

---

# Inhalt

---

Vorwort . . . . .	V
Autoren . . . . .	XIII

## **Allergieprävention**

---

Allergieprävention aus der Sicht der Ernährungswissenschaftlerin . . . . .	<b>3</b>
<i>I. Reese</i>	
Ernährung vor und nach der Geburt als Einflussfaktor auf das Allergierisiko .	<b>13</b>
<i>I. Reese</i>	
Lassen sich allergische Erkrankungen durch Ernährung beeinflussen?. . . . .	<b>25</b>
<i>I. Reese</i>	
Die Allergiepräventionsleitlinie – Umsetzung der Ernährungsempfehlungen. Ergebnisse der deutschen EuroPrevall – Geburtskohortenstudie . . . . .	<b>33</b>
<i>Ö. Aksünger, J. Bellach, V. Trendelenburg, L. Rosenfeld, T. Keil und K. Beyer</i>	
Praktische Umsetzung der Empfehlungen der aktuellen S3-Leitlinie Allergieprävention auf einer Entbindungsstation . . . . .	<b>47</b>
<i>I. Neustädter und L. Kurzidim</i>	
Mikrobiom und Allergieentstehung . . . . .	<b>53</b>
<i>T. Nau, A. Müller, H. Übner und E. Hamelmann</i>	
Der erweiterte Bauernhofeffekt: Das Milchprotein Beta-Lactoglobulin im Stallstaub schützt vor Allergien . . . . .	<b>71</b>
<i>H. Mayerhofer, K. Zednik und I. Pali-Schöll</i>	

## **Diagnostik Nahrungsmittelallergie (primär und sekundär)**

---

Algorithmen zum diagnostischen und therapeutischen Vorgehen bei Verdacht auf Nahrungsmittelunverträglichkeit . . . . .	<b>85</b>
<i>I. Reese, A. Waßmann-Otto und C. Schäfer</i>	

**VII**

Auf Spurensuche: Die Bausteine der allergologischen Ernährungsanamnese . **99**  
*A. Waßmann-Otto und C. Schäfer*

Praktische Durchführung von Nahrungsmittelprovokationen bei  
Verdacht auf IgE-vermittelte Nahrungsmittelallergie im Kindesalter . . . . . **113**  
*M. Ziegert, V. Trendelenburg, S. Albroseheit und K. Beyer*

Ernährungstherapie bei pollenassoziierten Kreuzallergien auf  
Nahrungsmittel – wie viel Karenz ist zu verantworten? . . . . . **129**  
*C. Schäfer*

Ist das Sellerie-Beifuß-Syndrom aufgeklärt? . . . . . **145**  
*I. Reese*

Neue Allergene in der Erdnuss als Ursache einer Anaphylaxie . . . . . **147**  
*U. Jappe, C. Schwager und G. Gadermaier*

**VIII**

**Besonderheiten im Erwachsenenalter**

---

Dem Täter auf der Spur: Indikation und praktische Umsetzung von  
Nahrungsmittelprovokationen im Erwachsenenalter. . . . . **159**  
*S. Dölle-Bierke, J. Grünhagen und M. Worm*

Risikofaktoren für schwere Reaktionen und Anaphylaxie . . . . . **175**  
*M. Worm, S. Dölle, M. Nassiri und M. Babina*

Nahrungsmittelprovokation – Eine Risiko-Nutzen-Abwägung . . . . . **187**  
*J. Grünhagen, S. Dölle-Bierke und M. Worm*

Orale Provokationstestung bei Co-Faktor-abhängiger Nahrungsmittelallergie . **195**  
*A. Waßmann-Otto, C. Kugler und K. Brockow*

Kofaktor-induzierte Nahrungsmittelanaphylaxie . . . . . **205**  
*J. Grünhagen, S. Dölle-Bierke und M. Worm*

$\alpha$ -Gal-Syndrom – nicht nur eine Fleischallergie. . . . . **211**  
*P. Schmidle, B. Eberlein, U. Darsow, C. Kugler,  
T. Biedermann und K. Brockow*

Orale Provokationstestung bei verzögerter Soforttypallergie auf  
Säugetierfleisch (Alpha-Gal). . . . . **223**  
*C. Kugler und T. Biedermann*

## Management von Nahrungsmittelallergien

Möglichkeiten und Grenzen der Allergeninformation . . . . .	<b>235</b>
<i>S. Schnadt und I. Reese</i>	
Ernährungstherapie bei Nahrungsmittelallergie – ein Balanceakt . . . . .	<b>247</b>
<i>I. Reese</i>	
Einsatz von therapeutischen Spezialnahrungen im Säuglingsalter – Bedarfsdeckung unter veränderten Voraussetzungen. . . . .	<b>255</b>
<i>I. Reese und C. Schäfer</i>	
Milch-Leiter als Therapieoption bei Kuhmilchallergie. Vorschlag für einen Stufenplan zur Kuhmilcheinführung bei Kuhmilchallergie. . . . .	<b>267</b>
<i>A. Brückner, P. Funk-Wentzel, J. Kahle und S. Hompes</i>	
Hühnerei-Leiter – Therapieoption zur (Wieder-) Einführung des Hühnereis bei Hühnerei-Allergie . . . . .	<b>285</b>
<i>A. Brückner, P. Funk-Wentzel und S. Hompes</i>	
Vegane Kostformen aus allergologischer Sicht. Positionspapier der Arbeitsgruppe Nahrungsmittelallergie der DGAKI. . . . .	<b>307</b>
<i>I. Reese, C. Schäfer, B. Ballmer-Weber, K. Beyer, S. Dölle-Bierke, S. van Dulleman, U. Jappe, S. Müller, S. Schnadt, R. Treudler und M. Worm</i>	
Anaphylaxie: Risikoeinschätzung der veganen Lebensmittel . . . . .	<b>351</b>
<i>S. Dölle-Bierke und C. Schäfer</i>	
Ist das Konzept einer „erdnussfreien Schule“ für das Alltagsmanagement von erdnussallergischen Kindern mit Anaphylaxie-Risiko sinnvoll? Positionspapier der Arbeitsgruppe Nahrungsmittelallergie der Deutschen Gesellschaft für Allergologie und klinische Immunologie (DGAKI) . . . . .	<b>367</b>
<i>I. Reese, B. Ahrens, B. Ballmer-Weber, K. Beyer, K. Blümchen, S. Dölle-Bierke, A. Heratizadeh, J. Kleine-Tebbe†, L. Lange, S. Lau, U. Lepp, V. Mahler, C. Schäfer, S. Schnadt, Z. Szepefalusi, A. Waßmann-Otto, T. Werfel und M. Worm</i>	
„Klimagerechte“ Ernährung aus allergologischer Sicht. . . . .	<b>377</b>
<i>I. Reese</i>	
Allergologische Ernährungstherapie in der pädiatrischen Rehabilitation . .	<b>387</b>
<i>I. Gellhaus, E. Ausner und C. Falkenberg</i>	

## Management schwerer Allergien

---

Orale Immuntherapie: Therapiemöglichkeit bei Kindern mit  
Nahrungsmittelallergien . . . . . **401**  
*M.S. Roth und F. Bellutti Enders*

Anti-IgE – Omalizumab als relevante und dauerhafte Therapieoption  
bei schwerer Erdnussallergie . . . . . **411**  
*C. Bannert, R. Gaupmann, K. Schmidthaler, M. Gona-Höpler,  
S. Gruber, T. Eiwegger, E. Dehlink, C. Bangert und Z. Szépfalusi*

## Nicht-IgE-vermittelte Nahrungsmittelallergien

---

- X** Nicht IgE-vermittelte Nahrungsmittelallergien bei gestillten Kindern –  
eine klinische Herausforderung. . . . . **421**  
*R. Meyer und I. Reese*
- FPIES: Daten für Deutschland im internationalen Vergleich . . . . . **433**  
*S. Gernert, A. Finger und L. Lange*
- Akute FPIES-Reaktionen nach negativer Provokation – Bericht über 3 Fälle . **445**  
*L. Lange und S. Gernert*
- Eosinophile Ösophagitis (EoE) – Grundlagen, Diagnose,  
medikamentöse Therapie . . . . . **453**  
*A. Busch*
- Diätetische Optionen bei eosinophiler Ösophagitis. . . . . **463**  
*I. Reese*
- Einsatz von Biologika zur Behandlung der eosinophilen Ösophagitis . . . . **475**  
*A. Alexiou, W. Francuzik und M. Worm*
- Eosinophile Ösophagitis (EoE): Aktuelle Entwicklungen zur Therapie. . . . **485**  
*M. Worm und I. Reese*

## **Nicht-allergische Nahrungsmittelunverträglichkeiten**

Diäten bei Nahrungsmittelunverträglichkeiten: Therapie oder Modeerscheinung? . . . . .	<b>497</b>
<i>I. Reese</i>	
Ernährungstherapie bei Kohlenhydratmalassimilationen: Strukturen und Stolpersteine . . . . .	<b>501</b>
<i>C. Schäfer</i>	
Histaminarme Diät – Rundumschlag oder gezielte Meidung? . . . . .	<b>523</b>
<i>I. Reese</i>	
Diätetische Implikationen: Salicylsäure und ASS-Unverträglichkeit . . . . .	<b>533</b>
<i>S. Plank-Habibi, S. Dölle und C. Schäfer</i>	
Nicht-Zöliakie-Gluten-/Weizen-Sensitivität (NCGS) – ein bislang nicht definiertes Krankheitsbild mit fehlenden Diagnosekriterien und unbekannter Häufigkeit. . . . .	<b>551</b>
<i>I. Reese, C. Schäfer, J. Kleine-Tebbe<sup>†</sup>, B. Ahrens, O. Bachmann, B. Ballmer-Weber, K. Beyer, S.C. Bischoff, K. Blümchen, S. Dölle, P. Enck, A. Enninger, I. Huttegger, S. Lämmel, L. Lange, U. Lepp, V. Mahler, H. Mönnikes, J. Ockenga, B. Otto, S. Schnadt, Z. Szepfalusi, R. Treudler, A. Waßmann-Otto, T. Zuberbier, T. Werfel und M. Worm</i>	
Glutenfreie Diät – Welche Konsequenzen sollen bedacht werden? . . . . .	<b>559</b>
<i>C. Schäfer</i>	
Low-FODMAP – Evidenz, Nutzen und Risiko . . . . .	<b>573</b>
<i>A. Waßmann-Otto und I. Reese</i>	