

Význam dietních opatření u kožních onemocnění v kojeneckém a dětském věku

Š. Čapková, Dermatologické oddělení pro děti, FN v Motole, Praha

Zavedením účinné etiologické léčby většiny kožních onemocnění se dietoterapie často dostává do pozadí. Všeobecně platí zásada, že při akutních kožních chorobách se mají ze stravy vyloučit všechny potravinové články, které kůži dráždí a zvyšují její prokrvení. Autorka prezentuje ta dětská kožní onemocnění, kde má dieta zásadní význam a je součástí léčby nebo diagnostického procesu.

Atopický ekzém. Přísnou dietu je vhodné zavádět až po vyšetření alergologem-imunologem, který nejlépe poradí s jídelníčkem, s náhradou základní potravin jinou kvalitní surovinou a hlavně s tím kdy a jak se pokusit vyšetřený potravinový alergen vracet zpět do jídelníčku dítěte.

Kopřivka (urtikárie). U malých dětí jsou nejčastější příčinou výsevů urtikárie virové infekce a alergie na potraviny. Eliminační dieta, kterou využíváme při pátrání po příčině, začíná bramborami, rýží a čajem s postupným přidáváním dalších potravin a může potvrdit potravinovou alergii nebo intoleranci.

Kožní mastocytóza. Urticaria pigmentosa, která je nejčastější formou kožní mastocytózy, vzniká ložiskovým zmnožením mastocytů v kůži. Po konzumaci některých jídel se mění v urtikarielní pomfy. Rodiče informujeme, aby dítěti nedávali kořeněná jídla, některé druhy sýrů a ryb, mořské plody a horké a ledové nápoje.

Dermatitis herpetiformis Duhring je svědicí, papulovezikulózní dermatóza, spojená s glutensenzitivní enteropatií. V mírnějších případech stačí k léčbě bezlepková dieta. Brzké zlepšení stavu kůže (po vyřazení lepku ze stravy) potvrzuje diagnózu.

Acrodermatitis enteropatica je autosomálně recesivně podmíněná malabsorpce zinku. Jako diagnostický test slouží podání zinksulfátu, s následným vyhojením kůže.