

## الملخص العربي

تعتبر حساسية الطعام الناتج السلبي للطعام عندما يحدث عنه تفاعل مناعي. ويقدر بنسبة من ٣. إلى ٧.٥ في المائة بين الأطفال والإصابة بحساسية الطعام لا تقتصر علي مرحلة سنية معينة إلا أنه أكثر انتشارا بين الأطفال الرضع ويقل كلما تقدم العمر ويختفي ما بين عامين وثلاث أعوام.

وتعتبر العوامل الوراثية من أهم العوامل التي تؤدي إلي الإصابة بحساسية الطعام بالإضافة إلي مستوى الأجسام المضادة لدي الأم وتدخلها واستخدامها للعقاقير ونمط تغذية الرضيع ونضج جهازه الهضمي.

ويقوم الجهاز الهضمي بتكوين حاجز مركب يحميه من التعرض للأجسام الغريبة الموجودة في الطعام.

ومن أهم العوامل التي تؤدي إلي تكوين تفاعل مناعي ضد الأجسام الغريبة في الطعام بين الأطفال: امتصاص الجزيئات والتعامل مع الأجسام الغريبة والتفاعل المناعي الموضعي بالجهاز الهضمي.

توجد قائمة لا نهائية من الأطعمة التي تؤدي إلي حساسية الطعام. ويعتبر اللبن والبيض وفول الصويا والسمك والفول السوداني من أهم هذه الأطعمة. وتختلف مظاهر حساسية الطعام بين الأطفال ولكن في أغلب الأحيان يسود أعراض الجهاز الهضمي ويشمل مغص، قيء، إسهال سوء امتصاص الطعام، نزيف، والتهاب قولوني، وأعراض الجلد مثل الأرتكاريا والتورم الدموي وحساسية جلدية وأعراض الجهاز التنفسي مثل الزكام وأزمات الربو واختناق شهيق، والتهاب بالأذن الوسطي.

وعلي الصعيد الآخر فإن أعراض الدم مثل أنيميا نقص الحديد ونقص عدد الصفائح الدموية وأعراض الجهاز البولي مثل التبول اللاإرادي والالتهابات المتكررة بالجهاز البولي وأعراض الجهاز العصبي مثل الصداع النصفي والأرق تكون أقل وضوحا.

بالرغم من أن الغذاء هو أكثر مركب يحتوي علي مولدات المضادات للجسم إلا أن الخلايا الليمفاوية في الجهاز الهضمي قادرة علي الفصل والتمييز بين الغذاء غير المضاد والكائنات المسببة للأمراض.

عدم التأقلم مع الغذاء ينتج عن آليات مختلفة بينما الحساسية للطعام تحدث نتيجة ارتفاع IgE كمضاد للأجسام أو آلية الخلايا المناعية. يتم تكوين IgE في الأطفال الأكثر عرضة للحساسية عندما يتعرضوا لمسببات الحساسية. عندما تخترق مسببات الحساسية الغشاء المخاطي وتصل للخلايا المحاطة بـ IgE يحدث الأتي:

توسع في الشعيرات الدموية بزيادة الإفرازات التي تؤدي إلى انقباض في العضلات وظهور أعراض الحساسية.

وعند تعرض الأطفال للغذاء الذي يسبب الحساسية يتم تنبيه الجهاز المناعي ويعتمد رد الفعل علي كمية الطعام وكيفيته وعمر الطفل والعوامل الوراثية. أن معظم الأطفال يتأقلمون علي الغذاء إلا أن نسبة بسيطة منهم تتأثر بمولدات المضاد الموجودة في الطعام. نسبة حدوث أمراض الحساسية شائعة في الأطفال الذين حصلوا علي فترة قصيرة من الرضاعة الطبيعية والذين تغذوا علي ألبان الأبقار بالمقارنة بالأطفال الذين حصلوا علي رضاعة طبيعية كاملة وذلك يرجع إلي اختلاف وظائف الجهاز المناعي في الحالتين.

يبدأ تشخيص حساسية الطعام بالتاريخ المرض والفحص الإكلينيكي الدقيق ومنع الطعام المسبب للحساسية واختبارات الجلد وبعض التجارب المعملية. أما العلاج الرئيسي لحساسية الطعام فيتلخص في الامتناع عن الطعام المسبب للحالة بالإضافة إلي بعض العقاقير التي تساهم في علاج بعض الحالات مثل أقراص ضد الهيستامين والكورتيزون وغيره.

والوقاية من حساسية الطعام تتركز في معرفة تاريخ الأسر المعرضة للحساسية، وطول مدة الرضاعة الطبيعية لفترة لا تقل عن ستة أشهر وتأخير الفطام، أيضا متابعة الطفل باختبارات الجلد ومستوى الأجسام المضادة ( إي ) عند سن أربعة شهور وسنة وكل سنة. وحساسية الطعام عند الأطفال أفضل منها عند الكبار حيث أنها تقل في بعض الأحوال تلقائيا بتقدم العمر وقد تختفي تماما. وفي أحوال أخرى يصبح الطفل معرضا باستمرار للإصابة بحساسية الطعام.