



## Koemelkallergietest

### Dubbelblinde placebogecontroleerde koemelkprovocatietest

### Kindergeneeskunde

#### Inleiding

Je kind heeft klachten die kunnen wijzen op een allergie voor koemelkeiwit. In deze folder geven wij informatie over wat een voedselallergie bij kinderen inhoudt en hoe wij dit kunnen vaststellen bij je kind.

#### Wat is een allergie?

Een allergie is een overgevoelige reactie van het lichaam op, bijvoorbeeld, bepaalde voedingsmiddelen. Het lichaam maakt bepaalde antistoffen aan tegen deze voedingsmiddelen. Dit veroorzaakt de allergische reactie.

#### Verschuinselen van voedselallergie

Kinderen kunnen op verschillende manieren op voedingsmiddelen reageren:

- huidklachten: rode vlekjes, galbulten en sterke toename van al bestaand eczeem;
- klachten aan de luchtwegen: plotselinge loopneus met niezen of piepen bij inademen of uitademen;
- maag en/ of darmklachten: spugen, diarree, (buik)krampen;
- algemene klachten: dikke ogen (angio-oedeem), hevig huilen, niet willen eten of prikkelbaar gedrag;
- anafylaxie: dit is een zeer heftige reactie van het hele lichaam waarbij het kind vaak eerst rood en daarna bleek wordt, klam en zweterig en duidelijk ziek. Vaak ervaart het kind dan ook benauwdheidsklachten, heeft gezwollen ogen en is er sprake van een verminderde reactie op de omgeving.

Een anafylaxie is een ernstige allergische reactie. Bij de andere, hierboven genoemde verschuinselen, is er niet altijd sprake van een allergie. Er zijn bijvoorbeeld baby's die veel huilen maar toch geen voedselallergie hebben.

#### Allergietest in bloed of huid

In het verleden werd vaak gedacht dat een voedselallergie kon worden vastgesteld met behulp van een bloedtest of huidpriktest. Helaas zijn deze tests niet helemaal betrouwbaar bij onderzoek naar voedselallergie. Als de uitslag van de bloedtest of huidpriktest positief is, wil dit alleen zeggen dat je kind antistoffen tegen een bepaald allergeen in zijn bloed heeft.

Van alle kinderen tussen de 6 en 12 maanden oud met een positieve bloedtest op koemelk is slechts 30 tot 50 procent ook echt allergisch. De andere kinderen zijn, ondanks de positieve test, *tolerant* en hebben geen klachten. Geen van beide tests geven uitsluitel bij het onderzoek naar voedselallergie.

#### Hoe dan wel te testen?

De beste manier om erachter te komen of je kind een allergie heeft voor koemelk, is de eliminatie provocatieproef. Je kind gaat over op koemelkvrije voeding om te kijken of de klachten verdwijnen, dit is de eliminatie-fase. Daarna doen we een **dubbelblinde placebogecontroleerde voedselprovocatietest (DBPGVPT)**.

Deze test bestaat uit 2 dagopnames op de Kinder- en Tienerafdeling, waarbij er 1 week tussen beide opnames moet zitten. Op de ene dag krijgt je kind de eigen koemelkeiwit-vrije diervoeding (placebo), op de andere dag de eigen voeding met extra toevoeging van koemelkeiwit-poeder (verum). Zowel de dokter, verpleging als jij weet vooraf niet welke dag koemelkeiwit wordt toegevoegd. Daarom heet dit "dubbel-blind". Dit is nodig om zo objectief mogelijk te kijken naar eventuele klachten. Pas bij de controleafspraak na de testen wordt met een code duidelijk op welke dag er koemelk toegevoegd was.

#### Praktische gang van zaken

Als je met de kinderarts hebt besproken dat er bij je kind een voedselprovocatietest wordt uitgevoerd, dan geeft de kinderarts dit door aan de secretaresse. Zij neemt telefonisch contact met je op om een afspraak te plannen voor 2 dagen.



### **In de 4 weken voor de test mag je kind het verdachte voedingsmiddel niet gebruiken.**

Het is belangrijk voor de test dat de verpleegkundige van de afdeling alle tijd voor je kind kan nemen. Het is daarom, bij onverwachte drukte, mogelijk dat je uiterlijk 1 dag voor de testdag wordt gebeld om de test te verplaatsen.

Op de testdag mag jij je kind 's morgens tot **08.00 uur**, voor vertrek naar het ziekenhuis nog de fles geven, **wel** zonder koemelk.

Wanneer je kind op de dag van de test niet lekker is of verkouden, moet je de afdeling bellen. Misschien moet de test dan uitgesteld worden. Op de afdeling zal de verpleegkundige jullie nog een keer kort uitleggen hoe de test gaat.

### **De duur van de test**

- In 2,5 uur krijgt je kind om de 20 minuten voeding aangeboden in oplopende hoeveelheid, waarbij er goed geobserveerd wordt op klachten en verschijnselen. Tijdens de test mag je kind iets extra's eten of drinken, bijvoorbeeld een fruithap.
- Heeft je kind tijdens de test een reactie op de voeding, dan kan het zijn dat de test wat langer duurt, of dat de test wordt gestopt. Dit is afhankelijk van de ernst van de klachten, en gebeurt in overleg met de arts. Zo nodig krijgt je kind medicijnen om de klachten op te heffen.
- Na de test moet je kind nog 2 uur in het ziekenhuis blijven ter observatie. Bij milde of ernstige klachten is de observatietijd langer.
- Tot 24 uur na de test mag je bij klachten naar aanleiding van deze test contact opnemen met de Kinder- en Tienerafdeling, **telefoon (053) 487 23 78**.

### **Welke medicatie stoppen voor de test**

Sommige medicijnen kunnen de uitslag van de test beïnvloeden. Daarom is het belangrijk om op tijd te stoppen met deze medicatie. Na de test kun je deze medicatie weer geven:

- **48 uur voor de test:** Geen anti-histaminica drankjes of tabletjes innemen, zoals: desloratadine (aerius, neoclarityn), levocetirizine (xyzal), cetirizine (zyrtec, reactine, prevalin allerstop), loratidine (allerfre, claritine), clemastine (tavegyl), dimentindeen (fenistil). Ook het middel ranitidine (zantac) mag 48 uur voor de test niet meer worden gegeven.
- **24 uur voor de test:** Langwerkende luchtweg verruimende medicijnen zoals symbicor, seretide, foster, flutiform, cereent, formoterol (atimos, oxis, foradil) en montelukast (singulair).
- **12 uur voor de test:** kortwerkende luchtweg verruimende medicijnen zoals salbutamol (ventolin, airomir), atrovent, bricanyl.

### **Resultaat van de proef**

Ongeveer 1 week na de tweede testdag heb je een (telefonische) afspraak bij de kinderarts. Dan wordt de code bekend en is dus duidelijk welke voeding je kind wanneer heeft gekregen. Alleen als je kind klachten vertoonde bij de 'koemelkvoeding' en niet bij de koemelkvrije voeding, is de test positief.

De diagnose koemelkallergie kan dan worden vastgesteld en kind wordt verder behandeld met een dieet, vrij van koemelk. In alle andere gevallen is de testuitslag negatief en heeft je kind geen allergie voor koemelk. Je kind kan vanaf die dag weer koemelk houdende voeding gaan gebruiken.

### **Onduidelijk resultaat?**

Meestal levert de test een duidelijk resultaat op. Dat is fijn, want jullie hebben duidelijkheid. Heel soms is het lastiger, zoals hierboven al besproken. Dan reageert je kind niet tijdens de test, maar lijken de klachten in de dagen / weken erna toe te nemen. Zo'n toename van verschijnselen wordt meestal niet veroorzaakt door voedselallergie, maar in theorie kan dit wel. In dat geval zal de kinderarts met je bespreken hoe je de voeding verder aan moet pakken.

### **Belangrijke contactgegevens**

- Kindergeneeskunde, route H05, telefoonnummer (053) 4 87 23 10 (tijdens kantooruren)
- Kinder- en Tienerafdeling, route H31, telefoonnummer (053) 487 23 78 (buiten kantooruren)

### **Aanvullende informatie**

Meer informatie over de rechten van ouders en kinderen en het geven van toestemming voor behandeling en / of onderzoek vindt u in het opnameboekje van de Kinder- en Tienerafdeling en op de website van ons ziekenhuis

[www.mst.nl/rechtenvanhetkind](http://www.mst.nl/rechtenvanhetkind)