

# Contactallergie

<b>Auteur:</b>	A. Goossens
<b>Vertaald/bijgewerkt:</b>	
<b>Nieuwsbrief:</b>	1996
<b>Pagina:</b>	8
<b>Jaargang:</b>	12
<b>Nummer:</b>	5
<b>Toestemming:</b>	
<b>Illustraties:</b>	
<b>Bijzonderheden:</b>	abstract WCS congres België d.d. 5-6 december 1996
<b>Kernwoorden:</b>	allergie contactallergie dermatologie jeuk blaren
<b>Literatuur:</b>	

Contactallergie is een overgevoeligheidsreactie van de huid die veroorzaakt wordt door allergischerende stoffen (allergenen) uit onze omgeving, stoffen waarvoor men gesensibiliseerd werd. Deze reactie uit zich meestal, enkele dagen na contact, onder de vorm van een eczeem met jeuk, roodheid, vesikels, evt. blaren, schilfering, verdikte huid en kloven. (Soms ontstaan eveneens reacties onmiddellijk na contact, onder de vorm van een contacturticaria.)

Aan de OORZAAK ligt dus een scheikundige stof: deze kan rechtstreeks op de reagerende huid aangebracht geweest zijn (bv. in zalven), ofwel onrechtstreeks overgebracht zijn door de handen, door een partner, door de lucht of door allergeenhoudende oppervlakken. Soms wordt een reactie uitgelokt door blootstelling aan zonlicht of door contact met chemisch nauw verwante stoffen van een reeds gekend contactallergeen.

Hoe kan men de DIAGNOSE van een contactallergie nu stellen?

Vooreerst is een uitgebreide ondervraging (anamnese) nodig die in sommige gevallen reeds voldoende aanwijzingen oplevert. Soms bepalen de patiënten zelf de oorzaak van hun eczeem: wanneer ze het verband zien tussen bv. een (nieuw) gebruikt product in het huishouden, hobby of werk en hun contacteczeem.

Ook voorkomt de lokalisatie meestal een aanknopingspunt, vermits het contacteczeem zich in principe voordoet op de plaats van contact met het allergeen.

Uitsluitsel wordt verkregen door de lapjesproef, plakproef, patch- of epicutane test.

Deze is tot nu toe de meest nauwkeurige manier om het allergeen te ontdekken. Hierbij worden de verdachte substanties op de rug aangebracht met pleistertjes, in de juiste concentratie en het juiste vehiculum. Vermits het om een vertraagde reactie gaat, zullen de lapjesproeven pas verwijderd worden na 2 dagen en, om een sterk vertraagde positieve test niet te missen, gebeurt een tweede aflezing na 4 of 5 dagen. Bij een patiënt, allergisch voor een aangebrachte stof, zal zich op de contactplaats een eczeemreactie voordoen; hiervan dient dan uiteraard de relevantie nagegaan te worden i.v.m. de doorgemaakte huidruptie.

Meestal voert men bij iedereen testen uit met de zgn. standaardreeks: deze heeft tot doel een mogelijke contactallergie op te sporen voor de meest frequente allergenen. Deze reeks houdt echter maar een beperkt aantal (23) allergenen in; bij verder onderzoek moet deze standaardreeks aangevuld worden met andere, meer specifieke testen, soms met producten, meegebracht door de patiënt zelf.

De enige effectieve BEHANDELING van contactallergie bestaat uit een strikt vermijden van contact met de verantwoordelijk gestelde allergenen!

Prof. A. Goossens K.U. Leuven. Dienst Dermatologie.