

In het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde (NTVG) hebben auteurs Paul L.P. Brand en Hanneke Rijk-van Gent op 29 juni 2011 het volgende geschreven.

Koemelkallergie bij zuigelingen: nieuwe inzichten

'Verschijnselen van koemelkallergie zijn aspecifiek, zodat vermeende koemelkallergie veel vaker voorkomt dan werkelijk aangetoonde koemelkallergie. Koemelkallergie bij zuigelingen is dus waarschijnlijk een zeldzaam ziektebeeld; het komt naar schatting bij minder dan 1% van de zuigelingen voor. Het enige nuttige aanvullende onderzoek voor diagnostiek is een, bij voorkeur dubbelblinde, voedselprovocatie.

Behandeling van koemelkallergie bestaat uit koemelkvrije voeding (bij voorkeur intensief gehydrolyseerd wei-eiwit) vanaf het moment dat de borstvoeding wordt gestopt tot de leeftijd van 6-12 maanden. Bijvoeding kan volgens het gebruikelijke schema worden geïntroduceerd. Er is geen wetenschappelijke basis voor het 'hypoallergene introductieschema' van bijvoeding. Preventie van koemelkallergie met hypoallergene zuigelingenvoeding (partieel gehydrolyseerd koemelkeiwit) in het eerste levensjaar is niet succesvol gebleken, en kan niet langer worden aanbevolen. In de toekomst is wellicht orale immunotherapie voor koemelkallergie mogelijk.'

De projectpartners van het project Nichemelk, dr. Esther de Vries en dr. M Smits hebben hierop met het volgende gereageerd:

'Volgens Brand en Rijk-van Gent is melk van dromedarissen niet geschikt voor de behandeling van koemelkallergie, omdat melk van deze eenbultige kamelen, evenals melk van paarden, ezeltinnen en geiten, een grote kruisovergevoeligheid vertoont met koemelk.

Ruim 80% van de patiënten met koemelkallergie is overgevoelig voor het koemelkeiwit (β -lactoglobuline). Melk van dromedarissen bevat, evenals humane melk, geen β -lactoglobuline. Dit in tegenstelling tot melk van paarden, ezeltinnen en geiten. Dit suggereert dat melk van dromedarissen wel verdragen kan worden door patiënten met koemelkeiwitallergie. Klinisch onderzoek ondersteunt deze veronderstelling.

Voor zuigelingen met koemelkallergie bestaan, zoals Brand en Rijk-van Gent terecht opmerken, voldoende goede alternatieve voedingen. De smaak hiervan is echter zodanig dat kinderen ouder dan 1 jaar deze niet meer willen nuttigen. Ook kunnen zij andere koemelkproducten, waaronder chocola, brood en pannenkoeken, niet verdragen. Ofschoon de prevalentie van bewezen koemelkallergie afneemt met de leeftijd, blijft een substantieel aantal kinderen ouder dan 1 jaar last houden van koemelkallergie.

Om na te gaan of deze kinderen melk van dromedarissen (en daarmee producten van deze melk) inderdaad goed kunnen verdragen, zijn wij op dit moment bezig met de voorbereidingen voor een gerandomiseerd onderzoek waarin de effectiviteit van dromedarissenmelk en paardenmelk bij kinderen ouder dan 1 jaar met een bewezen koemelkallergie zal worden bestudeerd.'

Dr. E. de Vries, kinderarts-infectioloog/immunoloog, Jeroen Bosch Ziekenhuis 's-Hertogenbosch
Dr. M.G. Smits, neuroloog, coördinator kamelenmelk onderzoek Nederland. Ziekenhuis Gelderse Vallei Ede, onderzoek@kamelenmelk.nl.