兒童食物過敏

蘇冠文

基隆長庚紀念醫院 兒童過敏氣喘風濕科

兒童食物過敏有別於成人食物過敏在於下列數端:(1)兒童食物過敏往往是過敏進行曲(atopic march)的第一個表現;(2)兒童的免疫系統正在成熟,所以有相當比例的兒童食物過敏長大會改善,甚至痊癒;(3)常見的兒童食物過敏原與成人不同:台灣本土的資料顯示,三歲以前最常見的食物過敏原為牛奶,但是成人最常見的食物過敏原為蝦蟹。

兒童的腸胃道在 1-2 歲正是建立 oral tolerance 的黃金時期,最近的研究推翻了過往延後副食品餵食的建議,認為一般孩童應該在 4 個月大開始就接觸多樣化的副食品,甚至高風險兒童如果於 4 個月大即早接觸花生,甚至可以減少花生過敏的發生。

正確地診斷是否罹患食物過敏有其必要性,尤其在多種食物過敏的兒童,因為如果依賴抽血檢驗過敏原,而誤診兒童罹患多種食物,往往會造成兒童過度避免多種食物,導致營養不良,導致發展遲滯,所以在台灣建立 oral food challenge test protocol 是刻不容緩的課題,如此才能正確地診斷食物過敏。

近年來,國際上對於食物過敏的治療持續發展,各種的治療也都如火如荼地進行臨床試驗,包括:(1) sublingual food immunotherapy (2) oral food immunotherapy±anti-IgE pretreatment: raw food/cooked food; (3) epicutaneous food

immunotherapy,成效各有優缺點,不少已經快進入上市階段,相信對於食物過敏 病人的治療可以有嶄新的改變。

兒童的腸胃免疫功能正在成熟的階段,如何預防食物過敏的發生,罹患食物過敏之後的治療,嬰兒至兒童時期往往是一個 golden window,但是哪個年紀是預防或是治療的 golden window,相關研究還是相當缺乏,值得醫界持續投入研究,因為如果不在兒童時期阻止食物過敏繼續,往往就會造成成人期持續的食物過敏,而且治療也相對的困難許多。