Kontraindiziert bei Kuhmilcheiweißallergie

Zu der im Referat „Schwieriger Milchersatz“ (Allergo Journal 2002; 11: 358) vorgestellten Studie kommen aus der Schweiz kritische Anmerkungen, was die Gabe von teilweise hydrolysierten Säuglingsnahrung an Kinder mit nachgewiesener Kuhmilcheiweißallergie anbetrifft.

Mit Interesse haben wir das Referat zur Arbeit „Determination of allergenicity to three cow's milk hydrolysates and an amino acid-derived formula in children with cow's milk allergy“ (Clin Exp Allergy 2002; 32: 74–9) von C. Caffarelli et al. gelesen. In der vorgestellten Studie wurden Kinder mit nachgewiesener Kuhmilcheiweißallergie mit verschiedenen Hydrolysatnahrungen inklusive einer auf Aminosäuren basierenden Nahrung therapeutisch getestet. Obwohl die Autoren selbst in der Einleitung angeben, dass teilweise hydrolysierte (moderat hydrolysierte) Säuglingsnahrung bei Kuhmilcheiweißallergie nicht geeignet ist, und dieses auch in ihren Studienergebnissen belegen, wurde ein solches Produkt (Humana HA, Mailand, Italien) verwendet. Auch laut europäischer Gesetzgebung [1] und der gemeinsamen Empfehlung von ESPGHAN und ESPACI [2] sind moderat hydrolysierte Säuglingsnahrungen bei Kuhmilcheiweißallergie kontraindiziert. Es ist daher unverständlich, warum Caffarelli et al. eine solche Nahrung in die orale Provokation einbezogen haben.

Laut EU-Gesetzgebung müssen Produkte mit moderaten Hydrolysaten einen entsprechenden Kontraindikationshinweis tragen, wonach sie bei Kuhmilcheiweißallergie nicht geeignet sind [1]. Zudem dürfen sie auch nur dann zur Prävention verwendet werden, wenn eine allergiepräventive Wirkung in prospektiven, kontrollierten klinischen Studien nachgewiesen werden konnte [1], was für die Nestlé-HA-Nahrungen (Beba HA, NAN HA, Nidina HA) zutrifft [3, 4, 5, 6, 7, 8]. Es konnte nachgewiesen werden, dass sie bei nicht oder teilgestillten Säuglingen mit familiär erhöhtem Allergierisiko die allergischen Erstmani-

festationen in den ersten 5 Jahren um die Hälfte reduzieren [3, 4, 5]. Im Tiernmodell sind diese HA-Nahrungen in der Lage, eine orale Toleranz auf das verwendete Ausgangsprotein (Molkeneiweiß) zu induzieren, was das eigentliche Ziel der Allergieprävention ist [9, 10]. Weiterhin führen sie bei nicht oder teilgestillten Säuglingen zu einer besseren Nahrungsverträglichkeit und rufen in den ersten 2 Lebensjahren signifikant weniger Hautprobleme hervor als herkömmliche Säuglingsnahrungen [11, 12, 13].

Wir möchten festhalten, dass moderat hydrolysierte Säuglingsnahrungen in der Behandlung von Kuhmilcheiweißallergie kontraindiziert sind. Hingegen sind sie die derzeit beste Alternative für nicht oder teilgestillte Säuglinge, ungeachtet, ob ein erblich erhöhtes Allergierisiko bekannt ist oder nicht [14, 15, 16].

Dr. Bianca-Maria Exl-Preysch, PhD

Prof. Dr. Wolf Endres

Nestlé Nutrition, Nestec Ltd

Case Postale 352

CH-1800 Vevey

Schweiz

Literatur

- (ECC) European Communities Commission Directive amending Directive 91/321/EEC on infant formulae and follow on formulae; 11/5769/93-EN-Rev 4; adopted 16.2.96. Official Journal of the European Communities. No. L49/39, 1996
- Joint statement of ESPACI and ESPGHAN (Höst A, Koletzko B, Dreborg S, Muraro A, Wahn U, Aggett P, Bresson J-L, Hernell O, Lafeber H, Michaelson KF, Micheli J-L, Rigo J, Weaver L, Heymans H, Strobel S, Vandenplas Y). Dietary products used in infants for treatment and prevention of food allergy. Arch Dis Child 1999; 81: 80–4
- Vandenplas Y, Hauser B, van den Borre C, Clybourn Q, Mahler T, Hachimi-Idrissi S, Deraeve L, Malfroot A, Dab I. The long-term effect of a partial whey hydrolysate formula on the prophylaxis of atopic disease. Eur J Pediatr 1995a; 154: 488–94
- Chandra RK. Five-year follow-up of high-risk infants with family history of allergy who were exclusively breast-fed or fed partial hydrolysate, soy, and conventional cow's milk formulae. J Pediatr Gastroenterol Nutr 1997; 24: 380–8
- Baumgartner M, Brown CA, Exl B-M, Secretin M-C, van't Hof M, Haschke F. Controlled trials investigating the use of one partially hydrolyzed whey formula for dietary prevention of atopic manifestations until 60 months of age: an overview using meta-analytical techniques. Nutr Res 1998; 18: 1425–42
- von Berg A, Koletzko S, Grühl A, Schoetzau A, Wichmann HE, Bauer CP, Reinhardt D, Berdel D. GINI – German International Nutrition Intervention Programme. First Preliminary Results at the age of 12 months. EAACI Berlin und ESPGHAN Genf, 2001
- Friedrich F. Erste Ergebnisse der GINI-Studie. Pädiatrische Allergologie 2001; 2: 12–3
- EAACI, Section on Pediatrics. Annual Symposium „Prevention of Food Allergy“. Book of Abstracts. Abano Terme, Padua, February 2002
- Fritsché R, Pahud JJ, Pecquet S, Pfeifer A. Induction of systemic immunological tolerance to beta-lactoglobulin by oral administration of a whey protein hydrolysate. J Allergy Clin Immunol 1997; 100: 266–73
- Peyquet S, Bovetto L, Maynard F, Fritsché R. Peptides obtained by tryptic hydrolysis of bovine beta-lactoglobulin induce specific oral tolerance in mice. J Allergy Clin Immunol 2000; 105: 514–21
- Exl BM, Deland U, Secretin MC, Preysch U, Wall M, Shmerling DH. Improved general health status in an unselected infant population following an allergen reduced dietary intervention programme: The ZUFF study programme. Part 1: study design and 6-month nutritional behaviour. Eur J Nutrition 2000; 39: 89–102
- Exl BM, Deland U, Secretin MC, Preysch U, Wall M, Shmerling DH. Improved general health status in an unselected infant population following an allergen reduced dietary intervention programme: The ZUFF study programme. Part 11: infant growth and health status to age 6 months. Eur J Nutrition 2000; 39: 145–56
- Exl BM, Deland U, Secretin MC, Preysch U, Wall M, Shmerling DH. Improved general health status in an unselected infant population following an allergen reduced dietary intervention programme: The ZUFF study programme. Part IV: infant growth and health status to age 2 years. Eur J Nutrition 2003; in press. Abstract: J Pediatric Gastroenterology and Nutrition 2000; 31: abstract 100
- Vandenplas Y. Primary and secondary prevention of atopic diseases in children. Singapore Paediatr J 1999; 41: 192–205
- Exl BM. A review of recent developments in the use of moderately hydrolysed whey formulae in infant nutrition. Nutrition Research 2001; 21: 355–79
- Exl BM, Fritsché R. Cow's milk protein allergy and possible means for its prevention. Int J Nutrition 2001; 17: 642–51