

Inhalt

Vorwort	v
Autoren	xiii

Allergieprävention

Allergieprävention aus der Sicht der Ernährungswissenschaftlerin	3	VII
<i>I. Reese</i>		
Ernährung vor und nach der Geburt als Einflussfaktor auf das Allergierisiko	13	
<i>I. Reese</i>		
Lassen sich allergische Erkrankungen durch Ernährung beeinflussen?	25	
<i>I. Reese</i>		
Die Allergiepräventionsleitlinie – Umsetzung der Ernährungsempfehlungen. Ergebnisse der deutschen EuroPrevall – Geburtskohortenstudie	33	
<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	47	
<i>I. Neustädter und L. Kurzidim</i>		
Mikrobiom und Allergieentstehung	53	
<i>T. Nau, A. Müller, H. Übner und E. Hamelmann</i>		
Der erweiterte Bauernhofeffekt: Das Milchprotein Beta-Lactoglobulin im Stallstaub schützt vor Allergien	71	
<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	85
<i>I. Reese, A. Waßmann-Otto und C. Schäfer</i>	

Inhalt

Auf Spurensuche: Die Bausteine der allergologischen Ernährungsanamnese .	99
<i>A. Waßmann-Otto und C. Schäfer</i>	
Praktische Durchführung von Nahrungsmittelprovokationen bei Verdacht auf IgE-vermittelte Nahrungsmittelallergie im Kindesalter	113
<i>M. Ziegert, V. Trendelenburg, S. Albroscheit und K. Beyer</i>	
Ernährungstherapie bei pollenassoziierten Kreuzallergien auf Nahrungsmittel – wie viel Karenz ist zu verantworten?	129
<i>C. Schäfer</i>	
Ist das Sellerie-Beifuß-Syndrom aufgeklärt?	145
<i>I. Reese</i>	
Neue Allergene in der Erdnuss als Ursache einer Anaphylaxie	147
<i>U. Jappe, C. Schwager und G. Gadermaier</i>	

VIII

Besonderheiten im Erwachsenenalter

Dem Täter auf der Spur: Indikation und praktische Umsetzung von Nahrungsmittelprovokationen im Erwachsenenalter.	159
<i>S. Dölle-Bierke, J. Grünhagen und M. Worm</i>	
Risikofaktoren für schwere Reaktionen und Anaphylaxie	175
<i>M. Worm, S. Dölle, M. Nassiri und M. Babina</i>	
Nahrungsmittelprovokation – Eine Risiko-Nutzen-Abwägung	187
<i>J. Grünhagen, S. Dölle-Bierke und M. Worm</i>	
Orale Provokationstestung bei Co-Faktor-abhängiger Nahrungsmittelallergie .	195
<i>A. Waßmann-Otto, C. Kugler und K. Brockow</i>	
Kofaktor-induzierte Nahrungsmittelanaphylaxie	205
<i>J. Grünhagen, S. Dölle-Bierke und M. Worm</i>	
α-Gal-Syndrom – nicht nur eine Fleischallergie.	211
<i>P. Schmidle, B. Eberlein, U. Darsow, C. Kugler, T. Biedermann und K. Brockow</i>	
Orale Provokationstestung bei verzögerter Soforttypallergie auf Säugetierfleisch (Alpha-Gal).	223
<i>C. Kugler und T. Biedermann</i>	

Management von Nahrungsmittelallergien

Möglichkeiten und Grenzen der Allergeninformation **235**
S. Schnadt und I. Reese

Ernährungstherapie bei Nahrungsmittelallergie – ein Balanceakt **247**
I. Reese

Einsatz von therapeutischen Spezialnahrungen im Säuglingsalter –
Bedarfsdeckung unter veränderten Voraussetzungen. **255**
I. Reese und C. Schäfer

Milch-Leiter als Therapieoption bei Kuhmilchallergie. Vorschlag
für einen Stufenplan zur Kuhmilcheinführung bei Kuhmilchallergie. **267**
A. Brückner, P. Funk-Wentzel, J. Kahle und S. Hompes

Hühnerei-Leiter – Therapieoption zur (Wieder-)
Einführung des Hühnereis bei Hühnerei-Allergie **285** **IX**
A. Brückner, P. Funk-Wentzel und S. Hompes

Vegane Kostformen aus allergologischer Sicht. Positionspapier der
Arbeitsgruppe Nahrungsmittelallergie der DGAKI. **307**
*I. Reese, C. Schäfer, B. Ballmer-Weber, K. Beyer, S. Dölle-Bierke,
S. van Dullemen, U. Jappe, S. Müller, S. Schnadt, R. Treudler und
M. Worm*

Anaphylaxie: Risikoeinschätzung der veganen Lebensmittel **351**
S. Dölle-Bierke und C. Schäfer

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) **367**
*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. Szepfalusy,
A. Waßmann-Otto, T. Werfel und M. Worm*

„Klimagerechte“ Ernährung aus allergologischer Sicht. **377**
I. Reese

Allergologische Ernährungstherapie in der pädiatrischen Rehabilitation . . **387**
I. Gellhaus, E. Ausner und C. Falkenberg

Inhalt

Management schwerer Allergien

Orale Immuntherapie: Therapiemöglichkeit bei Kindern mit Nahrungsmittelallergien	401
<i>M.S. Roth und F. Bellutti Enders</i>	
Anti-IgE – Omalizumab als relevante und dauerhafte Therapieoption bei schwerer Erdnussallergie	411
<i>C. Bannert, R. Gaupmann, K. Schmidthaler, M. Gona-Höpler, S. Gruber, T. Eiwegger, E. Dehlink, C. Bangert und Z. Szépfalusy</i>	

Nicht-IgE-vermittelte Nahrungsmittelallergien

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

Nicht-allergische Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Diäten bei Nahrungsmittelunverträglichkeiten: Therapie oder Modeerscheinung?	497
<i>I. Reese</i>	
Ernährungstherapie bei Kohlenhydratmalassimilationen: Strukturen und Stolpersteine	501
<i>C. Schäfer</i>	
Histaminarme Diät – Rundumschlag oder gezielte Meidung?	523
<i>I. Reese</i>	
Diätetische Implikationen: Salicylsäure und ASS-Unverträglichkeit	533
<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.	551
<i>I. Reese, C. Schäfer, J. Kleine-Tebbe[†], B. Ahrens, O. Bachmann, B. Ballmer-Weber, K. Beyer, S.C. Bischoff, K. Blümchen, S. Dölle, P. Enck, A. Enninger, I. Hüttegger, 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>	XI
Glutenfreie Diät – Welche Konsequenzen sollen bedacht werden?	559
<i>C. Schäfer</i>	
Low-FODMAP – Evidenz, Nutzen und Risiko	573
<i>A. Waßmann-Otto und I. Reese</i>	