überempfindlich reagiert

Br. J. Dermatol. 2007 May;156 Suppl 3:57-61.

Genetically determined susceptibility to COX-2 inhibitors: a report of exaggerated responders to diclofenac 3% gel in the treatment of actinic keratoses.

Patel M.J., Ulrich C, Forschner T.

Department of Dermatology, Charité, Skin Cancer Centre Charité, University Hospital of Berlin, Berlin, Germany.