

Tytuł: Hydrolizaty białek ryżu w leczeniu alergii na białka mleka krowiego – najczęstsze pytania i wątpliwości / Hydrolysed rice formulas in the treatment of cow's milk protein allergy – frequently asked questions and concerns

Słowa kluczowe: ALERGIA NA BIAŁKA MLEKA KROWIEGO HYDROLIZATY RYŻOWE NIEMOWLĘTA
Keywords: COW'S MILK PROTEIN ALLERGY HYDROLYSED RICE FORMULAS INFANTS

Autorzy:

Elżbieta Jarocka-Cyrta - <p>Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia, Wydział Lekarski Collegium Medicum, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski
w Olsztynie. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie</p>

Andrea Horvath - <p>Klinika Pediatrii, Warszawski Uniwersytet Medyczny</p>

Streszczenie:

Alergia na białka mleka krowiego (ABMK) należy do najczęstszych alergii pokarmowych u niemowląt i małych dzieci. Gdy karmienie piersią nie jest możliwe, podstawą postępowania jest eliminacja białek mleka krowiego oraz zastosowanie odpowiedniego preparatu mlekozastępczego o obniżonej alergenicności. Hydrolizaty białek ryżu (ang. hydrolysed rice formulas, HRF) to preparaty hipoalergiczne wytwarzane z oczyszczonego białka ryżu poddanego hydrolizie enzymatycznej. Zawierają krótkie peptydy i wolne aminokwasy, co ogranicza ich potencjał alergizujący. W przeciwieństwie do napojów ryżowych są pełnowartościowymi preparatami dla niemowląt i stanowią żywność specjalnego przeznaczenia medycznego, spełniającą wymagania dotyczące składu, bezpieczeństwa i wartości odżywczej charakteryzujące żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Aktualne wytyczne dopuszczają stosowanie HRF jako alternatywy dla hydrolizatów białek mleka krowiego o znacznym stopniu hydrolizy (ang. extensively hydrolysed formula, eHF) w leczeniu ABMK u dzieci. Szczególną ostrożność należy zachować u pacjentów z zespołem zapalenia jelit indukowanego białkami pokarmowymi (ang. food protein induced enterocolitis syndrome, FPIES) związanym z ryżem lub mlekiem oraz u pacjentów z eozynofilowym zapaleniem przełyku, gdzie w leczeniu preferowane są preparaty aminokwasowe (ang. amino acid formula, AAF). Wybór preparatu powinien być indywidualizowany i uwzględniać obraz kliniczny, bezpieczeństwo, dostępność, zasady refundacji oraz preferencje rodziców dziecka.

Abstract:

Cow's milk protein allergy (CMPA) is one of the most common food allergies in infants and young children. When breastfeeding is not possible, management is based on the elimination of cow's milk proteins and the use of an appropriate milk substitute formula with reduced allergenicity. Hydrolysed rice formulas (HRF) are plant-based hypoallergenic formulas produced from purified

rice protein subjected to enzymatic hydrolysis. They contain short peptides and free amino acids, which reduces their allergenic potential. Unlike rice drinks, they are nutritionally complete infant formulas or foods for special medical purposes and must meet strict requirements regarding composition, safety and nutritional value. Current guidelines allow the use of HRF as an alternative to extensively hydrolysed cow's milk protein formulas in the treatment of CMPA in children. Caution is required in patients with rice- or milk-related FPIES and in patients with eosinophilic oesophagitis, where amino acid-based formulas (AAF) are preferred. The choice of formula should be individualised and should consider the clinical presentation, safety, availability, reimbursement rules and parental preferences.