

Imię i nazwisko: Joanna Wróbel
Data urodzenia: 16.01.1980
Adres e-mailowy: joasiaurbanska@interia.pl
Wykształcenie: lekarz, Uniwersytet Medyczny w Łodzi, 2006
absolwentka I Liceum Ogólnokształcącego im. Tadeusza Kościuszki w Wieluniu, 1999
Miejsce pracy: działalność własna - Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Joanna Wróbel
Specjalizacja: specjalista dermatolog i wenerolog, szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury realizowane w Katedrze i Klinice Dermatologii UM w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 49, 60-355 Poznań, 2010-2016
Dorobek naukowy: 1 praca opublikowanych w czasopiśmie krajowym, IF = 0,829, MNiSW = 20
1 praca przyjęta do druku w czasopiśmie krajowym

Tytuł rozprawy doktorskiej w języku polskim i angielskim: „*Alergia krzyżowa IgE - zależna pyłkowo - pokarmowa u chorych na atopowe zapalenie skóry - analiza z zastosowaniem diagnostyki in vitro*”/“*IgE mediated pollen - food cross allergy in atopic dermatitis patients - analysis with the use of in vitro diagnostics*”

Słowa kluczowe: zespół alergii jamy ustnej (OAS), alergia krzyżowa, atopowe zapalenie skóry (AZS), IgE

Promotor: dr hab. n. med. Dorota Jenerowicz

Założenia i cel pracy: Zespół alergii jamy ustnej (*ang. oral allergy syndrome, OAS*) to reakcja alergiczna pojawiająca się po spożyciu świeżych, tzn. nie poddanych obróbce termicznej i chemicznej, owoców i/lub warzyw u osób z alergią pyłkową. Jest wynikiem reakcji krzyżowej pomiędzy alergenami pyłków roślin oraz alergenami pochodzenia roślinnego, mediowanej przez przeciwciała w klasie IgE. U znacznego odsetka chorych na AZS stwierdza się wieloważną alergię powietrznopochodną i wg doświadczeń wielu autorów, u ponad 30% tych chorych występują objawy zespołu pyłkowo – pokarmowego (pollen – food syndrom PFS). Istnieją doniesienia o istotnej roli TGF – β jako mediatora reakcji zapalnej w zespole alergii jamy ustnej.

Ale wg opinii zespołu badaczy niemieckich sugeruje się udział mechanizmu reakcji opóźnionej u chorych na AZS narażonych na składniki pokarmowe obecne w codziennej diecie. Klinicznie wyraża się to zaostrzeniem zmian wypryskowatych w przebiegu AZS.

Populację badaną będą stanowiły osoby pełnoletnie, zarówno kobiety jak i mężczyźni z rozpoznaniem AZS oraz alergii powietrznopochodnej (łącznie ok. 100 osób). Wśród badanej grupy pacjentów spełniającej kryteria rozpoznania AZS wg Hanifina i Rajki na podstawie wywiadu planowane jest wyodrębnienie trzech podgrup chorych:

- a) zgłaszających objawy zespołu alergii jamy ustnej po spożyciu określonych pokarmów;
- b) reagujących z opóźnieniem zaostrzeniem wypryskowatych zmian skórnych w przebiegu AZS w związku ze spożytym pokarmem;
- c) bez towarzyszących objawów związanych ze spożywanym pokarmem;

Celem projektu jest ocena profilu i ciężkości IgE – zależnej alergii powietrznopochodnej oraz pokarmowej, a także analiza reaktywności krzyżowej pomiędzy alergenami pyłków roślin a alergenami pokarmowymi u pacjentów chorujących na atopowe zapalenie skóry.

Materiał i metodyka pracy: Do realizacji wymienionych celów planuje się:

- oznaczenie poziomu antygenowo - swoistych przeciwciał w klasie IgE w surowicy krwi metodą CAP System FEIA (fluoroenzymy immunoassay);
- wykonanie skórnych testów punktowych z zestawem alergenów powietrznopochodnych oraz pokarmowych;
- oznaczenie surowiczego stężenia cytokiny TGF – β , biorącej udział w mediowaniu reakcji zapalnej u chorych na AZS metodą ELISA wg procedury zalecanej przez producenta odczynników;

Wyniki spodziewane/uzyskane: 1. przewiduje się wykazanie związku pomiędzy uczuleniem na alergeny pyłkowe a reaktywnością wobec określonych składników pokarmowych; 2. ustalenie typu - profilu alergii krzyżowej na podstawie danych z wywiadu oraz zebranych wyników badań; 3. przewiduje się także wykazanie istotnego związku pomiędzy występowaniem objawów OAS, a stężeniem wybranej cytokiny prozapalnej (TGF - β) jak i stężeniem swoistych IgE;