

Nahrungsmittelallergien: Differenzierte Diagnostik und moderne Therapieansätze

Zusammenfassung des Vortrages von Thomas Eiwegger,
St. Pölten

Jahrestagung der ÖADF in Wien, Erste Campus Wien, 29.-31.
Mai 2025

Nahrungsmittelallergien stellen ein zunehmend häufiges, komplexes und oft interdisziplinär zu behandelndes Krankheitsbild dar. Insbesondere bei atopisch vorbelasteten Kindern, aber auch in Erwachsenenpopulationen ist eine genaue Abgrenzung zwischen tolerierbaren Immunantworten, Sensibilisierungen und klinisch relevanten allergischen Reaktionen essenziell. Ein modernes Management beruht auf einer differenzierten Diagnostik, innovativen molekularen Technologien und einem zunehmend präzisierten therapeutischen Vorgehen.

Klinische Manifestationen und Differenzierung

Klinisch relevant sind IgE-vermittelte Nahrungsmittelallergien, die rasch nach Exposition Symptome wie Urtikaria, Angioödem, gastrointestinale Beschwerden, Asthma oder anaphylaktische Reaktionen hervorrufen können. Sie sind strikt abzugrenzen von nicht-IgE-vermittelten Reaktionen wie der eosinophilen Ösophagitis (EoE) oder verzögerten Immunreaktionen bei atopischer Dermatitis. Auch Pseudoallergien sowie Intoleranzen – etwa gegenüber Histamin oder Laktose – müssen in der differenzialdiagnostischen Abklärung berücksichtigt werden.

Diagnostik im Wandel: Von Sensibilisierung zur Reaktivität

Die serologische Sensibilisierung – z. B. mittels Gesamt- und spezifischem IgE – erlaubt allein keine Diagnose einer klinisch relevanten Allergie. Entscheidend ist die Evaluation der Reaktivität, insbesondere über provokative Tests oder die molekulare Diagnostik (Komponenten-basiertes IgE-Profil). Die Differenzierung zwischen „echten“ Primärallergien und pollenassoziierten Kreuzreaktionen (z. B. Birkenpollen-assoziierte Apfelallergie durch Bet v 1/ Mal d 1) ist hierbei zentral. Moderne Tools wie die Analyse von rekombinanten Allergenkomponenten (z. B. Ara h 2 bei Erdnussallergie) ermöglichen eine Risikostratifizierung hinsichtlich systemischer Reaktionen.

Therapieoptionen und Strategien

Die Basistherapie bleibt die Meidung des auslösenden Allergens. Gleichzeitig rückt die orale Immuntherapie (OIT) zuneh-

Food allergies: Refined diagnostics and modern therapeutic approaches

Summary of the presentation by Thomas Eiwegger,
St. Pölten

Annual Conference of the ÖADF in Vienna, Erste Campus
Vienna, May 29–31, 2025

Food allergies represent a growing clinical challenge marked by immunological complexity and the need for precise diagnostic and therapeutic strategies. Particularly prevalent among atopic children, food allergies also significantly impact adults and demand careful differentiation from benign sensitizations or intolerances. The contemporary approach relies on molecular diagnostics, individualized risk assessment, and emerging immunomodulatory interventions.

Clinical Phenotypes and Differentiation

IgE-mediated food allergies typically present within minutes of allergen exposure and manifest as urticaria, angioedema, gastrointestinal distress, bronchospasm, or anaphylaxis. These must be clearly distinguished from non-IgE-mediated disorders such as eosinophilic esophagitis (EoE) or delayed-type immune reactions, for example in atopic dermatitis. Differential diagnoses also include pseudoallergic reactions and intolerances such as histamine or lactose intolerance.

From Sensitization to Reactivity: Diagnostic Refinement

Standard tests such as total and specific IgE indicate sensitization but not necessarily clinical allergy. The determination of actual reactivity is crucial, ideally through food challenge tests or molecular component-resolved diagnostics. The distinction between primary allergies and pollen-related cross-reactivities (e.g., Bet v 1/Mal d 1-mediated apple allergy) is fundamental. Recombinant allergen components such as Ara h 2 (peanut) offer prognostic insights into the likelihood and severity of systemic reactions.

Therapeutic Developments and Strategies

Strict allergen avoidance remains the cornerstone of management. However, oral immunotherapy (OIT) has emerged as a promising approach to induce desensitization, particularly in peanut or cow's milk allergy. Such protocols require close medical supervision and person-

mend in den Fokus. Sie zielt auf eine kontrollierte Toleranzinduktion – z. B. bei Erdnuss- oder Kuhmilchallergie – unter engmaschiger medizinischer Überwachung. Bei Patienten mit multiplen Nahrungsmittelallergien sind individuell angepasste Strategien erforderlich, die auch psychosoziale Aspekte und die Lebensqualität berücksichtigen.

Zudem werden monoklonale Antikörper wie Omalizumab (anti-IgE) oder Dupilumab (anti-IL-4Rα) als additive Optionen zur Erhöhung der Schwellenreaktivität und zur Modulation der Immunantwort untersucht. Erste Daten deuten auf eine synergistische Wirkung mit OIT und ein reduziertes Risiko schwerer Reaktionen hin.

Ausblick

Die Zukunft des medizinischen Managements in der Nahrungsmittelallergie liegt in einer verfeinerten molekularen Charakterisierung, einer stratifizierten Risikobeurteilung und in immunmodulatorischen Therapieansätzen. Interdisziplinäre Zusammenarbeit – insbesondere mit Pädiatrie, Gastroenterologie und klinischer Immunologie – sowie ein patientenzentriertes Management sind Schlüssel für nachhaltige Therapieerfolge und eine verbesserte Lebensqualität Betroffener.

Redaktionelle Erstellung: Unter Zuhilfenahme von KI (siehe Impressum)

Korrespondenz: editors@skinonline.at

alized adjustment, especially in cases involving multiple food allergens and psychosocial burden.

Adjunctive therapies using monoclonal antibodies—such as Omalizumab (anti-IgE) or Dupilumab (anti-IL-4Rα)—are being explored to enhance tolerance thresholds and reduce adverse reactions. Initial findings suggest potential synergy with OIT, improving both safety and efficacy.

Future Perspectives

Progress in the management of food allergies hinges on precise molecular phenotyping, risk stratification, and targeted immunomodulation. A multidisciplinary and patient-centered approach—encompassing pediatrics, gastroenterology, and clinical immunology—is key to improving outcomes and quality of life for affected individuals.

Editorial production: With the help of AI (see legal notice, impressum)

Correspondence: editors@skinonline.at