



Het risico op constitutioneel eczeem bij een kind op basis van atopie bij de ouders

J. Zweegers | Aios dermatologie, Radboudumc, Nijmegen | Jeffrey Zweegers: jeffrey_zweegers@hotmail.com

Het is bekend dat het risico op het ontwikkelen van constitutioneel eczeem (CE) verhoogd is bij kinderen van ouders met CE.

Het is echter niet goed bekend of (en in welke mate) het risico op het ontstaan van CE ook verhoogd is bij kinderen van ouders met astma of allergische rinitis, of ingeval van atopie bij een of beide ouders.

Om dit in kaart te brengen, voerden Ravn et al. een systematische review uit naar het risico op het ontwikkelen van CE bij kinderen op basis van het bestaan van atopie (CE, astma of allergische rinitis) bij de ouders. De auteurs includeerden 119 studies en berekenden gepoolde odds ratio's (OR) met 95% betrouwbaarheidsintervallen (95% BI) met behulp van een random-effects-model om te corrigeren voor het bestaan van heterogeniteit tussen de geïncludeerde studies.

Het risico dat een kind CE ontwikkelde, was het hoogst bij ouders met CE (OR 3.30; 95% BI 2.46-4.42), gevolgd door ouders met allergische rinitis (OR 1.68; 95% BI 1.34-2.11) en astma (OR 1.56; 95% BI 1.18-2.05). Het maakte niet uit of de vader of moeder was aangedaan. Het risico dat een kind CE kreeg, was

hoger bij 2 ouders met atopie (OR 2.08; 95% BI 1.83-2.36) dan bij 1 ouder met atopie (OR 1.30; 95% BI 1.15-1.47), alsook bij een ouder met meerdere atopische aandoeningen (OR 2.32; BI 1.92-2.81), dan bij een ouder met 1 atopische aandoening (OR 1.49; 95% BI 1.28-1.74).

CONCLUSIE

Het risico dat een kind CE ontwikkelde, was verhoogd bij atopische ouders, en was het hoogst bij ouders met CE. Voorgaande studieresultaten kunnen behulpzaam zijn in de consultvoering bij vragen van (atopische) ouders over het risico op het ontstaan van CE bij hun kinderen.

Ravn NH, Halling AS, Berkowitz AG, et al. How does parental history of atopic disease predict the risk of atopic dermatitis in a child? A systematic review and meta-analysis. Journal of Allergy and Clinical Immunology. 2019 Dec 28. pii: S0091-6749(19)32606-5. doi: 10.1016/j.jaci.2019.12.899. [Epub ahead of print].