



## Allergie, Asthma und Hauterkrankungen – Prävalenzzahlen

Thema	Zahlen	Region	Quelle
<b>Anaphylaxie</b>			
Inzidenz bei der Gesamtbevölkerung	– 10 pro 100'000 Pers. pro Jahr	CH	Helbling et al. 2004. Incidence of Anaphylaxis with circulatory symptoms. A Study over a 3-year Period comprising 940000 Inhabitants of the Swiss Canton Bern. Clin Exp Allergy. 34: 285–90.
Häufigsten Auslöser bei Kindern	– 58% Nahrungs- mittel – 24% Insektengift – 8% Arzneimittel – ca. 5% unbekannt – ca. 5% anderes	CH/D/A	Worm et al. 2014. Triggers and treatment of anaphylaxis: an analysis of 4,000 cases from Germany, Austria and Switzerland. Dtsch Arztebl Int. 111(21): 367–75  Hompeš et al. 2010. Nahrungsmittelanaphylaxie: Daten aus dem Anaphylaxie-Register. Allergo J. 19: 234-242
Häufigste Auslöser bei Kindern und Jugendlichen	– 66% Nahrungs- mittel – 19% Insektengift – 5% Medikamente	EU	Grabenhenrich et al. 2016. Anaphylaxis in children and adolescents: the European Anaphylaxis Registry. Journal of allergy and clinical immunology 137.4: 1128-1137

<b>Asthma</b>			
Asthma bronchiale bei Kindern	– 12% der Kinder  (> 2.4 % der Gesamtbevölkerung)	CH	Ballmer-Weber and Helbling. 2017 Schweiz Med Forum. 17(08):179–186
Asthma bronchiale bei Erwachsenen	– 6% der Erwachsenen  (>4.8 % der Gesamtbevölkerung)	CH	Ballmer-Weber and Helbling. 2017 Schweiz Med Forum. 17(08):179–186

© by aha! Allergiezentrum Schweiz, Bern – Erstellungsdatum: 22.10.2019 / FDL





<b>Atopisches Ekzem</b>			
Prävalenz bei Kindern	– 20%	CH	Schmid-Grendelmeier. 2010. Update atopische Dermatitis. <i>Medicos</i> . 3: 16–22
Prävalenz bei Erwachsenen	– 4–5%	CH	Schmid-Grendelmeier. 2010. Update atopische Dermatitis. <i>Medicos</i> . 3: 16–22

<b>Hausstaubmilbenallergie</b>			
Prävalenz bei der Gesamtbevölkerung	– 6.3%	CH	Batard et al. 2016 Patterns of IgE sensitization in house dust mite-allergic patients: implications for allergen immunotherapy. <i>Allergy</i> . 71: 220–9

<b>Insektengiftallergie</b>			
Prävalenz Allergie bei Erwachsenen	– 3.5%	EU/CH	Schäfer. 2009. Epidemiologie der Insektengiftallergie. <i>Allergo J</i> . 18: 353–8
Prävalenz Anaphylaxie	– 3.5%	EU/CH	Przybilla et al. 2011. Diagnose und Therapie der Bienen- und Wespengiftallergie. <i>Allergo Journal</i> 20.6: 318-339.
Inzidenz tödlicher Reaktionen	– 3–4/Jahr  (0.03–0.48 fatale Ereignisse pro Mio Einwohner)	CH	Gschwend et al. 2017. Insektengiftallergie. <i>Schweiz Med Forum</i> . 17(08)





<b>Latexallergie</b>			
Prävalenz bei der Gesamtbevölkerung	– 2%	Weltweit	Deutscher Allergie- und Asthmaverbund e.V. (2013). Latexallergie. Retrieved December 9, 2013 from <a href="http://www.daab.de/allergien/latexallergie/">http://www.daab.de/allergien/latexallergie/</a>
Prävalenz bei medizinischem Personal	– 10–17%	Weltweit	Deutscher Allergie- und Asthmaverbund e.V. (2013). Latexallergie. Retrieved December 9, 2013 from <a href="http://www.daab.de/allergien/latexallergie/">http://www.daab.de/allergien/latexallergie/</a>

<b>Medikamentenunverträglichkeit</b>			
Medikamentenallergie IgE-vermittelt	– 30 % der Unverträglichkeitsreaktionen	EU/CH	Brockow et al. 2017. Ein Leitfaden für den klinischen Alltag. Allergo Journal 26.3: 16-17
Pädiatrische Medikamenten-überempfindlichkeit	– >10%	Weltweit	Gomes et al. 2016. Drug hypersensitivity in children: report from the pediatric task force of the EAACI Drug Allergy Interest Group. Allergy, 71. Jg., Nr. 2, S. 149-161.
Häufigste Auslöser von Reaktionen	1. Antibiotika (Penicilline, Cefaclor, Trimethoprim-Sulfamethoxazol, Makrolide, weitere Cephalosporine)  2. NSAID 3. Impfstoffe 4. Kontrastmittel	D	Lange and Sunhild. 2016. Eine allergologische Testung ist immer notwendig. hautnah dermatologie 32.6: 36-42.





<b>Nahrungsmittelallergie</b>			
Nahrungsmittelallergie bei Kindern	– 2–6%	CH	Keller et al. 2012. Sechster Schweizerischer Ernährungsbericht. Bern: Bundesamt für Gesundheit
Nahrungsmittelallergie bei Erwachsenen	– 2–4%	CH	Keller et al. 2012. Sechster Schweizerischer Ernährungsbericht. Bern: Bundesamt für Gesundheit
Häufigste Auslöser bei Kindern	– 23.7% Hühnerei – 20.1% Kuhmilch – 14% Erdnuss – 10.4% Haselnuss – 6.1% Weizen – 4.3% Fisch – 2.2% Kiwi – 2.2% Soja  (8 Allergene sind für 83 % der NMA verantwortlich)	CH	Ferrari and Eng. 2011. IgE-mediated food allergies in Swiss infants and children. Swiss Med Wkly. 12(141)
Häufigste Auslöser bei Kindern (1 Jahr)	1. Kuhmilch 2. Hühnerei 3. Weizen	CH	Ferrari and Eng. 2011. IgE-mediated food allergies in Swiss infants and children. Swiss Med Wkly. 12(141)
Häufigste Auslöser bei Kindern (2–3 Jahre)	1. Hühnerei 2. Kuhmilch 3. Erdnuss	CH	Ferrari and Eng. 2011. IgE-mediated food allergies in Swiss infants and children. Swiss Med Wkly. 12(141)
Häufigste Auslöser bei Kindern (ab 3 Jahren)	1. Erdnuss 2. Hühnerei 3. Fisch	CH	Ferrari and Eng. 2011. IgE-mediated food allergies in Swiss infants and children. Swiss Med Wkly. 12(141)



Häufigste Auslöser einer Nahrungsmittelallergie bei Erwachsenen	<ul style="list-style-type: none"><li>– 14% Kern- und Steinobst</li><li>– 9% Gemüse</li><li>– 8% Milch</li><li>– 8% Schalen/ Krustentiere</li><li>– 5% Früchte (kreuzreaktiv zu Latex)</li><li>– 4% Hühnerei</li><li>– 3% Baumnüsse</li><li>– 1% Erdnüsse</li></ul>	CH	Eichholzer et al. 2005. Fünfter Schweizerischer Ernährungsbericht. Bern: Bundesamt für Gesundheit: 623-646.
Anaphylaxie durch Nahrungsmittel bei Kindern < 6 Jahren	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Erdnuss</li><li>2. Kuhmilch</li><li>3. Eier</li><li>4. Cashew</li><li>5. Haselnuss</li><li>6. Baumnuss</li><li>7. Weizen</li><li>8. Pistazien</li><li>9. Fisch</li><li>10. Sesam</li></ol>	EU	Grabenhenrich et al. 2016. Anaphylaxis in children and adolescents: The European Anaphylaxis Registry. J Allergy Clin Immunol. 137(4)
Anaphylaxie durch Nahrungsmittel bei Kindern 6–12 Jahren	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Erdnuss</li><li>2. Haselnuss</li><li>3. Cashew</li><li>4. Baumnuss</li><li>5. Eier</li><li>6. Kuhmilch</li><li>7. Weizen</li><li>8. Pinienkerne</li></ol>	EU	Grabenhenrich et al. 2016. Anaphylaxis in children and adolescents: The European Anaphylaxis Registry. J Allergy Clin Immunol. 137(4)





Anaphylaxie durch Nahrungsmittel bei Kindern 13–17 Jahren	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Erdnuss</li> <li>2. Crevetten</li> <li>3. Soja</li> <li>4. Eier</li> <li>5. Sellerie</li> <li>6. Kuhmilch</li> <li>7. Sesam</li> <li>8. Haselnuss</li> </ol>	EU	Grabenhenrich et al. 2016. Anaphylaxis in children and adolescents: The European Anaphylaxis Registry. <i>J Allergy Clin Immunol.</i> 137(4)
Anaphylaxie durch Nahrungsmittel bei den Erwachsenen	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Weizen</li> <li>2. Soja</li> <li>3. Sellerie</li> <li>4. Haselnüsse</li> <li>5. Krustentiere</li> <li>6. Erdnuss</li> <li>7. Fisch</li> <li>8. Baumnuss</li> <li>9. Eier</li> <li>10. Milch</li> </ol>	CH	Worm et al. 2014. Triggers and treatment of anaphylaxis: an analysis of 4,000 cases from Germany, Austria and Switzerland. <i>Dtsch Arztebl Int.</i> 111(21): 367-75

<b>Nahrungsmittelintoleranzen</b>			
Laktoseintoleranz (Gesamtbevölkerung)	– 15–20%	CH	Keller et al. 2012. Sechster Schweizerischer Ernährungsbericht. Bern: Bundesamt für Gesundheit
Prävalenz Gesamtbevölkerung Laktoseintoleranz	– 4–56% (Europa) – 5% (Nordeuropa)	EU	EFSA Panel on Dietetic Products, Nutrition and Allergies (NDA). 2010. Scientific Opinion on lactose thresholds in lactose intolerance and galactosaemia. <i>EFSA Journal</i> 8.9: 1777.
Fruktosemalabsorption (Gesamtbevölkerung)	– 2%	EU/CH	Keller et al. 2012. Sechster Schweizerischer Ernährungsbericht. Bern: Bundesamt für Gesundheit





Histaminintoleranz (Gesamtbevölkerung)	– 1% (davon 80% Frauen, 20% Männer)	Weltweit	Histaminintoleranz. Reinhart Jarisch, 3. Auflage 2013. Thieme
Zöliakie: Gesamtbevölkerung	– 1%	EU/USA	Catessi et al. 2015. World Perspective and Celiac Disease Epidemiology. Dig Dis. 33:141-146

<b>Pollenallergie</b>			
Pollenallergie (Bevölkerung)	– 20%	CH	Ballmer-Weber and Helbling. 2017. Allergische Rhinitis. Swiss Medical Forum. Vol. 17. No. 08. EMH Media
Etagenwechsel/Pollen- asthma	– 30% der Pollenallergiker	CH	Ballmer-Weber and Helbling. 2017. Allergische Rhinitis. Swiss Medical Forum. Vol. 17. No. 08. EMH Media
Birkenpollen-assoziierte Nahrungsmittelallergie	– 70%	CH	Ballmer-Weber. 2015. Food allergy in adolescence and adulthood. Chem Immunol Allergy. 101: 51–8.
Beifusspollen-assoziierte Nahrungsmittelallergie	– 20%	CH	Ballmer-Weber. 2004. Die pollenassoziierte Nahrungsmittelallergie. Ars Medici. 4
Pollenallergie bei Kinder (0–7 Jahre)	– 12.6%	D	Schmitz. 2014. KiGGS Studie: Verbreitung häufiger Allergien bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland, Ergebnisse der KiGGS-Studie- Erste Folgebefragung. 57: 771-778
Pollenallergie bei Kinder (0–7 Jahre, Mädchen)	– 10.7%	D	Schmitz. 2014. KiGGS Studie: Verbreitung häufiger Allergien bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland, Ergebnisse der KiGGS-Studie- Erste Folgebefragung. 57: 771-778
Pollenallergie bei Kinder (0–7 Jahre, Jungen)	– 14.5%	D	Schmitz. 2014. KiGGS Studie: Verbreitung häufiger Allergien bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland, Ergebnisse der KiGGS-Studie- Erste Folgebefragung. 57: 771-778





Pollenallergie bei Personen (60–70 Jahre)	– 13–15%	CH	Wüthrich et al. 2013. Prevalence of atopy and respiratory allergic diseases in the elderly SAPALDIA population. International archives of allergy and immunology 162.2: 143-148.
---	----------	----	--

<b>Schimmelpilzallergie</b>			
Sensibilisierung Schimmelpilze	– 1–10%	CH	Helbling and Dürr. 2012. Allergien auf Tiere und Pilze. Therapeutische Umschau. 69: 253-259
Schimmelpilzallergie bei Asthmatikern	– 5%	CH	Helbling and Dürr. 2012. Allergien auf Tiere und Pilze. Therapeutische Umschau. 69: 253-259

<b>Spezifische Immuntherapie</b>			
Erfolg bei Wespen-SIT (d.h. keine Allgemeinreaktion nach erneutem Stich)	– >95%	EU	Helbling and Müller. 2013. Update zur Hymenopterenengiftallergie mit besonderen Aspekten der Diagnostik und Therapie. AllergoJ. 22(4): 256-75
Erfolg bei Bienen-SIT (d.h. keine Allgemeinreaktion nach erneutem Stich)	– 80%	EU	Helbling and Müller. 2013. Update zur Hymenopterenengiftallergie mit besonderen Aspekten der Diagnostik und Therapie. AllergoJ. 22(4): 256-75
Nebenwirkungen: allerg. Allgemeinreaktionen nach SIT (v.a. Einleitungsphase)	– 5–20%	EU	Helbling and Müller. 2013. Update zur Hymenopterenengiftallergie mit besonderen Aspekten der Diagnostik und Therapie. AllergoJ. 22(4): 256-75





<b>Tierallergie</b>			
Sensibilisierung durch Hunde bei Erwachsenen	– 2.8%	CH	Wüthrich et al. 1995. Prevalence of atopy and pollinosis in the adult population of Switzerland (SAPALDIA study). Swiss Study on Air Pollution and Lung Diseases in Adults. Int Arch Allergy Immunol. 106: 149–56  Ballmer-Weber and Helbling. 2017. Allergische Rhinitis. Swiss Medical Forum. Vol. 17. No. 08. EMH Media
Sensibilisierung durch Katze bei Erwachsenen	– 3.8%	CH	Wüthrich et al. 1995. Prevalence of atopy and pollinosis in the adult population of Switzerland (SAPALDIA study). Swiss Study on Air Pollution and Lung Diseases in Adults. Int Arch Allergy Immunol. 106: 149–56  Ballmer-Weber and Helbling. 2017. Allergische Rhinitis. Swiss Medical Forum. Vol. 17. No. 08. EMH Media

