



# **ORAAAL ALLERGIE- SYNDROOM**

## Nota's

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

v.u.: Eric Morlier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – Minto Print – 09/04/20 – Juni 2020 – versie 1

### **Allergienetwerk**

T +32 (0)9 332 67 08  
allergie@uzgent.be

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent.  
Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent  
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent  
T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op



# ORAAAL ALLERGIESYNDROOM

Het oraal allergiesyndroom (OAS) is een allergische reactie die ontstaat na contact met rauwe groenten, fruit of noten. De symptomen zijn jeuk, tintelingen of zwelling van de lippen, tong, mond of keel. De symptomen treden binnen de 15 minuten na het contact op. De reactie verdwijnt meestal binnen het uur.

Klachten na het eten van sterk verhitte voeding of andere symptomen zoals netelroos over het hele lichaam, astma, misselijkheid en braken of bloeddrukdaling passen niet bij een OAS. Ze wijzen mogelijk op een ernstiger type voedselallergie of op een primaire voedselallergie.

## Ontstaan

Een OAS ontstaat op basis van kruisallergie. Bij een kruisallergie wordt een persoon eerst allergisch aan pollen. De antistoffen die gericht zijn tegen bepaalde eiwitten in de pollen kunnen ook reageren met gelijkaardige eiwitten in voeding.

## Bij wie?

Kruisallergie komt voornamelijk voor bij volwassenen met een allergie voor boompollen en/of graspollen.

## Boompollenallergie

Ongeveer 50 tot 90 procent van de mensen die een allergie hebben voor boompollen ontwikkelen in de loop van hun leven een kruisallergie voor pit- en steenvruchten (appel, peer, kers, perzik), noten (hazelnoot, amandelen), peulvruchten (pinda, soja) of sommige groentesoorten (wortel, selder).

## Graspollenallergie

Bij graspollenallergie kan er kruisallergie ontstaan met steenvruchten, meloenen en citrusvruchten.



## Diagnose

Vaak is een anamnese de sleutel tot de diagnose van een OAS. U bespreekt met de arts uw eetgewoonten en klachten. Een bloedonderzoek kan vaak de diagnose van een OAS bevestigen.

Soms doen we ook een huidpriktest met de voeding waarop u vermoedelijk reageert.

Als deze tests geen resultaat geven, kunnen we kiezen voor orale provocatietesten onder toezicht van de arts.

## Hoe omgaan met een OAS?

Meestal is er sprake van een kruisallergie voor een of enkele voedingsmiddelen. De voedingsmiddelen die geen allergische reactie geven, mag u verder blijven eten.

Producten die wel een reactie geven, moet u vermijden. U kunt een gespecialiseerde diëtist inschakelen om u te helpen. Zo gaat u niet onnodig voedingsmiddelen vermijden.

Bij een OAS worden de klachten doorgaans uitgelokt door rauwe voeding (bv. appel, hazelnoot). Als de voeding sterk verhit werd (bv. koken, bakken) kunt u ze wel probleemloos eten (bv. appelmoes, chocopasta met hazelnoot).

Sommige stoffen, zoals alcohol en aspirine, kunnen de allergische reactie versterken.

Zodra u symptomen krijgt, stopt u met de voeding die de klachten uitlokt. U mag onmiddellijk een antihistaminicum nemen. Een auto-injector met adrenaline is voor de meeste patiënten met OAS niet nodig, tenzij bij hevige klachten.

Immunotherapie wordt vaak gebruikt als behandeling van boom- of graspollenallergie maar heeft weinig of geen effect op het oraal allergiesyndroom.

Hebt u nog vragen? Spreek dan met uw arts.

## Nota's

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---