



الأعراض الإكلينيكية

أما الأعراض فتتراوح بين:

— اُرتيڪاريا وقيءَ.

ومن العوامل التي تساعد على حدوثها:

عدم معرفة الأعراض الأولية وعلاجها.

وقد يؤدي التأخر في استخدام العلاجات الطبية المناسبة في هذه الحالات لنتائج خطيرة على صحة وحياة المريض.



صورة مريض بالارتيكاريا

لعلاج الأعراض الشديدة التي ربما تحدث و يتم إجراء الاختبار بطرق متعددة بعضها يعرف المريض نوع الغذاء الذي يتناوله والبعض الآخر يعطى بطريقة بحيث لا يعرف المريض نوعية الغذاء.

العلاج:

محاولة معرفة الغذاء المسبب لأعراض الحساسية والابتعاد عنه ويتم هذا بملاحظة المريض لحدوث تلك الأعراض وارتباطها بنوع الغذاء ولكن هذه الطريقة قد تكون صعبة أحيانا خاصة إذا كانت الأعراض تأتي بعد فترة من تناول الغذاء المسبب للحساسية أو إذا كانت هذه الأعراض نادرة الحدوث وهناك طريقة يستبعد فيها المريض نوع من الغذاء لمدة تتراوح بين 7-14 يوما ويلاحظ فيها اختفاء الأعراض من عدمه ويكرر ذلك مع نوع آخر حتى يستطيع التعرف على نوع الغذاء أو الأغذية التي تسبب تلك الأعراض وهذه الطريقة ينصح بها للتأكد من غذاء معين يظن المريض أنه السبب في الأعراض التي تحدث له أما إذا كان المريض لا يستطيع تحديد نوع معين من الغذاء كسبب لتلك الأعراض فيتم استبعاد جميع أنواع الغذاء التي ربما تسبب الحساسية لمدة تصل إلى 30 يوما حتى يلاحظ المريض اختفاء الأعراض تماما ثم يقوم المريض بتناول أنواع جديدة ويلاحظ حدوث تغير من عدمه حتى يستطيع معرفة الأغذية التي تسبب له الحساسية وينصح خلال تلك الفترة الابتعاد تماما عن الأغذية المحفوظة وكذلك الوجبات السريعة التي تحتوي على الإضافات أو المواد الحافظة وكذلك تجنب الحبوب واللحم البقري والشييكولاته والكولا ومنتجات الألبان وكذلك البيض والأغذية التي تحتوي على الخميرة.

مراجعة أخصائيي التغذية أمر ضروري في حال استبعاد أي صنف من الغذاء لإحلال البديل المناسب لتجنب حدوث مشاكل من نقص في بعض المواد الغذائية الضرورية. العرض على اختصاصي الجلدية والحساسية وكذلك اختصاصي الجهاز الهضمي والتنفسي حسب الأعراض التي يشكو منها المريض.

تعطى مضادات الهستامين Antihistamine وأحيانا يحتاج المريض لموسعات الشعب الهوائية. أما في الحالات الشديدة Anaphylaxis يجب إعطاء المريض حقن الإدرينالين.

كما يتم إعطاء المريض أدوية الكورتيزون في الحالات الشديدة كعامل مساعد ولتقليل نسبة تكرار تلك الأعراض.

أما في حال تكرار هذه الأعراض الشديدة يعطى المريض حقن الإبينيفرين الذاتية مثل الـ Epipen ويعطى المريض لنفسه بعد تدريبه عليها وهذه الحقن لابد من تخزينها بطريقة جيدة وملاحظة تاريخ الصلاحية عليها باستمرار.

التعرف على الأطعمة المسببة والامتناع عنها يعد أفضل وسيلة إذا أمكن ذلك لتجنب الأعراض الشديدة التي قد تنجم بعد تناولها.

ومن أكثر الأطعمة المسببة لهذه الحالة:

الفول السوداني وأنواع المكسرات الأخرى وكذلك محار السمك.

وأحيانا يحتاج الطبيب لعمل بعض الفحوصات الطبية لمحاولة التعرف على نوعية الغذاء المسبب للحساسية ومن أمثلة هذه الفحوصات:

١-الاختبارات الجلدية

أ-إختبار وخز الجلد Skin Prick test :

وهو الأكثر إستخداما ويعطي معلومات سريعة في 15 إلى 20 دقيقة ونتائجه السلبية أكثر دقة من الإيجابية بمعنى أنه يعطينا قدرة على معرفة بعض الأغذية التي ليس لها دور في إحداث الحساسية لدى المرضى أما النتائج الإيجابية فهي أقل دقة مما يحد من ترجمتها من الناحية الإكلينيكية.

ب- اختبار الحقن بالجلد Intradermal test :

قد يتسبب أثناء إجراء في حدوث أعراض خطيرة مما يجنب إستخدامه بالإضافة إلى أنه أقل دقة من إختبار وخز الجلد.

٢- إختبار الدم للأجسام المضادة RAST Specific IgE

وغالبا يستخدم عندما تكون حالة الجلد الإكلينيكية لا تسمح بإجراء إختبار وخز الجلد كما في حالات الإكزيما الجلدية المنتشرة أو في حالات dermographism كما أنه ذو تكلفة عالية ويعطي نتائج مماثلة لإختبار وخز الجلد.

٣- إختبار CAP system FEIA Fluorescent enzyme immunoassay

وهو الأحدث والأكثر دقة في تحديد كم الأجسام المضادة ضد نوع الغذاء المسبب للحساسية.

٤- Oral Challenge Test

يعتمد على إعطاء المريض كميات معينة من الأغذية التي يشتبه في التحسس منها مع أخذ الاحتياطات اللازمة

