

v oblasti GIT byl pozorován jasný efekt – ke zlepšení došlo u 64,3 % pacientů, vymizení příznaků u 9,2 % pacientů, stejný stav zůstal u 26,5 % sledovaných kojenců.

V rámci závěrečného hodnocení ošetřujícího lékaře můžeme shrnout, že v případě kožních příznaků byla redukce až v 85 % případů dětí s ABKM. Snížení, resp. úplné vymizení respiračních symptomů bylo v 61 % případů. Ústup symptomů trávicího aparátu bylo u 73 % dětí a lepší spánek zaznamenal v 61 % dětí s ABKM.

Celkový stav zaznamenal zlepšení u 92,9 % pacientů, u dalších 7,1 % došlo k úplnému vymizení obtíží. Zhoršení stavu

nenastalo u žádného pacienta z hlediska kožních, trávicích ani celkových symptomů a pouze u 1 % pacientů z hlediska příznaků respiračních. Celkově byl efekt léčby jednoznačný a ve všech sledovaných parametrech statisticky významný (9).

Závěr

Dysbióza, tedy nesprávné složení střevní mikrobioty, je jedním z klíčových faktorů pro vznik alergických onemocnění, v kojeneckém věku zejména ABKM. Obohacení formulí s extenzivní hydrolyzou, případně formulí aminokyselinových o synbiotickou směs (prebiotikum GOS/FOS a probiotikum

***Bifidobacterium breve M-16V*) vedlo k příznivému klinickému efektu jak ve smyslu ústupu obtíží, tak ke změně mikrobiálního osídlení a jeho přiblížení se ke složení střevního mikrobiomu zdravých dětí. To by mohlo potenciálně ovlivnit i riziko rozvoje dalších atopických onemocnění u dětí s ABKM v rámci atopického pochodu.**

MUDr. Simona Bělohávková, Ph.D.
Immuno-flow, s. r. o., Praha 9
Simona.belohlavkova@seznam.cz

Příprava článku byla podpořena společností Danone, a. s.

LITERATURA

1. Warren CM, Jialing J, Gupta RS. Epidemiology and burden of food allergy. *Curr Allergy Asthma Rep.* 2020;20:6.
2. Fuchs M, et al. Potravinová alergie a intolerance. Praha: Mladá fronta, a.s.; 2016.
3. Bělohávková S. Potravinová alergie – současné možnosti diagnostiky a léčby. *Postgraduální gastroenterologie a hepatologie.* 2017;3:110-117.
4. Sicherer SH, Sampson H. Food Allergy: A review and update on epidemiology, pathogenesis, diagnosis, prevention,

- and management. *J Allergy Clin Immunol.* 2018;141:41-58.
5. Halken S, Muraro A, de Silva D, et al. EAACI guideline: Preventing the development of food allergy in infants and young children (2020 update). *Pediatr Allergy Immunol.* 2021;32:843-868.
 6. Sorensen K, Cawood AL, Gibson GR, et al. Amino acid formula containing synbiotics in infants with cow's milk protein allergy: A systematic review and meta-analysis. *Nutrients.* 2021;13:935.
 7. Sorensen K, Cawood AL, Cooke LH, et al. The use of an

- amino acid formula containing synbiotics in infants with cow's milk protein allergy – Effect on clinical outcomes. *Nutrients.* 2021;13:2205.
8. Hubbard GP, Atwal K, Graham L, et al. Synbiotic containing extensively hydrolyzed formula improves gastrointestinal and atopic symptom severity, growth, caregiver quality of life, and hospital-related healthcare use in infants with cow's milk allergy. *Immun Inflamm Dis.* 2022; 10:e636.
 9. Data on File Nutricia/Danone; 2021.