

Allergische Kontaktekzeme

Wichtige Faktoren für Kontaktsensibilisierungen im Kindesalter

Allergische Kontaktekzeme kommen bei Kindern immer häufiger vor. Bereits in der frühen Kindheit sind Kontaktsensibilisierungen keine Seltenheit. Bei jedem Kind mit chronisch-rezidivierendem oder therapieresistentem Ekzem sollten deshalb Patchtests durchgeführt werden.

PEDIATRIC ALLERGY AND IMMUNOLOGY

Die Frage, ob Kinder mit atopischer Dermatitis stärker zu allergischen Kontaktekzemen neigen als Kinder ohne Atopie, lässt sich derzeit nicht klar beantworten. Allergische Kontaktekzeme kommen jedenfalls bei Kindern mit atopischer Dermatitis sicher nicht selten vor.

Aufgrund der gestörten Hautbarrierefunktion und der Überempfindlichkeit auf irritative Einflüsse reagieren sensibilisierte Atopiker bereits auf sehr geringe Konzentrationen von Kontaktallergenen. Präventiv sollte bei Kindern mit atopischer Dermatitis bereits früh im Leben darauf geachtet werden, dass der Kontakt mit nickelhaltigen Gegenständen, parfümierten Kosmetika und topischen Präparaten, die Lanolin und Neomycin enthalten, vermieden wird.

Wenn Kinder mit mittelschwerer oder schwerer atopischer Dermatitis nicht genügend auf die Behandlung ansprechen oder wenn die Anamnese auf eine allergische Kontaktdermatitis hindeutet, sollten systematische Patchtests durchgeführt werden.

Hautpflegemittel und Biokosmetika als Risiken

Gewisse Inhaltsstoffe von Emollientsen, die beispielsweise zur Basisbehandlung bei atopischer Dermatitis eingesetzt werden, können Kontaktdermatitisprobleme auslösen. Beispielsweise kann es bei Verwendung von Produkten mit

hohem Gehalt an Propylenglykol zu irritativer oder allergischer Kontaktdermatitis kommen. Solche Produkte sollten bei Kindern unter 2 Jahren nicht verwendet werden. Auch manche Emulgatoren, Konservierungsmittel und Duftstoffe bilden ein Risiko im Hinblick auf Kontaktsensibilisierungen. Naturkosmetika können ebenfalls eine allergische Kontaktdermatitis auslösen. Die sensibilisierenden Eigenschaften von Perubalsam sind schon lange bekannt. Bei Verwendung von Propolis kommen Kontaktallergien immer häufiger vor. Auch bei Kindern, die mit *Calendula officinalis* oder mit *Carnauba-Wachs* (*Copernicia prunifera*) behandelt wurden, ist es zu allergischen Kontaktdermatitiden gekommen.

Schienenbeinschoner, Hennatattoos und Spielzeugkosmetika

Bei jungen Fußballspielern, die Schienenbeinschoner verwenden, kann es durch Gummikomponenten und Thioureaderivate zu Sensibilisierungen und scharf begrenzten allergischen Kontaktekzemen der Unterschenkel kommen. Bei Betroffenen mit negativem Patchtest handelt es sich dagegen meist um eine irritative Kontaktdermatitis, ausgelöst durch Schwitzen und Reibung.

Die Experten warnen eindringlich vor temporären Hennatattoos, die bei Kindern in Mode gekommen sind. Zwar verursacht Henna selbst nur selten allergische Kontaktekzeme, aber das für schwarze Hennatattoos zur Farbverstärkung beigefügte PPD (p-Phenyldiamin) ist eine allergene Chemikalie. PPD-Sensibilisierungen im Kindesalter können später im Leben schwerwiegende Konsequenzen haben, zum Beispiel schwere allergische Kontaktdermatitiden, ausgelöst durch Haarfärbemittel oder durch kreuzreagierende Chemikalien wie Azofarbstoffe, Sulfonamide, Lokalanästhetika (Benzocain, Procain) oder p-Aminobenzoesäure in Sonnenschutzpräparaten.

Spielzeugkosmetika (z.B. Parfüms, Lippenstifte, Lidschatten) sind eine weitere wichtige Haptenquelle und können zu allergischen Sensibilisierungen und Kontaktdermatitiden führen. ❖

Alfred Lienhard

de Waard-van der Spek FB et al.: Allergic contact dermatitis in children: which factors are relevant? *Pediatr Allergy Immunol* 2013; 24: 321-329.

Interessenlage: keine Angaben

Merksätze

- ❖ Es gibt zahlreiche potenziell allergene Inhaltsstoffe in Pflege-
mitteln und Kosmetika, die bei Kindern nur zurückhaltend oder
gar nicht verwendet werden sollten.
- ❖ Von Spielzeugkosmetika oder den populären temporären Henna-
tattoos ist abzuraten.