ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
Α' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ»
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΕΥΑΙΣΘΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΙΔΕΡΜΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΜΕ ΕΞ' ΕΠΑΦΗΣ ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ ΣΤΟΝ ΕΛΛΑΔΙΚΟ ΧΩΡΟ

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ

Υπό:
Άννας Τάγκα
ΙΑΤΡΟΥ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΥ-ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΟΥ

ΑΘΗΝΑ 2018

ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ
Α' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΓΓΡΟΣ»
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΤΗΣ ΕΥΑΙΣΘΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΙΔΕΡΜΙΚΕΣ ΔΟΚΙΜΑΣΙΕΣ ΜΕ ΕΞ' ΕΠΑΦΗΣ ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ ΣΤΟΝ ΕΛΛΑΔΙΚΟ ΧΩΡΟ

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΙΒΗ

Υπό:
Άννας Τάγκα
ΙΑΤΡΟΥ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΥ-ΑΦΡΟΔΙΣΙΟΛΟΓΟΥ

ΑΘΗΝΑ 2018

NATIONAL AND KAPODISTRIAN
UNIVERSITY OF ATHENS
MEDICAL SCHOOL
FIRST DEPARTMENT OF DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY
"ANDREAS SYGGROS" HOSPITAL
CHAIRMAN: PROF. DIMITRIOS RIGOPOULOS

RETROSPECTIVE AND EPIDEMIOLOGICAL STUDY OF ALLERGEN SENSITIZATION IN CONTACT DERMATITIS IN GREECE

Ph.D. Thesis

Anna Tagka
MEDICAL DOCTOR
DERMATOLOGIST-VENEREOLOGIST

ATHENS 2018

Ορισμός της τριμελούς Συμβουλευτικής επιτροπής: 6/10/1998

Αλλαγή μελών τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής: 9/3/2018

Ορισμός θέματος διατριβής: 27/3/2018 (αρ. πρωτ. 17180222988)

Μέλη της τριμελούς Συμβουλευτικής επιτροπής:

1. **Επιβλέπων: Αργυρώ Χατζηϊωάννου**, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ
2. **Αλέξανδρος Στρατηγός**, Καθηγητής Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ
3. **Παναγιώτης Σταυρόπουλος**, Καθηγητής Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ

Μέλη της επταμελούς Συμβουλευτικής επιτροπής:

1. **Αργυρώ Χατζηϊωάννου**, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ
2. **Αλέξανδρος Στρατηγός**, Καθηγητής Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ
3. **Παναγιώτης Σταυρόπουλος**, Καθηγητής Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ
4. **Δημήτριος Ρηγόπουλος**, Καθηγητής Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ
5. **Ηλέκτρα Νικολαΐδου**, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ
6. **Ευαγγελία Παπαδαυίδ**, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ
7. **Κωνσταντίνος Βλάσσης**, Αναπληρωτής Καθηγητής Ανατομικής, Ιατρικής Σχολής, ΕΚΠΑ

Βαθμός Διατριβής:

Η έγκριση της Διδακτορικής Διατριβής από την Ιατρική Σχολή του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών δεν υποδηλώνει αποδοχή των απόψεων του συγγραφέα.

Νόμος 1269/82,αρθρο 50, παράγραφος 8 και Νόμος 5343/32, άρθρο 202, παράγραφος 2

Assignment of Thesis advisory committee: 6/10/1998
Thesis topic assignment: 27/3/2018 (αρ. πρωτ. 17180222988)

Members of advisory committee:

1. **Supervisor: Argiro Chatziioannou**, Associate Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens
2. **Alexander Stratigos,** Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens
3. **Panagiotis Stavropoulos,** Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens

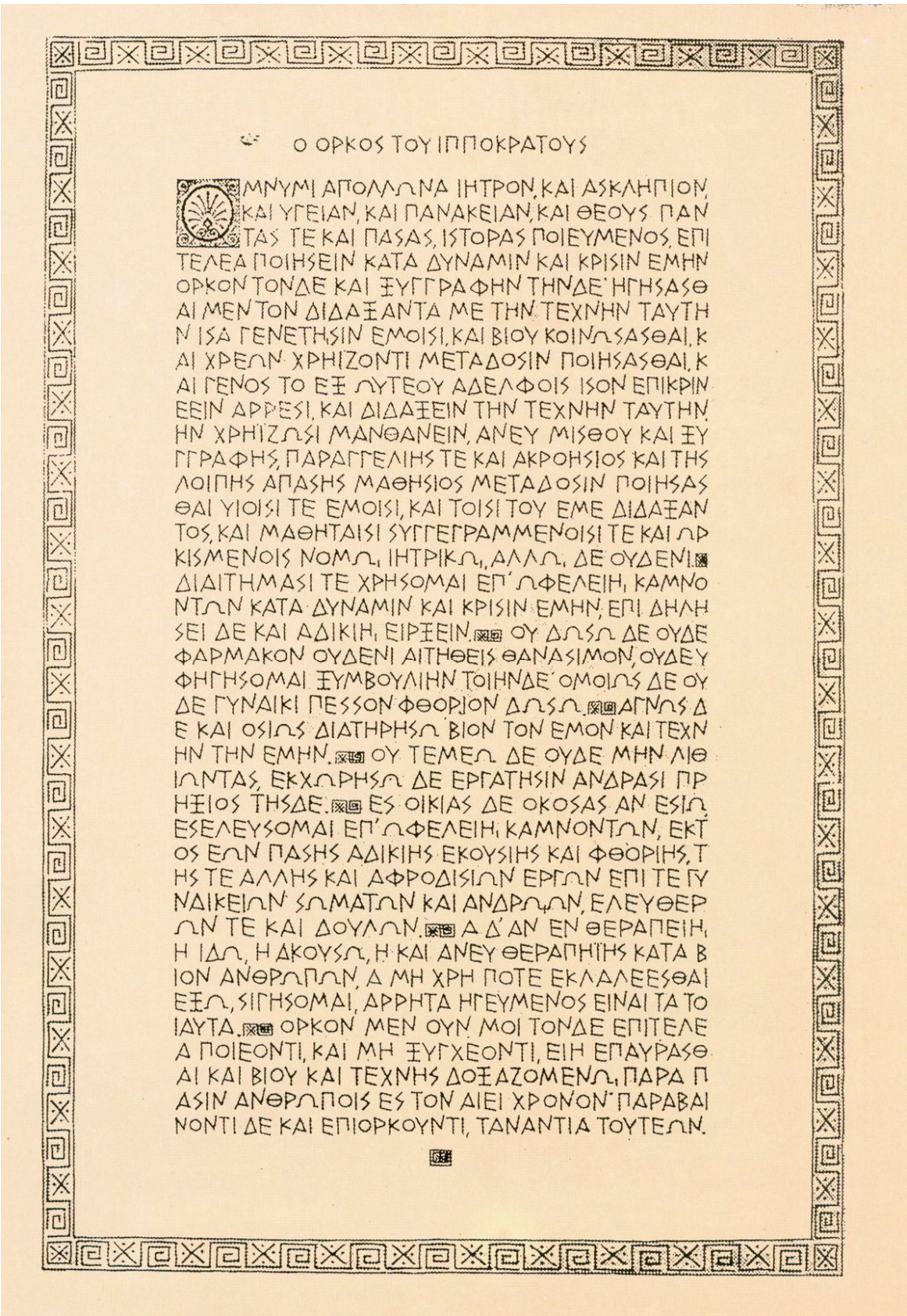
Members of the examining committee:

1. **Supervisor: Argiro Chatziioannou**, Associate Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens
2. **Alexander Stratigos,** Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens
3. **Panagiotis Stavropoulos,** Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens
4. **Dimitrios Rigopoulos,** Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens
5. **Electra Nikolaidou**, Associate Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens
6. **Evangelia Papadavid** , Associate Professor of Dermatology and Venereology, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens
7. **Konstantinos Vlasis,** Associate Professor of Anatomy, Medical School, National and Kapodistrian University of Athens

Grade:

The acceptance of the PhD Thesis from the Medical School of the National and Kapodistrian University of Athens does not also constitute adoption of author's opinion. Law 1269/82, article 50, paragraph 8 and Law 5343/32, article 202, paragraph 2

Όρκος του Ιπποκράτους



Ο ΟΡΚΟΣ ΤΟΥ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ

ΟΜΝΥΜΙ ΑΠΟΛΛΩΝΑ ΙΗΤΡΟΝ, ΚΑΙ ΑΣΚΛΗΠΙΟΝ, ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΝ, ΚΑΙ ΠΑΝΑΚΕΙΑΝ, ΚΑΙ ΘΕΟΥΣ ΠΑΝΤΑΣ ΤΕ ΚΑΙ ΠΑΣΑΣ, ΙΣΤΟΡΑΣ ΠΟΙΕΥΜΕΝΟΣ, ΕΠΙΤΕΛΕΑ ΠΟΙΗΣΕΙΝ ΚΑΤΑ ΔΥΝΑΜΙΝ ΚΑΙ ΚΡΙΣΙΝ ΕΜΗΝ ΟΡΚΟΝ ΤΟΝΔΕ ΚΑΙ ΞΥΓΓΡΑΦΗΝ ΤΗΝΔΕ· ΗΓΗΣΑΣΘΑΙ ΜΕΝ ΤΟΝ ΔΙΔΑΞΑΝΤΑ ΜΕ ΤΗΝ ΤΕΧΝΗΝ ΤΑΥΤΗΝ ΙΣΑ ΓΕΝΕΤΗΣΙΝ ΕΜΟΙΣΙ, ΚΑΙ ΒΙΟΥ ΚΟΙΝΩΣΑΣΘΑΙ, ΚΑΙ ΧΡΕΩΝ ΧΡΗΙΖΟΝΤΙ ΜΕΤΑΔΟΣΙΝ ΠΟΙΗΣΑΣΘΑΙ, ΚΑΙ ΓΕΝΟΣ ΤΟ ΕΞ ΩΥΤΕΟΥ ΑΔΕΛΦΟΙΣ ΙΣΟΝ ΕΠΙΚΡΙΝΕΕΙΝ ΑΡΡΕΣΙ, ΚΑΙ ΔΙΔΑΞΕΙΝ ΤΗΝ ΤΕΧΝΗΝ ΤΑΥΤΗΝ, ΗΝ ΧΡΗΙΖΩΣΙ ΜΑΝΘΑΝΕΙΝ, ΑΝΕΥ ΜΙΣΘΟΥ ΚΑΙ ΞΥΓΓΡΑΦΗΣ, ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΗΣ ΤΕ ΚΑΙ ΑΚΡΟΗΣΙΟΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΛΟΙΠΗΣ ΑΠΑΣΗΣ ΜΑΘΗΣΙΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΙΝ ΠΟΙΗΣΑΣΘΑΙ ΥΙΟΙΣΙ ΤΕ ΕΜΟΙΣΙ, ΚΑΙ ΤΟΙΣΙ ΤΟΥ ΕΜΕ ΔΙΔΑΞΑΝΤΟΣ, ΚΑΙ ΜΑΘΗΤΑΙΣΙ ΣΥΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΙΣΙ ΤΕ ΚΑΙ ΩΡΚΙΣΜΕΝΟΙΣ ΝΟΜΩ, ΙΗΤΡΙΚΩ, ΑΛΛΩ, ΔΕ ΟΥΔΕΝΙ ΔΙΔΙΤΗΜΑΣΙ ΤΕ ΧΡΗΣΟΜΑΙ ΕΠΙ ΩΦΕΛΕΙΗ, ΚΑΜΝΟΝΤΩΝ ΚΑΤΑ ΔΥΝΑΜΙΝ ΚΑΙ ΚΡΙΣΙΝ ΕΜΗΝ, ΕΠΙ ΔΗΛΗΣΕΙ ΔΕ ΚΑΙ ΑΔΙΚΙΗ, ΕΙΡΞΕΙΝ. ΟΥ ΔΩΣΩ ΔΕ ΟΥΔΕ ΦΑΡΜΑΚΟΝ ΟΥΔΕΝΙ ΑΙΤΗΘΕΙΣ ΘΑΝΑΣΙΜΟΝ, ΟΥΔΕ ΥΦΗΓΗΣΟΜΑΙ ΞΥΜΒΟΥΛΙΗΝ ΤΟΙΗΝΔΕ· ΟΜΟΙΩΣ ΔΕ ΟΥΔΕ ΓΥΝΑΙΚΙ ΠΕΣΣΟΝ ΦΘΟΡΙΟΝ ΔΩΣΩ. ΑΓΝΩΣ ΔΕ ΚΑΙ ΟΣΙΩΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΩ ΒΙΟΝ ΤΟΝ ΕΜΟΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΗΝ ΤΗΝ ΕΜΗΝ. ΟΥ ΤΕΜΕΩ ΔΕ ΟΥΔΕ ΜΗΝ ΛΙΘΙΩΝΤΑΣ, ΕΚΧΩΡΗΣΩ ΔΕ ΕΡΓΑΤΗΣΙΝ ΑΝΔΡΑΣΙ ΠΡΗΞΙΟΣ ΤΗΣΔΕ. ΕΣ ΟΙΚΙΑΣ ΔΕ ΟΚΟΣΑΣ ΑΝ ΕΣΙΩ, ΕΣΕΛΕΥΣΟΜΑΙ ΕΠΙ ΩΦΕΛΕΙΗ, ΚΑΜΝΟΝΤΩΝ, ΕΚΤΟΣ ΕΩΝ ΠΑΣΗΣ ΑΔΙΚΙΗΣ ΕΚΟΥΣΙΗΣ ΚΑΙ ΦΘΟΡΙΗΣ, ΤΗΣ ΤΕ ΑΛΛΗΣ ΚΑΙ ΑΦΡΟΔΙΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ ΕΠΙ ΤΕ ΓΥΝΑΙΚΕΙΩΝ ΣΩΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΔΡΩΩΝ, ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΤΕ ΚΑΙ ΔΟΥΛΩΝ. Α Δ' ΑΝ ΕΝ ΘΕΡΑΠΕΙΗ, Η ΙΔΩ, Η ΑΚΟΥΣΩ, Η ΚΑΙ ΑΝΕΥ ΘΕΡΑΠΗΙΗΣ ΚΑΤΑ ΒΙΟΝ ΑΝΘΡΩΠΩΝ, Α ΜΗ ΧΡΗ ΠΟΤΕ ΕΚΛΑΛΕΕΣΘΑΙ ΕΞΩ, ΣΙΓΗΣΟΜΑΙ, ΑΡΡΗΤΑ ΗΓΕΥΜΕΝΟΣ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΤΟΙΑΥΤΑ. ΟΡΚΟΝ ΜΕΝ ΟΥΝ ΜΟΙ ΤΟΝΔΕ ΕΠΙΤΕΛΕΑ ΠΟΙΕΟΝΤΙ, ΚΑΙ ΜΗ ΞΥΓΧΕΟΝΤΙ, ΕΙΗ ΕΠΑΥΡΑΣΘΑΙ ΚΑΙ ΒΙΟΥ ΚΑΙ ΤΕΧΝΗΣ ΔΟΞΑΖΟΜΕΝΩ, ΠΑΡΑ ΠΑΣΙΝ ΑΝΘΡΩΠΟΙΣ ΕΣ ΤΟΝ ΑΙΕΙ ΧΡΟΝΟΝ· ΠΑΡΑΒΑΙΝΟΝΤΙ ΔΕ ΚΑΙ ΕΠΙΟΡΚΟΥΝΤΙ, ΤΑΝΑΝΤΙΑ ΤΟΥΤΕΩΝ.

Περίληψη

Εισαγωγή: Η δερματίτιδα επαφής είναι μια συχνή διαταραχή του δέρματος που σχετίζεται με περιβαλλοντικές εκδέσεις, που επηρεάζουν όλες τις ηλικιακές ομάδες και τα δύο φύλα. Το πρότυπο της ευαισθητοποίησης της επαφής σε μια σειρά αλλεργιογόνων που περιλαμβάνονται στην ευρωπαϊκή σειρά βάσης έχει ήδη μελετηθεί για αρκετές χώρες της ΕΕ από το δίκτυο ESSCA. Η παρούσα μελέτη στοχεύει να διερευνήσει τα πρότυπα της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας στην Ελλάδα μέσω μιας δοκιμασίας εμπλοκής έναντι ενός μεγάλου αριθμού αλλεργιογόνων που προκαλούν δερματίτιδα εξ επαφής. **Μέθοδοι:** Η αναδρομική ανάλυση των δεδομένων ρουτίνας των 1978 ασθενών συλλέχθηκε κατά τη διάρκεια του 2014-2016 στο Εργαστήριο Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Επαγγελματικών Δερματοπαθειών, της Πανεπιστημιακής Κλινικής Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων του ΕΚΠΑ . Η ευαισθητοποίηση σε όλες τις περιπτώσεις δοκιμάστηκε με μια συλλογή από 28 αλλεργιογόνα της ευρωπαϊκής σειράς βάσης και πρόσθετες με στόχο τον εντοπισμό νέων ευαισθητοποιήσεων για την ενημέρωση της εθνικής γραμμής αναφοράς για τα αλλεργιογόνα. παρέχονται πληροφορίες για εκτεταμένο δείκτη MOAHLFA. **Αποτελέσματα:** Ένα τουλάχιστον θετικό αποτέλεσμα βρέθηκε στο 61.5% των ασθενών, ενώ το 19.1% των ευρισκομένων ευαισθητοποιημένων σε δύο ή περισσότερα αλλεργιογόνα. Τα συχνότερα αλλεργιογόνα στο συνολικό πληθυσμό, ήταν το Nickel Sulphate, το Fragrance Mix και το Balsam of Peru, καθώς και σε σχέση με το φύλο. Το Nickel Sulphate είναι το συχνότερο αλλεργιογόνο της σειράς βάσης, αποτέλεσμα που συμφωνεί με άλλες εκδέσεις. **Συμπεράσματα:** Τα αποτελέσματά μας συμφωνούν σε μεγάλο βαθμό με τα ευρήματα άλλων πολυκεντρικών μελετών ανά την Ευρώπη. Σε όλες τις μελέτες, υπάρχει αρκετή διαφοροποίηση μεταξύ των παρατηρούμενων ποσοστών ευαισθητοποίησης, από χώρα σε χώρα. Ένας πιθανός λόγος για τη διαφοροποίηση αυτή αναφέρεται ότι μπορεί να είναι οι διαφορετικότητα στη μεθοδολογία μέτρησης της δερματίτιδας, η επιλογή των ασθενών ήτοι το δείγμα μελέτης και τέλος πραγματικές διαφορές που υπάρχουν λόγω των διαφορετικών κοινωνικών ή εθνικών χαρακτηριστικών. Τέλος, από την παρούσα μελέτη αναδεικνύεται η σημαντικότητα μελέτης του φαινομένου της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας και μάλιστα η συστηματική καταγραφή του αλλά και συμμετοχή της χώρας μας σε διεθνείς βάσεις δεδομένων (registries).

Λέξεις Κλειδιά: δερματίτιδα εξ επαφής, ευαισθητοποίηση, αλλεργία, επικράτηση, Ελλάδα

Abstract

Background: Contact dermatitis is a common skin disorder related to environmental exposures affecting, all age groups, and both genders. The pattern of contact sensitization to a series of allergens included in the European baseline series has already been studied for a number of EU countries by the ESSCA Network. The current study aims to explore the patterns of contact dermatitis in Greece through a patch test against a large number of allergens provoking contact dermatitis. **Methods**: Retrospective analysis of routine data of 1978 patients were collected during 2014-2016 in the Laboratory of Patch Testing, National Referral Centre of Occupational Dermatoses. Sensitization in all cases was tested with a battery of 28 allergens of the European baseline series and additional ones aiming to identify new sensitizations to inform the national baseline of allergens; information for an extended MOAHLFA index was also collected. **Results**: One at least positive result was found in 61.5% of the patients while 19.1% of those found to be sensitized in two or more allergens. Nickel Sulphate, Fragrance Mix and Balsam of Peru were the most prevalent allergens in the total population, as well as with respect to gender. Nickel is the most frequent allergen of baseline series, a result which is in agreement with other reports. **Conclusion**: Our results are consistent with previous studies across Europe. Among contact dermatitis studies, there is a sufficient, country-dependent degree of variation. One possible reason for this differentiation is that it may due to the differences patch test measurement methodology, the selection of patient cohort and finally the actual differences that exist due to different social or national characteristics. Finally, this study highlights the significance of the phenomenon of allergic contact dermatitis and shows that its systematic observation along with Greece's international in international registries is imperative.

Keywords: contact dermatitis, sensitization, allergen, prevalence, Greece

Ευχαριστίες

Ξεκινώντας, θα ήθελα να εκφράσω τις θερμές και ειλικρινείς μου ευχαριστίες, καθώς και την απεριόριστη εκτίμησή μου στην επιβλέπουσα Καθηγήτρια κ. Αργυρώ Χατζηϊωάννου για την αμέριστη συμπαράσταση και επιστημονική καθοδήγηση όλα αυτά τα χρόνια που έχω την τιμή να είμαι συνεργάτιδά της. Αισθάνομαι ευγνώμων για την εμπιστοσύνη που έχει επιδείξει στο πρόσωπό μου, τις ευκαιρίες που μου προσέφερε απλόχερα καθώς και την υποστήριξη σε κάθε βήμα μου.

Επίσης, θα ήθελα να ευχαριστήσω τα μέλη της τριμελούς διδακτορικής μου διατριβής, τους Καθηγητές κ.κ. Αλέξανδρο Στρατηγό και Παναγιώτη Σταυρόπουλο για την ουσιαστική συνεχή στήριξή τους κατά τη διάρκεια της εκπόνησης της διδακτορικής μου διατριβής και την εξαιρετική συνεργασία κατά τη θητεία μου στην Κλινική.

Θερμές ευχαριστίες οφείλω στον διευθυντή της κλινικής Καθηγητή Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας Δημήτριο Ρηγόπουλο, για τη δυνατότητα εκπόνησης της μελέτης και την εμπιστοσύνη προς το πρόσωπό μου. Ευχαριστώ επίσης την Ομότιμη Καθηγήτρια Δερματολογίας και Αφροδισιολογίας κ. Αλεξάνδρα Κατσαρού-Κάτσαρη για την επί σειρά ετών συνεργασία και επιστημονική καθοδήγηση.

Ευχαριστίες στον Ομότιμο Καθηγητή Παθολογίας Γεώργιο Πετρίκο, για την καθοδήγηση και την πολύτιμη στήριξη της προσπάθειάς μου.

Θα ήθελα, ακόμα, να ευχαριστήσω τον Γεώργιο Λάμπρου για την ουσιαστική συμβολή του στην οργάνωση και αξιολόγηση του δείγματος. Επίσης σημαντική υπήρξε η συμβουλευτική από τον Αθανάσιο Ντιναπόγια, για τη μελέτη.

Ενα μεγάλο ευχαριστώ οφείλω στις κυρίες Μαρία Πεσλή και Πολυξένη Λαγιόκαπα, για τη σημαντική βοήθειά τους στη διαδικασία του εργαστηριακού ελέγχου.

Αφήνω το τελευταίο, αλλά το πιο βαθύ από ψυχής ευχαριστώ στους δικούς μου ανθρώπους και κυρίως στους γονείς μου και την οικογένειά μου, που είναι πάντα δίπλα μου και με την αγάπη τους με στηρίζουν σε κάθε μου προσπάθεια.

Πίνακας Περιεχομένων

Όρκος του Ιπποκράτους ..... **XI**

Περίληψη ..... **XIII**

Abstract ..... **XV**

Ευχαριστίες ..... **XVII**

Πίνακας Περιεχομένων ..... **XIX**

Κατάλογος Εικόνων ..... **XXIX**

Κατάλογος Πινάκων ..... **XLI**

ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ **1**

1. Δερματίτιδα **3**

1.1. Δερματίτιδα-Εισαγωγικά-Κατάταξη 3

1.2. Δερματίτιδα εξ' Επαφής 3

1.3. Εξωγενής Δερματίτιδα 5

1.3.1. Δερματίτιδα εξ' Επαφής ***5***

1.3.2. Ερεθιστική Δερματίτιδα εξ' Επαφής ***5***

1.3.2.1. Παθοφυσιολογία *5*

1.3.2.2. Κλινική Εικόνα *5*

1.3.3. Αλλεργική Δερματίτιδα εξ' Επαφής (ACD) ***8***

1.3.3.1. Παθοφυσιολογία *8*

1.3.3.2. Κλινική Εικόνα *10*

1.4. Διάγνωση της Αλλεργικής Δερματίτιδος εξ' Επαφής 25

1.4.1. Ιατρικό Ιστορικό ***26***

1.4.1.1. Ατομικό Ιστορικό *26*

1.4.1.2. Οικογενειακό Ιστορικό *26*

1.4.1.3. Ιστορικό Λήψης Φαρμακευτικής Αγωγής *26*

1.4.1.4. Ιστορικό Φαρμακευτικής Αλλεργίας *27*

1.4.1.5. Ιστορικό Τροφικών Αντιδράσεων *27*

1.4.2. Κλινικά Πρότυπα Κατανομής ***27***

1.4.3. Ιστοπαθολογία της Αλλεργικής Δερματίτιδος ***30***

1.5. Διαφορική Διάγνωση της Αλλεργικής Δερματίτιδος εξ' Επαφής 31

1.5.1. Εξωγενής Δερματίτιδα ***32***

1.5.1.1. Ερεθιστική ή Τοξική Δερματίτιδα εξ' Επαφής *32*

1.5.1.2. Φωτοτοξική και Φωτοαλλεργική Δερματίτιδα *32*

1.5.1.3. Κνίδωση εξ' Επαφής *33*

1.5.1.4. Δερματίτιδα εξ' Επαφής Πρωτεϊνών *34*

1.5.1.5. Λοιμώδης Δερματίτιδα εξ' Επαφής *34*

1.5.2. Ενδογενής Δερματίτιδα ***34***

1.5.2.1. Ατοπική Δερματίτιδα *34*

1.5.2.2. Σμηγματοροϊκή Δερματίτιδα (ΣΔ) *36*

1.5.2.3. Νομισματοειδές Έκζεμα (ΝΕ) ... 36
1.5.2.4. Πομφόλυξ Δυσιδρωσικό Έκζεμα (ΔΕ) ... 36
1.5.3. Ψωρίαση ... 36
1.5.4. Μυκητίαση ... 37
1.6. Θεραπεία της ΑΔΕ ... 37
1.6.1. Τοπική Αγωγή ... 37
1.6.1.1. Τοπικά Κορτικοειδή ... 37
1.6.1.2. Τοπικοί Ανοσοτροποποιητικοί Παράγοντες (pimecrolimous/ tacrolimous) ... 38
1.6.1.3. Αντιμικροβιακά Συσκευάσματα ... 38
1.6.1.4. Πολιδοκανόλη ... 38
1.6.1.5. Τοπική Φωτοθεραπεία UVA & UVB ... 38
1.6.2. Συστηματική Αγωγή ... 38
1.6.2.1. Αντι-Ισταμινικά ... 38
1.6.2.2. Δοξεπίνη ... 38
1.6.2.3. Κορτικοειδή ... 38
1.6.2.4. Κυκλοσπορίνη ... 39
1.6.2.5. Πεντοξυφιλλίνη ... 39
1.6.2.6. Αξαθιοπρίνη ... 39
1.6.2.7. Ανοσοθεραπεία-Απευαισθητοποίηση ... 39
1.7. Πρόγνωση ... 39
2. Επιδερμικές Δοκιμασίες (Patch Tests) ... 41
2.1. Ασθενείς με Ενδείξεις για Εφαρμογή Patch Test ... 41
2.2. Αλλεργιογόνα ... 41
2.2.1. Έκδοχα ... 43
2.3. Συστήματα ... 43
2.3.1. Αρχέτυπες Συσκευές Patch Test (Patch Test Units) ... 44
2.3.2. Εταιρείες Κυκλικού Σχήματος Συσκευές (Patch Test Units) ... 44
2.3.2.1. Finn Chambers ... 44
2.3.2.2. Trolab® Patch Test Devices-Εταιρείες με Τετράγωνου Σχήματος Συνθετικών Υλικών ... 45
2.3.3. Συγκεντρώσεις Αλλεργιογόνων ... 46
2.4. Σειρές Αλλεργιογόνων ... 49
2.5. Μεθοδολογία Εφαρμογής Επιδερμικών Δοκιμασιών Patch Test ... 49
2.5.1. Προϋποθέσεις για την Εκτέλεση Επιδερμικών Δοκιμασιών ... 50
2.5.2. Ανατομική Περιοχή Τοποθέτησης Δοκιμασίας ... 50
2.5.3. Χρόνος Έκθεσης του Αλλεργιογόνου σε Επαφή με το Δέρμα ... 51
2.6. Αξιολόγηση των Επιδερμικών Δοκιμασιών Patch Test ... 52
2.6.1. Μορφολογία Εξανθήματος ... 53
2.6.2. Ψευδώς Θετικές Αντιδράσεις ... 57
2.6.3. Ψευδώς Αρνητικές Αντιδράσεις ... 57
2.6.4. Ερεθιστικές Αντιδράσεις ... 58
2.7. Συσχέτιση Αποτελεσμάτων Επιδερμικών Δοκιμασιών Patch Test ... 59
2.8. Ανεπιθύμητες Ενέργειες ... 61

2.8.1. Ενεργός Ευαισθητοποίηση του Ασθενούς *61*
2.8.2. Σύνδρομο Διεγερμένης Ράχης *62*
3. Σειρές Αλλεργιογόνων **63**
3.1. Εισαγωγικά Σχόλια 63
3.1.1. Βασική Σειρά (Baseline) *63*
3.1.2. Βασική Ευρωπαϊκή Σειρά *64*
3.2. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Επαγγελματικών Δερματοπαθειών (ΕΚΑΕΔ)-Βασική Σειρά Αλλεργιογόνων Patch Test 66
3.3. Βασικές Σειρές: Ευρωπαϊκή, Αμερικανική και Ιαπωνική 67
3.4. Διεθνής Ελάχιστη Βασική Σειρά Αλλεργιογόνων (International Minimal Baseline Series of Patch Tests) 70
3.5. T.R.U.E. TEST Συστήματα Προτυποποιημένα (Ready to Use) 71
3.6. Ειδικές Δοκιμασίες Patch Test 73
3.6.1. Photo Patch Test *73*
3.6.2. Atopy Patch Test *74*
3.7. Εναλλακτικές Δερματικές Δοκιμασίες 75
3.7.1. Ανοιχτή Δοκιμασία (Open Test) *75*
3.7.2. Επαναλαμβανόμενη Ανοιχτή Δοκιμασία (Repeated Open Application Test (ROAT)) *75*
3.7.3. Δοκιμασία Ευαισθησίας Δέρματος (Skin Sensitivity Test) ή Δοκιμασία Επάλειψης (Dab Test) *76*
3.7.4. Ημιανοιχτή Δοκιμασία *76*
3.7.5. Δοκιμασία Νυγμού (Skin Prick Test (SPT)) *76*
3.7.6. RAST *77*
3.7.7. Δοκιμασία Κηλίδας (Spot Test) *77*
3.7.8. Δοκιμασία Ευαισθησίας Δέρματος (Skin Sensitivity Test)) *77*
3.7.9. Δοκιμασία Πρόκλησης με Per Os Χορήγηση *78*
3.7.10. Αλλεργιογόνα Βασικής Σειράς και που Περιέχονται (ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5) 78
3.7.11. Πλαστικά-Κόλλες *83*
3.7.12. Χημικά Κομμωτών *87*
3.7.13. Βαφές Υφασμάτων Δέρματος *89*
4. Επιδημιολογία **91**
4.1.1. Αλλεργική Εξ' Επαφής Δερματίτιδα *91*
4.1.2. Το Δίκτυο Μελέτης της Αλλεργικής Εξ' Επαφής Δερματίτιδας *95*
ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ **97**
5. Σκοπός της εργασίας **99**
6. Ασθενείς, Υλικό και Δοκιμασία **101**
6.1. Ασθενείς 101
6.1.1. Κριτήρια Εισαγωγής στη Μελέτη *101*
6.1.2. Κριτήρια Αποκλεισμού από τη Μελέτη *101*
6.1.3. Καταγραφή Στοιχείων Ασθενών *102*
6.2. Υλικό 103
6.3. Διαδικασία Εφαρμογής των Δοκιμασιών 103

6.4. Πρωτόκολλο Ελέγχου και Εφαρμογής των Δοκιμασιών 105
6.5. Δοκιμασίες 106
7. Στατιστική Ανάλυση 117
7.1. Μεταβλητές 117
7.2. Περιγραφική Στατιστική και Βασικοί Στατιστικοί Έλεγχοι 118
7.3. Επιδημιολογικοί Δείκτες 118
7.3.1. Μέτρα Κινδύνου 124
7.3.1.1. Επίπτωση 124
7.3.1.2. Επιπολασμός 124
7.3.1.3. Σχέση Επιπολασμού και Επίπτωσης 125
7.3.1.4. Απόλυτος Κίνδυνος (AR) 125
7.3.1.5. Σχετικός Κίνδυνος (RR) 125
7.3.1.6. Δείκτης Πηλίκου (OR) 125
7.3.1.7. Σχέση Απόλυτου Κινδύνου (AR) με Σχετικό Κίνδυνο (RR), Δείκτη Πηλίκου (OR) 126
7.3.1.8. Συναφή Μέτρα, Οφειλόμενο Κλάσμα ($\hat{\lambda}$) σε Πολλαπλά Επίπεδα Έκθεσης 126
7.3.1.9. Πολλαπλά Επίπεδα Έκθεσης σε μια Μελέτη Ασθενών-Μαρτύρων Συν-Αιτιολογικό Κλάσμα ($\hat{\lambda}$) για Κάθε Επίπεδο 127
7.3.2. Ευαισθησία, Ειδικότητα, Θετική Διαγνωστική Αξία, Αρνητική Διαγνωστική Αξία 128
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ 131
8. Περιγραφική στατιστική του υπό διερεύνηση πληθυσμού 133
8.1. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία επί του συνόλου του πληθυσμού 133
8.2. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς το έτος της μελέτης 135
8.3. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς το φύλο 136
8.4. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς τη δειγματοληψία (Ασθενείς vs. Δείγμα Ελέγχου) 136
8.5. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την απασχόληση (χειρονάκτες και μη-χειρονάκτες) 137
8.5.1. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την απασχόληση και το φύλο 137
8.6. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την ηλικιακή ομάδα 138
8.7. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα επαγγελματική δερματίτιδα 138
8.8. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα ατοπική δερματίτιδα 139
8.9. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός 140
8.10. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα προσώπου 140
8.11. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα κάτω άκρων 141
8.12. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα κορμού 142

8.13. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα κεφαλής 142

8.14. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την παρουσία περισσότερων των δύο θετικών αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα 143

8.15. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την παρουσία περισσότερων των τριών θετικών αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα 144

8.16. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας στα άνω και κάτω άκρα και ως προς το φύλο 144

8.17. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας στα άνω και κάτω άκρα και το πρόσωπο, και ως προς το φύλο 145

8.18. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την ύπαρξη οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας και ως προς το φύλο 146

9. Συχνότητες Αλλεργιογόνων 167

9.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς τα έτη της μελέτης 169

9.1.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα ασθενών κατά το 2014 169

9.1.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα ασθενών κατά το 2015 171

9.1.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα ασθενών κατά το 2016 172

9.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς το φύλο 174

9.2.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών 174

9.2.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών 174

9.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς το είδος εργασίας 176

9.3.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων 176

9.3.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων . 176

9.3.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων γυναικών 179

9.3.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων γυναικών 180

9.3.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων ανδρών 180

9.3.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων ανδρών 183

9.3.7. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των αναλυτικών επαγγελμάτων 183

9.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την ηλικιακή ομάδα 194

9.4.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των παιδιών (<18 ετών) 194

9.4.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών (18<A<40) 194

9.4.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ενηλίκων (>40 ετών) 196

9.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία επαγγελματικής δερματίτιδας (OD) 196

9.5.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα 196

9.5.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και ως προς τις γυναίκες ασθενείς..... 199

9.5.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και ως προς τους άνδρες ασθενείς..... 199

9.5.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα..... 202

9.5.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα και ως προς τις γυναίκες ασθενείς..... 202

9.5.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα και ως προς τους άνδρες ασθενείς..... 202

9.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία ατοπικής δερματίτιδας (AD) 206

9.6.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα 206

9.6.1.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα..... 206

9.6.1.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα..... 206

9.6.1.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα 206

9.6.1.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα 207

9.6.1.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα 207

9.6.1.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα 207

9.6.1.7. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα 207

9.6.1.8. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα 208

9.6.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα 208

9.6.2.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα..... 208

9.6.2.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα..... 208

9.6.2.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα 208

9.6.2.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα 209

9.6.2.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα..... 209

9.6.2.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα..... 209

9.6.2.7. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα 209

9.6.2.8. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα 210

9.7. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων (HD)..... 229

9.7.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων ***229***

9.7.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων ***229***

9.7.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων ***229***

9.8. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD) 233

9.8.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων ***233***

9.8.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων ***233***

9.8.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων ***233***

9.9. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας του προσώπου (FD) 237

9.9.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου ***237***

9.9.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου ***237***

9.9.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου ***237***

9.10. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας του κορμού (TD) 241

9.10.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού ***241***

9.10.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού ***241***

9.10.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού ***241***

9.11. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας της κεφαλής (HED) 245

9.11.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής ***245***

9.11.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής ***245***

9.11.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής ***245***

9.12. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία περισσότερων των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Sites) 249

9.13. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία περισσότερων των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Sites) 249

9.14. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F) 252

9.14.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου ***252***

9.14.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου ***252***

9.14.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου ***252***

9.15. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L) 256

9.15.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων 256

9.15.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων 256

9.15.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων 256

9.16. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T) 260

9.16.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού 260

9.16.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού 260

9.16.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού 260

9.17. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist) 264

9.17.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας 264

9.17.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας 264

9.17.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας 264

10. Στατιστική Ανάλυση 269

10.1. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς τα έτη της μελέτης 269

10.2. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο 270

10.3. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την απασχόληση 271

10.4. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς την ηλικιακή ομάδα 273

10.5. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας επαγγελματικής δερματίτιδας (OD) 273

10.6. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας ατοπικής δερματίτιδας (AD) 276

10.7. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των άνω άκρων (HD) 276

10.8. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD) 276

10.9. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία περισσότερων των δύο εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας 278

10.10. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία περισσότερων των τριών εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας 282

11. Μέτρα Κινδύνου 285

11.1. Τα μέτρα κινδύνου ως προς το φύλο 285

11.1.1. Φύλο και δειγματοληψία (ασθενείς ή δείγμα ελέγχου) και εργασία 285

11.1.2. Φύλο και προϋπάρχουσες δερματίτιδες 285

11.1.3. Φύλο και θετική αντίδραση στα αλλεργιογόνα 286

11.2. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την ομάδα των ασθενών και της ομάδας ελέγχου 286

11.3. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την απασχόληση (μη-χειρονάκτες και χειρονάκτες) 286

11.4. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία ατοπικής δερματίτιδας (AD) 287

11.5. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων (HD) 288

11.6. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας του προσώπου (FD) 288

11.7. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD) 289

11.8. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας του κορμού (TD) 289

11.9. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας της κεφαλής (HED) 290

11.10. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου ταυτοχρόνως (H_F) 290

11.11. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων ταυτοχρόνως (H_L) 290

11.12. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού ταυτοχρόνως (H_F_T) 291

11.13. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist) 291

11.14. Τα κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα στους επί μέρους παράγοντες που διερευνήθηκαν 292

11.14.1. Κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα ανεξαρτήτως του μέτρου του κινδύνου 292

11.14.2. Κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα με μεγαλύτερο κίνδυνο 293

11.14.3. Κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα με μικρότερο κίνδυνο 294

ΣΥΖΗΤΗΣΗ 313

12. Η Συχνότητα Ευαισθητοποίησης στα Αλλεργιογόνα 315

12.1. Εισαγωγικά Σχόλια 315

12.2. Συγκριτική Ανάλυση των Συχνοτήτων των Αλλεργιογόνων 315

12.2.1. Τα Αλλεργιογόνα Μέταλλα 315

12.2.1.1. Nickel Sulphate 316

12.2.1.2. Cobalt Chloride 316

12.2.1.3. Potassium Dichromate 316

12.2.2. Αλλεργιογόνα-Αρώματα 316

12.2.3. Αλλεργιογόνα-Συντηρητικά 317

12.2.4. Η Φορμαλδεΰδη 317

12.2.5. Parabens 318

12.2.6. Primin 318

12.2.7. Neomycin Sulphate 318

12.2.8. Budesonide 319

12.2.9. Wool Alcohols 319

12.2.10. Para-Phenylenediamine 319

12.2.11. Thiuram Mix *320*
12.3. Ο Δείκτης MOAHLFA 321
12.4. Οι Συχνότητες στις Υποομάδες της Μελέτης 323
12.4.1. Παρατηρήσεις ως προς το Φύλο *323*
12.4.2. Παρατηρήσεις ως προς την Εργασία *323*
12.4.3. Παρατηρήσεις ως προς την Ηλικία *324*
12.4.4. Παρατηρήσεις ως προς την Επαγγελματική Δερματίτιδα *325*
12.4.5. Παρατηρήσεις ως προς την Ατοπική Δερματίτιδα *326*
13. Τα Μέτρα Κινδύνου στη Συχνότητα Ευαισθητοποίησης στα Αλλεργιογόνα 327
14. Συμπεράσματα 329
Βιβλιογραφία 331
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 343
Βιογραφικό Σημείωμα 345
Βασικοί Χημικοί Τύποι Αλλεργιογόνων 363
12. Cobalt(II) chloride 367
13. Formaldehyde 369
14. Mercapto Mix (2,2'-Dithiobisbenzothiazole) 371
15. Paratertiarybutyl Phenol formaldehyde Resin (BPF) (4-Tert-butylphenol) 373

Κατάλογος Εικόνων

Εικόνα 1. Οξεία ερεθιστική δερματίτιδα (Πηγή: *Frosch & John* (2011) (20)).....7

Εικόνα 2. Χρόνια ερεθιστική δερματίτιδα (Πηγή: *Frosch & John* (2011) (20)). 7

Εικόνα 3. Παθοφυσιολογία της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδος (προσαρμοσμένο από: *Lachapelle & Maibach* (2012)) (22, 24). 9

Εικόνα 4. Δερματίτιδα τραχήλου.....19

Εικόνα 5. Δερματίτιδα στέρνου (επάνω) και κορμού (κάτω)..... 21

Εικόνα 6. Δερματίτιδα της στοματικής κοιλότητας (Πηγή: *Veien NK* (2011) (44)). 22

Εικόνα 7. Δερματίτιδα των κάτω άκρων. 23

Εικόνα 8. Δερματίτιδα των κάτω άκρων..... 24

Εικόνα 9. Δερματίτιδα εξ' επαφής πρότυπο σε άτομο με ευαισθησία στο Nickel Sulphate (πηγή: *Veien NK* (2011) (44)). 27

Εικόνα 10. Δερματίτιδα εξ' επαφής γραμμοειδές πρότυπο σε άτομο με ευαισθησία σε φυτό (Πηγή: *Veien NK* (2011) (44)). 28

Εικόνα 11. Δερματίτιδα εξ' επαφής με σκληρές ίνες φυτικού σάκου ιούτης (Πηγή: *Veien NK* (2011) (44)). 29

Εικόνα 12. Δερματίτιδα εξ' επαφής με μηχανική τριβή (Πηγή: *Veien NK* (2011) (44)). 29

Εικόνα 13. Αλλεργική δερματίτις εξ επαφής: βιοψία από θετική αντίδραση στο Balsam of Peru (αριστερά) και ερεθιστική δερματίτις εξ επαφής sodium lauryl sulfate. Νέκρωση τμηματικά της επιδερμίδας με διήθηση από μονοκύτταρα (δεξιά). 31

Εικόνα 14. (X2) Θάλαμοι *Finn* διαφορετικών μεγεθών με και χωρίς φίλτρο (αριστερά). Έγχυση σε θάλαμο Finn μίγματος θιουραμικού (Thiuram Mix), σε διαλύτη διαλυμένο σε πετρελαϊκό υποπροϊόν (δεξιά) (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)).....45

Εικόνα 15. Plastic Square Chambers (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)..... 46

Εικόνα 16. T.R.U.E. TEST Συστήματα προτυποποιημένα-(ready to used) (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)). 48

Εικόνα 17. Διαδικασία τοποθέτησης της βασικής σειράς των patch test στο άνω μέρος της ράχης.....51

Εικόνα 18. Κλινική εικόνα της: a) ήπιας αντίδρασης με παρουσία ερυθήματος ή και διήθησης υποσημαίνεται (+). b, c) Μέτρια ευαισθησία χαρακτηρίζεται από ερύθημα / οίδημα και φυσαλίδες και υποσημαίνεται ως (++). d) Σημαντική ευαισθησία χαρακτηρίζεται από ερύθημα / οίδημα και φυσαλίδες που συνενώνονται, ή πομφόλυγα και ορορροή υποσημαινόμενο ως (+++). 55

Εικόνα 19. Ενδεικτικά αποτελέσματα patch test.....56

Εικόνα 20. Οι συμμετέχουσες χώρες στο Ευρωπαϊκό δίκτυο παρακολούθησης της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας (European Surveillance System on Contact Allergies Network). Οι χώρες με κόκκινο αντιπροσωπεύουν μέλη με ένα τμήμα μελέτης, οι χώρες με κίτρινο αντιπροσωπεύουν μέλη με δύο έως τέσσερα τμήματα μελέτης και οι χώρες με πράσινο αντιπροσωπεύουν μέλη με πέντε ή περισσότερα τμήματα μελέτης (28). 95

Εικόνα 21. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στο γενικό πληθυσμό. Παρουσιάζονται όλα τα αλλεργιογόνα μέχρι αυτών, που είχαν μηδενικό επιπολασμό, ήτοι δεν υπήρχαν θετικές αντιδράσεις σε αυτά. Συνολικά ανευρέθησαν 27 αλλεργιογόνα με θετικές αντιδράσεις στο δείγμα ασθενών. 169

Εικόνα 22. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2014. Παρουσιάζονται όλα τα αλλεργιογόνα μέχρι αυτών, που είχαν μηδενικό επιπολασμό, ήτοι δεν υπήρχαν θετικές αντιδράσεις σε αυτά. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό του 2014 (*f(%)* 2014 Population). 170

Εικόνα 23. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2015. Παρουσιάζονται όλα τα αλλεργιογόνα μέχρι αυτών, που είχαν μηδενικό επιπολασμό, ήτοι δεν υπήρχαν θετικές αντιδράσεις σε αυτά. Συνολικά ανευρέθησαν 26 αλλεργιογόνα με θετικές αντιδράσεις στο δείγμα ασθενών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό του 2015 (*f(%)* 2015 Population). 172

Εικόνα 24. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2016. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό του 2016 (*f(%)* 2016 Population). 173

Εικόνα 25. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στο γυναικείο πληθυσμό. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών (*f(%)* Female Population). 175

Εικόνα 26. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον ανδρικό πληθυσμό. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών (*f(%)* Male Population). 176

Εικόνα 27. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών (*f(%)* White Collar Population). 177

Εικόνα 28. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών (*f(%)* Blue Collar Population). 178

Εικόνα 29. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών (*f(%)* Female White Collar Population). 180

Εικόνα 30. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων γυναικών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων γυναικών (*f(%)* Female Blue Collar Population). 181

Εικόνα 31. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ανδρών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων γυναικών (*f(%)* Male White Collar Population). 182

Εικόνα 32. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών (*f(%)* Male Blue Collar Population). 184

Εικόνα 33. Κατανομή των επαγγελμάτων με βάση την αναλυτική τους περιγραφή (**Λεξάντα**: **Army Officer**: Στρατιωτικοί, **Veterinarian**: Κτηνίατροι, **Other**: Λοιπά, **Pharmacist**: Φαρμακοποιοί, **Professor**: Καθηγητές/Δάσκαλοι, **Journalist**: Δημοσιογράφοι, **Dentist**: Οδοντίατροι, **Child**: παιδιά (<5 ετών), **Informatics**: Επαγγελματίες πληροφορικής, **Sociology**: Κοινωνικές επιστήμες, **Navy**: Ναυτικοί, **Psychology**: ψυχολόγοι, **Athlete**: αθλητές, **Security Officer**: υπηρεσίες ασφαλείας, **Cook**: μάγειρες, **Waiter**: επαγγελματίες εστίασης/σερβιτόροι, **Scientist**: επιστήμονες, **Physician**: ιατροί, **Attorney**: δικηγόροι). 193

Εικόνα 34. Κατανομή των επαγγελμάτων με βάση την αναλυτική τους περιγραφή (**Λεξάντα**: **Driver**: Οδηγοί, **Paramedical**: παραϊατρικά επαγγέλματα, **Agriculture**: αγρότες, **Artist**: καλλιτέχνες, **Economics**: οικονομολόγοι/λογιστές, **Public Servants**: δημόσιοι υπάλληλοι, **Nurse**: νοσηλευτές, **Domestics**: οικιακά, **Businessman**: επιχειρηματίες, **Engineer**: μηχανικοί, **Teacher**: δάσκαλοι, **Student**: φοιτητές, **Unemployed**: άνεργοι, **Pupil**: μαθητές, **Cosmetics**: αισθητικοί/κομμωτές, **Blue Collar**: εργάτες, **Domestic**: υπηρετικό προσωπικό, **Clerk**: υπάλληλοι γραφείου, **Retired**: συνταξιούχοι). 193

Εικόνα 35. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των παιδιών (<18 ετών). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των παιδιών (*f(%)*. 195

Εικόνα 36. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40 ετών). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ενηλίκων ασθενών (18<A<40) (*f(%)*18<A<40). 196

Εικόνα 37. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40 ετών). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών μεγαλύτερων των 40 ετών (*f(%)* A>40 Population). 197

Εικόνα 38. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD Negative). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD Population). 198

Εικόνα 39. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το

γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD NO Female Population).....200

Εικόνα 40. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD NO Male Population). 201

Εικόνα 41. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD Positive).....203

Εικόνα 42. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD Negative Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD Female Positive). 204

Εικόνα 43. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD Male Positive).....205

Εικόνα 44. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative). 211

Εικόνα 45. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Males).....212

Εικόνα 46. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Females).....213

Εικόνα 47. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative White Collar)..... 214

Εικόνα 48. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Blue Collars).....215

Εικόνα 49. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Males White Collars). 216

Εικόνα 50. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Female White Collars). 217

Εικόνα 51. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Males Blue Collars). 218

Εικόνα 52. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Females Blue Collars). 219

Εικόνα 53. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive)..... 220

Εικόνα 54. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Males). 221

Εικόνα 55. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Females). 222

Εικόνα 56. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive White Collars). 223

Εικόνα 57. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Blue Collars)..... 224

Εικόνα 58. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population)

και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Males White Collars). 225

Εικόνα 59. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Females White Collars). 226

Εικόνα 60. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Males Blue Collars). 227

Εικόνα 61. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Females Blue Collars). 228

Εικόνα 62. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*f(%)* HD Positive)..230

Εικόνα 63. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*f(%)* HD Positive Males). 231

Εικόνα 64. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*f(%)* HD Positive Females). 232

Εικόνα 65. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*f(%)* LD Positive).234

Εικόνα 66. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*f(%)* LD Positive Males). 235

Εικόνα 67. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*f(%)* LD Positive Females). 236

Εικόνα 68. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν

σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*f(%)* FD Positive)... 238

Εικόνα 69. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*f(%)* FD Positive Males)..... 239

Εικόνα 70. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*f(%)* FD Positive Females)..... 240

Εικόνα 71. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*f(%)* TD Positive)..... 242

Εικόνα 72. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*f(%)* TD Positive Males)..... 243

Εικόνα 73. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*f(%)* TD Positive Females)..... 244

Εικόνα 74. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*f(%)* HED Positive).... 246

Εικόνα 75. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*f(%)* HED Positive Males)..... 247

Εικόνα 76. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*f(%)* HED Positive Females)..... 248

Εικόνα 77. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Positive) (*f(%)* >2 Positive)..... 250

Εικόνα 78. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Positive). Οι

συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Positive) (*f(%)* >2 Positive). 251

Εικόνα 79. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (*f(%)* H_F Positive). 253

Εικόνα 80. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Males). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (*f(%)* H_F Positive Males). 254

Εικόνα 81. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (*f(%)* H_F Positive Females). 255

Εικόνα 82. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (*f(%)* H_L Positive). 257

Εικόνα 83. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Males). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (*f(%)* H_L Positive Males). 258

Εικόνα 84. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (*f(%)* H_L Positive Females). 259

Εικόνα 85. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (*f(%)* H_F_T Positive). 261

Εικόνα 86. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Males). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές

ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (*f(%)* H_F_T Positive Males)..... 262

Εικόνα 87. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (*f(%)* H_F_T Positive Females). 263

Εικόνα 88. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (*f(%)*FHist Positive). 265

Εικόνα 89. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Males). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (*f(%)* FHist Positive Males)..... 266

Εικόνα 90. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (*f(%)* FHist Positive Females). 267

Εικόνα 91. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς τα έτη της μελέτης. Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ του 2014 και 2015 καθώς του 2015 και 2016 στα βασικά αλλεργιογόνα (**A**), στο σύνολο των αλλεργιογόνων (**B**), στο σύνολο των αλλεργιγόνων στους άνδρες (**C**) και ΄τέλος στο σύνολο των αλλεργιογόνων στις γυναίκες (**D**). 269

Εικόνα 92. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο. Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία και το φύλο (**A**). Επίσης σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς το σύνολο των θετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά των 28 αλλεργιογόνων όπου οι γυναίκες παρουσίασαν μεγαλύτερο αριθμό θετικών αντιδράσεων (p=0.016) (**B**). Αντίστοιχη εικόνα παρουσιάσθηκε για το σύνολο των αλλεργιογόνων (p=0.012) (**C**) και ΄τέλος για το σύνολο των αλλεργιογόνων στους μη-χειρονάκτες (p=0.011) (**D**).....271

Εικόνα 93. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την απασχόληση. Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων (p=0.0001) και των ανδρών μη-χειρωνάκτων (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων (p=0.0002) και των γυναικών χειρωνάκτων (**A**) καθώς και μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (**A**). Στην περίπτωση των θετικών αλλεργιογόνων, της βασικής σειράς σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των γυναικών χειρωνάκτων (p=0.00002), των ανδρών μη-χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.018) και τέλος μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.03) (**B**). Αντίστοιχα, στην περίπτωση του συνόλου των αλλεργιογόνων, σημαντική

διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των γυναικών χειρωνάκτων (p=0.00002) και μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.0075) (**C**) (Λεξάντα: **I**: Females White Collars, **II**: Males White Collars, **III**: Females Blue Collars, **IV**: Males Blue Collars)..... 272

Εικόνα 94. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς την ηλικιακή ομάδα. Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αντιδράσεων στη βασική σειρά αλλεργιογόνων μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.0015). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.018) (**A**). Στην περίπτωση του συνόλου των αλλεργιογόνων, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών (p=0.005) (**B**). Ομοίως, σημαντική διαφορά παρατηρήθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών (p=0.005) στην υποομάδα των γυναικών (**C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.01), καθώς και μεταξύ των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.0016) (**D**) (Λεξάντα: **A**: Age)..... 274

Εικόνα 95. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας επαγγελματικής δερματίτιδας (OD). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=8.7×10^{-11}), των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=1.4×10^{-8}) και μεταξύ των γυναικών με OD και των ανδρών με OD (p=1.6×10^{-5}) (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών χωρίς OD (p=0.0008), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.007) και τέλος μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=0.009) (**B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών χωρίς OD (p=0.0008), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.004) και μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=0.014) (**C**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.011), μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=4.76×10^{-7}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=1.4×10^{-5}) (**D**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.011), των ανδρών με OD (p=6.66×10^{-14}) και των ανδρών χωρίς OD (p=10^{-5}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=1.26×10^{-10}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=2.36×10^{-22}) και τέλος μεταξύ των γυναικών με OD και των ανδρών με OD (p=0.0005) (**E**) (Λεξάντα: **I**: Females without OD, **II**: Males without OD, **III**: Females with OD, **IV**: Males with OD)..... 275

Εικόνα 96. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας ατοπικής δερματίτιδας (AD). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με AD και των γυναικών χωρίς AD (p=0.0007), των γυναικών με AD και των ανδρών με AD (p=1.15×10^{-9}) και μεταξύ των ανδρών χωρίς AD και των γυναικών χωρίς AD (p=0.0001) (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών με AD και των γυναικών χωρίς AD (p=0.04), μεταξύ των γυναικών με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.02) και τέλος μεταξύ των γυναικών χωρίς AD και των ανδρών με AD (p=0.04) (**B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.006), των γυναικών χωρίς AD (p=0.01) και των ανδρών με AD (p=0.003) (**C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών

με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.002), των γυναικών χωρίς AD (p=0.01) και των ανδρών με AD (p=0.006) (**D**) (Λεξάντα: **I**: Females with AD, **II**: Males without AD, **III**: Females without AD, **IV**: Males with AD, **V**: Males with undetermined AD). 277

Εικόνα 97. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των άνω άκρων (HD). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς HD και των ανδρών με HD (p=0.01) καθώς και των γυναικών με HD (p=1.87×10^{-16}) (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των ανδρών χωρίς HD και των γυναικών με HD (p=1.12×10^{-9}) καθώς και των ανδρών με HD (p=0.03) (**B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με HD και των ανδρών με HD (p=2.9×10^{-5}) (**C**) (Λεξάντα: **I**: Females without HD, **II**: Males without HD, **III**: Females with HD, **IV**: Males with HD).....278

Εικόνα 98. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς LD και των ανδρών με LD (p=0.01) καθώς και των ανδρών με LD και των γυναικών με LD (p=0.01) (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών χωρίς LD και των ανδρών με LD (p=0.04), μεταξύ των ανδρών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.04) και τέλος μεταξύ των γυναικών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.006) (**B**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.006) (**C**) (Λεξάντα: **I**: Females without LD, **II**: Males with LD, **III**: Females with LD, **IV**: Males without LD)..... 280

Εικόνα 99. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία περισσότερων των δύο εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας (>2 Sites). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.005), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.001) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}), των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=5.77×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.009). Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=1.57×10^{-6}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=3.23×10^{-4}) (**B**). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στο σύνολο των αλλεργιογόνων μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}) και των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.03), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=5.67×10^{-5}) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=4.6×10^{-16}) (**C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.08×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.8×10^{-16}), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων . Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=6.42×10^{-5}). Τέλος, σημαντική διαφορά

παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=4.06×10^{-16}) (**D**) (Λεξάντα: **I**: Females without >2 sites, **II**: Males without >2 sites, **III**: Females with >2 sites, **IV**: Males with >2 sites).....281

Εικόνα 100. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία περισσότερων των τριών εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας (>3 Sites). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.005), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.001) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}), των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=5.77×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.009). Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=1.57×10^{-6}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=3.23×10^{-4}) (**B**). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στο σύνολο των αλλεργιογόνων μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}) και των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.03), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=5.67×10^{-5}) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=4.6×10^{-16}) (**C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=2.08×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=2.8×10^{-16}), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων . Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=6.42×10^{-5}). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=4.06×10^{-16}) (**D**) (Λεξάντα: **I**: Females without >3 sites, **II**: Males without >3 sites, **III**: Females with >3 sites, **IV**: Males with >3 sites).....283

Κατάλογος Πινάκων

Πίνακας 1. Ταξινόμηση δερματιτίδας. 4

Πίνακας 2. Οι εμπλεκόμενοι παθοφυσιολογικοί μηχανισμοί στην αλλεργική και ερεθιστική δερματίτιδα εξ' επαφής (25). 9

Πίνακας 3. Συχνά αλλεργιογόνα, θέσεις που προσβάλλονται και πηγές προέλευσης στην αλλεργική δερματίτιδα. 17

Πίνακας 4. Διαγνωστικά κριτήρια ατοπικής δερματίτιδας στα παιδιά κατά *Hanifin & Rajka* (1980) (55). 35

Πίνακας 5. Απόλυτες και σχετικές ενδείξεις για την εφαρμογή patch test. 41

Πίνακας 6. Συγκεντρώσεις αλλεργιογόνων (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)). . 47

Πίνακας 7. Πάνελ αλλεργιογόνων (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)). 48

Πίνακας 8. Σειρές αλλεργιογόνων (36, 67). 49

Πίνακας 9. Πολλαπλές αναγνώσεις, επιλογές και συστάσεις αξιολόγησης (με Χ σημειώνεται ο χρόνος προσέλευσης των ασθενών για την αξιολόγηση). 52

Πίνακας 10. Πίνακας βαθμονόμησης της αντίδρασης κατά την αξιολόγηση της δοκιμασίας patch test σύμφωνα με την ICDRG (International Contact Dermatitis Research Group). 54

Πίνακας 11. Καταγραφή των αντιδράσεων των patch tests σύμφωνα με την ECDS /EECDRG (European Environmental and Contact Dermatitis Research Group). 54

Πίνακας 12. Ενδεικτικά αποτελέσματα μετά την εφαρμογή της βασικής σειράς, των βαφών και των κομμωτών, σε γυναίκα, που εμφάνισε εξάνθημα τριχωτού κεφαλής μετά από βαφή μαλλιών. Να σημειωθεί ότι είχε προηγηθεί αντίδραση σε σημείο (άκρα χείρα) όπου είχε εφαρμοσθεί δερματοστιξία με χένα. 57

Πίνακας 13. Συσχέτιση των αποτελεσμάτων (clinical relevance–CR) (97). 60

Πίνακας 14. Σημαντικότερες ανεπιθύμητες ενέργειες, που προκύπτουν από την εφαρμογή των patch test. 61

Πίνακας 15. The current European baseline patch test series. For mixes, the individual components of the mix and their concentration in the mix are given below each mix. The patch test concentrations are shown for a manually loaded chamber system. Note that the composition is periodically adapted; the present list is taken from (20). Single components of the mixes are also given. * Recently added; see (33). 66

Πίνακας 16. Επιδερμιδικές δοκιμασίες, όπως διαμορφώνονται από το ΕΚΑΕΔ (Patch Tests) Baseline Series (26, 119). 67

Πίνακας 17. Οι τρεις βασικές σειρές αλλεργιογόνων. ECDS και EECDRG: Οι Ευρωπαϊκές σειρές αλλεργιογόνων (2011 European baseline series), NACDGb: Η σειρά αλλεργιογόνων των ΗΠΑ (updated 2011–2012 North American baseline

series), JCDSc: Η Ιαπωνική σειρά αλλεργιογόνων (updated 2011 Japanese baseline series) (44). 68

Πίνακας 18. The ACDS Core Allergen Series 2017 (*TT allergen. †Interpret reactions with caution, mild irritant, and/or low clinical relevancy. ‡Caine mix (containing benzocaine) is the TT allergen. §Disperse blue 106 is the TT allergen.aq indicates aqueous; pet, petrolatum). 70

Πίνακας 19. International Contact Dermatitis Research Group (ICDRG) 2011 (120). Όλα τα αλλεργιογόνα, έχουν ως έκδοχο το petrolatum, εκτός από αυτά που στον πίνακα αναφέρονται ως *aq*, τα οποία έχουν υδατικό διαλύτη. 71

Πίνακας 20. Standard TRUE Test series Allergens mg/cm^2 72

Πίνακας 21. Πίνακας ενδείξεων Photo patch test. 74

Πίνακας 22. Αξιολόγηση ROAT. 76

Πίνακας 23. Καταγραφή των αντιδράσεων των patch tests σύμφωνα με την ICDRG. 103

Πίνακας 24. Συσχέτιση των αποτελεσμάτων (clinical relevance – CR) (97). 104

Πίνακας 25. Σειρές αλλεργιογόνων (36, 67). 107

Πίνακας 26. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) base line. 107

Πίνακας 27. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) συντηρητικά. 108

Πίνακας 28. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φάρμακα/αντιβιοτικά. 108

Πίνακας 29. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φωτοαλλεργιογόνα. 108

Πίνακας 30. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) cosmetics. 109

Πίνακας 31. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) κομμωτών. 109

Πίνακας 32. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) atopy (aero). 109

Πίνακας 33. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) shoe dermatitis. 110

Πίνακας 34. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αναλγητικά-αντιφλεγμονώδη. 110

Πίνακας 35. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αντιηλιακά. 110

Πίνακας 36. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αντισηπτικά-αντιμυκητιασικά. 110

Πίνακας 37. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αρτοποιών. 111

Πίνακας 38. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αρώματα. 111

Πίνακας 39. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests)-βαφές δέρματος-υφασμάτων. 111

Πίνακας 40. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) έκδοχα. 112

Πίνακας 41. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) ελαστικά. 112

Πίνακας 42. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) κορτικοστεροειδή. 112

Πίνακας 43. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) μέταλλα. 113

Πίνακας 44. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) μηχανικών. 113

Πίνακας 45. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) οδοντιατρικά. 114

Πίνακας 46. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φάρμακα οφθαλμικά. 114

Πίνακας 47. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) πλαστικά-κόλλες. 115

Πίνακας 48. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) τυπογράφων. 115

Πίνακας 49. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φυτά. 116

Πίνακας 50. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φωτογραφικά. 116

Πίνακας 51. Υποδειγματικός πίνακας υπολογισμού των μέτρων κινδύνου. 124

Πίνακας 52. Υποδειγματικός πίνακας υπολογισμού της Ευαισθησίας, Ειδικότητας, Θετικής και Αρνητικής Διαγνωστικής Αξίας. 129

Πίνακας 53. Περιγραφικά στοιχεία του συνολικού πληθυσμού ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση. 135

Πίνακας 54. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή και για κάθε έτος της μελέτης. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του 2014 και του 2015, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του 2014 και του 2016 και η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του 2015 και του 2016). 148

Πίνακας 55. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις δύο υποομάδες). 149

Πίνακας 56. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς τη δειγματοληψία (ασθενείς vs. Δείγμα ελέγχου). Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές

αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις δύο υποομάδες).....150

Πίνακας 57. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την απασχόληση (χειρονάκτες vs. Μη-χειρονάκτες). Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις δύο υποομάδες).....151

Πίνακας 58. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την απασχόληση και το φύλο (χειρονάκτες vs. Μη-χειρονάκτες ως προς το φύλο). Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χειρωνάκτων και των γυναικών μη-χειρωνάκτων, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών μη-χειρωνάκτων, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των ανδρών μη-χειρωνάκτων, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χειρωνάκτων και των ανδρών μη-χειρωνάκτων). 152

Πίνακας 59. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την ηλικιακή ομάδα. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ατόμων μεταξύ 18 και 40 ετών και αυτών μεγαλύτερων των 40 ετών, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ατόμων μεταξύ 18 και 40 ετών και των ατόμων μικρότερων των 18 ετών και η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ατόμων μεγαλύτερων των 40 ετών και αυτών μικρότερων των 18 ετών).....153

Πίνακας 60. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία επαγγελματικής δερματίτιδας (OD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη

σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και αυτών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα).....154

Πίνακας 61. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία ατοπικής δερματίτιδας (AD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και αυτών με ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών με ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών με ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και αυτών με ατοπική δερματίτιδα).....155

Πίνακας 62. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας χειρός (HD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα χειρός και αυτών με δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα χειρός και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα χειρός και των ανδρών με δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα χειρός και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα χειρός και των ανδρών με δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς δερματίτιδα χειρός και αυτών με δερματίτιδα χειρός). 156

Πίνακας 63. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική

απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας προσώπου (FD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και αυτών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και αυτών με δερματίτιδα προσώπου). 157

Πίνακας 64. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας μηρών (LD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ tων γυναικών χωρίς δερματίτιδα μηρών και αυτών με δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα μηρών και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα μηρών και των ανδρών με δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ tων γυναικών με δερματίτιδα μηρών και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα μηρών και των ανδρών με δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα μηρών και αυτών με δερματίτιδα μηρών). 158

Πίνακας 65. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας μηρών (LD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και αυτών με δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κορμού και των ανδρών με δερματίτιδα

κορμού, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού και αυτών με δερματίτιδα κορμού).....159

Πίνακας 66. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας κεφαλής (LD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και αυτών με δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών με δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και αυτών με δερματίτιδα κεφαλής).....160

Πίνακας 67. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την παρουσία θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα σε περισσότερα από δύο σημεία του σώματος και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και αυτών που εμφάνισαν, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών, που επίσης δεν εμφάνισαν, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν).....161

Πίνακας 68. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την παρουσία θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα σε περισσότερα από τρία σημεία του σώματος και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των

υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και αυτών που εμφάνισαν, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών, που επίσης δεν εμφάνισαν, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν). 162

Πίνακας 69. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την παρουσία δερματίτιδας ταυτόχρονα στα άνω (H) και κάτω (L) άκρα και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα). 163

Πίνακας 70. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την παρουσία δερματίτιδας ταυτόχρονα στα άνω άκρα (H), στο πρόσωπο (F), τον κορμό (T) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα

άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα).....164

Πίνακας 71. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την ύπαρξη οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν και δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν είχαν και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας). 165

Πίνακας 72. Υπολογισμός των παραμέτρων του δείκτη MOAHLFAP. 167

Πίνακας 73. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (n=1978).....168

Πίνακας 74. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2014. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (n=1978) και με βάση τον πληθυσμό κατά το 2014 (n=668). 170

Πίνακας 75. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2015. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (n=1978) και με βάση τον πληθυσμό κατά το 2015 (n=654)..... 171

Πίνακας 76. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2016. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (n=1978) και με βάση τον πληθυσμό κατά το 2016 (n=656).....173

Πίνακας 77. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στο γυναικείο πληθυσμό. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (n=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών (n=1359). 174

Πίνακας 78. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον ανδρικό πληθυσμό. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές

συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών (*n*=619). 175

Πίνακας 79. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών (*n*=1363). 177

Πίνακας 80. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών (*n*=615). 178

Πίνακας 81. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών (*n*=900). 179

Πίνακας 82. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών (*n*=459). 181

Πίνακας 83. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών (*n*=463). 182

Πίνακας 84. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών ασθενών (*n*=156). .183

Πίνακας 85. Συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς τα επαγγέλματα με βάση την αναλυτική τους περιγραφή (Λεξάντα: Army Officer: Στρατιωτικοί, Veterinarian: Κτηνίατροι, Other: Λοιπά, Pharmacist: Φαρμακοποιοί, Professor: Καθηγητές/Δάσκαλοι, Journalist: Δημοσιογράφοι, Dentist: Οδοντίατροι, Child: παιδιά (<5 ετών), Informatics: Επαγγελματίες πληροφορικής, Sociology: Κοινωνικές επιστήμες, Navy: Ναυτικοί, Psychology: ψυχολόγοι, Athlete: αθλητές, Security Officer: υπηρεσίες ασφαλείας, Cook: μάγειρες, Waiter: επαγγελματίες εστίασης/σερβιτόροι, Scientist: επιστήμονες, Physician: ιατροί, Attorney: δικηγόροι, Driver: Οδηγοί, Paramedical: παραϊατρικά επαγγέλματα, Agriculture: αγρότες, Artist: καλλιτέχνες, Economics: οικονομολόγοι/λογιστές, Public Servants: δημόσιοι υπάλληλοι, Nurse: νοσηλευτές, Domestics: οικιακά, Businessman: επιχειρηματίες, Engineer: μηχανικοί, Teacher: δάσκαλοι, Student: φοιτητές, Unemployed: άνεργοι, Pupil: μαθητές, Cosmetics: αισθητικοί/κομμωτές, Blue Collar: εργάτες, Domestic: υπηρετικό προσωπικό, Clerk: υπάλληλοι γραφείου, Retired: συνταξιούχοι).....192

Πίνακας 86. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των παιδιών (<18 ετών) ασθενών. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των παιδιών ασθενών (*n*=126). 194

Πίνακας 87. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40 ετών) ασθενών. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό

πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40) ασθενών (*n*=699)..... 195

Πίνακας 88. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ενηλίκων (>40 ετών) ασθενών. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ενηλίκων (>40) ασθενών (*n*=1153)..... 197

Πίνακας 89. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών (*n*=1354). 198

Πίνακας 90. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών (*n*=929)..... 199

Πίνακας 91. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών (*n*=425). 200

Πίνακας 92. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*n*=624)..... 203

Πίνακας 93. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*n*=430)..... 204

Πίνακας 94. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών (*n*=194). 205

Πίνακας 95. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=1294)..... 211

Πίνακας 96. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=438)..... 212

Πίνακας 97. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=846). 213

Πίνακας 98. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=319). 214

Πίνακας 99. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=374). 215

Πίνακας 100. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=319). 216

Πίνακας 101. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=374). 217

Πίνακας 102. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=119). 218

Πίνακας 103. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=322). 219

Πίνακας 104. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=692). 220

Πίνακας 105. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=181). 221

Πίνακας 106. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται

ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=511). 222

Πίνακας 107. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=518). 223

Πίνακας 108. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=174). 224

Πίνακας 109. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=144). 225

Πίνακας 110. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=374). 226

Πίνακας 111. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=37). 227

Πίνακας 112. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=137). 228

Πίνακας 113. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*n*=993). 230

Πίνακας 114. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*n*=378). 231

Πίνακας 115. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν

υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*n*=615).....232

Πίνακας 116. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*n*=481).....234

Πίνακας 117. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*n*=217).....235

Πίνακας 118. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*n*=264).....236

Πίνακας 119. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*n*=626).....238

Πίνακας 120. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*n*=102).....239

Πίνακας 121. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*n*=524)..... 240

Πίνακας 122. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*n*=600)..... 242

Πίνακας 123. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*n*=230).....243

Πίνακας 124. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*n*=370)..... 244

Πίνακας 125. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*n*=154). 246

Πίνακας 126. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*n*=21). 247

Πίνακας 127. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*n*=133). 248

Πίνακας 128. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Positive) (*n*=377). 250

Πίνακας 129. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Positive) (*n*=233). 251

Πίνακας 130. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive) (*n*=106). 253

Πίνακας 131. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Males) (*n*=33).. 254

Πίνακας 132. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Females) (*n*=73). 255

Πίνακας 133. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive). Οι

συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive) (*n*=348). 257

Πίνακας 134. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Males) (*n*=153). 258

Πίνακας 135. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Females). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Females) (*n*=195). 259

Πίνακας 136. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive) (*n*=53). 261

Πίνακας 137. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Males) (*n*=20). 262

Πίνακας 138. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Females). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Females) (*n*=33). 263

Πίνακας 139. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive) (*n*=364). 265

Πίνακας 140. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Males) (*n*=107). 266

Πίνακας 141. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Females). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Females) (*n*=257). 267

Πίνακας 142. Τα μέτρα κινδύνου ως προς το φύλο. 296

Πίνακας 143. Τα μέτρα κινδύνου ως προς τη δειγματοληψία, ήτοι την ομάδα ασθενών και την ομάδα ελέγχου. 297

Πίνακας 144. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την απασχόληση, ήτοι τους μη-χειρονάκτες και τους χειρονάκτες. 299

Πίνακας 145. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας ατοπικής δερματίτιδας. 300

Πίνακας 146. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των άνω άκρων (HD). 301

Πίνακας 147. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας του προσώπου (FD). 302

Πίνακας 148. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD). 303

Πίνακας 149. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας του κορμού (TD). 304

Πίνακας 150. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας της κεφαλής (HED). 305

Πίνακας 151. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας ταυτοχρόνως στα άνω άκρα και το πρόσωπο (H_F). 306

Πίνακας 152. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας ταυτοχρόνως στα άνω και κάτω άκρα (H_L). 307

Πίνακας 153. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας ταυτοχρόνως στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό (H_F_T). 308

Πίνακας 154. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προηγούμενου οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist). 309

Πίνακας 155. Τα κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα ως προς τους υπό διερεύνηση παράγοντες (Λεξάντα: Gender: Φύλο, Occupation: Χειρονάκτες, Μη-Χειρονάκτες, FHist: Οικογενειακό Ιστορικό Δερματίτιδας, AD: Ατοπική Δερματίτιδα, HD: Δερματίτιδα άνω άκρων, LD: Δερματίτιδα κάτω άκρων, FD: Δερματίτιδα προσώπου, HED: Δερματίτιδα κεφαλής, TD: Δερματίτιδα κορμού, H_L: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων, H_F: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, H_F_T: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων, προσώπου και κορμού). 310

Πίνακας 156. Τα κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα με μεγαλύτερο κίνδυνο ως προς τους υπό διερεύνηση παράγοντες (Λεξάντα: Gender: Φύλο, Occupation: Χειρονάκτες, Μη-Χειρονάκτες, FHist: Οικογενειακό Ιστορικό Δερματίτιδας, AD:

Ατοπική Δερματίτιδα, HD: Δερματίτιδα άνω άκρων, LD: Δερματίτιδα κάτω άκρων, FD: Δερματίτιδα προσώπου, HED: Δερματίτιδα κεφαλής, TD: Δερματίτιδα κορμού, H_L: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων, H_F: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, H_F_T: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων, προσώπου και κορμού). 311

Πίνακας 157. Τα κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα με μικρότερο κίνδυνο ως προς τους υπό διερεύνηση παράγοντες (Λεξάντα: Gender: Φύλο, Occupation: Χειρονάκτες, Μη-Χειρονάκτες, FHist: Οικογενειακό Ιστορικό Δερματίτιδας, AD: Ατοπική Δερματίτιδα, HD: Δερματίτιδα άνω άκρων, LD: Δερματίτιδα κάτω άκρων, FD: Δερματίτιδα προσώπου, HED: Δερματίτιδα κεφαλής, TD: Δερματίτιδα κορμού, H_L: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων, H_F: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, H_F_T: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων, προσώπου και κορμού). 312

Πίνακας 158. Συγκεντρωτικός πίνακας του δείκτη MOAHLFA ανά χώρα, συμπεριλαμβανομένης και της Ελλάδας (προσαρμοσμένο από *Uter* et al. (2015) (28)). 321

Πίνακας 159. Αναλυτικός πίνακας του δείκτη MOAHLFA ανά χώρα (προσαρμοσμένο από *Uter* et al. (2015) (28)). 322

Πίνακας 160. Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες. 365

Πίνακας 161. Οι δείκτες επικινδυνότητας με βάση τη διεθνή κατάταξη. 381

ΓΕΝΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

1. Δερματίτιδα

1.1. Δερματίτιδα-Εισαγωγικά-Κατάταξη

Η ορολογία δερματίτιδα αποδίδει φλεγμονώδη αντίδραση του δέρματος, που προκύπτει από τη δράση διαφόρων παραγόντων, οι οποίοι διακρίνονται σε λοιμογόνους (μικρόβια), άλλες κατηγορίες (χημικές ουσίες αλλεργιογόνες ή μη), την επίδραση διαφόρων φυσικών παραγόντων, όπως η ακτινοβολία, το ψύχος, η θερμότητα και το ύδωρ. Ο όρος δερματίτιδα, ή έκζεμα αποτελεί ένα γενικό περιγραφικό όρο, που συμπεριλαμβάνει διάφορές κλινικές συνδρομές. Η ταξινόμηση των κλινικών αυτών συνδρομών μπορεί να γίνει με ποικίλους τρόπους, χρησιμοποιώντας διάφορες παραμέτρους όπως αίτια, μηχανισμούς πρόκλησης, την εξωγενή και ενδογενή προέλευση, ιδιοσυστατικά – γενετικά αίτια. Ο όρος δερματίτιδα και έκζεμα είναι ταυτόσημοι, σημειώνοντας ότι ο όρος έκζεμα σε αρκετές περιπτώσεις χρησιμοποιείται για να χαρακτηρίσει τις οξείες εκδηλώσεις της νόσου και σπανιότερα σε υποξείες, ή χρόνιες εικόνες δερματίτιδας. Αποτελεί ένα νόσημα με μεγάλη επίδραση σε διάφορες παραμέτρους της εργασίας, της κοινωνικής ζωής και των προσωπικών συνηθειών του ατόμου με σημαντική αρνητική επίπτωση στην ποιότητα ζωής του ασθενούς. Η προσβολή των χειρών, που αποτελεί συχνή εντόπιση, που δυσχεραίνει την εργασία και τις διαπροσωπικές σχέσεις, λόγω της σοβαρής αναπηρίας που προκαλείται.

1.2. Δερματίτιδα εξ' Επαφής

Η δερματίτιδα εξ' επαφής αποτελεί ένα συχνό νόσημα το οποίο συναντάται συχνότερα στις γυναίκες σε σχέση με τους άνδρες και ειδικότερα το έκζεμα χειρός (1-5). Επιπροσθέτως, σημαντικό παράγοντα φαίνεται να αποτελεί η ηλικία αφού στα παιδιά η αλλεργική δερματίτιδα είναι σπανιότερη και με διαφορετικό πρότυπο προσβολής σε σχέση με τους ενήλικες (6). Χαρακτηριστικό της επίδρασης του παράγοντα της ηλικίας αποτελεί το εύρημα ότι άτομα της τρίτης ηλικίας εμφανίζουν αλλεργική δερματίτιδα εξ' επαφής σε ουσίες, που ανήκουν στα τοπικά φάρμακα, τα αρώματα (fragrance mix), το Balsam of Peru κ.α. (7).

Επιπροσθέτως, άλλος παράγοντας, που συμβάλει σημαντικά στην εμφάνιση ερεθιστικής δερματίτιδας είναι το ατομικό και οικογενειακό ιστορικό ατοπίας. Η ερεθιστική δερματίτιδα εξ επαφής προσβάλλει συχνότερα άτομα με ατοπική προδιάθεση, ιδιαίτερα τα παιδιά (8, 9).

Οι δερματικές αντιδράσεις μετά την έκθεση σε παράγοντες εξ επαφής ταξινομούνται στον επόμενο πίνακα (**Πίνακας 1**).

Πρόκειται κυρίως για φυσαλιδώδες εξάνθημα με ερύθημα και οίδημα κατά την οξεία φάση, ενώ στη χρόνια φάση του νοσήματος παρατηρούνται ρωγμές, απολέπιση/υπερκεράτωση και λειχηνοποίηση. 0 κνησμός ποικίλλει. Συχνά αναφέρεται αίσθημα άλγους/ καύσου τοπικά.

Δεν είναι πολλά γνωστά για τα αίτια της αλλεργικής δερματίτιδος. Πάρα ταύτα, ορισμένοι εκ των παραγόντων, που είναι γνωστοί αφορούν στους ακόλουθους:

- Ουσίες που έχουν ερεθιστικές ιδιότητες (χημικές ουσίες/τρόφιμα), ιδιαίτερα στους εργαζόμενους σε εργασίες όπου επικρατούν συνθήκες υγρασίας.
- Αλλεργιογόνα εξ επαφής που προκαλούν αλλεργική δερματίτιδα, με το Nickel Sulphate να αποτελεί σημαντικό επιβαρυντικό παράγοντα.
- Πρωτεΐνες, ιδιαίτερα τροφικές, που προκαλούν κνίδωση εξ επαφής.
- Σημαντικό ρόλο παίζουν επίσης νοσήματα με γενετική προδιάθεση για βλάβη στον επιδερμικό φραγμό (μεταλλάξεις στο γονίδιο της φιλαγγρίνης), όπως η ατοπική δερματίτιδα.

Συνήθως συνυπάρχουν στο ίδιο άτομο περισσότεροι του ενός αιτιολογικοί παράγοντες.

Εξωγενής
• Ερεθιστική ή τοξική δερματίτιδα εξ' επαφής
• Αλλεργική δερματίτιδα εξ' επαφής
• Φωτοτοξική
• Φωτοαλλεργική
• Κνίδωση εξ επαφής
• Δερματίτιδα εξ' επαφής πρωτεϊνών
• Λοιμώδης δερματίτιδα εξ' επαφής
Ενδογενής
• Ατοπική δερματίτιδα
• Σμηγματοροϊκή δερματίτιδα
• Νομισματοειδής δερματίτιδα
• Δυσιδρωσικό έκζεμα
• Επιδερμιδίτιδα
• Νευροδερματίτιδα
Διάφοροι τύποι
• Αστεατωτικό έκζεμα
• Δερματίτιδα από στάση
• Άλλοι αταξινόμητοι υπότυποι

Πίνακας 1. Ταξινόμηση δερματιτίδας.

1.3. Εξωγενής Δερματίτιδα

1.3.1. Δερματίτιδα εξ' Επαφής

Η ορολογία «*εξ' επαφής δερματίτιδα*» χρησιμοποιείται στον ορισμό φλεγμονώδους αντίδρασης του δέρματος που προκαλείται μετά από επαφή με εξωγενείς παράγοντες. Σε ορισμένες περιπτώσεις οι ουσίες αυτές είναι ερεθιστικοί παράγοντες καθώς και αλλεργιογόνες ουσίες. Όλα τα χημικά μπορεί θεωρητικά να προκαλέσουν τόσο ερεθιστική όσο και αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής, καθώς και συνδυασμό των παραπάνω.

1.3.2. Ερεθιστική Δερματίτιδα εξ' Επαφής

Αποτελεί τη συχνότερη μορφή δερματίτιδας εξ επαφής. Ο όρος ερεθιστική και τοξική δερματίτις εξ επαφής είναι ταυτόσημος.

Η συχνότητα του νοσήματος είναι μεγαλύτερη σε άτομα μικρής ηλικίας, στην παρουσία παθήσεων που διαταράσσουν το φραγμό του δέρματος (ατοπική δερματίτις) και στις γυναίκες, οι οποίες προσβάλλονται σε αναλογία 2:1 με τους άνδρες. Η δερματίτις εξ επαφής αποτελεί το 90% των επαγγελματικών δερματοπαθειών (10, 11). Στο σύνολο αυτό το 70%-80% των ασθενών εμφανίζει ερεθιστική δερματίτιδα εξ επαφής και το υπόλοιπο 20%-30% αλλεργική εξ επαφής (12).

Για την εμφάνιση της ερεθιστικής δερματίτιδας, απαραίτητη προϋπόθεση αποτελεί η έκθεση του δέρματος στην αντίστοιχη χημική ουσία. Η τοξικότητα της ουσίας και ενεργοποίηση των κυττάρων του δέρματος οδηγούν σε φλεγμονή και απόπτωση των κυττάρων μετά έκλυση χημειοκινών.

1.3.2.1. Παθοφυσιολογία

Η ερεθιστική ουσία δρα με άμεσο τρόπο και καταστρέφει τη λιπιδική διπλοστοιβάδα και κερατινοκυττάρου. Ορισμένες κατηγορίες με έντονη ερεθιστική δράση μετά την επίδραση αυτών εκτός της καταστροφής της μεμβράνης επιδρούν στα λυσοσωμάτια, τα μιτοχόνδρια και τον πυρήνα του κυττάρου. Η καταστροφή της μεμβράνης ενεργοποιεί σειρά μεσολαβητών, όπως οι φωσφολιπάσες που επάγουν την απελευθέρωση του αραχιδονικού οξέος και άλλων κυτταροκινών.

1.3.2.2. Κλινική Εικόνα

Περιγράφεται σημαντικός αριθμός κλινικών υπότυπων. Αρκετά συχνά οι ασθενείς αναφέρουν:

α) Υποκειμενικό αίσθημα νυγμών χωρίς ορατή αντίδραση (Stinging). Το δέρμα των ασθενών αυτών χαρακτηρίζεται ως ευαίσθητο δέρμα (13). Η αντίδραση αυτή διακρίνεται σε άμεσου τύπου, όπου τα συμπτώματα εμφανίζονται σε δευτερόλεπτα έως δύο λεπτά σε επαφή με το αίτιο, που συνήθως ουσίες όπως το βενζοϊκό οξύ, το σορβικό οξύ, το βενζοϊκό νάτριο τη κινναμινική αλδεΰδη (14).

Διακρίνουμε επίσης τον επιβραδυνόμενο τύπο που εμφανίζεται μετά από λίγα λεπτά και αυξάνεται έως τα οκτώ λεπτά και δεν υποχωρεί μετά την απομάκρυνση του αιτίου. Παράγοντες που επηρεάζουν είναι 1) ο ιδρώτας, 2) βλάβη του δέρματος, 3) η δοσολογία και η συχνότητα επαφής, 4) το έκδοχο και 5) η διαφορά ευαισθησίας ανά περιοχή. Ενοχοποιούνται ουσίες όμως είναι το Amildimethyl-p-aminobenzoic acid, phenol, asid salicylic, aluminium chrolade, benzoyl peroxide και ακατέργαστη πίσσα (15-18).

β) Ερεθιστική αντίδραση: παρατηρείται ερύθημα και απολέπιση στην κλινική εικόνα. Προσβάλλει συχνά άτομα που κατά την εργασία τους εκτίθενται σε υγρό περιβάλλον και μπορεί να υπάρξει ύφεση μετά την προσαρμογή τους σ' αυτό (**Εικόνα 1**).

γ) Οξεία ερεθιστική δερματίτις: προκαλείται από ισχυρές χημικές ουσίες και σε μικρό χρόνο μετά το αρχικό ερύθημα μπορεί να προκαλεί φυσαλιδοποίηση και ορορροή, με τελικό αποτέλεσμα τη νέκρωση του δέρματος. Οι ουσίες αυτές περιλαμβάνουν οξέα (υδροχλωρικό, νιτρικό, θειϊκό), αλκάλια (νατρίου, καλίου, ασβεστίου), φθόριο, φωσφόρος, υδράργυρος, φαινολικές ενώσεις, φυτά (συκιά, κισσός, σέλινο).

δ) Επιβραδυνόμενη οξεία ερεθιστική δερματίτις: προκύπτει 8 με 24 ώρες μετά την έκθεση σε αλλεργιογόνα, όπως η ανθραλίνη, ποδοφυλλίνη.

ε) Αθροιστική χρόνια ερεθιστική δερματίτις εξ επαφής: είναι ο συχνότερα παρατηρούμενος τύπος. Προκύπτει από επανειλημμένη έκθεση σε ερεθιστικές ουσίες του δέρματος, με αποτέλεσμα αρχικά την καταστροφή του δερματικού φραγμού και της άμυνας του δέρματος. Προδιαθεσικούς παράγοντες αποτελούν η εργασία σε υγρό περιβάλλον, η έκθεση σε ισχυρά χημικά κατά την εργασία και το γυναικείο φύλλο. Ουσίες που συχνά ενοχοποιούνται αποτελούν τα απορρυπαντικά, σαπούνια, αντισηπτικά, σκόνη τσιμέντου, διαλύτες, βιολογικές ουσίες, όπως το σάλιο, εντερικά υγρά και τροφές (λαχανικά, φρούτα, κρέατα, θαλασσινά, δημητριακά) (19) (**Εικόνα 2**).

Εικόνα 1. Οξεία ερεθιστική δερματίτιδα (Πηγή: *Frosch & John* (2011) (20)).

Εικόνα 2. Χρόνια ερεθιστική δερματίτιδα (Πηγή: *Frosch & John* (2011) (20)).

1.3.3. Αλλεργική Δερματίτιδα εξ' Επαφής (ACD)

Η αλλεργική εξ' επαφής δερματίτιδα (ΑΔΕ), αποτελεί αντίδραση, συνώνυμη με το αλλεργικό εξ επαφής έκζεμα. Η ΑΔΕ εκδηλώνεται με μια σειρά αλλεργικών αντιδράσεων που προκαλούνται ως απάντηση σε ποικίλους παράγοντες που δρουν ως εκλυτικοί, προκύπτει ποικιλία κλινικών εκδηλώσεων από το δέρμα. Τα αλλεργιογόνα, που ευαισθητοποιούν τον πληθυσμό αποτελούν δραστικές χημικές μικρομοριακές ουσίες (μεγέθους μικρότερου των 1000 Dalton). Στη δεύτερη περίπτωση αυτή έχουμε αναγνώριση του συζευγμένου αντιγόνου και στη συνέχεια πολλαπλασιασμό και διασπορά των ευαισθητοποιημένων λεμφοκυττάρων (21).

Ο όρος αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής αναφέρεται σε μια φλεγμονώδη αντίδραση του δέρματος που προκαλείται από την άμεση επαφή του δέρματος (ιστός στόχος) με ποικιλία ουσιών (αλλεργιογόνος ουσία) και περιγράφει την αντίδραση που προκαλείται με αλλεργικού τύπου IV επιβραδυνόμενο Τ κυτταρικό μηχανισμό (22).

Οι κυτταρικές αντιδράσεις διακρίνονται σε τέσσερις τύπους κατά Gell και Coombs:

- **Τύπος Ι**: IgE εξαρτώμενος, όπως η κνίδωση
- **Τύπος ΙΙ**: Κυτταροτοξικός, όπως η αυτοάνοση αιμολυτική αναιμία, φαρμακευτικές αντιδράσεις
- **Τύπος ΙΙΙ**: Από ανοσοσυμπλέγματα, όπως οι αγγειίτιδες
- **Τύπος IV**: Επιβραδυνόμενος τύπος, όπως η αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής.

Ο όρος αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής αναφέρεται σε μια φλεγμονώδη αντίδραση του δέρματος που προκαλείται από την άμεση επαφή του δέρματος (ιστός στόχος) με ποικιλία ουσιών (αλλεργιογόνος ουσία) και περιγράφει την αντίδραση που προκαλείται με αλλεργικού τύπου IV επιβραδυνόμενο Τ κυτταρικό μηχανισμό (22).

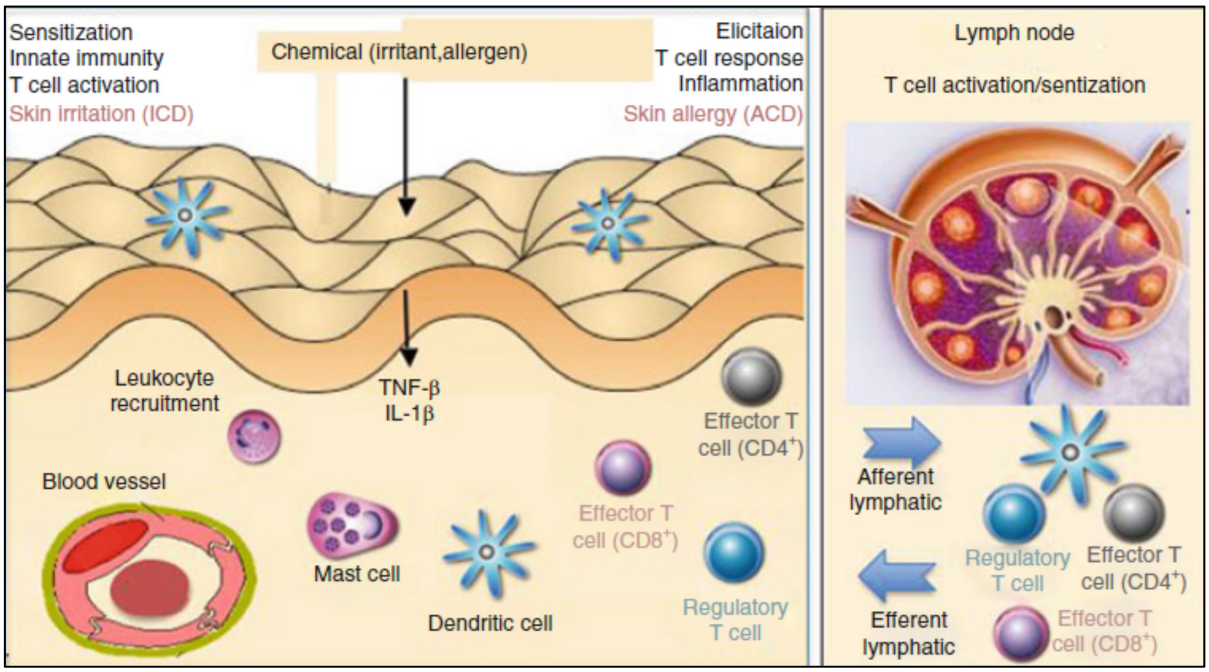
Ο όρος έκζεμα είναι συνώνυμος του όρου δερματίτιδα και αποδίδει ακριβώς την οξεία φάση του νοσήματος με το δέρμα να παρουσιάζει ερύθημα, φυσαλίδες και διαβρώσεις (αντιστοιχεί στην ερμηνεία των λέξεων "εκ ζέω" που σημαίνει βράζω).

1.3.3.1. Παθοφυσιολογία

Ο όρος ευαισθησία εξ επαφής αναφέρεται στη φλεγμονή που προκαλείται από απτίνες οι οποίες δρουν μέσω ειδικών Τ-Λεμφοκυττάρων (22). Τα αλλεργιογόνα που θα προκαλέσουν την αντίδραση μεταφέρονται με ειδικά αντιγονοπαρουσιαστικά κύτταρα (Antigen Presenting Cells (APCs)) στους επιχώριους λεμφαδένες (23).

Η προέλευση των απτινών είναι διαφορετική και κοινό στοιχείο τους αποτελεί το χαμηλό μοριακό βάρος. Για να δράσουν ως αλλεργιογόνα χρειάζεται οι μικρομοριακές αυτές ουσίες να εισχωρήσουν το δέρμα, να συνδεθούν με μακρομοριακές πρωτεΐνες και να σχηματίσουν ένα σύμπλοκο μόριο (**Εικόνα 3**). Ο μοριακός μηχανισμός της

ΑΕΔ διακρίνεται σε βήματα, τα οποία αναλύονται ως ακολούθως στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 2**).



Εικόνα 3. Παθοφυσιολογία της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδος (προσαρμοσμένο από: *Lachapelle & Maibach* (2012)) (22, 24).

Προσαγωγό Σκέλος (Ελάχιστος αριθμός ημερών-εως 4 εβδομάδες)	
1.	Σύνδεση αλλεργιογόνου με υποδοχείς επιφανείας του δέρματος.
2.	Αναγνώριση του τροποποιημένου από κύτταρα *Lagerhans* (Lcs) αλλεργιογόνου, από ειδικά Τ-λεμφοκύτταρα.
3.	Πολλαπλασιασμός των ειδικών Τ-λεμφοκυττάρων.
4.	Διασπορά ειδικών Τ-λεμφοκυττάρων στην κυκλοφορία
Απαγωγό Σκέλος (1-3 ημέρες)	
1.	Άθροιση ειδικών Τ-λεμφοκυττάρων (effectors) και Lcs στο σημείο πρόκλησης(δέρμα)

Πίνακας 2. Οι εμπλεκόμενοι παθοφυσιολογικοί μηχανισμοί στην αλλεργική και ερεθιστική δερματίτιδα εξ' επαφής (25).

1.3.3.1.1. Στάδιο Ευαισθητοποίησης (Εισαγωγική ή Επαγωγική Αντίδραση)

Στην περίπτωση της φάσης ευαισθητοποίησης, δεν παρατηρείται κλινικά εικόνα δερματίτιδας. Λαμβάνει χώρα η ευαισθητοποίηση, με την απτίνη να διαπερνά την κερατίνη και συνδέεται με τις πρωτεΐνες του δέρματος. Οι κυτταροκίνες και οι χυμοκίνες που εκκρίνονται, και άλλα μόρια φλεγμονής, ενεργοποιούν την ωρίμανση και μετανάστευση των αντιγονοπαρουσιαστικών κυττάρων. Η φλεγμονή χαρακτηρίζεται κυρίως ως Thl στη φάση αυτή. Έχουμε έκκριση IL- 1β, TNFa, IL-8 και 18. Τα ενεργοποιημένα κύτταρα Langerhans ενσωματώνουν σε λίγες ώρες το

σύμπλοκο απτίνης – πρωτεΐνης στους υποδοχείς του συστήματος μείζονος ιστοσυμβατότητας, τάξης Ι ή ΙΙ. Το σύμπλεγμα μεταναστεύει μέσω των λεμφαγγείων στα επιχώρια λεμφογάγγλια και ενεργοποιούνται ειδικά Τ λεμφοκύτταρα (Th1, Th2, Th17 και ρυθμιστικά Τ λεμφοκύτταρα). Αυτά διαχέονται στην κυκλοφορία και διαπερνώντας το ενδοθήλιο των αγγείων φθάνουν στο δέρμα όπου σε μια δεύτερη επαφή με το υπεύθυνο αλλεργιογόνο έχουν ως αποτέλεσμα την πρόκληση αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής. Ο χρόνος ευαισθητοποίησης κυμαίνεται από μία έως τέσσερις εβδομάδες.

1.3.3.1.2. Στάδιο Έκλυσης (Απαγωγική Αντίδραση)

Ο ασθενής δύναται μέσα σε λίγες ώρες έως αρκετές ημέρες κατά την επαφή με ένα αλλεργιογόνο με το οποίο έχει έρθει σε επαφή πρότερα να εμφανίσει αντίδραση. Η απτίνη προσλαμβάνεται από τα κύτταρα του *Langerhans*, το σύμπλεγμα εκφράζεται στην επιφάνεια του κυττάρου και αλληλεπιδρά με τα ευαισθητοποιημένα Τ-Λεμφοκύτταρα στο δέρμα. Οι κυτταροκίνες με τα εικοσανοειδή ενεργοποιούν τα μαστοκύτταρα και τα μακροφάγα. Η ισταμίνη που παράγεται προκαλεί αγγειοδιαστολή και αύξηση της διαπερατότητας των αγγείων. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την έξοδο στην κυκλοφορία κυττάρων και προφλεγμονωδών παραγόντων, με αποτέλεσμα την έναρξη της φλεγμονής της ΑΔΕ. Η συνήθης αντίδραση συμβαίνει 24 έως 72 ώρες μετά την επαφή της ουσίας με το δέρμα. Σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί ο χρόνος αυτός να παραταθεί και οι επιβραδυνόμενες αυτές αντιδράσεις παρατηρούνται μετά από μερικές ημέρες. Αυτό οφείλεται σε χαμηλή ευαισθητοποίηση ή σε έκθεση σε χαμηλές ποσότητες του αλλεργιογόνου ή σε επιβραδυμένη δίοδο αυτού.

1.3.3.2. Κλινική Εικόνα

Η κλινική παρουσίαση περιλαμβάνει ένα μεγάλο φάσμα εκδηλώσεων, από τον ήπιο κνησμό χωρίς κλινικές βλάβες έως τη χρόνια δερματίτιδα. Σε αρχικά στάδια παρατηρείται ήπιος κνησμός χωρίς κλινικές βλάβες που αφορούν στο δέρμα. Στην περίπτωση της χρόνιας δερματίτιδας χαρακτηρίζεται από απολέπιση, επίταση των πτυχών του δέρματος, πάχυνση και λειχηνοποίηση. Βλάβες αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής που εντοπίζονται στη στοματική κοιλότητα ή τα γεννητικά όργανα, παρουσιάζουν διάχυτο ερύθημα και σε ορισμένες περιπτώσεις οίδημα με ή χωρίς φυσαλιδοποίηση και διαβρώσεις.

Η στοιχειώδης βλάβη διαφοροποιείται ανάλογα με τη θέση εκδήλωσης του εξανθήματος και τη διάρκεια. Η στοιχειώδης εκζεματική βλάβη χαρακτηρίζεται από ερύθημα/οίδημα/φυσαλίδες και διαφοροποιείται ανάλογα με τη θέση εκδήλωσης του εξανθήματος και τη διάρκεια.

Στην **οξεία δερματίτιδα** διαπιστώνεται ερύθημα, βλατίδες, φυσαλίδες (ή συρρέουσες πομφόλυγες), εικόνα, η οποία εξαρτάται από την ένταση της αλλεργικής αντίδρασης. Στις περιπτώσεις σοβαρής αλλεργικής αντίδρασης το εξάνθημα μπορεί να γενικευθεί. Στις περιπτώσεις οξείας δερματίτιδας στα βλέφαρα, στα γεννητικά όργανα και στο όσχεο , το ερύθημα και το οίδημα αποτελούν σταθερά ευρήματα στην πλειοψηφία των ασθενών.

Σε ασθενείς με ευρήματα **υποξείας/χρόνιας αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής** η κλινική εικόνα χαρακτηρίζεται από πάχυνση του δέρματος, απολέπιση, κατά περίπτωση ρωγμές, με ή χωρίς φυσαλιδοποίηση. Τα όρια των εκζεματικών βλαβών παρουσιάζονται φυσαλιδώδη, ξηρά ή με απολέπιση, καλοσχηματισμένα και σε αρκετές περιπτώσεις καταλαμβάνουν περιοχές μεγαλύτερες από αυτές στις οποίες ανευρίσκεται το αλλεργιογόνο, σε αντίθεση με την ερεθιστική δερματίτιδα. Ο κνησμός αξιολογείται συχνά ως μέτριας ή σοβαρής έντασης, επηρεάζοντας σημαντικά την ποιότητα ζωής των ασθενών.

Βλάβες αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής που εντοπίζονται στη στοματική κοιλότητα ή τα γεννητικά όργανα, παρουσιάζουν διάχυτο ερύθημα, σε ορισμένες περιπτώσεις οίδημα με ή χωρίς φυσαλιδοποίηση και διαβρώσεις.

Στη **χρόνια αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής** η κλινική εικόνα χαρακτηρίζεται από πάχυνση του δέρματος, λειχηνοποίηση, μελάγχρωση, ρωγμές, ξηρότητα, απολέπιση. 0 κνησμός αξιολογείται συχνά ως μέτριας ή σοβαρής έντασης, επηρεάζοντας σημαντικά την ποιότητα ζωής των ασθενών.

Τα τελευταία χρόνια προτάθηκε από τον Lachapelle ο όρος Σύνδρομο αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής (ACDS). Αποτελεί μια κλινική οντότητα στην οποία παρατηρείται εξάνθημα δερματίτιδας μετά την έκθεση του ασθενούς σε αλλεργιογόνες ουσίες. Στη διαδικασία αυτή περιλαμβάνονται διάφοροι παράγοντες εξ επαφής αλλεργίας, καταγράφοντας μορφολογικά στοιχεία και τα στάδια της συμπτωματολογίας (26).

1.3.3.1.3. Δείκτες της Αλλεργικής Δερματίτιδας

Από το 2002 λειτουργεί το δίκτυο European Surveillance System on Contact Allergies (ESSCA)[1]. Το δίκτυο (27) είχε ως στόχο την ανίχνευση της ευαισθητοποίησης του πληθυσμού, την επιδημιολογική επιτήρηση της ευαισθητοποίησης του πληθυσμού ως προς τα εξεταζόμενα αλλεργιογόνα και την εκτίμηση της αποτελεσματικότητας της μεθόδου ως προς τη διάγνωση και την πρόληψη του νοσήματος. Ο δείκτης MOAHLFA όπου αναλυτικά περιγράφονται οι εξής παράμετροι, Μ: καταγράφεται το ποσοστό των αρένων ασθενών, Ο: οι ασθενείς

[1] www.esca-dc.org

που η δερματίτιδα σχετίζεται με επαγγελματική έκθεση, A: οι ασθενείς που παρουσιάζουν παρούσα ή παρελθούσα εκδήλωση ατοπικής δερματίτιδας, H: η εντόπιση των βλαβών στα χέρια, L: η εντόπιση των βλαβών στα κάτω άκρα, F: η εντόπιση των βλαβών στο πρόσωπο (στην περίπτωση που εμπλέκονται περισσότερες περιοχές λαμβάνεται υπόψη αυτή με τη μεγαλύτερη έκταση), A: το ποσοστό των ασθενών με ηλικία άνω των 40 ετών (28).

1.3.3.1.4. Προδιαθεσικοί Παράγοντες

Στους προδιαθεσικούς παράγοντες της αλλεργικής δερματίτιδας περιλαμβάνονται οι παρακάτω:

Ατομικοί: Περιλαμβάνει παράγοντες που είναι η ατοπία, φύλο, φυλετικοί παράγοντες, ηλικία, ανατομικό σημείο, τοπικοί παράγοντες (κλειστή περίδεση, μηχανικοί παράγοντες) και το χρόνια νοσήματα, φάρμακα (29).

Περιβαλλοντικοί: Γεωγραφικές διαφορές, κοινωνικοοικονομικές, πολιτισμικές.

Χημικοί: Διάφορες ουσίες (απτίνες ή προαπτίνες) δρουν ως αλλεργιογόνα.

1.3.3.1.5. Σύνδρομο Αλλεργικής Δερματίτιδας Εξ' Επαφής

Αποτελεί μια κλινική οντότητα στην οποία παρατηρείται εξάνθημα δερματίτιδας μετά την έκθεση του ασθενούς σε αλλεργιογόνες ουσίες. Στη διαδικασία αυτή περιλαμβάνονται διάφοροι παράγοντες εξ επαφής αλλεργίας, καταγράφοντας μορφολογικά στοιχεία και τα στάδια της συμπτωματολογίας (30). Τα τελευταία χρόνια προτάθηκε από τον *Lachapelle* και ο όρος «Σύνδρομο αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής» (ACDS-Allergic Contact Dermatitis Syndrome).

Διακρίνονται 3 στάδια:

Στάδιο 1. Τα δερματικά σημεία και συμπτώματα παραμένουν εντοπισμένα στις θέσεις όπου χορηγούμε το εξ επαφής αλλεργιογόνο.

Στάδιο 2. Πρόκειται για περιοχική διασπορά των αντίστοιχων σημείων και συμπτωμάτων διαμέσου της λεμφικής κυκλοφορίας

Στάδιο 3. Περιλαμβάνει την αιματογενή διασπορά (Στάδιο 3α) της αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής ή τη συστηματική ενεργοποίηση του νοσήματος (Στάδιο 3β - σύνδρομο Baboon). Αποτελούν αντίδραση σε τοπικά ή συστηματικά χορηγούμενες ουσίες και φάρμακα. Ειδικότερα :

Στάδιο 1

Τα δερματικά σημεία και συμπτώματα παραμένουν εντοπισμένα στις θέσεις όπου χορηγούμε το εξ επαφής αλλεργιογόνο. Μορφολογικά στοιχεία που παρατηρούνται σπανιότερα είναι:

1.α Κνησμώδης ΑΔΕ:

Παρατηρείται στα κάτω άκρα, κατώτερο τριτημόριο κνημών και άκρους πόδες. Έχει συνδεθεί με μεγάλο αριθμό αλλεργιογόνων όπως τα μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη τοπικά

Μπορεί να παρατηρηθεί σε κάθε περιοχή του σώματος. Σε αρκετές περιπτώσεις η πορφύρα συνιστά κλινικό σημείο της εξωκύττωσης των ερυθροκυττάρων στο χόριο και την επιδερμίδα.

1.β Λειχηνοειδής ΑΔΕ:

Η κλινική εικόνα (10) συνίσταται στην παρουσία λειχηνοειδούς εξανθήματος, συνδέεται με αντιδράσεις σε υλικά, όπως για παράδειγμα τα οδοντιατρικά αμαλγάματα.

1.γ Μελαγχρωματική ΑΔΕ:

Συναντάται συχνά σε ασθενείς που ανήκουν σε ειδικούς εθνικούς πληθυσμούς.

1.δ Λεμφωματοειδής ΑΔΕ:

Κλινικά διαπιστώνονται βλάβες που χαρακτηρίζονται από ερύθημα, οίδημα και έντονη διήθηση στο σημείο όπου το δέρμα έρχεται σε επαφή με το αλλεργιογόνο. Τα παραπάνω θεωρούνται μη ειδικά ευρήματα και στην κατηγορία αυτή η διάγνωση βασίζεται αποκλειστικά σε ιστοπαθολογικά κριτήρια. Η ανοσοϊστοχημεία είναι βασικό διαγνωστικό εργαλείο για τον αποκλεισμό του λεμφώματος.

Η διασπορά του αλλεργιογόνου στο στάδιο 1 μπορεί να ακολουθήσει τα παρακάτω πρότυπα:

<u>Αυτόλογη μεταφορά</u>. Τυπικό παράδειγμα αποτελεί το βερνίκι νυχιών στα νύχια της άκρας χειρός που με ορισμένες κινήσεις η ουσία μεταφέρεται στα βλέφαρα, τον πώγωνα , τον τράχηλο και το στέρνο συχνότερα του ατόμου που φέρει το βερνίκι σε κοσμετικές εργασίες που αφορούν τους όνυχες.

<u>Ετερόλογη μεταφορά.</u> Σε αρκετές περιπτώσεις το εξ επαφής αλλεργιογόνο προέρχεται από εξωγενές σημείο, όπως είναι ο σύντροφος ορισμένων ατόμων και συναντάται σε συνήθειες καθημερινής υγιεινής , όπως είναι το αποσμητικό ή το άρωμα του συντρόφου.

Κατά την καταγραφή αναλυτικού ιστορικού η αρχική θέση εμφάνισης του εξανθήματος αποτελεί σημαντική πληροφορία για την εύστοχη αιτιολογική διερεύνηση.

Στάδιο 2

Πρόκειται για περιοχική διασπορά των αντίστοιχων σημείων και συμπτωμάτων διαμέσου της λεμφικής κυκλοφορίας πέραν της θέσεως όπου αρχικά χορηγήθηκε το αντίστοιχο αλλεργιογόνο (30). Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων έχουμε εντονότερη κλινική εικόνα στην αρχική θέση, χωρίς να μπορεί να αποκλεισθεί το αντίστροφο σε σπανιότερες περιπτώσεις. Διακρίνουμε τρεις κύριους κλινικούς υπότυπους:

2α. Βλάβες πολύμορφου ερυθήματος κλινικά και ιστοπαθολογικά τεκμηριωμένες. Σχετίζονται συχνότερα αλλεργιογόνα των κατηγοριών όπως φυτά/ξύλα (primula), μέταλλα (Nickel Sulphate, Cobalt Chloride), PPD, epoxy resin.

2β. Βλάβες τύπου πολυμόρφου ερυθήματος, οι οποίες κλινικά εμφανίζονται τυπικές πολυμόρφου ερυθήματος (δίκην στόχου) αλλά ιστολογικά αποδεικνύεται σπογγειωτική δερματίτιδα.

2γ. Κατηγορία που αναφέρεται με τον όρο εξάνθημα κνιδωτικού τύπου βλατίδες και πλάκες (utricarial papular and plaque dermatitis) και πρωτοπεριγράφηκε από τον *Goh*. Σε αυτή την κατηγορία μη εκζεματικών βλαβών φαίνεται ότι οι παθοφυσιολογικοί Τ κυτταρικοί μηχανισμοί είναι τροποποιημένοι και ακόμη υπό διερεύνηση (31).

Στάδιο 3

Περιλαμβάνει την αιματογενή διασπορά (Στάδιο 3α) της αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής όπου αυτές οι αντιδράσεις είναι συνήθως ερυθηματώδεις, συμμετρικές, παρουσιάζουσες ελαφρώς οιδηματώδεις πλάκες, λιγότερο συχνά φυσαλιδώδεις ή απολεπιστικές και τη συστηματική ενεργοποίηση του νοσήματος (Στάδιο 3β) που περιλαμβάνει το σύνδρομο Μπαμπουίνου και τη συστηματική δερματίτιδα εξ επαφής του *Fischer* (32, 33). Τα patch test αποτελούν σημαντικό κλινικό εργαλείο κατά την διερεύνηση και θετικά αποτελέσματα είναι διαγνωστικά.

Στάδιο 3Α

Χαρακτηρίζεται από τη γενικευμένη διασπορά των δερματικών βλαβών δια μέσου της αιματικής κυκλοφορίας σε σχέση με την θέση αρχικής δράσης του αλλεργιογόνου. Παρατηρείται η διασπορά της αντίδρασης σε μακρινές θέσεις του οργάνου όπου δημιουργούνται δευτερογενώς αντίστοιχες αντιδράσεις (ide-reactions/ αυτοευαισθητοποίηση). Το εξάνθημα χαρακτηρίζεται από συμμετρικό ερύθημα, μικρού βαθμού διήθηση, σπανιότερα από φυσσαλιδοποίηση και απολέπιση.

Ο *Maltens* et al. (1976) χρησιμοποίησε τον όρο «χημίδες» (34). Το **Στάδιο 2** και **3Α** μπορεί να συνυπάρχουν σε συγκεκριμένη κλινική συνδρομή. Με το **Στάδιο 3Α**

αναφέρονται στη βιβλιογραφία ότι συνδέονται κυρίως ουσίες όπως PPD, cobalt, nickel, mercury, corticosteroids και μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη (35).

Στάδιο 3Β

Ο όρος που περιγράφει αυτή την συνδρομή είναι συστηματική επανεργοποίηση της αλλεργικής δερματίτιδας. Αρχικά σε ένα πρώτο επεισόδιο οι ασθενείς ευαισθητοποιούνται σε ένα εξ επαφής αλλεργιογόνο (εβδομάδες ή και έτη πριν το δεύτερο επεισόδιο). Σε ένα δεύτερο επεισόδιο ο ευαισθητοποιημένος ασθενής ξανάρχεται σε επαφή μέσω της συστηματικής χορήγησης πλέον με το αρχικό αλλεργιογόνο ή ένα δεύτερο, το οποίο όμως παρουσιάζει διασταυρούμενη ευαισθησία με το προηγούμενο (σπανιότερα τα δύο αλλεργιογόνα επιδρούν σχηματίζοντας ένα τρίτο αλλεργιογόνο ικανό να δράσει).

Σε αρκετές περιπτώσεις παρουσιάζεται ένα επεισόδιο με καλή τεκμηρίωση για το ύποπτο αλλεργιογόνο και συμβαίνει εβδομάδες ή και χρόνια πριν την εκδήλωση του δευτέρου επεισοδίου. Τα κλινικά σημεία υποχωρούν τελείως. Στο δεύτερο επεισόδιο το αλλεργιογόνο συχνά εισέρχεται μέσω της συστηματικής κυκλοφορίας (ενέσιμο, εισπνοές κ.α.) και η χρήση που ακολουθείται από ένα γενικευμένο ερύθημα, συνήθως με συμμετρικό πρότυπο κατανομής. Σε ορισμένες περιπτώσεις ένα δεύτερο εξ επαφής αλλεργιογόνο μπορεί να χρησιμοποιηθεί συστηματικά το οποίο ευοδώνει τη συστηματική αντίδραση (οι δύο ουσίες μπορεί να παρουσιάζουν διασταυρωμένη αντίδραση). Ορισμένοι συγγραφείς υποστηρίζουν ότι κάποια μόρια τα οποία δεν είναι αλλεργιογόνα, μετασχηματίζονται σε άλλα χημικά μόρια τα οποία ασκούν αλλεργιογόνο δράση στο δεύτερο επεισόδιο. Στο στάδιο αυτό μπορεί να μην υπάρχει κλινικά βλάβη εξ επαφής. Στην περίπτωση αυτή υπάρχει απόλυτη ένδειξη για επιδερμιδικές δοκιμασίες. Οι θετικές αντιδράσεις είναι διαγνωστικές (26, 36)

Τα κλινικά σημεία είναι ανάλογα με το **Στάδιο 3Α**. Μεταξύ των σταδίων **Α** και **Β**, η μόνη διαφορά είναι ότι στο **3Β** δεν έχουμε δράση εξ επαφής αλλεργιογόνου στο δέρμα στο δεύτερο επεισόδιο.

Κατά την διαφορική διάγνωση σε σχέση με τα φαρμακευτικά εξανθήματα είναι σημαντικό ότι από το ιστορικό στα φαρμακευτικά δεν προκύπτει η επαφή του δέρματος με τα ύποπτα αλλεργιογόνα και το πρώτο επεισόδιο που αποδεικνύει την ευαισθητοποίηση από την οδό αυτή. Για τα εξανθήματα που σχετίζονται με φάρμακα χρησιμοποιείται ο όρος Symmetrical Drug-Related Intertriginious and Flexural Exanthema (SDRIFE) το οποίο διαφοροποιεί την ορολογία σε σχέση με το *Balloon Syndrome*.

Για την αντίδραση στα φάρμακα και το SDRIFE προτάθηκαν τα παρακάτω διαγνωστικά κριτήρια:

1) Έκθεση σε φάρμακο χορηγούμενο συστηματικά για πρώτη ή πολλοστή φορά
2) Ερύθημα σχήματος *V*, σαφώς αφοριζόμενο γλουτών, περινέου και γονικής-περιγεννητικής χώρας.
3) Προσβολής μιας άλλης πτυχής ή παρατριμματικής περιοχής.
4) Συμμετρία προσβολής.
5) Απουσία συστηματικών σημείων.

Baboon Syndrome: παρατηρείται και σε παιδιά με νεότερα φάρμακα, όπως η ροξυθρομυκίνη, ο κρυμμένος υδράργυρος σε ομοιοπαθητικά φάρμακα κ.ά. Αποτελεί χαρακτηριστική σπάνια κλινική εκδήλωση της γενικευμένης δερματίτιδας εξ επαφής. Στην κλινική της εικόνα διακρίνουμε εντοπισμένο ερύθημα των γλουτών, των γεννητικών οργάνων και στο εσωτερικό των μηρών, με χρωματική διακύμανση από το ανοιχτόχρωμο ερυθρό έως το βαθύ ερυθροϊώδες. Μπορεί σε ορισμένες περιπτώσεις να συνοδεύεται από γενικευμένο φλυκταινώδες εξάνθημα. Σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να προκληθούν συστηματικές εκδηλώσεις, όπως πυρετός, λευκοκυττάρωση, ναυτία, διάρροια και αρθραλγίες.

1.3.3.1.6. Κατάταξη Βάση Εντόπισης

Οι κλινικοί τύποι και εντοπίσεις του εξανθήματος δίνουν πληροφορίες για την αιτία που το προκάλεσε (**Πίνακας 3**):

- Τριχωτό κεφαλής (καλλυντικά, είδη κομμωτικής, Nickel Sulphate).
- Πρόσωπο (Nickel Sulphate, καλλυντικά, αρώματα, συντηρητικά, φάρμακα κ.ά.).
- Χείλη (καλλυντικά, τροφές, φάρμακα, οδοντόπαστα).
- Κορμός (Nickel Sulphate, ελαστικό, αρώματα, φορμαλδεΰδη, υλικά υφασμάτων).
- Γεννητική περιοχή (άρωμα, προϊόντα υγιεινής, ελαστικό, καλλυντικά, φάρμακα, βερνίκι νυχιών).

Δερματίτιδα τριχωτού κεφαλής

Αποτελεί σχετικά σπάνια κλινική οντότητα. Η ευαισθητοποίηση σχετίζεται συχνά με προϊόντα όπως είναι γαλακτώματα και διαλύματα, που χρησιμοποιούνται στην περιοχή (καθαριστικά, μινοξιδίλη) και συχνά μπορεί να χαρακτηρίζεται από την προσβολή και γειτονικών περιοχών όπως τα αυτά, το μέτωπο και ορισμένες περιοχές του λαιμού (37). Σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να οδηγήσει σε τελογενή αλωπεκία (38). Το Nickel Sulphate αποτελεί συχνό αλλεργιογόνο σχετιζόμενο με τα αξεσουάρ των μαλλιών. Τα καθαριστικά του τριχωτού σχετίζονται με αλλεργιογόνα όπως τα συντηρητικά και τα αρώματα που περιέχουν. Η methyldbromoglutaranitril αποτελεί σύνηθες συντηρητικό. Τα σαμπουάν με πίσσα μπορούν επίσης να προκαλέσουν

ερεθιστική εξ' επαφής δερματίτιδα τριχωτού. Επίσης ερεθιστικές αντιδράσεις εμφανίζονται μετά από τεχνικές βαφής και αποχρωματισμού των μαλλιών.

Εντόπιση Δερματίτιδας	Συνήθη αλλεργιογόνα	Συνήθεις πηγές προέλευσης
Χείλη	Nickel, fragrance mix I & II, Myroxylon Pereirae/BOP	Οδοντόκρεμα, ενυδατικά χειλιών, καλλυντικά και είδη περιποίησης
Οφθαλμοί	Nickel, BOP, formaldehyde	Σαμπουάν, μαλακτικά, σαπούνια χεριών, ενυδατικά και καλλυντικά χεριών
Πρόσωπο	Nickel, kathon, fragrance	Περιφερικό πρόσωπο: Σαμπουάν, μαλακτικά, καθαριστικά προσώπου Κεντρικό πρόσωπο: make-up, ενυδατικά, γάντια, φάρμακα
Χέρια	Nickel, rubber components (thiuram mix, PPD mix, carba mix, MBT mix)	Προϊόντα περιποίησης μαλλιών: σαπούνια και ενυδατικά χεριών, φάρμακα, γάντια
Πόδια	Rubber components	Τοπικά φάρμακα και καλλυντικά περιποίησης ποδιών, αθλητικά παπούτσια
Μασχάλες	Fragrance mix I & II, preservatives	Ξυριστικά είδη, αντιεφιδρωτικά και αποσμητικά
Λαιμός	Nickel, fragrance mix, BOP, PPD (hair dye), glyceryl thioglycolate (permanent wave solutions), tosylamide,/formaldehyde resin (nail enamel products)	Μεταφορά από προϊόντα μαλλιών και προσώπου, ή εξωγενής μεταφορά δια μέσου των χεριών (προϊόντα νυχιών) και Nickel Sulphate από τα κοσμήματα και αρώματα

Πίνακας 3. Συχνά αλλεργιογόνα, θέσεις που προσβάλλονται και πηγές προέλευσης στην αλλεργική δερματίτιδα.

Δερματίτιδα προσώπου-τραχήλου

Το πρόσωπο, ο τράχηλος (**Εικόνα 4**) και η ραχιαία επιφάνεια των χεριών αποτελούν περιοχή εκτεθειμένη στην ηλιακή ακτινοβολία, προσβάλλονται συχνότερα από φωτοαλλεργική και φωτοτοξική δερματίτιδα. Το πρόσωπο και ο τράχηλος αποτελούν επίσης τυπικές θέσεις κνίδωσης εξ επαφής και εξ επαφής πρωτεϊνών. Η αλλεργική δερματίτις εξ επαφής συνδέεται κυρίως με αλλεργιογόνα από την κατηγορία των καλλυντικών. Τα αρώματα, συντηρητικά, βαφές μαλλιών και προϊόντα περιποίησης τριχωτού κεφαλής αποτελούν τις συχνότερες κατηγορίες ευαισθητοποίησης, σύμφωνα με μελέτες (39).

Ιδιαίτερη κλινική οντότητα αποτελεί η δερματίτιδα χειλέων που προκαλείται κυρίως από καλλυντικά και τρόφιμα. Άλλες κατηγορίες αλλεργιογόνων αποτελούν τα

μέταλλα (κραγιόν), συντηρητικά (οδοντόκρεμες, είδη μακιγιάζ, καθαριστικά, οίδημα κοιλιάς, καθαριστικά, ενυδάτωση), αρώματα, φυτά (το sesqiterpen lactone) (40). Περιφθάλμιες περιοχές προσβάλλονται επίσης συχνά, δεδομένης της μειωμένης έκτασης του υποδορίου και της ευαισθησίας της περιοχής. Η μεταφορά των αλλεργιογόνων γίνεται συχνά δια μέσου των χεριών, ως αποτέλεσμα της μηχανικής τριβής στην περιοχή των ματιών. Τα άτομα με ατοπική προδιάθεση εμφανίζουν συχνότερα την εντόπιση αυτή. Τοπικά οφθαλμολογικά προϊόντα, αρώματα, καλλυντικά και φάρμακα αποτελούν συχνά αίτια έκθεσης σε αλλεργιογόνους παράγοντες. Στη θέση αυτή παρατηρούνται επίσης αντιδράσεις συστηματικής εξ επαφής δερματίτιδας μετά από συστηματική έκθεση σε ορισμένα αλλεργιογόνα.

Εικόνα 4. Δερματίτιδα τραχήλου.

Η εντόπιση στα ώτα σχετίζεται συχνά με την ύπαρξη σμηγματορροϊκής δερματίτιδας. Η χρονιότητα του νοσήματος οδηγεί τον ασθενή σε πληθώρα αλλεργιογόνων, λόγω της συχνής τοπικής αγωγής και ευαισθητοποίηση αυτού. Βασικό παράγοντα ευαισθητοποίησης αποτελούν επίσης κατηγορίες φαρμακευτικών τοπικών αντιβιοτικών (γενταμυκίνη, νεομυκίνη, φραμυσετίνη – τα συχνότερα) που χορηγούνται συχνά για παθήσεις του ωτός, συμπεριλαμβανομένων και των κορτικοστεροειδών (41).

Σημαντική πηγή έκθεσης σε μέταλλα, όπως το Nickel Sulphate, αποτελούν κοσμετολογικές συνήθειες με τη χρήση εμφυτεύσιμων μεταλλικών υλικών, όπως τα σκουλαρίκια και άλλα υλικά piercing. Σε αρκετές περιπτώσεις η χρήση συσκευών τηλεφωνίας εκθέτει τον ασθενή τόσο στο Nickel Sulphate όσο και το Potassium dichromate (42, 43).

Δερματίτιδας κορμού

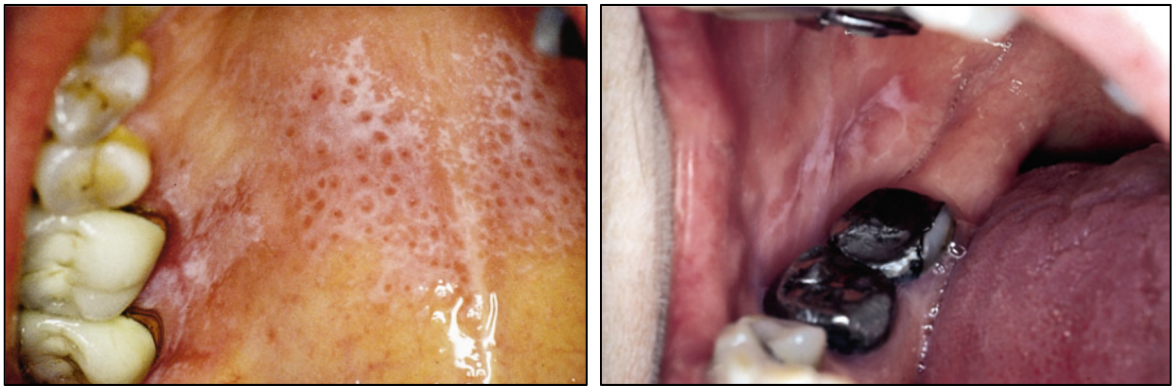
Αποτελεί θέση η οποία σχετίζεται κυρίως με υλικά ρουχισμού που έρχονται σε επαφή με το δέρμα. Τα υφάσματα έρχονται σε επαφή με τη μεγαλύτερη έκθεση του δέρματος σε αυτή την περιοχή και εκλύονται συχνά αντιδράσεις στις πτυχές, όπως είναι οι μασχάλες, ο λαιμός, οι μηρογενετικές περιοχές, μαστοί και οι γλουτοί (**Εικόνα 5**). Οι βαφές των υφασμάτων αποτελούν συχνά αλλεργιογόνες ουσίες, η εισχώρηση των οποίων διευκολύνεται από την εφίδρωση. Το Nickel Sulphate και άλλα μέταλλα που βρίσκονται σε ειδικά εξαρτήματα των ρούχων όπως φερμουάρ κουμπιά, διακοσμητικά, ευαισθητοποιούν συχνά τους ασθενείς. Επίσης τα ελαστικά που αποτελούν συχνά στοιχεία στα συνθετικά υφάσματα ή σε ειδικά ελαστικά τμήματα των ρούχων περιλαμβάνουν συχνά αλλεργιογόνες ουσίες, καθώς και τα αρώματα (στα υφάσματα ή τα προϊόντα περιποίησης του δέρματος). Τέλος η φορμαλδεΰδη, μπορεί να ευαισθητοποιήσει τον ασθενή ως συνθετικό στοιχείο υφασμάτων τα οποία έχουν ως χαρακτηριστικό τους να μην τσαλακώνουν εύκολα.

Η δερματίτις στη μασχαλιαία πτυχή συνδέεται συχνά με καλλυντικά στην περιοχή, που περιλαμβάνουν αποσμητικούς και αντιδρωϊκούς παράγοντες (αλουμίνιο, parabens), αρώματα και βαφές υφασμάτων. Η περιοχή των γεννητικών οργάνων προσβάλλεται συχνά από ευαισθητοποίηση σε ελαστικά, αρώματα, συντηρητικά και βαφές υφασμάτων.

Εικόνα 5. Δερματίτιδα στέρνου (επάνω) και κορμού (κάτω).

Δερματίτιδα στοματικής κοιλότητας

Συχνά οι ασθενείς ευαισθητοποιούνται από οδοντιατρικές εργασίες, όπου χρησιμοποιούνται αλλεργιογόνα που ανήκουν στην κατηγορία των μετάλλων (Nickel Sulphate, Cobalt Chloride, Potassium Dichromate και παλλάδιο) και αλλεργιογόνα από την κατηγορία ελαστικά-κόλλες, στην οποία ανήκουν τα λευκά σφραγίσματα. Σε αρκετές περιπτώσεις προϊόντα καθαρισμού της περιοχής περιλαμβάνουν συντηρητικά, αρώματα και άλλες κατηγορίες ουσιών που ευαισθητοποιούν τον ασθενή (**Εικόνα 6**).



Εικόνα 6. Δερματίτιδα της στοματικής κοιλότητας (Πηγή: *Veien NK* (2011) (44)).

Δερματίτιδα των κάτω άκρων

Οι κατώτερες περιοχές αποτελούν συχνή εντόπιση αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής σε τοπικά φάσματα (αντιβιοτικά, αντισηπτικά, αντυμηκυτιασικά, κορτικοστεροειδή κ.ά.) και σχετίζεται συχνά με έλκη στην περιοχή αυτή (**Εικόνα 7**). Καθαριστικά και έλαια σε άτομα με επαγγελματική έκθεση μπορεί επίσης να ενοχοποιηθούν. Η δερματίτιδα πελμάτων χαρακτηρίζεται από ειδικά κλινικά πρότυπα με εμφάνιση στο σημείο επαφής της σόλας του παπουτσιού με το πέλμα και στην πλάγια επιφάνεια του άκρου ποδός. Συχνά αλλεργιογόνα που ενοχοποιούνται ανήκουν στα ελαστικά (mercaptobenzothiazole), κόλλες, όπως είναι το p-tert-butylphenolformaldehyde και το διχρωμικό κάλιο, κατηγορίες συχνές στη δερματίτιδα των ποδιών (45).

Δερματίτις άνω άκρων

Η δερματίτιδα των άνω άκρων (**Εικόνα 8**) μπορεί να συσχετισθεί συχνά με επαγγελματική έκθεση. Συχνή εντόπιση αποτελεί ο βραχίονας, ιδιαίτερα κατά τη χρήση τατουάζ, καθαριστικά, ισοκυανικών.

Εικόνα 7. Δερματίτιδα των κάτω άκρων.

Δερματίτιδα από εμφυτεύσιμα υλικά μέσα στο σώμα

Παρατηρείται μετά την αντικατάσταση αρδρώσεων, βαλβίδων και άλλων προθέσεων σε εσωτερικά όργανα. Στις περιπτώσεις αυτές παρατηρείται κνησμός, ερύθημα και πομφολυγώδες εξάνθημα πάνω από το σημείο ένθεσης του υλικού. Το Nickel Sulphate αποτελεί συχνό παράγοντα.

Εικόνα 8. Δερματίτιδα των κάτω άκρων.

Ορισμένες ανατομικές περιοχές συνδέονται αρκετά συχνά με εμφάνιση ΑΔΕ (οι λοβοί των αυτιών έχουν μεγάλη πιθανότητα να συνδεθούν με το Nickel Sulphate σε σκουλαρίκια). Επίσης, μπορεί ένα αλλεργιογόνο να μην προκαλεί αντίδραση στην περιοχή όπου άμεσα έρχεται σε επαφή, αλλά να μεταφέρεται με τη μεσολάβηση των χεριών σε άλλες περιοχές που συντρέχουν περισσότεροι παράγοντες για την εκδήλωση της αντίδρασης (βλάβη του επιδερμιδικού φραγμού). Η εντόπιση (46), το σχήμα και η μορφολογία των βλαβών είναι χαρακτηριστικά για τη διάγνωση και την ανεύρεση του υπεύθυνου αλλεργιογόνου. η δερματίτιδα σχετιζόμενη με φυτά παρουσιάζει γραμμοειδείς βλάβες. Τα ελαστικά γάντια προκαλούν βλάβες που φθάνουν μέχρι το μέσο των αντιβραχίων. Ο υδράργυρος που υπάρχει στα οδοντιατρικά αμαλγάματα συνδέεται με εξανθήματα λειχηνοειδή στο στοματικό βλεννογόνο. Η φωτοδερματίτιδες από αντηλιακά, μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη, αρώματα, εντοπίζονται στα εκτεθειμένα μέρη του σώματος που έρχονται σε επαφή με την ηλιακή ακτινοβολία. Οι επιδερμιδικές δοκιμασίες αποτελούν εργαλείο αιτιολογικής διερεύνησης και θεραπείας του νοσήματος (29, 30).

1.4. Διάγνωση της Αλλεργικής Δερματίτιδος εξ' Επαφής

Κατά την καταγραφή αναλυτικού ιστορικού η αρχική θέση εμφάνισης του εξανθήματος αποτελεί σημαντική πληροφορία για την εύστοχη αιτιολογική διερεύνηση.

Η εντόπιση (46), το σχήμα και η μορφολογία των βλαβών είναι χαρακτηριστικά για τη διάγνωση και την ανεύρεση του υπεύθυνου αλλεργιογόνου. η δερματίτιδα σχετιζόμενη με φυτά παρουσιάζει γραμμοειδείς βλάβες. Τα ελαστικά γάντια προκαλούν βλάβες που φθάνουν μέχρι το μέσο των αντιβραχίων. Ο υδράργυρος που υπάρχει στα οδοντιατρικά αμαλγάματα συνδέεται με εξανθήματα λειχηνοειδή στο στοματικό βλεννογόνο. Η φωτοδερματίτιδες από αντηλιακά, μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη, αρώματα, εντοπίζονται στα εκτεθειμένα μέρη του σώματος που έρχονται σε επαφή με την ηλιακή ακτινοβολία. Οι επιδερμιδικές δοκιμασίες αποτελούν εργαλείο αιτιολογικής διερεύνησης και θεραπείας του νοσήματος (29, 30).

Ορισμένες ανατομικές περιοχές συνδέονται αρκετά συχνά με εμφάνιση ΑΔΕ (οι λοβοί των αυτιών έχουν μεγάλη πιθανότητα να συνδεθούν με το Nickel Sulphate σε σκουλαρίκια). Επίσης, μπορεί ένα αλλεργιογόνο να μην προκαλεί αντίδραση στην περιοχή όπου άμεσα έρχεται σε επαφή, αλλά να μεταφέρεται με τη μεσολάβηση των χεριών σε άλλες περιοχές που συντρέχουν περισσότεροι παράγοντες για την εκδήλωση της αντίδρασης (βλάβη του επιδερμιδικού φραγμού).

- Λήψη αναλυτικού ιστορικού για υποτροπές της νόσου, ατοπικού ιστορικού, ψωρίασης κ.ά.

- Ιστορικό έκθεσης σε ερεθιστικά και αλλεργιογόνα στην εργασία ή στο σπίτι.
- Κλινική εξέταση λεπτομερής.
- Βιοψία δέρματος όπου κρίνεται αναγκαίο.
- Επιδερμικές δοκιμασίες βάσει λεπτομερούς ιστορικού. Σε περίπτωση θετικού patch test πρέπει να γίνει συσχέτιση των θετικών αλλεργιογόνων με το ιστορικό του ασθενούς.

1.4.1. Ιατρικό Ιστορικό

1.4.1.1. Ατομικό Ιστορικό

Διαπιστώνεται η παρουσία χαρακτηριστικό εξανθήματος και η έκθεση σε παράγοντες που προκαλούν δερματίτιδα όπως Χημικά νερό καθαριστικά και γάντια. Σημαντική είναι η ταυτοποίηση των παραγόντων στον παρόντα Χρόνο που προκαλούν ερεθιστικότητα σχετιζόμενοι με προσωπικές συνήθειες και εργασιακές συνθήκες.
Στοιχεία όπως τοπική προδιάθεση καταγράφονται αναλυτικά με ερωτήματα που αφορούν την παρουσία τοπικής δερματίτιδας ηλικίας/και Ασταμάτητος ή/ Και Αλλεργικής ρινίτιδας και επιπεφυκίτιδας. Υπάρξει ατοπίας θεωρείται παράγοντες κινδύνου για την ανάπτυξη επαγγελματικής δερματοπάθειας. Δερματικές παθήσεις και χειρουργεία Αναφέρονται αναλυτικά. Επίσης ιστορικό άλλων χρονίων νοσημάτων δέρματος όπως η ψωρίαση είναι σημαντικό σε σχέση με το οικογενειακό ιστορικό (47-49).

1.4.1.2. Οικογενειακό Ιστορικό

Καταγράφεται αναλυτικά για ατοπία. Έχει προκύψει από μελέτες οποίοι υπάρξει οικογενειακού ιστορικού τοπικής δερματίτιδας αποτελεί σημαντικό παράγοντα κινδύνου με πιθανότητα εμφάνισης Του νοσήματος 38 % εάν πάσχει ο ένας γονέας και 50 % όταν βάζουν και οι δύο.

1.4.1.3. Ιστορικό Λήψης Φαρμακευτικής Αγωγής

Λαμβάνεται αναλυτικό ιστορικό λήψης Τοπικών και συστηματικών θεραπευτικών ουσιών. Ιδιαίτερα σημαντική είναι η εισαγωγή νέων φαρμάκων καθώς και σκευάσματα εκτός συνταγογράφησης (εναλλακτικές θεραπείες, βότανα).
Ιδιαίτερη Μνεία γίνεται σε ανοσορρυθμιστικά, κορτικοειδή, η λήψη των οποίων επηρεάζει Τις δοκιμασίες patch test.
Κορτικοειδή: Συνίσταται η διακοπή των τοπικών σκευασμάτων στη ράχη για μία έως δύο εβδομάδες νωρίτερα και πρέπει να αποφεύγεται η χορήγηση από το στόμα. Σε ορισμένες περιπτώσεις ανάγκης μπορεί να εφαρμοστούν δοκιμασίες με χορήγηση φαρμάκου πρεδνιζολόνης σε δοσολογίας 15-20 mg ημερησίως (50).

Κυκλοσπορίνη. Συνίσταται η διακοπή της πριν από τις επιδερμικές δοκιμασίες. Σε ορισμένες περιπτώσεις που είναι αδύνατη η διακοπή του φαρμάκου επιχειρούμε μείωση της δοσολογίας σε 25 έως 30 mg ημερησίως, Η οποία δεν φαίνεται να επηρεάζει σε σημαντικό βαθμό τα αποτελέσματα. Σε κάθε περίπτωση είναι πιθανόν να μην καταγράφουν αντιδράσεις ήπιας ευαισθητοποίησης σε ορισμένα αλλεργιογόνα. Σε αυτή την περίπτωση είναι απαραίτητη η επανάληψη της διαδικασίας όταν καταστεί δυνατό ο ασθενής να διακόψει πλήρως την αγωγή.

1.4.1.4. Ιστορικό Φαρμακευτικής Αλλεργίας

Καταγράφονται αντιδράσεις υπερευαισθησίας μετά την λήψη φαρμακευτικών Ουσιών.

1.4.1.5. Ιστορικό Τροφικών Αντιδράσεων

Αναφέρονται αναλυτικά αντιδράσεις σε τρόφιμα Τύπου Ι, δυσανεξία σε τροφές και άλλα συμβάντα.

1.4.2. Κλινικά Πρότυπα Κατανομής

Πρότυπο εξ επαφής δερματίτιδας

Στις περισσότερες περιπτώσεις η δράση της ουσίας εντοπίζεται σε προφανή θέση επαφής με το αλλεργιογόνο. Τυπικό παράδειγμα αποτελεί η εκδήλωση αλλεργίας στο Nickel Sulphate, στο μεσόφρυο, ή γύρω από τα χείλη και στα αυτιά από τη χρήση σκουλαρικιών. Συναντάται στην αλλεργική εξ επαφής, ερεθιστική, κνίδωση εξ επαφής, εκ πρωτεϊνών δερματίτιδα (**Εικόνα 9**).

Εικόνα 9. Δερματίτιδα εξ' επαφής πρότυπο σε άτομο με ευαισθησία στο Nickel Sulphate (πηγή: *Veien NK* (2011) (44)).

Γραμμοειδές πρότυπο δερματίτιδας σε εκτιθέμενες περιοχές

Παρατηρούνται γραμμοειδείς εντοπίσεις συνήθως από την παρουσία υγρών αλλεργιογόνων που διαδράμουν κατά μήκος του δέρματος. Συναντάται τόσο στην αλλεργική όσο και ερεθιστική δερματίτιδα εξ επαφής, στη φωτοαλλεργική και τη φωτοτοξική. Συνδέεται συχνά με καυστικές χημικές ουσίες (αγρότες), τοξίνες φυτών και ψαριών. Παρουσιάζονται συχνά πομφολυγώδεις αντιδράσεις και συνοδεύεται από υπερμελάγχρωση στην αποδρομή τους (**Εικόνα 10**).

Εικόνα 10. Δερματίτιδα εξ' επαφής γραμμοειδές πρότυπο σε άτομο με ευαισθησία σε φυτό (Πηγή: *Veien NK* (2011) (44)).

Εξ επαφής πρωτεϊνών δερματίτιδα

Συνδέεται με ίνες γυαλιού, πετρωμάτων, μαλλιού και σπόρων (μηχανική δερματίτις), ξύλου, σκόνη τσιμέντου (ερεθιστική), σκόνη (φυτά, φάρμακα και αεροζόλ ελαίων που προκαλούν ερεθιστικές αντιδράσεις). Η αντίδραση παρατηρείται σε εκτιθέμενες περιοχές και σε σημεία που μπορεί να εισχωρήσουν αερομεταφερόμενες ουσίες. Συνοδεύονται από αίσθημα κνησμού και παραισθησίας μετά από μακροχρόνια έκθεση στα αλλεργιογόνα (**Εικόνα 11**).

Εικόνα 11. Δερματίτιδα εξ' επαφής με σκληρές ίνες φυτικού σάκου ιούτης (Πηγή: *Veien NK* (2011) (44)).

Μηχανική δερματίτιδα

Χαρακτηριστικό της μηχανικής δερματίτιδας αποτελεί η υπερκεράτωση, η οποία προκύπτει από χρόνιο μηχανικό τραυματισμό σε συγκεκριμένες περιοχές, συχνά λόγω επαγγελματικής έκθεσης. Άτομα, που χειρίζονται υπολογιστές, χαρτί και αθλητές έχουν περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν το νόσημα. Το στρες συνεισφέρει στο χρόνιο μηχανικό ερεθισμό. Στη μηχανική δερματίτιδα προβάλλονται πιο συχνά τα άκρα (**Εικόνα 12**).

Εικόνα 12. Δερματίτιδα εξ' επαφής με μηχανική τριβή (Πηγή: *Veien NK* (2011) (44)).

Υπερκερατωσικό έκζεμα

Το υπερκερατωσικό έκζεμα, αφορά συνηθέστερα σε μία συμμετρική εντόπιση των βλαβών με υπερκερατωσικές πλάκες σε κεντρικά σημεία παλαμών και πελμάτων. Μπορεί να αναφέρεται κνησμός αγνώστου αιτιολογίας. Γίνεται διαφορική διάγνωση από την ψωρίαση και το χρόνιο μηχανικό τραυματισμό.

Κυκλοτερής δερματίτιδα (ring dermatitis)

Η κυκλοτερής δερματίτιδα, παρατηρείται σε περιοχές με στενά κοσμήματα, όπως τα δάχτυλα, όπου μπορεί να συγκρατούνται ερεθιστικοί παράγοντες όπως τα καθαριστικά. Τα μέταλλα των κοσμημάτων προκαλούν επίσης αλλεργική ή ερεθιστική δερματίτιδα.

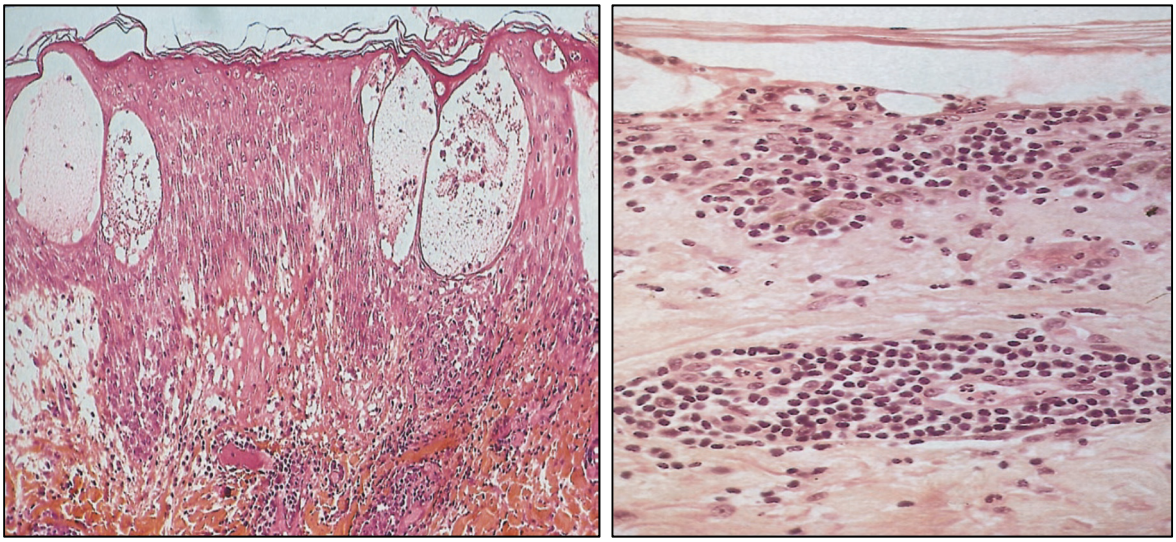
1.4.3. Ιστοπαθολογία της Αλλεργικής Δερματίτιδος

Η ιστοπαθολογική εικόνα, της αλλεργικής δερματίτιδας διακρίνεται από σπογγείωση κατά μήκος της επιδερμίδας, η οποία μπορεί να εντοπίζεται από την κατώτερη και εκτείνεται από τη βασική έως την κοκκώδη στοιβάδα (**Εικόνα 13**). Υπάρχει μετανάστευση φλεγμονωδών κυττάρων στην επιδερμίδα (εξωκύττωση). Αυτά τα κύτταρα είναι κυρίως λεμφοκύτταρα και περιστασιακά πολυμορφοπύρηνα ουδετερόφιλα και ηωσινόφιλα. Τα αγγεία είναι οιδηματώδη. Η ιστοπαθολογική εξέταση, αποτελεί μια σημαντική παράμετρο κατά τη διαγνωστική προσέγγιση της δερματίτιδας. Ιδιαίτερη βαρύτητα παρουσιάζουν τα ευρήματα της βιοψίας κατά την διερεύνηση άλλων νοσημάτων όπως η ψωρίαση, το δερματικό λέμφωμα, ερυθηματώδης λύκος και άλλα με ειδικά παθολογοανατομικά ευρήματα. Σε καμία όμως περίπτωση δεν μπορούμε να υποστηρίξουμε ότι υπάρχουν ευρήματα παθογνωμονικά για το νόσημα. Η συνήθης πρακτική είναι η βιοψία να συνεκτιμάται μαζί με τα ευρήματα του ιστορικού και της κλινικής εξέτασης.

Βασικό σημείο αναφοράς παραμένει η διαφορική διάγνωση μεταξύ ερεθιστικής και αλλεργικής εξ επαφής δερματίτιδας. Στην οξεία φάση του νοσήματος υπάρχουν αρκετά στοιχεία πρωτογενών βασικών βλαβών (φυσαλίδες, φλυκταινίδια, πομφόλυγες) και σπογγείωσης, οιδήματος χορίου και λεμφοκυτταρικής διήθησης.

Παρατηρείται στην επιδερμίδα σπογγείωση κατά μήκος της επιδερμίδας, η οποία μπορεί να εντοπίζεται από την κατώτερη και εκτείνεται από τη βασική έως την κοκκώδη στοιβάδα. Υπάρχει μετανάστευση φλεγμονωδών κυττάρων στην επιδερμίδα (εξωκύττωση). Αυτά τα κύτταρα είναι κυρίως λεμφοκύτταρα και περιστασιακά πολυμορφοπύρηνα ουδετερόφιλα και ηωσινόφιλα. Τα αγγεία είναι οιδηματώδη. Στην ερεθιστική εξ επαφής προεξάρχει στα ευρήματα η νέκρωση, εκφύλιση κυττάρων

«τύπου balloon» και η ουδετεροφιλική διήθηση. Έχει επίσης περιγραφεί και η θυλακική σπογγείωση ως πρώιμο στοιχείο ΑΔΕ.



Εικόνα 13. Αλλεργική δερματίτις εξ επαφής: βιοψία από θετική αντίδραση στο Balsam of Peru (αριστερά) και ερεθιστική δερματίτις εξ επαφής sodium lauryl sulfate. Νέκρωση τμηματικά της επιδερμίδας με διήθηση από μονοκύτταρα (δεξιά).

Στη χρόνια φάση του νοσήματος είναι δύσκολος ο διαχωρισμός των παραπάνω κλινικών οντοτήτων που χαρακτηρίζονται από απολέπιση, υπερκεράτωση και εφελκίδες κατά την κλινική εξέταση. Προεξάρχουν ευρήματα κατά την ιστολογική εξέταση όπως η σπογγείωση, υπερκεράτωση και λεμφοκυτταρική διήθηση. Ιδιαίτερα σε ασθενείς με χρονία δερματίτιδα και ευρήματα στη βιοψία όπως υπερκεράτωση, ακάνθωση, ηωσινοφιλική σπογγείωση, ιστιοκύτταρα στο χόριο και διήθηση από λεμφοκύτταρα και ηωσινόφιλα θα πρέπει να αποκλεισθεί η ΑΔΕ με επιδερμιδικές δοκιμασίες.

1.5. Διαφορική Διάγνωση της Αλλεργικής Δερματίτιδος εξ' Επαφής

Στη διαφορική διάγνωση λαμβάνονται υπόψη διάφορες κατηγορίες ενδογενούς και εξωγενούς προέλευσης δερματίτιδες, καθώς και άλλα νοσήματα. Οι ειδικότερες υποκατηγορίες περιλαμβάνουν τις παρακάτω:

- Ερεθιστική δερματίτις εξ επαφής
- Ενδογενής δερματίτις (κυρίως ατοπική, νομισματοειδές έκζεμα, δυσιδρωσικό έκζεμα, δερματίτις από στάση, σμηγματορροϊκή δερματίτις)
- Ψωρίαση
- Μυκητιάσεις, ερύθρασμα
- Φαρμακευτικά εξανθήματα, δερματομυοσίτις
- Σπογγοειδής μυκητίαση

- Πολύμορφο εκ φωτός ερύθημα
- Κυτταρίτις ή ερυσίπελας,
- Αγγειοοίδημα
- Ερυθροδερμίες
- Ψώρα

1.5.1. Εξωγενής Δερματίτιδα

1.5.1.1. Ερεθιστική ή Τοξική Δερματίτιδα εξ' Επαφής

Η διάγνωση της ερεθιστικής δερματίτιδας βασίζεται στο ιστορικό και την κλινική εικόνα, καθώς και με τον αποκλεισμό της αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής μετά από εργαστηριακό έλεγχο.

Η κλινική εικόνα χαρακτηρίζεται από βλάβες στην οξεία, υποξεία και χρονία φάση του νοσήματος. Η κατανομή των βλαβών αυτών περιλαμβάνει τις περιοχές με τις οποίες ο ασθενής έρχεται σε επαφή με τις ερεθιστικές ουσίες. Από το ιστορικό θα πρέπει να περιγραφούν με σαφήνεια, η έκθεση σε ερεθιστικούς παράγοντες στους οποίους εκτίθεται ο ασθενής και μπορούν να συσχετιστούν με το αντίστοιχο νόσημα. Σε αυτή την κατεύθυνση λαμβάνεται υπόψη η επαγγελματική έκθεση σε ερεθιστικούς παράγοντες και οι προσωπικές συνήθειες. Ο εργαστηριακός έλεγχος για τον αποκλεισμό της αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής περιλαμβάνει τις επιδερμικές δοκιμασίες με patch test.

1.5.1.2. Φωτοτοξική και Φωτοαλλεργική Δερματίτιδα

Η φωτοαλλεργική δερματίτιδα προκύπτει κατά την επαφή του δέρματος με το αλλεργιογόνο και την επίδραση UV , κυρίως UVA , ακτινοβολίας. Το τυπικό εξάνθημα Εντοπίζεται κυρίως στις φωτοεκτειθέμενες περιοχές όπως πρόσωπο, τράχηλος, ραχιαία επιφάνεια χεριών. Σχετίζεται με κατηγορείς αλλεργιογόνο όπως αρώματα, αντηλιακά, αντιφλεγμονώδη αντιμυκητιασικά, αντισηπτικά, αντιβιοτικά και άλλα.

Από τα βασικά στοιχεία στη διαδικασία ενεργοποίησης της φωτοευαισθησίας αποτελούν τα χρωμοφόρα κύτταρα που κάτω από κατάλληλες χημικές αντιδράσεις και την έκθεση στον ήλιο παράγονται προϊόντα που οδηγούν στην αντίστοιχη αντίδραση. Το διεγερμένο φωτόνιο οδηγεί σε καταρράκτη αντιδράσεων με αποτέλεσμα τη βλάβη του δέρματος και τη φλεγμονή. Αυτό λαμβάνει χώρα μέσω φαινομένων, όπως ο ισομερισμός, η διάσπαση των διπλών δεσμών και η οξείδωση ή η παραγωγή ελευθέρων ριζών (εξαρτώμενη ή όχι από την παραγωγή ελευθέρων ριζών) και την παρουσία οξυγόνου, με αποτέλεσμα την διαφοροποίηση των λιπιδίων των κυτταρικών μεμβρανών, αρωματικών ινών και πρωτεϊνών καθώς και νουκλεοτιδίων του

DNA και RNA. Στην περίπτωση αυτή παράγονται φλεγμονώδεις μεσολαβητές, όπως η IL-1, IL-6 και IL-8 και άλλων χημειοκινών με αποτέλεσμα τη δημιουργία δερματικών βλαβών κατά τη φωτοτοξικότητα. Αναφέρονται διάφορες φωτοτοξικές ουσίες όπως τα ψωραλένια, χρωροπρομαζίνη, φλουορκινόνες κ. ά..

Στην περίπτωση της φωτοαλλεργίας παρουσιάζεται αντίδραση υπερευαισθησίας Τ-κυτταρική τύπου 4 κατά *Gell* και *Coombs*. Στη περίπτωση αυτή αποτελεί το προϊόν της αντίδρασης της ουσίας κατά την έκθεσή της σε UV. Αποτελεί σπάνιο νόσημα και προϋποθέτει ευαισθητοποίησης στη συγκεκριμένη ουσίας ή άλλες που παρουσιάζουν αντίδραση. Δεν είναι δοσοεξαρτώμενη από το εξωγενές χρωμοφόρο και απαιτείται χαμηλή ποσότητα έκθεσης σε UV. Το εξάνθημα μπορεί να διασπαρεί και στις μη εκτιθέμενες περιοχές. Κατά τη βιοψία παρουσιάζεται κυρίως σπογγίωση, όπως το έκζεμα. Σε ορισμένες περιπτώσεις, κάποιες χημικές ουσίες μπορεί να παρουσιάζουν τόσο φωτοτοξικές όσο και φωτοαλλεργικές αντιδράσεις.

Η κατανομή του εξανθήματος βρίσκεται αποκλειστικά στις φωτοεκτιθέμενες περιοχές στην φωτοτοξική δερματίτιδα, ενώ στη φωτοαλλεργική μπορεί να επεκταθεί και σε καλυμμένες περιοχές. Το εξάνθημα στη δεύτερη περίπτωση είναι ασύμμετρο. Οι φωτοαλλεργικές αντιδράσεις μπορεί να υποτροπιάσουν σύντομα.

Και στις δύο περιπτώσεις έχουμε αντιδράσεις με υψηλό βαθμό ποικιλομορφίας κατά την κλινική κατανομή του εξανθήματος. Οι παράγοντες που προκαλούν την αντίδραση ποικίλουν στις διάφορες γεωγραφικές περιοχές, αναλογικά κατά την πάροδο του χρόνου και την εμφάνιση καινούργιών ευαισθητοποιών ουσιών. Λαμβάνεται αναλυτικό ιστορικό, ταυτοποιείται η έκθεση σε ευαισθητοποιό παράγοντα και στη συνέχεια γίνονται δοκιμασίες με στόχο την πρόκληση του εξανθήματος και τη διάγνωση.

1.5.1.3. Κνίδωση εξ' Επαφής

Το σύνδρομο κνιδώσεως εξ επαφής περιγράφηκε αρχικά από τους *Maibach & Johnson* (51). Αποτελεί ετερογενή ομάδα νοσημάτων φλεγμονωδών που μπορεί να εμφανιστούν λεπτά μετά την επαφή του δέρματος ή των βλεννογόνων με το εκλυτικό αλλεργιογόνο και συνήθως υποχωρεί μετά την πάροδο λίγων ωρών. Προσβάλλεται το δέρμα καθώς και συστήματα όπως το αναπνευστικό, το γαστρεντερικό, αγγεία και άλλα. Το κλινικό φάσμα που παρουσιάζει ο ασθενής ποικίλλει από ήπιο ερύθημα και κνησμό έως και την πρόκληση θανατηφόρου αντίδρασης.

Στάδιο 1. Εντοπισμένη κνίδωση, Δερματίτιδα, κνησμός, καύσος.

Στάδιο 2. Γενικευμένη κνίδωση, δερματικές και εξωδερματικές εκδηλώσεις.

Σταδιο 3. Ρινοεπιπεφυκίτιδα, ρινολαρυγγίτιδα, βρογχικό άσθμα, γαστρεντερικά συμπτώματα.

Στάδιο 4. Αναφυλακτικά συμπτώματα.

1.5.1.4. Δερματίτιδα εξ' Επαφής Πρωτεϊνών

Η συχνότητά της είναι άγνωστη και ανακοινώθηκε το 1976 από τους *Hjorth* και *Petersen*. Βασική θέση εντόπισης αποτελούν τα άκρα και κυρίως τα αντιβράχια. Η αντίδραση προκύπτει αμέσως μετά την επαφή με την υπεύθυνη ουσία. Ο ασθενής αναφέρει κνησμό, καύσο και αίσθημα νηγμών. Στην πορεία εμφανίζονται ερύθημα, οίδημα, πομφοί και σπάνια φυσαλίδες. Η εξέλιξη της βλάβης χαρακτηρίζεται από μικρό χρόνο, κατά μέσο όρο μισή με μία ώρα και σε περιοχές με λειτουργικές βλάβες (διαταραχή του επιδερμιδικού φραγμού). Τυπική κλινική εντόπιση αποτελεί η προσβολή του αντίχειρα, δείκτη και μέσου δακτύλου (fingertip dermatitis – χρόνια παρωνυχία).

Προσβάλλονται κυρίως άτομα με συχνή επαφή με ζωικές πρωτεΐνες (επαγγελματική έκθεση εργαζομένων στην εστίαση, κτηνίατροι, κρεοπώλες. Σημαντική είναι η διαφορική της διάγνωση από την χρόνια κνίδωση και κυρίως τις χρόνιες επαγόμενες κνιδώσεις, καθώς και την κνιδωτική αγγειΐτιδα.

1.5.1.5. Λοιμώδης Δερματίτιδα εξ' Επαφής

Αποτελεί αντίδραση του δέρματος που προκαλείται από μικροοργανισμούς ή τα προϊόντα αυτών που δρουν ως αντιγόνο. Σε ορισμένες περιπτώσεις ο μηχανισμός της, που κατά κύριο λόγο θεωρείται άγνωστος, εμπλέκει τα μικροβιακά υπεραντιγόνα. Τα υπεραντιγόνα οδηγούν σε ευαισθητοποίηση των Τ-λεμφοκυττάρων σε πολλαπλάσια κλίμακα σε σχέση με τους συμβατικούς μηχανισμούς (Binder, 2009).

Συνήθεις θέσεις αποτελούν περιοχές γύρω από άτονα έλκη λόγω φλεβικής στάσης και περιοχές του δέρματος με αυξημένη υγρασία, όπως οι πτυχές.

Στη διαφορική διάγνωση περιλαμβάνονται η αλλεργική / ερεθιστική δερματίτιδα εξ επαφής και οι μυκητιάσεις.

1.5.2. Ενδογενής Δερματίτιδα

1.5.2.1. Ατοπική Δερματίτιδα

Η Ατοπική Δερματίτιδα (ΑΔ) αποτελεί μια διακριτή κλινική οντότητα για την οποία έχουν διατυπωθεί κατά καιρούς, ποικίλα κλινικά διαγνωστικά κριτήρια. Το 1980 προτάθηκαν τα κριτήρια των *Hanifin & Rajka* (1980) (52-55). Η παρουσία τριών ή τεσσάρων βασικών και τριών από τα 28 δευτερεύοντα σημεία, έθεταν τη διάγνωση, όπως παρουσιάζεται στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 4**).

Κύρια κριτήρια	
1.	Κνησμός
2.	Τυπική μορφολογία και κατανομή.
	2.1. Βρεφικός/νηπιακός κλινικός υπότυπος χαρακτηρίζεται από εξάνθημα προσώπου/εξωτερικών επιφανειών.
	2.2. Παιδικός/εφηβικός κλινικός υπότυπος χαρακτηρίζεται από εξάνθημα καμπτικών επιφανειών, λειχηνοποίηση.
3.	Αναφερόμενο ιστορικό χρονίας υποτροπιάζουσας δερματίτιδας.
4.	Ατομικό ή οικογενειακό ιστορικό ατοπίας.
Δευτερεύοντα κριτήρια	
•	Ξηροδερμία
•	Ιστορικό ιχθύασης
•	Αλλεργικές αντιδράσεις τύπου Ι
•	Αυξημένη IgE
•	Πρώιμη έναρξη του νοσήματος
•	Υποτροποιάζουσες δερματικές λοιμώξεις
•	Δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων
•	Χειλίτιδα
•	Δερματίτιδα θηλής
•	Αλλεργική επιπεφυκίτιδα
•	Παρουσία πτυχής των *Dennie-Morgan*
•	Κερατόκωνος
•	Επιδερμιδίτιδα
•	Ωχρότητα ή/και ερύθημα προσώπου
•	Επίταση πτυχών τραχήλου
•	Γραμμώσεις παλαμών-πελμάτων
•	Κνησμός κατά την εφίδρωση
•	Δυσανεξία στα μάλλινα/συνθετικά υφάσματα, χρήση σάπωνος
•	Θυλακική υπερκεράτωση
•	Δυσανεξία σε ορισμένες τροφές
•	Επιβάρυνση από περιβαλλοντικούς (υγρασία, υψηλή/χαμηλή θερμοκρασία) και ψυχικούς παράγοντες (stress)
•	Λευκός δερμογραφισμός

Πίνακας 4. Διαγνωστικά κριτήρια ατοπικής δερματίτιδας στα παιδιά κατά *Hanifin & Rajka* (1980) (55).

Σε συνέχεια της μελέτης για τη διάγνωση της ατοπικής δερματίτιδας, άλλη ομάδα εργασίας στη Μ. Βρετανία πρότεινε ένα σύνολο συχνότερων διαγνωστικών, ρεαλιστικών κριτηρίων για την ΑΔ που περιγράφονται ως ακολούθως:

- Ιστορικό δερματίτιδας στις καμπτικές επιφάνειες
- Έναρξη νόσου σε ηλικία <2 ετών
- Παρουσία κνησμώδους εξανθήματος
- Προσωπικό ιστορικό άσθματος
- Ιστορικό ξηρού δέρματος
- Ορατό εξάνθημα στις καμπτικές επιφάνειες.

Σε συνέχεια των προηγούμενων, προτάθηκαν νέα κριτήρια, γνωστά ως «*Millennium criteria*» (56, 57) που εισαγάγουν ορισμένες επιπλέον διαγνωστικές παραμέτρους. Βασικό κριτήριο είναι η παρουσία ειδικής IgE για κάποιο αλλεργιογόνο, βάσει

ιστορικού, στο περιφερικό αίμα (RAST, ELISA) ή με επιδερμικές δοκιμασίες. Κύρια κριτήρια (δύο ή τρία παρόντα): α) Η τυπική μορφολογία και κατανομή του εκζέματος στα βρέφη, στα παιδιά και στους ενήλικους, β) μη-τυπική κατανομή, επιβάλλει ενδελεχή διαφορική διάγνωση και γ) κνησμός και χρόνια ή υποτροπιάζουσα πορεία παραμένουν σημαντικά.

1.5.2.2. Σμηγματοροϊκή Δερματίτιδα (ΣΔ)

Αποτελεί κατηγορία χρόνιου ενδογενούς εκζέματος. Χαρακτηρίζεται από ερυθηματολεπιδώδες εξάνθημα εντοπιζόμενο κυρίως στις ρινοπαρειακές αύλακες συνοδευόμενη από κνησμό. Συνήθεις εντοπίσεις αποτελούν το πρόσωπο, στέρνο, ράχη, γεννητικά όργανα.

1.5.2.3. Νομισματοειδές Έκζεμα (ΝΕ)

Το ΝΕ αποτελεί μια κατηγορία ενδογενούς εκζέματος με ποικιλομορφία κλινικών εκδηλώσεων αγνώστου αιτιολογίας. Σε ορισμένες περιπτώσεις διαπιστώνεται ατομικό και οικογενειακό ιστορικό ατοπίας. Η κλινική εικόνα του ασθενούς χαρακτηρίζεται από κυκλικού ή ελλειψοειδούς σχήματος βλάβες με φυσαλιδώδη, ξηρή ή απολεπιστική επιφάνεια. Η συνήθης εντόπιση της νόσου είναι στη ραχιαία επιφάνεια των άκρων.

1.5.2.4. Πομφόλυξ Δυσιδρωσικό Έκζεμα (ΔΕ)

Το ΔΕ χαρακτηρίζεται από μεγάλο αριθμό εκζεματικών βλαβών, αποκλειστικά στις παλαμιαίες ή πλάγιες επιφάνειες των δακτύλων. Παρατηρούνται πολυάριθμες φυσαλίδες ή πομφόλυγες, διάσπαρτες ή συρρέουσες, με ή χωρίς υποκείμενο ερύθημα. 0 κνησμός αποτελεί συχνό και σταθερό εύρημα και αξιολογείται ως σοβαρός. Θεωρείται ενδογενές έκζεμα και το ατομικό ιστορικό ατοπίας διαπιστώνεται κυρίως σε παιδιά. Σε αρκετές περιπτώσεις αναφέρονται περιβαλλοντικοί παράγοντες που επηρεάζουν την κλινική πορεία του νοσήματος, όπως το κάπνισμα, η αυξημένη θερμοκρασία του περιβάλλοντος, και η αυξημένη υγρασία. Σε αρκετές περιπτώσεις μπορεί να χαρακτηρισθεί ως το αποτέλεσμα αντιδράσεων σε μυκητιασικές λοιμώξεις, σε φάρμακα ή τροφές, όπως τα συντηρητικά. Στη χρόνια φάση οι βλάβες είναι ξηρές και παρουσιάζουν απολέπιση. Στην περίπτωση αυτή μπορεί να είναι δύσκολη η διαφορική διάγνωση από άλλες εκζεματικές νόσους ή την ψωρίαση. Παρατηρείται αυξημένη επίπτωση αλλεργίας στο Nickel Sulphate.

1.5.3. Ψωρίαση

Η ψωρίαση είναι μια συχνή, φλεγμονώδης νόσος, που σχετίζεται με τη διαφορική διάγνωση της δερματίτιδας. Κατά το πλείστον, παρουσιάζεται ως

ερυθηματολεπιδώδες εξάνθημα με τη μορφή πλακών, σαφώς αφοριζόμενο. Η εντόπιση της ψωρίασης στις παλάμες και τα πέλματα με τη φλυκτενώδη μορφή, έχει ως αποτέλεσμα τη δυσχέρεια της διαφορικής της διάγνωσης από τη δερματίτιδα εξ' επαφής. Από την κλινική εξέταση ταυτοποιούνται συχνά βλάβες ονύχων, όπως τα βοθρία, υπονύχια υπερκετάτωση και η ονυχόλυση που αποτελούν ειδικά στοιχεία για τη διαφορική διάγνωση του νοσήματος (58).

1.5.4. Μυκητίαση

Η κλινική εικόνα του νοσήματος παρουσιάζει αρκετά κοινά στοιχεία με εκζεματοειδή εξανθήματα. Χαρακτηρίζεται από διάχυτη απολέπιση των παλαμών, ή των πελμάτων με επίταση κατά μήκος των γραμμών του δέρματος. Το ερύθημα, μπορεί να απουσιάζει.

1.6. Θεραπεία της ΑΔΕ

Περιλαμβάνει τη γενικότερη ενημέρωση του ασθενούς για παράγοντες που συμβάλλουν στην εμφάνιση του νοσήματος, αποφυγή αλλεργιογόνων και ερεθιστικών παραγόντων (που αφορούν σε συνθήκες διαβίωσης και επαγγελματικής ενασχόλησης) καθώς χρήση ενυδατικών προϊόντων που συμβάλλουν στη διατήρηση της ακεραιότητας του επιδερμικού φραγμού επί μακρόν. Σε αρκετές περιπτώσεις επιβάλλεται αποφυγή γαντιών.

1.6.1. Τοπική Αγωγή

Γενικά θεραπευτικά μέτρα

- Χρήση ήπιων καθαριστικών/αποφυγή της κατάχρησης.
- Χρήση μαλακτικών σκευασμάτων τα οποία στοχεύουν στη διατήρηση της ακεραιότητας του επιδερμικού φραγμού.
- Αποφυγή χρήσης ερεθιστικών παραγόντων (χημικά, διαλύτες, αλλεργιογόνα).
- Ταυτοποίηση του αλλεργιογόνου και αποφυγή αυτού.
- Χρήση προστατευτικών μέτρων κατά τη διάρκεια της εργασίας (δεδομένου ότι η δερματίτιδα αποτελεί το 90% των επαγγελματικών νοσημάτων).

1.6.1.1. Τοπικά Κορτικοειδή

Συνιστάται η χρήση κορτικοειδών μέτριας και ισχυρής δράσης, σε συνεχές ή διακοπτόμενο σχήμα χορήγησης. Η συνεχής χορήγησή τους περιορίζεται από τις τοπικές και συστηματικές ανεπιθύμητες ενέργειες. Η διακοπτόμενη χορήγηση θεωρείται ασφαλέστερη επιλογή.

1.6.1.2. Τοπικοί Ανοσοτροποποιητικοί Παράγοντες (pimecrolimous/ tacrolimous)

Θεωρούνται ανάλογης δραστηριότητας με τα μέτριας ισχύος κορτικοειδή. Χρησιμοποιούνται για συντήρηση της νόσου και συνδυάζονται με τοπικά κορτικοειδή με στόχο το μακροχρόνιο έλεγχο του χρόνιου εκζέματος.

1.6.1.3. Αντιμικροβιακά Συσκευάσματα

Σε επιμολυνθείσες βλάβες απαραίτητη η χορήγησή τους για σύντομο διάστημα.

1.6.1.4. Πολιδοκανόλη

Έχει αντικνησμώδη δράση.

1.6.1.5. Τοπική Φωτοθεραπεία UVA & UVB

Συνιστάται για διάστημα θεραπείας δέκα εβδομάδων. Η PUVA με τη χρήση τοπικών ψωραλενίων υπερέχει σε σχέση με τη UVB και τη συστηματική PUVA.

1.6.2. Συστηματική Αγωγή

1.6.2.1. Αντι-Ισταμινικά

Χρησιμοποιούνται επικουρικά για την αντικνησμώδη δράση τους τα H1 αντιϊσταμικά για μικρό χρονικό διάστημα (λίγων εβδομάδων). Τα παλαιότερα προκαλούν μεγαλύτερη καταστολή σε σχέση με τα νεότερα, όπως λοραταδίνη, σετιριζίνη, λεβοσετιριζίνη κ.ά.

1.6.2.2. Δοξεπίνη

Με την ουσία αυτή στοχεύουμε στον περιορισμό της φλεγμονώδους αντίδρασης του δέρματος, με στόχο τη μείωση του κνησμού. Μπορεί να προκαλέσει επίσης αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής σε τοπική χρήση.

1.6.2.3. Κορτικοειδή

Συνιστάται χορήγηση για σύντομο χρονικό διάστημα (μερικών εβδομάδων) για τον έλεγχο της οξείας φάσης του εκζέματος. Η αρχική δόση είναι 30 έως 50mg πρεδνιζολόνης με σταδιακή μείωση. Προσοχή στις ανεπιθύμητες ενέργειες σε μακροχρόνια χρήση.

1.6.2.4. Κυκλοσπορίνη

Χορηγείται σε δόση 3mg/kgr ΒΣ. Σε μελέτες αποδείχθηκε ανάλογης ισχύος με τα μέτριας ισχύος κορτικοειδή. Μπορεί να υπάρξει υποτροπή μετά το τέλος της θεραπείας. Ανεπιθύμητες ενέργειες είναι η νεφροτοξικότητα και η αρτηριακή υπέρταση

1.6.2.5. Πεντοξυφιλλίνη

Χορηγείται σε δόση 500mg Χ3. Ο μηχανισμός δράσης της παραμένει δερματίτιδα εξ επαφής.

1.6.2.6. Αζαθιοπρίνη

Χορηγείται σε δόση 0,2mg/kg βάρους σώματος σε σοβαρή χρόνια δερματίτιδα εξ επαφής.

1.6.2.7. Ανοσοθεραπεία-Απευαισθητοποίηση

Η θεραπεία συνιστάται προς το παρόν για το Nickel Sulphate. Τα αποτελέσματα είναι αμφιλεγόμενα.

1.7. Πρόγνωση

Η αλλεργική δερματίτιδα οφείλεται σε κοινά αλλεργιογόνα, η αποφυγή τους είναι πολύ δύσκολη, σχεδόν αδύνατη, με αποτέλεσμα υποτροπές και χρονιότητα της νόσου. Η απευαισθητοποίηση δεν είναι αποτελεσματική (επιχειρήθηκε στο Nickel Sulphate πρόσφατα). Τα περισσότερα αλλεργιογόνα συνδέονται με την επιδερμίδα σε 30΄ - 2 ώρες. συνιστάται άμεσος καθαρισμός με νερό και σαπούνι. Η παραμονή της ευαισθητοποίησης εξαρτάται από τα αλλεργιογόνα. Ισχυρά αλλεργιογόνα όπως είναι τα μέταλλα, η πριμίνη, PPD και τα οποία αποφεύγονται δύσκολα, προκαλούν παρατεταμένη ευαισθησία.

Τη χειρότερη πρόγνωση φαίνεται να έχει η δερματίτις των χειρών σε άτομα ευαισθητοποιημένα στο Nickel Sulphate. Το φαινόμενο της ανοσολογικής ανοχής διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στην απευαισθητοποίηση στο Nickel Sulphate, αντίστοιχο σκεύασμα διατίθεται.

2. Επιδερμικές Δοκιμασίες (Patch Tests)

Η μέθοδος αποτελεί μία προτυποποιημένη διαδικασία για τη διάγνωση δερματίτιδες εξ επαφής που προκύπτει από αντίδραση τύπου IV υπερευαισθησίας. Κατά τις επιδερμικές δοκιμασίες, τοποθετείται το αλλεργιογόνο σε ειδική συσκευή και επικαλύπτεται στο δέρμα υπό καθορισμένες συνθήκες.

Ένδειξη για την εξέταση παρουσιάζουν όλοι οι ασθενείς με ιστορικό δερματίτιδας ώστε να εκτιμηθεί η ευαισθητοποίηση και να ταυτοποιηθεί σε διαδικασία συνδέσεις με τη παρούσα κλινική συνδρομή. Επίσης διερευνώνται ασθενείς με δερματίτιδα συνδεόμενη με επαγγελματική έκθεση, εκζέματα χρόνια που δεν βελτιώνονται με την τοπική αγωγή, καθώς και άλλα εξανθήματα βλεννογόνων (περιλαμβανομένων και των φαρμακευτικών εξανθημάτων τύπου IV).

2.1. Ασθενείς με Ενδείξεις για Εφαρμογή Patch Test

Για την εφαρμογή patch test, πρέπει ο ασθενείς να έχει ορισμένες ενδείξεις. Αυτές παρουσιάζονται συνοπτικά στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 5**).

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ PATCH TESTS (ΑΠΟΛΥΤΕΣ)	ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ PATCH TESTS (ΣΧΕΤΙΚΕΣ)
Ασθενείς δερματίτιδα • Αλλεργική εξ επαφής – ερεθιστική δερματίτις εξ επαφής • Ατοπική δερματίτιδα • Χρόνιο έκζεμα άλλου τύπου (δυσιδρωσικό, σμηγματορροϊκή δερματίτιδα) • Άτυπα χρόνια κνησμώδη εξανθήματα	• Χρόνιες δερματικές νόσοι που κάνουν χρήση τοπικών σκευασμάτων, όπως δερματίτις εκ στάσεως • Φαρμακευτικά εξανθήματα • Σπογγοειδής μυκητίαση • Επιδείνωση ενεργών χρονίων δερματικών νόσων όπως ψωρίαση • Προ της εφαρμογής προσθετικών εργασιών (οδοντιατρικών, ορθοπεδικών)

Πίνακας 5. Απόλυτες και σχετικές ενδείξεις για την εφαρμογή patch test.

2.2. Αλλεργιογόνα

Αρχικά η επεξεργασία των αλλεργιογόνων κυκλοφόρησε στην αγορά από την Trolab στη Δανία, εταιρεία η οποία συνεργάστηκε στενά με την διεθνή ομάδα της δερματίτιδες εξ επαφής. Η βασική σειρά και οι πρόσθετες παρασκευάζονται από πληθώρα εταιρειών για διάφορες χώρες. Σήμερα η πλειοψηφία των αλλεργιογόνων χορηγείται με βάση τη βαζελίνη. Η συγκεκριμένη ουσία θεωρείται ότι είναι καλά ανεκτή όταν τοποθετείται στο δέρμα και προκαλεί σε ελάχιστες περιπτώσεις

αντιδράσεις ερεθιστικότητας. Ελάχιστα αλλεργιογόνα δεν μπορούν να διαλυθούν σε βαζελίνη εξαιτίας της χημικής τους σύστασης. Σε ορισμένες περιπτώσεις τα αλλεργιογόνα αυτά μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε διάλυμα. Μία μεγάλη λίστα χημικών έχει καταγραφεί σε προτυποποιημένες συγκεντρώσεις στο βιβλίο του *Antony de Groot* (2008) (59), στο οποίο περιγράφεται η κατάλληλη συγκέντρωση της ουσίας και το έκδοχο. Οι ουσίες που αναφέρονται ως έκδοχα των υγρών αλλεργιογόνων είναι το νερό, η ακετόνη, η αιθανόλη σε συγκέντρωση 70%.

Οι εταιρείες διαθέτουν καταλόγους με τη βασική και τις ειδικές σειρές, ανάλογα με τη χημική φύση των ουσιών που παρέχονται προς εφαρμογή με τη διαδικασία των patch test.

Αφού βρεθεί η Ιδανική συγκέντρωση για την ουσία προκύπτουν οι συνιστώμενες συγκεντρώσεις του αλλεργιογόνου που χρησιμοποιούνται για την τοποθέτηση της δοκιμασίας, Μετά από συνυπολογισμό πληθώρας παραγόντων που σχετίζονται με την χημική φύση της ουσίας, τον τρόπο δράσης αυτής και τη διαδικασία (60). Ως αρχή κατεύθυνσης των επιλογών μας δηλώνεται η χρήση της μεγαλύτερης συγκέντρωσης που δεν επάγει ερεθιστικές αντιδράσεις. Σε αντίθετη περίπτωση έχουμε αλλάξει τον ψευδώς θετικών αντιδράσεων, καθώς και των ψευδώς αρνητικών αποτελεσμάτων σε χρήση χαμηλής συγκέντρωσης του αλλεργιογόνου.

Μείγματα αλλεργιογόνων χρησιμοποιούμε για αρκετές κατηγορίες χημικών ουσιών . Σε κάθε περίπτωση μπορούμε να επισημάνουμε ότι γίνεται εξοικονόμηση χρόνου ως προς την εφαρμογή και περιοχής όπου εφαρμόζεται η μέθοδος. Ναι αφού τον τρόπο διευρύνεται η ικανότητα να ανιχνεύσουμε βελτιστοποίηση της πέραν της βασιλικής σειράς. Παρόλα αυτά κάποια στοιχεία αμφισβητούνται από ορισμένους συγγραφείς. Κατά την Κατασκευή του μίγματος είναι δύσκολο να προβλέψουμε την συγκέντρωση του αλλεργιογόνου, κάθε συστατικό του καθώς και κατά πόσο αυτά μεταξύ τους αλληλοεπιδρούν και μεταβολίζονται κατά την αντίδραση δημιουργίας του Μίγματος (61).

Η ελάχιστη βιοδιαθεσιμότητα των αλλεργιογόνων επηρεάζεται από παράγοντες όπως Α. Η δυνατότητα διείσδυσης της ουσίας Β. Συγκέντρωση Γ. Τύπος ουσίας (φορέα) όπου δεσμεύεται η κατάλληλη συγκέντρωση του αλλεργιογόνου για την δοκιμασία Δ. Ο τρόπος και το σύστημα το οποίο χρησιμοποιείται για την κλειστή τοποθέτηση των ουσιών κατά την διαδικασία Ε. Την διάρκεια έκθεσης του ασθενούς στην τοποθέτηση του αλλεργιογόνου κατά την αρχική φάση της διαδικασίας.

Σπάνια αλλεργιογόνα μπορούν να αποθηκεύονται ως πληροφορίες σε ειδικές βάσεις. Πληροφορίες για τα αντίστοιχα προϊόντα υπάρχουν στη βιβλιογραφική βάση Medline, η ιστοσελίδα της European Contact Dermatitis Society (ECDS), καθώς και άλλων επιστημονικών ομάδων, με αντικείμενο τη δερματίτιδα εξ επαφής.

Είναι σημαντικό να κατανοήσει κανείς τη χρησιμότητα της πληροφορίας για την αποφυγή των ουσιών στις οποίες ο ασθενής αποδεικνύεται ευαισθητοποιημένος με αποτέλεσμα την πρόκληση κλινικής συνδρομής.

Οι αντίστοιχες σελίδες θα πρέπει να ενημερώνονται σε τακτική βάση, για τις πηγές εντόπισης των αλλεργιογόνων ουσιών με το σύνολο των αναγκών που υπάρχουν τόσο σε επίπεδο εργασίας, οικονομίας και κοινωνικών συνθηκών.

Ορισμένα αλλεργιογόνα αποτελούν χημικές ουσίες με ιδιαίτερες ιδιότητες, οι οποίες προκαλούν αντιδράσεις ιδιαίτερα ερεθιστικές σε μικρή συγκέντρωση ουσίας. Επίσης σε συγκεκριμένες περιπτώσεις οι θετικές αντιδράσεις παρουσιάζονται ιδιαίτερα ήπιες για ορισμένα χημικά. Αυτά τα αλλεργιογόνα αποδεικνύονται ιδιαίτερα δύσκολα στην αξιολόγηση των αντιδράσεων και συχνά καταγράφεται διαφοροποίηση της διακύμανσης των αποτελεσμάτων μεταξύ κλινικών που ανακοινώνουν αποτελέσματα στις ίδιες ουσίες.

2.2.1. Έκδοχα

Χρησιμοποιούνται ως έκδοχα, ανάλογα με τη φύση των ουσιών (στερεά υγρά), αρκετές ουσίες με ποικίλες φυσικοχημικές ιδιότητες. Για τα στερεά χρησιμοποιείται κυρίως η βαζελίνη (petrolatum). Σε ότι αφορά τα υγρά αλλεργιογόνα χρησιμοποιείται κυρίως το νερό, σε άλλες δε περιπτώσεις το αλκοόλ, η ακετόνη και άλλες ουσίες. Στην περίπτωση αυτή η επιλογή κατάλληλου εκδόχου είναι κρίσιμη, δεδομένης της πτητικής φύσης των ουσιών.

2.3. Συστήματα

Διαφορετικά συστήματα χρησιμοποιούνται για τη διερεύνηση της ευαισθητοποίησης στα αλλεργιογόνα. Περιλαμβάνουν δύο κατηγορίες τα αρχέτυπα και τα έτοιμα προς χρήση συστήματα. Στα συνήθη (αρχέτυπα) συστήματα χρησιμοποιούνται θήκες εναπόθεσης των ουσιών 8, 12, 18mm και αποτελούνται από αλουμίνιο δίσκοι τοποθετημένοι οι οποίοι σταθεροποιούνται σε μη αποφρακτική ταινία που έχει επιλεγεί για τις συγκολλητικές του ιδιότητες και είναι υποαλλεργικό το ακρυλικό συγκολλητικό (62-65). Άλλα συστήματα συνίστανται από τετράγωνους πλαστικούς θαλάμους από αδρανές πλαστικό υλικό και την υποαλλεργική ταινία. Στην αγορά κυκλοφορούν επίσης προτυποποιημένα συστήματα για τη διερεύνηση της

Προ-συσκευασμένες σειρές αλλεργιογόνων είναι επίσης διαθέσιμες, αλλά μόνο για περιορισμένο αριθμό αλλεργιογόνων που επί του παρόντος και δεν καλύπτουν πλήρως τα δεδομένα της Ευρωπαϊκής Βασικής σειράς. Αυτές οι προσυσκευασμένες σειρές περιέχουν αλλεργιογόνα σε τυποποιημένες συγκεντρώσεις σε μια βάση υδρόφιλης γέλης (υδροξυπροπυλοκυτταρίνη ή ποβιδόνη) τοποθετημένα σε

συγκολλητική ταινία. Δεν υπάρχει τεκμηρίωση που να το αποδεικνύει ότι κάποια από τις δύο μεθόδους είναι γενικά ανώτερη από τις άλλες. Η επιλογή του συστήματος δοκιμής σε μια κλινική βασίζεται στην παράδοση και την εμπειρία. Πρέπει να υπάρχουν πληροφορίες σχετικά με τους παραγωγούς υλικού δοκιμής και αρκετές πληροφορίες για τις εταιρείες αυτές και τα υλικά βρίσκονται στον ιστότοπο του ESCD (www.escd.org). Εμπορικώς τα διαθέσιμα αλλεργιογόνα δοκιμής και τα συστήματα είναι καταχωρημένα ως φαρμακευτικά προϊόντα σε ορισμένες χώρες και υπόκεινται στους αντίστοιχους κανονισμούς παραγωγής.

2.3.1. Αρχέτυπες Συσκευές Patch Test (Patch Test Units)

Οι αρχέτυπες συσκευές περιλαμβάνουν κατηγορίες, που διακρίνονται ανάλογα με το σχήμα τους, το μέγεθος, το υλικό που είναι κατασκευασμένα και την υποαλλεργική φύση των συγκολλητικών ουσιών. Ειδικότερα, διακρίνονται στα α) **Non Chamber Patch Tests** , οι οποίες χρησιμοποιούνται σπάνια (The Curatest F® Lohmann and Raucher, Rengsdorf, Germany, The Torii Patch Test®, Torii pharmaceutical Co, Chuo-Ku, Tokyo, Japan) και β) **Chamber Patch Tests** οι οποίες χρησιμοποιούνται συχνότερα.

2.3.2. Εταιρείες Κυκλικού Σχήματος Συσκευές (Patch Test Units)

2.3.2.1. Finn Chambers

Οι συσκευές Finn Chambers δημιουργήθηκαν από τον καθηγητή Veikko Pirilä, ιδρυτικό μέλος της ICDRG. Αρχικά χρησιμοποιήθηκε το αλουμίνιο, αλλά πλέον κυκλοφορούν και πολυπροπυλενίου. Finn Chambers διατίθενται σε διαμέτρους 8mm στην καθημερινή κλινική πρακτική, 12mm κατά την εφαρμογή atopy patch test and 18 mm συνήθως σε μελέτες για ερευνητικούς σκοπούς (website, http://www.finnchamber.com) (**Εικόνα 14**).

Εικόνα 14. (Χ2) Θάλαμοι *Finn* διαφορετικών μεγεθών με και χωρίς φίλτρο (αριστερά). Έγχυση σε θάλαμο Finn μίγματος διουραμικού (Thiuram Mix), σε διαλύτη διαλυμένο σε πετρελαϊκό υποπροϊόν (δεξιά) (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)).

2.3.2.2. Trolab® Patch Test Devices-Εταιρείες με Τετράγωνου Σχήματος Συνθετικών Υλικών

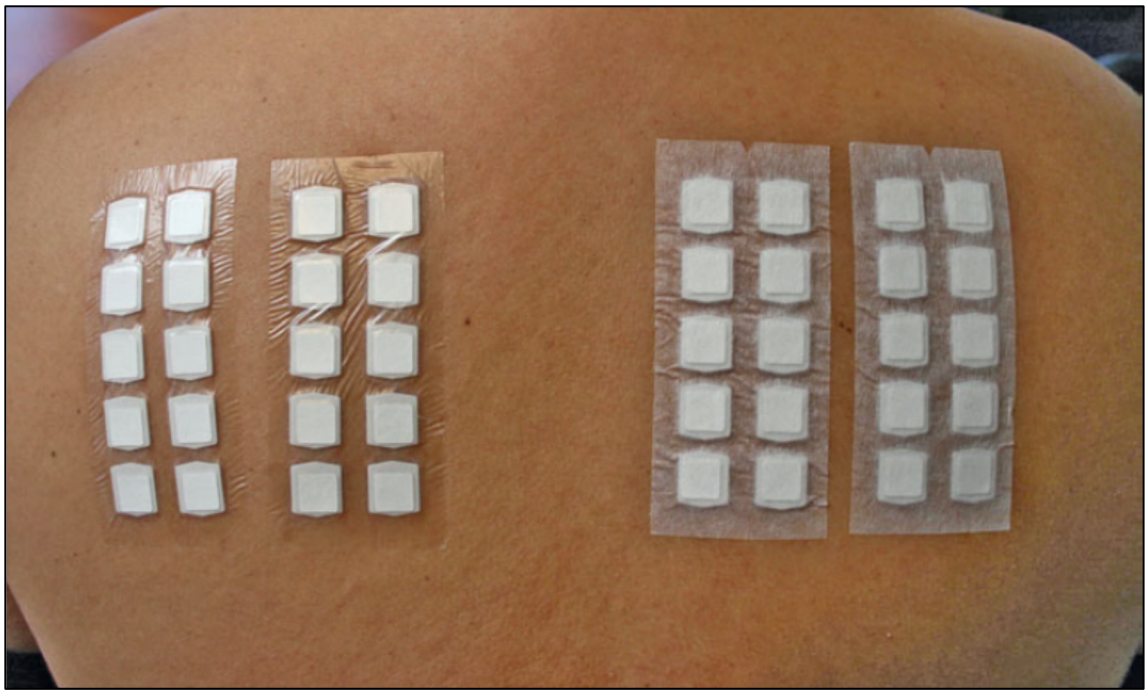
Plastic Square Chambers

1. IQ Square Chambers Chemotechnique (**Εικόνα 15**)
2. van der Bend New Square Chamber
3. Haye's Test (New Generation) Square Chamber
4. allergEAZE Chambers Brial (www. allergEAZE.com).

Τα allergEAZE αποτελούν συστήματα τοποθέτησης ενός ή μίγματος αλλεργιογόνων σε επαφή με την επιδερμίδα. Κάθε πεδίο περιλαμβάνει δέκα αλλεργιογόνα (δύο 5άδες), με επιμέρους επιφάνειες x8mm από φαρμακευτική polyethylene terephthalate 8×8mm, τα οποία είναι τοποθετημένα πάνω σε τετράγωνη μεμβράνη πολυεστερική μεγέθους 120mm×60mm και η κάθε μία θέση περιλαμβάνει όγκο 40mL. Αφήνεται χώρος ανάμεσα στις σειρές 16mm και ανάμεσα στις θήκες 9mm.

Διαδικασία σταθεροποίησης των συσκευών

Στο τέλος της διαδικασίας το υλικό σταθεροποιείται περεταίρω με τη χρήση ταινιών υποαλλεργικών τις οποίες διαθέτουν οι εταιρείες Fixomull ® Beiersdorf, Scanpor ® Alpharma, Micropore ® 3 M. Liquid adhesives such as Matisol ®



Εικόνα 15. Plastic Square Chambers (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)).

2.3.3. Συγκεντρώσεις Αλλεργιογόνων

Κατά τη διαδικασία εφαρμογής, κομβικό ρόλο στην ευαισθητοποίηση και στην έκλυση της αντίδρασης παίζει ο παράγοντας της συγκέντρωσης της ουσίας στην περιοχή τοποθέτησης του αλλεργιογόνου (dose per unit area). Η δοσολογία του αλλεργιογόνου θα πρέπει να προτυποποιείται για κάθε τύπο συσκευών.

Ορισμένες συγκεντρώσεις των αλλεργιογόνων περιγράφονται συνοπτικά στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 6**).

Στα Finn Chamber είναι 20 mg αλλεργιογόνου σε pet (~40mg/cm^2). Στις ουσίες με υγρή βάση πρέπει να χρησιμοποιούνται μικρά φίλτρα χάρτινα τα οποία τοποθετούνται στη συσκευή και τα οποία προσροφούν ~15μl υγρού. Κατά την τοποθέτηση της ουσίας υγρής φάσης συνίσταται η χρήση μικροπιπέτας (66).

Γενικά, τα αλλεργιογόνα που φέρουν ως έκδοχο τη βαζελίνη θα πρέπει να τοποθετούνται στις συσκευές σε σύντομο χρόνο πριν την εφαρμογή της δοκιμασίας (σε χρόνο μέχρι 2 ώρες νωρίτερα) και σε ότι αφορά τις ουσίες με υγρά έκδοχα τοποθετούνται αμέσως πριν την εφαρμογή της δοκιμασίας.

Ελάχιστες συγκεντρώσεις αλλεργιογόνων σε βαζελίνη ή διαλύματα σε διάφορες χρησιμοποιούμενες συσκευές				
	Υγρά		**Στερεά petrolatum)**	
	ml	*μl/cm²*	*mg*	*mg/cm²*
Finn Chamber (8mm διάμετρος/έκταση 0.5²)	15	30	20	40
Van der Berd (έκταση 0.64²)	20	30	25	40
IQ Ultra™(έκταση 0.68²	20	29	25	36
Ισχυρή σύσταση για χρήση μικροπιπέτας στην τοποθέτηση των υγρών				

Πίνακας 6. Συγκεντρώσεις αλλεργιογόνων (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)).

T.R.U.E. TEST Συστήματα προτυποποιημένα-(ready to used)

Αυτή η μέθοδος έχει ο στόχο την αποφυγή της διακύμανσης των Αλλεργιογόνων που τοποθετούνται στο δέρμα. Η μεθοδολογία πρώτο περιγράφηκε από τον Fisher Και αργότερα τελειοποιήθηκε στην pharmacia company (Upsala, Sweden). Στην διαδικασία αυτή λαμβάνεται υπόψη η παράμετρος της ελάχιστης διαπερατότητας των αλλεργιογόνων διαμέσου του δέρματος. Αυτά ενσωματώνονται σε υδρόφιλη γέλη. Συσκευές είναι τετράγωνες και καλύπτονται από συνθετικό. Ποσότητα των αλλεργιογόνου τοποθετείται στην υδρόφιλη γέλη η οποία ενσωματώνεται σε ειδικές θήκες από πολυεστέρα μεγέθους εννέα επί εννέα χιλιοστά. Προστατεύονται από τον Αέρα και το φως μέσα σε αλουμινένιες θήκες. Παράγοντες με προδιαγραφές ανάλογες με αυτές της βιομηχανίας του φαρμάκου (**Εικόνα 16**).

Το υλικό των εξετάσεων περιλαμβάνει τρία πάνελ των 12 αλλεργιογόνων. Συνολικά τοποθετούνται 36 ουσίες (**Πίνακας 7**). Η διαδικασία είναι η ίδια όπως και στα συστήματα για τα οποία η χρήση τους δεν είναι πλήρως προτυποποιημένη.

Panel 1.3	Panel 2.3	Panel 3.3
Nickel Sulfate	p-tert-Butylphenol Formaldehyde Resin	Diazolidinyl Urea
Wool Alcohols	Epoxy Resin	Quinoline Mix
Neomycin Sulfate	Carba Mix	Tixocortol-21-Pivalate
Potassium Dichromate	Black Rubber Mix	Gold Sodium Thiosulfate
Caine Mix	Cl+ Me- Isothiazolinone (MCI/MI)	Imidazolidinyl Urea
Fragrance Mix	Quaternium-15	Budesonide
Colophony	Methyldibromo Glutaronitrile	Hydrocortizone-17-Butyrate
Paraben Mix	p-Phenylenediamine	Mercaptobenzothiazole
Negative Control	Formaldehyde	Bacitracin
Balsam of Peru	Mercapto Mix	Parthenolide
Ethylenediamine Dihydrochloride	Thimerosal	Disperse Blue 106
Cobalt Dichloride	Thiuram Mix	Bronopol

Πίνακας 7. Πάνελ αλλεργιογόνων (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)).

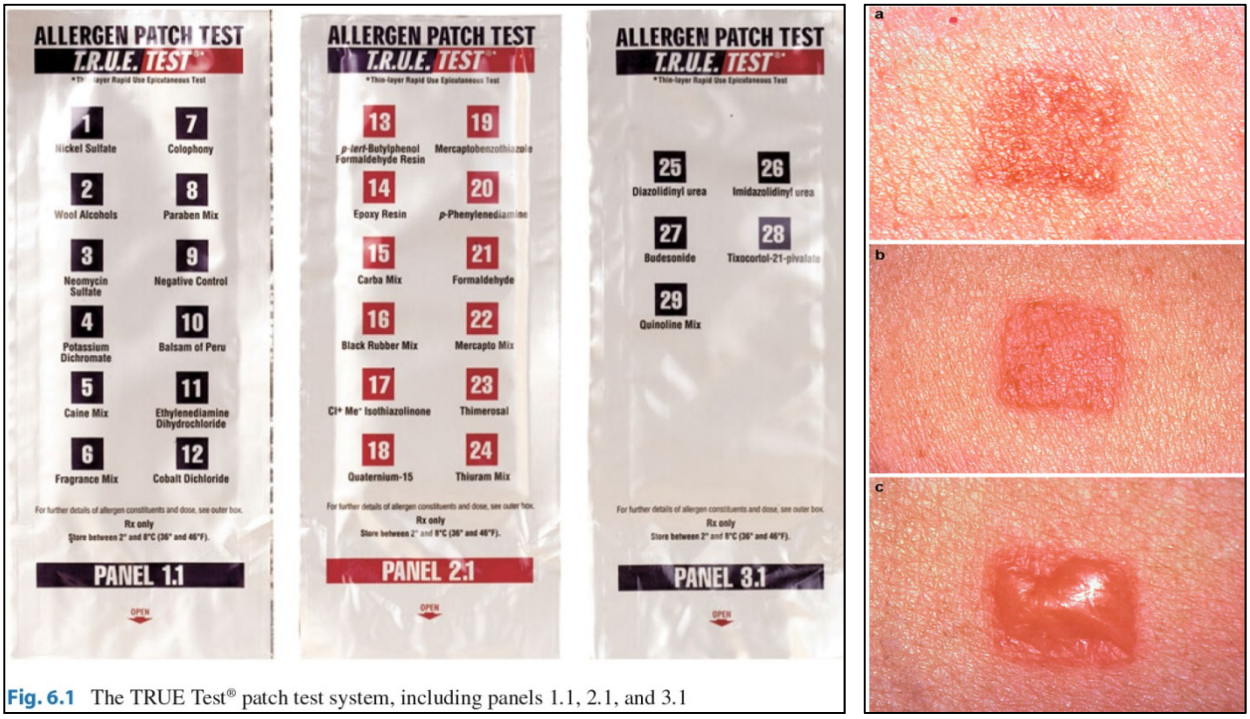


Fig. 6.1 The TRUE Test® patch test system, including panels 1.1, 2.1, and 3.1

Εικόνα 16. T.R.U.E. TEST Συστήματα προτυποποιημένα-(ready to used) (Πηγή: *Lachapelle* et al. (2012) (22)).

2.4. Σειρές Αλλεργιογόνων

Οι σειρές των αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 8**).

Βασική (Baseline)* ευρωπαϊκή σειρά	**Καλλυντικά (COSMETICS CG)**
Αντιβιοτικά	Αρτοποιών (BAKERY BA)
Αντισηπτικά,	Τυπογράφων
Κορτικοστεροειδή	Έλαια μηχανικών (METALWORKING CL)
Αναλγητικά, αντιφλεγμονώδη	Οδοντιατρικά (DENTAL PATIENTS DP))
Οφθαλμιατρικά	Οδοντιατρικά τεχνιτών (DENTAL TECHNICIANS DT)
Μέταλλα	Υποδημάτων
Φυτά	Οφθαλμολογικά
Atopy	Κομμωτών
Αντηλιακά	Ελκών
Φωτογραφικά	Εμφυτεύματα αρθροπλαστικές
Φάρμακα	Φωτοαλλεργιογόνα
Βαφές υφασμάτων	Τοπικά αναισθητικά
Αρώματα/Αρωματικά	Πρόσθετα τροφών
Ελαστικά	Αντιμικροβιακά/συντηρητικά
Αντιμυκητιασικά	Φωτοχημικά
Πλαστικά/κόλλες	Έκδοχα
*Τοποθετείται μόνη ή σε συνδυασμό με τις υπόλοιπες σειρές, μετά το ιστορικό και την κλινική εξέταση του ασθενούς.	

Πίνακας 8. Σειρές αλλεργιογόνων (36, 67).

2.5. Μεθοδολογία Εφαρμογής Επιδερμικών Δοκιμασιών Patch Test

Ενημέρωση. Κατά το προγραμματισμό ο ασθενής ενημερώνεται αναλυτικά γραπτά με σαφής οδηγίες για την περίοδο προετοιμασίας και τη διαδικασία που θα ακολουθήσει. Συνίσταται αποφυγή λήψης αγωγής φαρμακευτικής που επηρεάζει την εξέταση και αποχή από συνθήκες αυξημένης υγρασίας και θερμοκρασίας.
Αρχικά λαμβάνεται αναλυτικό ιστορικό και πραγματοποιείται κλινική εξέταση βάση των αποτελεσμάτων επιλέγονται οι σχετικές κατηγορίες αλλεργιογόνων.

Υλικά. Έχουμε τη χρήση συστήματος υλικών εξέτασης αλλεργιογόνων, φορέων των ουσιών κατάλληλης συγκέντρωσης και δραστικότητας της ουσίας με κατάλληλη επιλογή.

Αποθήκευση και διατήρηση αλλεργιογόνων. Τα υλικά φυλάσσονται στη θερμοκρασία των 4 βαθμών κελσίου και μακριά από την έκθεση στο φως. Ορισμένα

υλικά όπως αρώματα, χημικά ακρυλικά είναι ασταθή και χρειάζεται μεγάλη προσοχή. Σε ορισμένες περιπτώσεις φυλάσσονται στους μείον 18 όπως για παράδειγμα δυισοκυανικά. Είναι σημαντικό να ελέγχεται και η ημερομηνία λήξεως των αλλεργιογόνων.

2.5.1. Προϋποθέσεις για την Εκτέλεση Επιδερμικών Δοκιμασιών

Τοποθέτηση δοκιμασίας

- Η ύφεση της κλινικής εικόνας
- Η αποφυγή χρήσης αντιϊσταμινικών, κορτικοειδών, αντιφλεγμονωδών, φαρμάκων
- Η παραμονή ελεύθερης εξανθήματος της ράχης του ασθενούς
- Η εξασφάλιση συνθηκών χωρίς υψηλές θερμοκρασίες και μεγάλα ποσοστά υγρασίας (αποφυγή εργασίας σωματικής, άσκησης).

Αναβολή δοκιμασίας

- Γενικευμένο ή σοβαρό έκζεμα ενεργό
- Χορήγηση συστηματική ανοσοκατασταλτικής θεραπείας σε υψηλές δόσεις
- Ενεργός δερματίτις στο άνω μέρος της ράχης και πέριξ περιοχές
- Οι περιοχές τοποθέτησης των εξετάσεων χορηγούνται ισχυρά τοπικά κορτικοστεροειδή για 7 με 14 μέρες προ της εξέτασης
- Πρόσφατη UV ακτινοβολία στην άνω ράχη

Οι συσκευές μετά την τοποθέτηση του αλλεργιογόνου επικολλώνται στο άνω μέρος της ράχης με φορά από άνω προς τα κάτω.

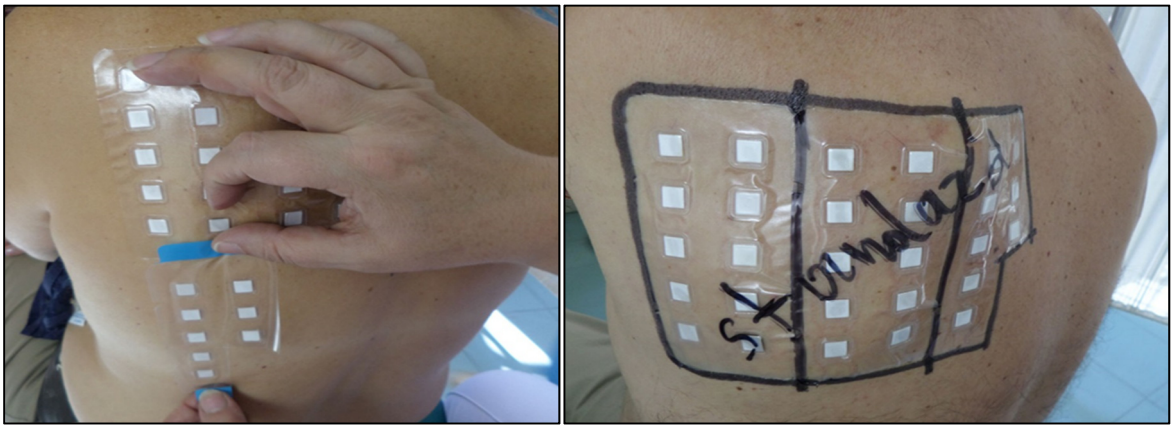
Σε κάθε περίπτωση δεν πρέπει να παρέρχεται χρόνος άνω των δύο ωρών από την τοποθέτηση της ουσίας. Ειδικότερα στα υγρά που είναι πτητικά η συγκέντρωση μειώνεται ραγδαία κατά την παραμονή τους επί μακρόν (68).

2.5.2. Ανατομική Περιοχή Τοποθέτησης Δοκιμασίας

Χρησιμοποιείται κατά κύριο λόγο το άνω μέρος της ράχης από την πλειονότητα των εργαστηρίων που εφαρμόζουν την αντίστοιχη δοκιμασία. Η ράχη αποτελεί μία επίπεδη επιφάνεια, χαρακτηριστικό απαραίτητο για τη σωστή επίτευξη κλειστής τεχνικής σε μεγάλο αριθμό ουσιών (**Εικόνα 17**). Η θέση αυτή προσβάλλεται σπανιότερα από τα διερευνώμενα εξανθήματα και δεν χαρακτηρίζεται από έκθεση στον ήλιο και πρόκληση μηχανικών βλαβών λόγω κνησμού, σε σημαντικό ποσοστό του πληθυσμού. Σε μικρότερο αριθμό ασθενών αναφέρεται η χρήση θέσεων όπως οι βραχίονες και οι γλουτοί και οι μηροί, στην περίπτωση που η ράχη δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί (μπορεί να καταλαμβάνεται από ευμεγέθεις ουλές, ακνεϊκά

φλεγμονώδη εξανθήματα και εκτεταμένη δερματοστιξία), ή είναι ανεπαρκής ως έκταση.

Υπάρχουν κάποια στοιχεία γνωστά για την απαντητικότητα του δέρματος σε σχέση με η μελέτη διαφορετικών περιοχών. Τα αντιβράχια απαντούν λιγότερο σε σχέση με τη ράχη σε ασθενείς που πάσχουν από αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής το Nickel Sulphate (69). Επίσης έχει βρεθεί κατά τη διαδικασία ROAT (Repeated Open Application Test) ότι η έσω επιφάνεια του αντιβραχίου παρουσιάζει μικρότερη ευαισθησία σε σχέση με την έσω επιφάνεια του βραχίονα. Στην ίδια μελέτη η ράχη κατέγραψε μεγαλύτερη αντιδραστικότητα σε σχέση με τις δύο προηγούμενες επιφάνειες (70). Κατά την επιλογή μας της θέσης, όσο κινούμαστε από το κέντρο της ράχης προς την περιφέρεια, η αντιδραστικότητα μειώνεται (71). Για λόγους συγκρισιμότητας αποτελεσμάτων είναι σημαντικό να χρησιμοποιείται η ίδια ανατομική θέση σε εξετάσεις ρουτίνας.



Εικόνα 17. Διαδικασία τοποθέτησης της βασικής σειράς των patch test στο άνω μέρος της ράχης.

2.5.3. Χρόνος Έκθεσης του Αλλεργιογόνου σε Επαφή με το Δέρμα

Αποτελεί το χρονικό διάστημα εναπόθεσης του αλλεργιογόνου στο δέρμα με την τεχνική των Patch Tests. Η διείσδυση του αλλεργιογόνου αυξάνεται με τη χρήση της τεχνικής αυτής, παρόλο που δεν είναι πλήρως γνωστές οι ποσοτικές παράμετροι αυτής της διαδικασίας. Η κλειστή τεχνική, επίσης, αυξάνει την ενυδάτωση της επιδερμίδας και διευκολύνει τη διείσδυση λιγότερο λιποφυλικών ουσιών ή άλλων υδρόφιλων ουσιών, η οποία διαφέρει σε σχέση με τη χημική σύσταση. Ο χρόνος κλειστής εφαρμογής στα patch tests αποτελεί το προϊόν μιας διαδικασίας συμφωνίας μέσα από πρακτικές διαδικασίες, με αποτέλεσμα να καθιστά δυνατή την εφαρμογή μεγάλου αριθμού διαφορετικών χημικών ουσιών και την αξιολόγηση της αντίδρασης αυτών, ταυτόχρονα.

Έχει κυρίως μελετηθεί χρόνος κλειστής εφαρμογής σε μεγάλο αριθμό αλλεργιογόνων, για μία ή δύο ημέρες.

Έχει αποδειχθεί ότι η κλειστή εφαρμογή για δύο μέρες αποτελεί ένα λειτουργικό χρονικό όριο για αξιόπιστα αποτελέσματα της μεθόδου. Ειδικότερα για το Nickel Sulphate οι 2 ημέρες παρουσιάζουν μεγαλύτερα ποσοστά ευαισθητοποίησης σε σχέση με τη 1 ημέρα (72). Ανάλογα ποσοστά μπορούμε να πετύχουμε με κλειστή εφαρμογή μιας ημέρας και αύξηση της συγκέντρωσης του αλλεργιογόνου στο Nickel Sulphate (73-75). Σύμφωνα με μελέτες της βιβλιογραφίας (76) δεν μπορεί να τεκμηριωθεί η άποψη σε μεγάλο αριθμό αλλεργιογόνων ότι υπερέχει η κλειστή τεχνική για ένα ή δύο εικοσιτετράωρα. Χρησιμοποιούνται χρόνοι ανάλογα με τη μεθοδολογία και τη χημική ουσία, συχνότερα για δύο εικοσιτετράωρα. Σε καμία περίπτωση δε συνίσταται κλειστή εφαρμογή πέραν των δύο ημερών.

2.6. Αξιολόγηση των Επιδερμικών Δοκιμασιών Patch Test

Χρόνος αξιολόγησης. Αρχικά αφαιρούμε το σύστημα τοποθέτησης των ουσιών. Η αξιολόγηση του αποτελέσματος γίνεται σε διάφορα χρονικά σημεία μετά τη πάροδο των 2 ημερών.

Υπάρχει ισχυρή σύσταση για διαδικασία δύο αναγνώσεων του αποτελέσματος. Η πρώτη ανάγνωση γίνεται μετά την αφαίρεση των επιθεμάτων (συνήθως μετά την πάροδο 30 λεπτών από την αποκόλληση), συνήθως κατά τη δεύτερη ημέρα και η δεύτερη ανάγνωση 2-5 ημέρες αργότερα (77) (**Πίνακας 9**).

Επιλογές	Αρ. επισκέψεων	Ημέρα 0 (τοποθέτηση)	Ημέρα 2 (αφαίρεση/ανάγνωση	Ημέρα 3/4 (ανάγνωση)	Ημέρα 5/7 (ανάγνωση)	Σύσταση
1	2	X	X			Δεν συστήνεται
2	2	X	αφαίρεση από τον ασθενή	X		Αρκετά καλή
3	3	X	X	X		Καλή
4	3	X	X		X	Καλή
5	3	X	Αφαίρεση από τον ασθενή	X	X	Καλύτερη
6	4	X	X	X	X	Άριστη

Πίνακας 9. Πολλαπλές αναγνώσεις, επιλογές και συστάσεις αξιολόγησης (με X σημειώνεται ο χρόνος προσέλευσης των ασθενών για την αξιολόγηση).

Παρακάτω αναλύονται τα χρονικά σημεία αξιολόγησης των patch test και η πιθανή συνδυασμοί αυτών με τα αντίστοιχα πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα, που μπορεί να οδηγήσουν σε ένα αξιόπιστο αποτέλεσμα.

- Το πρώτο σημείο αξιολόγησης βρίσκεται 30 με 60 λεπτά μετά την αφαίρεση των αλλεργιογόνων. Η καταγραφή του αποτελέσματος αποτελεί χρήσιμο στοιχείο για τη διαφορική διάγνωση αντιδράσεων ερεθιστικών και αλλεργικών εξ επαφής

που προκύπτει. Οι ερεθιστικές αντιδράσεις είναι έντονες και αποκλιμακώνονται τις επόμενες ημέρες, ενώ οι αλλεργικές τύπου 4 κλιμακώνονται.

- Σε αρκετές περιπτώσεις προτείνεται η αξιολόγηση την ημέρα 2 και ήμερα 3 και από άλλους συγγραφείς τις ημέρες 4 και 7 (77).
- Αξιολόγηση μεταξύ των ημερών 5 και 10 είναι απαραίτητο σε ορισμένα αλλεργιογόνα όπως τα κορτικοστεροειδή και αμινογλυκοσίδες για τα οποία έχει καταγραφεί ότι ποσοστό 7 έως 30 % μπορεί να μην αξιολογηθεί εφόσον δεν γίνει καταγραφή την ημέρα 7 (στους ασθενείς αυτούς η καταγραφή έγινε την ημέρα 3 η 4) (78).
- Η καταγραφή την ημέρα 3 ή 4 και την ημέρα 7 σε ορισμένες χώρες είναι σε συμφωνία με προηγούμενες διεθνείς συμφωνίες ICDRG (79).
- Η αξιολόγηση την ημέρα 2 ή 3 και την ημέρα 4 είναι γενικά αποδεκτή στην πλειοψηφία των ασθενών όταν οι ασθενείς μπορούν να προσέλθουν 2 φορές αλλά υπάρχει κίνδυνος ψευδώς αρνητικών αποτελεσμάτων για ορισμένα αλλεργιογόνα (80).
- Ο έλεγχος μόνον κατά την ημέρα 4 δεν συνίσταται ως καθημερινή κλινική πράξη.

Σε κάθε χώρα ανάλογα με τις γεωγραφικές συνθήκες ο χρόνος αξιολόγησης που προκύπτει μπορεί να ποικίλει.
Η ανάγνωση των επιδερμικών δοκιμασιών γίνεται κυρίως στις 72 ή 96 ώρες (81). Ορισμένα αλλεργιογόνα παρουσιάζουν επιβραδυνόμενη αντίδραση, η οποία μπορεί να παρατηρηθεί και μετά την πάροδο δεκαημέρου. Στις ουσίες αυτές συνίσταται επανέλεγχος του ασθενούς μετά τις 96 ώρες.

2.6.1. Μορφολογία Εξανθήματος

Κατά την ανάγνωση και αξιολόγηση του αποτελέσματος εφαρμόζεται επισκόπηση και ψηλάφηση των βλαβών που αναγνωρίζονται στο σημείο τοποθέτησης του αλλεργιογόνου με τη χρήση του επιλεγμένου συστήματος. Κατά την επισκόπηση παρατηρούμε την ερυθρή χρώση του δέρματος (ερύθημα), οίδημα και την ύπαρξη βλατίδων διάσπαρτων ή συρρεουσών κατά τόπους στο σημείο και την έκταση επαφής του αλλεργιογόνου με το δέρμα και φυσαλίδες, που μπορεί να συρρέουν σε πομφόλυγες. Σε ορισμένες περιπτώσεις το ερύθημα μπορεί να απουσιάζει. Οι βλατίδες αποτελούν επάρματα του δέρματος και το οίδημα που προκύπτει από την τοπική διήθηση καθιστά ψηλαφητές τις βλάβες.
Κατά την αξιολόγηση εκτιμώνται μορφολογικά χαρακτηριστικά όπως το ερύθημα, η διήθηση, οι βλατίδες και φυσαλίδες. Η ύπαρξη ήπιας αντίδρασης με παρουσία

ερυθήματος ή και διήθησης υποσημαίνεται (+). Μέτρια ευαισθησία χαρακτηρίζεται από ερύθημα / οίδημα και φυσαλίδες και υποσημαίνεται ως(++). Σημαντική ευαισθησία χαρακτηρίζεται από ερύθημα / οίδημα και φυσαλίδες που συνενώνονται, ή πομφόλυγα και ορορροή υποσημαινόμενο ως (+++) (**Πίνακας 10**).
Για να θεωρηθεί μία αντίδραση θετική, σύμφωνα με τα παραπάνω, θα πρέπει να πληρούνται τα κριτήρια για αντίδραση τουλάχιστον 1+.

-	Αρνητική αντίδραση
? +	Αμφίβολη αντίδραση (ελαφρό – μη ψηλαφητό ερύθημα)
+	Ασθενής θετική αντίδραση (ερύθημα, διήθηση, βλατίδες)
+ +	Έντονη θετική αντίδραση (ερύθημα, οίδημα, βλατίδες και φυσαλίδες)
+ + +	Πολύ έντονη θετική αντίδραση (ελκωτική ή πομφολυγώδης)
IR	Ερεθιστική αντίδραση διαφόρων τύπων
NT	Μη δοκιμασθείσα ουσία (not tested)

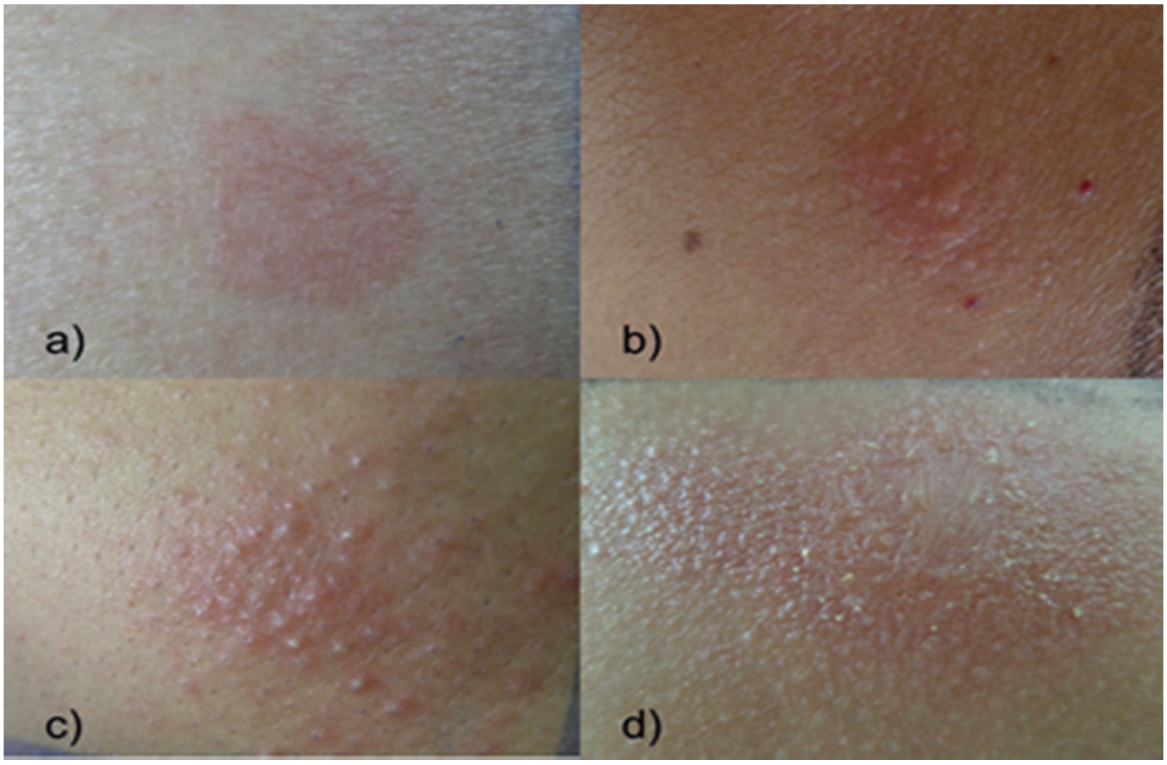
Πίνακας 10. Πίνακας βαθμονόμησης της αντίδρασης κατά την αξιολόγηση της δοκιμασίας patch test σύμφωνα με την ICDRG (International Contact Dermatitis Research Group).

Έχει επίσης προταθεί από την ICDRG εναλλακτικά η παρακάτω βαθμονόμηση, η οποία σπανιότερα χρησιμοποιείται στην καθημέρα κλινική πράξη (**Πίνακας 11**) (**Εικόνα 18**).

Βαθμολόγηση ECDS(EUROPEAN CONDACT DERMATITIS SOCIETY) και EECDRG	
+	Ομογενές ερύθημα στην περιοχή δοκιμασίας και διάσπαρτες βλατίδες
+ +	Ομογενές ερύθημα και ομογενής διήθηση στην περιοχή δοκιμασίας.
+ + +	Ομογενές ερύθημα και ομογενής διήθηση με φυσαλίδες

Πίνακας 11. Καταγραφή των αντιδράσεων των patch tests σύμφωνα με την ECDS /EECDRG (European Environmental and Contact Dermatitis Research Group).

Δεν υπάρχει consensus στα παραπάνω.



Εικόνα 18. Κλινική εικόνα της: **a**) ήπιας αντίδρασης με παρουσία ερυθήματος ή και διήθησης υποσημαίνεται (+). **b**, **c**) Μέτρια ευαισθησία χαρακτηρίζεται από ερύθημα / οίδημα και φυσαλίδες και υποσημαίνεται ως (++). **d**) Σημαντική ευαισθησία χαρακτηρίζεται από ερύθημα / οίδημα και φυσαλίδες που συνενώνονται, ή πομφόλυγα και ορορροή υποσημαινόμενο ως (+++).

Ορισμένες αμφίβολες αντιδράσεις που μπορούνε να θεωρηθούν συσχετιζόμενες με την παρούσα κλινική συνδρομή θα πρέπει να διερευνηθούν περαιτέρω. Η διαδικασία αυτή περιλαμβάνει εξέταση με διαφοροποίηση των συγκεντρώσεων του αλλεργιογόνου με αύξηση αυτής, δοκιμασίες χρήσης, ή μείωση της συγκέντρωσης του αλλεργιογόνου σε περιπτώσεις ερεθιστικότητας (ορισμένες ουσίες παρουσιάζουν τόσο ικανότητα πρόκλησης αλλεργικής όσο και ερεθιστικής δερματίτιδας εξ επαφής). Σε ορισμένες ουσίες η ερεθιστική αντίδραση είναι η συνηθέστερη σε ορισμένα αλλεργιογόνα όπως benzyl peroxide, propylene glycol, mercury, benz.chloride κ.ά. (82).

Ουσίες με υγρό έκδοχο προκαλούν αντίδραση με κυκλικό σχήμα. Σαφώς αφοριζόμενα όρια αντίδρασης με ελαφρά ρυτίδωση της επιφάνειας αποτελούν στοιχεία ερεθιστικών αντιδράσεων. Δεν υπάρχουν σαφή κριτήρια και κανόνες για τη διάκριση μεταξύ αλλεργικών και ερεθιστικών αντιδράσεων. Φλυκταινώδεις αντιδράσεις χαρακτηρίζουν αντιδράσεις της κατηγορίας των μετάλλων. Σημαντικός παράγων στην αξιολόγηση την παραπάνω αντιδράσεων αναδεικνύεται η ύπαρξη ατοπικής προδιάθεσης του ασθενούς (ατοπικά άτομα παρουσιάζουν συχνότερα ερεθιστικές αντιδράσεις).

Ορισμένα αλλεργιογόνα παρουσιάζουν διασταυρούμενη ευαισθησία λόγω συγγενούς προέλευσης ή παρόμοιας χημικής δομής και ταυτόχρονη ευαισθητοποίηση λόγω παράλληλης έκθεσης. Παράδειγμα αποτελούν τα μέταλλα, όπως το Cobalt Chloride, το Nickel Sulphate, Potassium Dichromate και το παλλάδιο. Επίσης, οι ομάδες των αρωμάτων παρουσιάζουν διασταυρούμενες αντιδράσεις. Σε πολλές περιπτώσεις ενοχοποιούνται για πρόκληση ερεθιστικής δερματίτιδας, κνίδωση εξ επαφής, φωτοτοξική και φωτοαλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής, υπέρχρωση ή αποχρωματισμό. Το κολοφώνιο παρουσιάζει διασταυρούμενη αντίδραση με το Balsam of Peru. Η φορμαλδεΰδη προκαλεί εξάνθημα τύπου πολύμορφου ερυθήματος, φωτοαλλεργικές ή φωτοτοξικές αντιδράσεις, δερματίτιδα εξ επαφής ως αερομεταφερόμενο αλλεργιογόνο και με μη ανοσολογικό οργανισμό. Το paraben mix προκαλεί κνίδωση εξ επαφής, αγγειοοίδημα, βρογχόσπασμο και συστηματική εξ επαφής δερματίτιδα. Η βενζοκαϊνη προκαλεί φωτοαλλεργικές αντιδράσεις και κνίδωση εξ επαφής με άγνωστο μηχανισμό. Τα κορτικοειδή μπορεί να προκαλούν αναφυλακτική αντίδραση σε συστηματική χορήγηση.

Ενδεικτική εικόνα ενός αποτελέσματος δοκιμασίας με patch test, παρουσιάζεται ακολούθως (**Εικόνα 19**) καθώς και η αντίστοιχη αξιολόγηση (**Πίνακας 12**).

Εικόνα 19. Ενδεικτικά αποτελέσματα patch test.

Baseline	72 ώρες	96 ώρες
4.PPD	++	+++
5.Cobalt chloride	++	++
11.Black Rubber mix 0,6%	++	++
20.Nickel Sulfate 5%	++	+++

Πίνακας 12. Ενδεικτικά αποτελέσματα μετά την εφαρμογή της βασικής σειράς, των βαφών και των κομμωτών, σε γυναίκα, που εμφάνισε εξάνθημα τριχωτού κεφαλής μετά από βαφή μαλλιών. Να σημειωθεί ότι είχε προηγηθεί αντίδραση σε σημείο (άκρα χείρα) όπου είχε εφαρμοσθεί δερματοστιξία με χένα.

2.6.2. Ψευδώς Θετικές Αντιδράσεις

Οι ψευδώς θετικές αντιδράσεις παρατηρούνται συχνότερα στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Υψηλή συγκέντρωση αλλεργιογόνου
- Χρήση ερεθιστικού εκδόχου
- Σε περιπτώσεις που η ερεθιστική δράση της ουσίας υπερτερεί της αλλεργιογονικής
- Σε προϋπάρχουσα δερματίτιδα στη θέση εφαρμογής των δοκιμασιών καθώς και σε ενεργό δερματίτιδα σε άλλη θέση
- Σε αντιδράσεις εξαιτίας των κολλητικών ταινιών ή των δίσκων
- Ασθενείς με δερμογραφισμό/ σύνδρομο ευερέθιστου δέρματος[2] (υπεραντιδραστικότητα του δέρματος)
- Προκλητές αντιδράσεις–εφαρμογή τοπικών μηχανικών/ πιεστικών παραγόντων
- Εφαρμογή σε γειτονικές θέσεις ουσιών με παρόμοια χημική δομή
- Συνθήκες αυξημένης θερμοκρασίας και υγρασίας του δέρματος

2.6.3. Ψευδώς Αρνητικές Αντιδράσεις

Οι ψευδώς αρνητικές αντιδράσεις παρατηρούνται συχνότερα στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Πολύ χαμηλή συγκέντρωση αλλεργιογόνου/ χρήση ανεπαρκούς ποσότητας
- Πτητικό αλλεργιογόνο

[2] Σύνδρομο ευερέθιστου δέρματος: Πολλαπλές έντονα θετικές αντιδράσεις οι οποίες δεν αναπαράγονται σε επόμενες δοκιμασίες, ψευδώς θετικές οφειλόμενες πιθανώς σε μια κατάσταση υπεραντιδραστικότητας του δέρματος. Συχνά χρησιμοποιούνται οι όροι «angry back/ excited skin syndrome».

- Κακή επικόλληση ταινιών
- Λανθασμένη θέση εφαρμογής
- Μη ενδεδειγμένο έκδοχο
- Χρήση φαρμακευτικής αγωγής που επηρεάζει το κλινικό αποτέλεσμα (τοπική χρήση κορτικοειδών, ανοσοτροποποιητικών/ συστηματική χρήση αντιισταμινικών, αντιφλεγμονωδών, κορτικοειδών, κυκλοσπορίνης, αζαθιοπρίνης, βιολογικών παραγόντων, και άλλων ανοσοκατασταλτικών παραγόντων)
- Πρώιμη/ όψιμη ανάγνωση
- Υποαντιδραστικότητα/ φάση ανεργίας του δέρματος
- Έκθεση της περιοχής σε υπεριώδη ακτινοβολία
- Χαμηλή θερμοκρασία δέρματος

2.6.4. Ερεθιστικές Αντιδράσεις

Παλαιότερα λόγω έλλειψης διεθνών κανόνων αναφέρονταν με μεγάλη συχνότητα. Σύμφωνα με τον δεν υπάρχουν σαφή διαγνωστικά κριτήρια μεταξύ ήπιων ερεθιστικών και ήπιων αλλεργικών εξ επαφής αντιδράσεων (83-87).

Η αντίδραση αυτή οφείλετε α. Στις χημικές ιδιότητες των αλλεργιογόνων και των μειγμάτων που τοποθετούνται στο δέρμα β. Στην υψηλή συγκέντρωση της ουσίας, πάνω από το ώριο πρόκλησης ερεθιστικότητας αυτής γ. Στην εφαρμογή μη αποδέκτης μεθοδολογίας.

Τα κλινικά σημεία της ερεθιστικής αντίδρασης συνδέονται με τη φύση και τη συγκέντρωση του αλλεργιογόνου (88-90). Σε αρκετές περιπτώσεις κατηγοριοποιούνται ως εξής:

Οι ερεθιστικές αντιδράσεις μπορεί να οφείλονται στη φύση των αλλεργιογόνων, στην συγκέντρωση της ουσίας σε επίπεδο που προκαλεί ερεθιστικότητα και στην ακατάλληλη εφαρμογή της μεθοδολογίας. ΟΙ συνηθέστερες αντιδράσεις στα πλαίσια της ερεθιστικότητας είναι οι εξής:

1. Ερυθηματώδης αντίδραση, η οποία περιορίζεται το σημείο εφαρμογής της δοκιμασίας και είναι καλά οριοθετημένη, ακολουθώντας συνήθως το τετράγωνο ή κυκλικό σχήμα του δίσκου. Δεν χαρακτηρίζεται συνήθως από οίδημα. Αλλεργιογόνα, όπως το fragrance mix, thiuram mix και paraben mix συνδέονται συχνά με αυτή την κατηγορία.
2. Πετεχειώδεις αντιδράσεις, οι οποίες παρατηρούνται συχνά σε αλλεργιογόνα που ανήκουν στην κατηγορία των μετάλλων (cobalt chloride), το PPD και ορισμένα φάρμακα. Ιστοπαθολογικά έχουμε περιαγγειακή περικυτταρική διήθηση, ενδοθηλιακό οίδημα και εξαγγείωση των ερυθροκυττάρων στην επιδερμίδα.

3. Αντιδράσεις τύπου σάπωνος, παρατηρείται ελαφρύ ερύθημα και ρυτίδωση. Δεν παρατηρούνται συνήθως φυσαλίδες και κνησμός. Δεν συνίστανται γενικά οι δοκιμασίες με σαπούνια και καθαριστικά. Αντίστοιχες αντιδράσεις παρατηρούνται ορισμένες φορές και στη χρήση λαδιών.
4. Φυσαλιδώδεις ή πομφολυγώδεις αντιδράσεις. Παρατηρούνται κυρίως σε δοκιμασίες με καυστικά προϊόντα, όπως gasoline, ketosene και turpentine.
5. Φλυκταινώδεις αντιδράσεις. Αποτελούν στείρες φλύκταινες ως αποτέλεσμα διήθησης ουδετερόφιλων. Σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να εμπλέκονται μικροβιακές λοιμώξεις (κυρίως σταφυλοκοκκικές). Ορισμένα μέταλλα παρουσιάζουν αντιδράσεις με διάσπαρτες περιθυλακικές φλύκταινες σε ατομικούς ασθενείς (chromate, cobalt, nickel, cooper mercury).
6. Νεκρωτικές ή εσχαροποιημένες βλάβες. Αποτελούν ισχυρές ερεθιστικές αντιδράσεις σε υλικά όπως το καυστικό ασβέστιο.

Η αξιολόγηση των ερεθιστικών αντιδράσεων αποτελεί μια ιδιαίτερα δύσκολη διαδικασία με προϋποθέτει τη σύνθεση διαφόρων παραμέτρων που αφορούν τη φύση των αλλεργιογόνων, του εκδόχου, της διαδικασίας της μεθόδου όπως εφαρμόσθηκε και της αντίδρασης του ασθενούς. Σύμφωνα με την πλειοψηφία των ειδικών δεν απόλυτα κριτήρια για την διαφορική διάγνωση ερεθιστικών και αλλεργικών εξ επαφής αντιδράσεων.

Αρχικά αξιολογείται η μορφολογία του εξανθήματος, η οποία είναι συμβατή με τις παραπάνω κατηγορίες που αναφέρθηκαν. Όλες αυτές οι κατηγορίες χαρακτηρίζονται σε μεγάλο βαθμό από την έλλειψη διήθησης και οιδήματος, τοπικά. Επίσης κατά τις ερεθιστικές αντιδράσεις η αντίδραση περιορίζεται στο σημείο επαφής του δέρματος με την ουσία και τα όρια της συσκευής.

Η ανάγνωση και καταγραφή στις 48 ώρες της αντιδράσεως αποτελεί σημαντικό στοιχείο. Ερεθιστικές αντιδράσεις εμφανίζονται έντονες κατά το χρόνο αυτό και αποκλιμακώνονται μέχρι την αξιολόγησή τους στις 72 έως 96 ώρες. Αντιθέτως, οι αντιδράσεις αλλεργικής δερματίτιδος εξ επαφής εμφανίζονται με μικρότερη κλίμακα αντίδρασης, η οποία κορυφώνεται στις 72 έως 96 ώρες (φαινόμενο *cressento-decressento*).

Σε κάθε περίπτωση αξιολογείται ο βαθμός της ερεθιστικής φύσης του αλλεργιογόνου ανάλογα με τη χημική του δομή. Κατά τη διαδοχή των αλλεργιογόνων, λιγότερες ερεθιστικές ουσίες εναλλάσσονται με μεγαλύτερου βαθμού ερεθιστικές.

2.7. Συσχέτιση Αποτελεσμάτων Επιδερμικών Δοκιμασιών Patch Test

Κάθε θετική αντίδραση των επιδερμικών δοκιμασιών πρέπει να αξιολογείται για την συσχέτισή της με την εικόνα παρούσας ή παρελθούσας κλινικής συνδρομής (91). Με

αυτή τη διαδικασία επιτυγχάνουμε την αξιοποίηση στο μέγιστο των πληροφοριών που λαμβάνουμε μετά την εφαρμογή και αξιολόγηση των patch test με στόχο την αιτιολογική προσέγγιση του ασθενούς, στον οποίο δίδονται οδηγίες αποφυγής των ουσιών στις οποίες προκύπτει ότι είναι ευαισθητοποιημένος και σχετίζονται μετά την έρευνά μας με το επεισόδιο που εξετάζεται. Σε κάθε περίπτωση αποφεύγεται η επαφή με πηγές σχετιζόμενες με τα αλλεργιογόνα αυτά κατά τις προσωπικές και επαγγελματικές δραστηριότητες (92-95).

Κατά το στάδιο αυτό θα πρέπει να διαπιστωθεί εάν η έκθεση του ασθενούς στο αλλεργιογόνο συνδέεται με τον παρόντα ή παρελθόντα χρόνο και τα κλινικά συμπτώματα που αναφέρει. Γενικότερα η διάγνωση της αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής περιλαμβάνει δύο βασικά στοιχεία: α) πρόκληση της εξ επαφής αντίδρασης και β) τη συσχέτιση με την κλινική συμπτωματολογία. Η δεύτερη αυτή παράμετρος διερευνάται (92), με δύο βασικές παραμέτρους.

- Απόδειξη έκθεσης στο αλλεργιογόνο που παρουσιάζει ευαισθητοποίηση και
- Την παρουσία δερματίτιδας η οποία μπορεί να συσχετισθεί με την έκθεση από τη μία πλευρά και ταυτόχρονα με τον τύπο, την ανατομική θέση και την κλινική πορεία της δερματίτιδας.

Με βάση τον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 13**) (91) γίνεται η συσχέτιση της κλινικής συμπτωματολογίας του ασθενούς με τα ευρήματα των επιδερμικών δοκιμασιών (patch test). Με βάση την πρόταση την πρόταση του *Lachapelle* η συσχέτιση γίνεται με δύο βασικούς πυλώνες την «παρούσα συσχέτιση» (current relevance) και την «παρελθούσα συσχέτιση» (past relevance). Με την κλίμακα 0 έως 3 βαθμολογούνται οι εξής παράμετροι: 0 μη ανίχνευση συσχέτισης, 1 αμφίβολη ανίχνευση συσχέτισης, 2 δυνατή ανίχνευση συσχέτισης, 3 πιθανή ανίχνευση συσχέτισης. Τα παραπάνω αξιολογούνται τόσο ως την παρούσα όσο και/ή την παρελθούσα συσχέτιση. Σε περίπτωση που το διαπιστούμενο αλλεργιογόνο παρουσιάζει διασταυρούμενη αντίδραση με άλλα αλλεργιογόνα θα πρέπει να διερευνηθεί η συσχέτιση της έκθεσης (96).

Παλαιά συσχέτιση (Past Relevance – PR)	
PR0	Μη ανιχνευθείσα
PR1	Αμφίβολη
PR2	Δυνατή
PR3	Πιθανή
Παρούσα συσχέτιση (Current Relevance – CR)	
CR0	Μη ανιχνευθείσα
CR1	Αμφίβολη
CR2	Δυνατή
CR3	Πιθανή

Πίνακας 13. Συσχέτιση των αποτελεσμάτων (clinical relevance–CR) (97).

Το NACDG (North American Contact Dermatitis Group) έχει προτείνει μια εναλλακτική κλίμακα αξιολόγησης της συσχέτισης των αντιδράσεων ευαισθητοποίησης των ασθενών με τη χρήση της ορολογίας «συσχέτιση δυνατή» «συσχέτιση πιθανή» «συσχέτιση οριστική» (10, 11).

Το ιστορικό του ασθενούς είναι πολύ σημαντικό για την κατανόηση των αιτίων της δερματίτιδας και την κλινική συσχέτιση. Θα πρέπει να γίνει αναλυτική διερεύνηση του ιστορικού, του εργασιακού περιβάλλοντος και την έκθεση κατά τις προσωπικές και κοινωνικές συνήθειες. Εφ' όσον είναι ικανή η συσχέτιση θα πρέπει να διερευνηθεί η παρουσία του αλλεργιογόνου στα συγκεκριμένα προϊόντα με τη χρήση πληροφοριακών συστημάτων για τη σύσταση (Material Safety Data).

2.8. Ανεπιθύμητες Ενέργειες

Ανεπιθύμητες ενέργειες είναι σπάνιες και στις περισσότερες περιπτώσεις μπορούν να προληφθούν με σταθερή εφαρμογή της μεθοδολογίας. (98-101) περιλαμβάνουν αντιδράσεις (102), που παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 14**).

Ευαισθητοποίηση με την εφαρμογή Patch test Active sensitization
Έξαρση δερματίτιδας σε άλλη θέση(ectopic Flare)
Συνδρόμου διεγερμένου δέρματος(Angry Back)
Επίμονη αντίδραση θετικής δοκιμασίας στο σημείο εφαρμογής της ουσίας (μεγαλύτερο του μηνός)
Φαινόμενο πίεσης (εφαρμογή συμπαγών υλικών λόγω πίεσης)
Φαινόμενο Koebner παρατηρείται κυρίως σε ασθενείς με ενεργά δερματικά νοσήματα όπως η ψωρίαση και ο ομαλός λειχήνας
Υπερμελάχρωση κυρίως σε άτομα με σκούρο δέρμα θεραπευτικά χορηγούνται κορτικοστεροειδη και σε περιπτώσεις UV έκθεσης μετά την εφαρμογή αρωμάτων (Berloque dermatitis)
Υπομελάχρωση Θέσεις εφαρμογής όπως η φαινόλη
Βακτηριακές και ιογενείς λοιμώξεις. Σπάνιες
Νέκρωση ουλοποίηση και χηλοειδή. Σε εφαρμογή ισχυρών ερεθιστικών (οξέα, αλκάλια και χημικά άγνωστης σύνθεσης)
Αναφυλακτοειδείς αντιδράσεις(sock κυρίως σε φάρμακα όπως είναι η νεομυκίνη, βακιτρακίνη αναφέρονται)

Πίνακας 14. Σημαντικότερες ανεπιθύμητες ενέργειες, που προκύπτουν από την εφαρμογή των patch test.

2.8.1. Ενεργός Ευαισθητοποίηση του Ασθενούς

Κατά τη διαδικασία των patch test, τα οποία αποδεικνύονται αρνητικά μπορεί να παρατηρηθεί μία έξαρση του εξανθήματος το οποίο διερευνάται, μετά την πάροδο 2-

3 εβδομάδων. Στην περίπτωση που γίνει επανάληψη της δοκιμασίας παρατηρούνται θετικές αντιδράσεις μετά από την πάροδο 3 ημερών, γεγονός το οποίο μπορεί να συσχετισθεί με ευαισθητοποίηση από την προηγούμενη διαδικασία, όπου ετέθησαν η βασική και οι ειδικές σειρές αλλεργιογόνων. Ουσίες που συχνά σχετίζονται, αποτελούν το p-phenylenediamine, thiuram mix, epoxy resin και acrylates (103). Το συνολικό ποσοστό της ευαισθητοποίησης είναι χαμηλό και ανέρχεται σε 1-1.5%. Σε κάθε περίπτωση ο συνολικός κίνδυνος/όφελος του ασθενούς με την εφαρμογή της διαδικασίας είναι θετικός.

2.8.2. Σύνδρομο Διεγερμένης Ράχης

Αποτελεί ένα περιοχικό φαινόμενο κατά την εφαρμογή της διαδικασίας με έντονα θετική αντίδραση, λόγω υπεραντιδραστικότητας, ιδιαίτερα σε έντονα ερεθιστικές ουσίες όπως είναι η φορμαλδεΰδη και το διχρωμικό κάλιο. Το φαινόμενο χαρακτηρίσθηκε με τον όρο "Angry Back" (104-106). Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να επαναληφθεί η δοκιμασία σε άλλη περιοχή και χρόνο (107). Το φαινόμενο μπορεί να αποφευχθεί, φροντίζοντας ο ασθενής να βρίσκεται σε ύφεση, γεγονός που επιτυγχάνεται εφαρμόζοντας τις δοκιμασίες μετά την πάροδο 6-8 εβδομάδες, μετά την τελευταία μείζονα εκδήλωση του νοσήματος (μειωμένη πιθανότητα υπεραντιδραστικότητας του δέρματος). Στην κατεύθυνση αυτή επίσης συμβάλλει και η κρίση μικρότερης ποσότητας αλλεργιογόνου και νέων υποαλλεργικών συσκευών.

3. Σειρές Αλλεργιογόνων

3.1. Εισαγωγικά Σχόλια

Η βασική σειρά αλλεργιογόνων βασίσθηκε στην εμπειρία των μελών του ICDRG και απεικονίζει το συγκερασμό ευρημάτων από διάφορες χώρες της Ευρώπης και των Ηνωμένων Πολιτειών. Η σειρά αυτή ανασκοπείται και επανεκτιμάται σε τακτά χρονικά διαστήματα από εθνικές και διεθνείς ερευνητικές ομάδες δερματίτιδας εξ επαφής. Έτσι υπόκειται σε διαρκείς αλλαγές στη σύσταση (ταυτότητα) των αλλεργιογόνων και τον αριθμό αυτών. Υπάρχουν διευρυμένες βάσεις στοιχείων και αποτελεσμάτων των patch test, οι οποίες παίζουν κομβικό ρόλο στη διαδικασία αυτή. Από τη συχνότερα εντασσόμενες κατηγορίες έχουν αποδειχθεί τα συντηρητικά, το kathon εμφανίσθηκε αρχικά στη Νότια Σουηδία το 1980, εντασσόμενο στη βασική Σουηδική σειρά το 1985 και στην Ευρωπαϊκή βασική το 1988 (108). Κατά την ταυτοποίηση νέων αλλεργιογόνων εξ επαφής απαιτείται η παρακάτω διαδικασία:

Πειραματική δημιουργία της φόρμουλας, χημική ανάλυση (υλικό προϊόν, καθαρότητα, σταθερότητα), δοκιμασία σε πειραματόζωα (αλλεργιογονική δράση και διασταυρούμενη ευαισθησία – πρότυπο).

Κλινικά απαιτείται θετική αντίδραση σε ένα προϊόν, δοκιμασία με τα συστατικά του προϊόντος, σειριακή ανάλυση συγκέντρωσης, για καθορισμό του ορίου ευαισθησίας, δοκιμασίες ερεθιστικότητας, διασταυρούμενη αντιδραστικότητα – συγκεντρώσεις, δοκιμασίες χρήσης (use test), ROAT (Repeated Open Application Tests), PUT (Provocative Use Test). Η επιλογή της συγκέντρωσης της αλλεργιογόνου ουσίας αποτελεί απόφαση του δερματολόγου. Οι συνήθεις συγκεντρώσεις που επιλέγονται για τα περισσότερα αλλεργιογόνα κυμαίνονται από 0,01% – 10% και στη συνέχεια Χρησιμοποιείται σειρά αραιώσεων κατά τη διαδικασία της δοκιμασίας. Η συγκέντρωση η οποία επιλέγεται θα πρέπει να ελεγχθεί για πρόκληση ερεθιστικότητας με δοκιμασίες σε μάρτυρες. Εάν αυτές οι δοκιμασίες αποδειχθούν αρνητικές τα στοιχεία για την προετοιμασία το αλλεργιογόνο, τη συγκέντρωση και το έκδοχο δημοσιεύονται ως επιστημονικές αναφορές και διοχετεύονται στους προμηθευτές των patch tests (109).

3.1.1. Βασική Σειρά (Baseline)

Ιστορικά στοιχεία

Ο *Bruno Bloch* προώθησε τη χρήση της βασικής σειράς (110). Η χρήση της ξεκίνησε σε μεγάλο αριθμό ασθενών παγκοσμίως τη δεκαετία του 1980. Μέχρι εκείνη την περίοδο χρησιμοποιούταν μια περιορισμένη σειρά επιλεγμένων αλλεργιογόνων από

τους ειδικούς Ιατρός. Σε αρκετές περιπτώσεις όμως υπάρχουν γιατροί που αρνούνται την εφαρμογή της και υιοθετούν την επιλογή συγκεκριμένων αλλεργιογόνων (111-115). Ο *Bruno Bloch* δημιούργησε μία ομάδα με στόχο την προώθηση και υλοποίηση της ιδέας της εφαρμογής ενός σταθερού προεπιλεγμένου αριθμού αλλεργιογόνων στα πλαίσια χρήσης της βασικής σειράς. Στα πλαίσια αυτής της ενέργειας συνεργάστηκε στενά με τον *Jozef Jadassohn* στο *Breslau*, τους *Blumenthal Jaffe* στο Βερολίνο Και αργότερα τον *Sulzberger* στη Νέα Υόρκη. Ο *Paul Bonnevie* Καθηγητής ιατρικής εργασίας στην Κοπεγχάγη διεύρυνε την αρχική βασική σειρά του Bloch και εξέδωσε το φημισμένο βιβλίο Περιβαλλοντικής Δερματολογίας (116).

Η χρήση της υιοθετήθηκε παγκοσμίως μετά το 1980 εφαρμόζεται σε όλους τους ασθενείς. Η λίστα των αλλεργιογόνων θεωρείται η πρώτη έκδοση της βασικής Ήρας περιλαμβάνει 21 ουσίες . Λίστα αυτή αργότερα τροποποιήθηκε και ε ενημερώθηκε από τις εργασίες των ιδρυτικών μελών Της διεθνούς ομάδας International contact dermatitis research group. Οι αλλαγές βασιστήκαμε στην εμπειρία των μελών από την εφαρμογή στις χώρες τους και αντικατοπτρίζουν τα ευρήματα διαφορετικό χωρών και ηπείρων όπως η Ευρώπη και οι Ηνωμένες Πολιτείες (117).

3.1.2. Βασική Ευρωπαϊκή Σειρά

Η βασική ευρωπαϊκή σειρά αλλεργιογόνων (European Baseline set) περιλαμβάνει μια εκτενή σειρά χημικών παραγόντων, όπως αυτοί συνοψίζονται στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 15**). Σε κάθε ασθενή τοποθετείται πάντα αρχικά η βασική σειρά και στη συνέχεια επιλέγουμε συμπληρωματικές κατηγορίες βάσει του ιστορικού του ασθενούς.

Allergen	Concentration (%)	mg/cm2	Vehicle
Potassium dichromate	0.5	0.2	pet.
p-Phenylenediamine (free base)	1.0	0.4	pet.
Thiuram mix	1.0	0.4	pet.
Tetramethylthiuram monosulfide (TMTM)	0.25	0.1	–
Tetramethylthiuram disulfide (TMTD)	0.25	0.1	–
Tetraethylthiuram disulfide (TETD)	0.25	0.1	–
Dipentamethylenethiuram disulfide (PTD)	0.25	0.1	–
Neomycin sulfate	20	8.0	pet.
Cobalt chloride	1.0	0.4	pet.
Benzocaine	5.0	2.0	pet.
Nickel sulfate	5.0	2.0	pet.
Clioquinol	5.0	2.0	pet.
Colophony (colophonium)	20	8.0	pet.
Paraben mix	16	6.4	pet.
Methylparaben	4	1.6	–
Ethylparaben	4	1.6	–

Propylparaben	4	1.6	–
Butylparaben	4	1.6	–
N-isopropyl-*N*′-phenyl-*p*-phenylenediamine	0.1	0.04	pet.
Lanolin alcohols (wool alcohols)	30	12.0	pet.
Mercapto mix	2.0	0.8	pet.
N-cyclohexylbenzothiazyl sulfenamide	0.5	0.2	–
Mercaptobenzothiazole	0.5	0.2	–
Dibenzothiazyl disulfide	0.5	0.2	–
Morpholinyl mercaptobenzothiazole	0.5	0.2	–
Epoxy resin	1.0	0.4	pet.
Myroxylon pereirae (balsam of Peru)	25	10	pet.
p-tert-Butylphenol formaldehyde resin	1.0	0.4	pet.
Mercaptobenzothiazole	2.0	0.8	pet.
Formaldehyde	2.0	0.6	aq.
Fragrance mix I	8.0	3.2	pet.
Cinnamyl alcohol	1.0	0.4	–
Cinnamal	1.0	0.4	–
Hydroxycitronellal	1.0	0.4	–
Amyl cinnamal	1.0	0.4	–
Geraniol	1.0	0.4	–
Eugenol	1.0	0.4	–
Isoeugenol	1.0	0.4	–
Evernia prunastri extract (Oak moss absolute)	1.0	0.4	–
Sesquiterpene lactone mix	0.1	0.04	pet.
Alantolactone	0.033	0.013	–
Dehydrocostus lactone and costunolide	0.067	0.027	–
Quaternium-15	1.0	0.4	pet.
Primin	0.01	0.004	pet.
Methylchloroisothiazolinone/methylisothiazolinone, 3:1	0.02	0.006	aq.
Budesonide	0.01	0.004	pet.
Tixocortol pivalate	0.1	0.04	pet.
Methyldibromo glutaronitrile	0.5	0.2	pet.
Fragrance mix II	14	5.6	pet.
Hydroxyisohexyl 3-cyclohexene carboxaldehyde	2.5	1.0	–
Citral	1.0	0.4	–
Farnesol	2.5	1.0	–
Coumarin	2.5	1.0	–
Citronellol	0.5	0.2	–
Hexyl cinnamal	5.0	2.0	–
Hydroxyisohexyl 3-cyclohexene carboxaldehyde	5.0	2.0	pet.
Methylisothiazolinone	0.2	0.06	Aq.
Textile dye mix *	6.6	–	Pet.
Disperse Blue 35	1.0	0.4	–
Disperse Yellow 3	1.0	0.4	–
Disperse Orange 1	1.0	0.4	–
Disperse Orange 3	1.0	0.4	–
Disperse Red 1	1.0	0.4	–
Disperse Red 17	1.0	0.4	–

Disperse Blue 106	0.3	0.12	–
Disperse Blue 124	0.3	0.12	–

Πίνακας 15. The current European baseline patch test series. For mixes, the individual components of the mix and their concentration in the mix are given below each mix. The patch test concentrations are shown for a manually loaded chamber system. Note that the composition is periodically adapted; the present list is taken from (20). Single components of the mixes are also given. * Recently added; see (33).

Περιλαμβάνονται αλλεργιογόνα και μίγματα αυτών από διάφορες κατηγορίες ουσιών όπως μέταλλα με κύριο εκπρόσωπο το Nickel Sulphate, ελαστικά, αρώματα, πλαστικά/κόλλες, αντιμικροβιακά, συντηρητικά, έκδοχα, κορτικοειδή και άλλα. Τελευταία προσθήκη αποτελεί το μίγμα βαφών υφασμάτων (118).

Πλεονεκτήματα/μειονεκτήματα που προκύπτουν από τη χρήση της

Η χρήση της βασικής σειράς σε κάθε ασθενή έχει ως αποτέλεσμα τον έλεγχο τον πιο συχνών αλλεργιογόνων στο περιβάλλον, τα θετικά και αρνητικά αποτελέσματα σκιαγραφούν την ευαισθητοποίηση και το προφίλ του ασθενούς. Επίσης με τη χρήση της αναδεικνύεται η ευαισθητοποίηση σε παρελθόντα χρόνο και την εκδήλωση δερματίτιδας με χρήση αναλυτικών ερωτηματολογίων.

Σε πολλές περιπτώσεις επίσης η συστηματική χρήση της βασικής σειράς στις διάφορες χώρες ανάλογα με τα γεωγραφικά, κοινωνικά και εργασιακά πρότυπα συμβάλει στην αποτελεσματική διερεύνηση του πληθυσμού.

Μειονέκτημα αποτελεί ο περιορισμένος αριθμός αλλεργιογόνων από πολλαπλές κατηγορίες ο οποίος δεν μπορεί να αντικαταστήσει της βασικές σειρές και το γεγονός σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να προκληθεί ευαισθητοποίηση του ασθενούς με τη χρήση μεγάλου αριθμού αλλεργιογόνων.

3.2. Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Επαγγελματικών Δερματοπαθειών (ΕΚΑΕΔ)-Βασική Σειρά Αλλεργιογόνων Patch Test

Η βασική σειρά που χρησιμοποιείται στο εργαστήριο μας Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Επαγγελματικών Νοσημάτων όπου έγινε η διερεύνηση των ασθενών παρατίθεται κάτωθι και προέκυψε με ειδίκευση και προσαρμογή της ευρωπαϊκής σειράς αλλεργιογόνων (European baseline set) βάσει των ελληνικών δεδομένων και περιλαμβάνει τα παρακάτω αλλεργιογόνα (**Πίνακας 16**).

ΟΥΣΙΑ			ΟΥΣΙΑ		
1	Potassium Dichromate	0.5%	**16**	Paratertiarybutyl Phenol formaldehyde Resin(BPF-Resin)	1%

2	Neomycin Sulphate	20%	**17**	Fragrance Mix	8%
3	Thiuram Mix	1%	**18**	Ethylenediamine Dihydrate	1%
4	Paraphenylenediamine fr b	1%	**19**	Quaternium 15	1%
5	Cobalt Chloride (COCL26H20)	1%	**20**	Nickel Sulphate(NISO46H2O)	5%
6	Benzocaine	5%	**21**	5-Chloro-2-methyl-4-isothiazolin-3-one-2-Methyl-4-isothiazolin-3-one (3.1 in Water)(KATHON)	0.01%
7	Formaldehyde (in Water)	1%	**22**	Mercaptodenzothiazole(MBT)	2%
8	Colophony	20%	**23**	Primin (important in only some countries)	0.01%
9	Cinoline Mix	5%	**24**	Am. Mercury	1%
10	Balsam of Peru	25%	**25**	Petrolatum Control	100%
11	PPD-Black Rubber Mix	0.6%	**26**	Budesonide	0.1%
12	Wool Alcohols	30%	**27**	Thiomersal	0.1%
13	Mercapto Mix	2%	**28**	Benzalkonium Chloride	0.1%
14	Epoxy Resin	1%	**29**		
15	Paraben Mix	15%	**30**		

Πίνακας 16. Επιδερμιδικές δοκιμασίες, όπως διαμορφώνονται από το ΕΚΑΕΔ (Patch Tests) Baseline Series (26, 119).

Παγκοσμίως χρησιμοποιούνται 3 βασικές σειρές κυρίως η ευρωπαϊκή, αμερικανική και ιαπωνική σειρά. Αυτές παρουσιάζουν ορισμένες διαφορές μεταξύ τους, οι κυριότερες από τις οποίες παρατίθενται στον επόμενο πίνακα.

3.3. Βασικές Σειρές: Ευρωπαϊκή, Αμερικανική και Ιαπωνική

Οι βασικές σειρές διαφέρουν τόσο ως προς τον αριθμό των αλλεργιογόνων, όσο και ως προς τη συγκέντρωση αυτών. Σπανιότερα, διαφέρουν ως και προς το έκδοχο, που χρησιμοποιείται για ορισμένες ουσίες. Η διαφοροποίηση αυτή οφείλεται στις διαφορετικές πρακτικές της βιομηχανίας και των κοινωνικών συνθηκών με αποτέλεσμα τη διαφορετική έκθεση των ατόμων στα αλλεργιογόνα. Στον παρακάτω πίνακα παρατίθενται οι βασικές σειρές της Ευρώπης (EBS), των Ηνωμένων Πολιτειών της Αμερικής και της Ιαπωνίας (**Πίνακας 17**). Επιπροσθέτως, υπάρχει η επικαιροποιημένη σειρά αλλεργιογόνων των ΗΠΑ του 2017, η οποία παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 18**).

	Compound	ECDS and EECDRGa (%)	NACDGb (%)	JCDSc (%)
1.	Potassium dichromate	0.5	0.25	0.5
2.	Neomycin sulfate	20	20	20
3.	Thiuram mix	1	1	1.25
4.	*p*-Phenylenediamine base	1	1	1
5.	Cobalt chloride (CoCl6H2O)	1	–	1
6.	Benzocaine	5	5	–
7.	Formaldehyde	1(aq)	1(aq)	1(aq)
8.	Colophony	20	20	20
9.	Clioquinol	5	–	–
10.	*Myroxylon pereirae* (balsams of Peru)	25	25	25
11.	*N*-Isopropyl-*N*-phenyl-4-phenylenediamine (IPPD)	0.1	–	–
12.	Wool (lanolin) alcohols	30	50	30
13.	Mercapto mix	2	1	2
14.	Epoxy resin	1	1	1
15.	Paraben mix	16	12	15
16.	*p-tert*-Butylphenol formaldehyde resin (PTBP resin)	1	1	1
17.	Fragrance mix 1	8	8	8
18.	Quaternium-15	1	2	–
19.	Nickel sulfate (NiSo46H2O)	5	2.5	2.5
20.	Cl+Me-isothiazolinone	0.01 (aq)	0.01 (aq)	0.01 (aq)
21.	Mercaptobenzothiazole	2	1	–
22.	Sesquiterpene lactone mix	0.1	0.1	0.1
23.	Budesonide	0.01	0.1	
24.	Tixocortol pivalate	0.1	1	–
25.	Methyldibromo glutaronitrile	0.5	2(-phenoxyethanol)	–
26.	Fragrance mix 2	14	14	–
27.	Hydroxyisohexyl 3-cyclohexene carboxaldehyde (Lyral®)	5.0	-	-
28.	Primin	0.01	-	0.01
29.	Imidazolidinyl urea	-	2	-
30.	Cinnamic aldehyde	-	1	-
31.	Carba mix	-	3	-
32.	Ethylenediamine dihydrochloride	-	1	
332.	Black rubber mix	-	0.6	0.6
34.	Gold sodium thiosulfate	-	-	0.5
35.	Caine mix	-	-	7
36.	Dithiocarbamate mix	-	-	2
37.	Urushiol	-	-	0.002
38.	Thimerosal (thiomersal)	-	-	0.05 (aq)
39.	Mercuric chloride	-	-	0.05
40.	Petrolatum	-	-	As is

Πίνακας 17. Οι τρεις βασικές σειρές αλλεργιογόνων. **ECDS** και **EECDRG**: Οι Ευρωπαϊκές σειρές αλλεργιογόνων (2011 European baseline series), **NACDGb**: Η σειρά αλλεργιογόνων των ΗΠΑ (updated 2011–2012 North American baseline series), **JCDSc**: Η Ιαπωνική σειρά αλλεργιογόνων (updated 2011 Japanese baseline series) (44).

The ACDS Core Allergen Series 2017
Core allergen panel I
(1) Nickel sulfate 2.5% pet.*
(2) Lanolin alcohol (Amerchol 101) 50% pet * (TT = wool alcohol) (3) Neomycin 20% pet.*
(4) Potassium dichromate 0.25% pet.*†
(5) DMDM hydantoin 1% pet. (6) Fragrance mix I 8% pet.*† (7) Colophony 20% pet.*
(8) Paraben mix 12% pet.*
(9) Methylisothiazolinone 0.2% aq.
(10) Balsam Peru (Myroxylon pereirae) 25% pet.* Core allergen panel II
(11) Ethylenediamine dihydrochloride 1% pet.* (12) Cobalt chloride 1% pet.*†
(13) p-tert-Butylphenol formaldehyde resin 1% pet.* (14) Epoxy resin 1% pet.*
(15) Carba mix 3% pet.*†
(16) Black rubber mix 0.6% pet.*
(17) Methylchlorisothiazolinone/methylisothiazolinone 100 parts per million aq.*
(18) Quaternium 15 2% pet.*
(19) Methyldibromoglutaronitrile 0.5% pet. * (20) p-Phenylenediamine 1% pet.*
Core allergen panel III
(21) Formaldehyde 1% aq.*†
(22) Mercapto mix 1% pet.*
(23) 2-Bromo-2-nitropropane-1,3-diol 0.5% pet. (24) Thiuram mix 1% pet.*
(25) Diazolidinyl urea 1% pet.* (26) Benzocaine 5% pet.‡
(27) Tixocortol-21-pivalate 1% pet.* (28) Gold sodium thiosulfate 2% pet.* (29) Imidazolidinyl urea 2% pet.*
(30) Budesonide 0.1% pet.* Core allergen panel IV
(31) Hydrocortisone-17-butyrate 1% pet.* (32) Mercaptobenzothiazole 1% pet.*
(33) Bacitracin 20% pet.*
(34) Fragrance mix II 14% pet.
(35) Disperse Blue 106/124 mix 1.0% pet.*§ (36) Lidocaine 15% pet.
(37) Propylene glycol 30% aq.
(38) Iodopropynyl butylcarbamate 0.1% pet.†
(39) Polymyxin B sulfate 3% pet.
(40) Cocamidopropyl betaine 1% aq.†
Core allergen panel V
(41) Mixed dialkyl thioureas 1% pet.
(42) 3-(Dimethylamino)-propylamine 1% aq. (43) Hydroxyethyl methacrylate 2% pet.
(44) Oleamidopropyl dimethylamine 0.1% aq. (45) Decyl glucoside 5% pet.
(46) Methyl methacrylate 2% pet. (47) Lavender absolute 2% pet. (48) Cinnamic aldehyde 1% pet.
(49) D/L->-Tocopherol 100% (50) Ethyl acrylate 0.1% pet.
(50) Core allergen panel VI
(51) Tea tree oil 5% pet.(52) Chlorhexidine digluconate 0.5% aq. (53) Propolis 10% pet.
(54) Chloroxylenol (PCMX) 1% pet.

(55) 2-Hydroxy-4-methoxybenzophenone (benzophenone-3) 10% pet. (56) Tosylamide formaldehyde resin 10% pet.
(57) Sesquiterpene lactone mix 0.1% pet. (58) Cocamide DEA 0.5% pet.
(59) 4-Chloro-3-cresol (PCMC) 1% pet. (60) Benzalkonium chloride 0.1% pet.†
(60) Core allergen panel VII
(61) 2-Hydroxy-4-methoxybenzophenone-5-sulfonic acid (benzo- phenone-4) 2% pet.
(62) Sodium benzoate 5% pet. (63) Sorbic acid 2% pet.
(64) Ylang-ylang 2% pet.
(65) Compositae mix II 5% pet.
(66) Ethyleneurea melamine-formaldehyde 5% pet. (67) Sorbitan sesquioleate 20% pet.
(68) n,n-Diphenylguanidine 1% pet. (69) Cetyl steryl alcohol 20% pet.
(69) Core allergen panel VIII
(70) Ethylhexylglycerin 5% pet.
(71) Triamcinolone 1% pet.
(72) Clobetasol-17-propionate 1% pet.
(73) Amidoamine 0.1% aq.
(74) Ethyl cyanoacrylate 10% pet.
(75) Phenoxyethanol 1% pet.
(76) Disperse Orange 3 1% pet.
(77) Benzoic acid 5% pet.
(78) 2,6-Ditert-butyl-4-cresol (BHT) 2% pet.
(79) 2-Ethylhexyl-4-methoxycinnamate 10.0 pet. (80) Benzyl alcohol 10% soft

Πίνακας 18. The ACDS Core Allergen Series 2017 (*TT allergen. †Interpret reactions with caution, mild irritant, and/or low clinical relevancy. ‡Caine mix (containing benzocaine) is the TT allergen. §Disperse blue 106 is the TT allergen.aq indicates aqueous; pet, petrolatum).

3.4. Διεθνής Ελάχιστη Βασική Σειρά Αλλεργιογόνων (International Minimal Baseline Series of Patch Tests)

Το 1997 λαμβάνοντας υπόψη την βασική σειρά Των σημαντικότερων ομάδων εργασίας στην contact dermatitis, τα μέλη του γκρουπ εξέτασαν την πιθανότητα να δημιουργηθεί μία λίστα με επιλογή κοινών αλλεργιογόνων η οποία θα μπορούσε να χρησιμοποιείται παγκοσμίως. Ο κατάλογος αυτός έχει σαν στόχο την ευρεία εφαρμογή σε μεγάλο αριθμό Χώρο, ακόμα και στην περίπτωση που Δεν υπήρχαν στοιχεία για την εξειδίκευση της βασικής σειράς εφαρμόζοντας έναν βασικό κανόνα. Το όριο αυτό ονομάστηκε κανόνας του 1% (120). Η ομάδα εργασίας θεώρησε σημαντικό να δημιουργήσει μια συνήθη βασική σειρά επιλέγοντας την ταυτότητα των αλλεργιογόνων που θα περιλαμβάνονταν με βάση τον κανόνα των θετικών αντιδράσεων πάνω του 1% (cut-off). Στην πράξη δεν εφαρμόζεται ευρέως ο κατάλογος

αυτός. Μία νέα προσέγγιση δημοσιεύτηκε από τον *Alikhan* (2011) (120) (**Πίνακας 19**).

	Allergens
1	2-Mercaptobenzothiazole 2%
2	para-Phenylenediamine (4-phenylenediamine) 1%
3	4-tert-Butylphenol formaldehyde resin 1%
4	Budesonide 0.1%
5	Carba mix 3%
6	MCI/MI (Kathon CG®) 0.02% (aq)
7	Cobalt chloride 1%
8	Colophony 20%
9	Compositae mix 5%
10	Diazolidinyl urea 2%
11	Epoxy resin 1%
12	Formaldehyde (formalin) 2% (aq)
13	Fragrance mix 1 8%
14	Fragrance mix 2 14%
15	Hydrocortisone-17-butyrate 1%
16	Hydroxyisohexyl 3-cyclohexene carboxaldehyde (Lyral®) 5%
17	Imidazolidinyl urea 2%
18	Lanolin alcohol 30%
19	Mercapto mix 2%
20	Methyldibromo glutaronitrile 0.3%
21	Methylisothiazolinone 0.1%
22	Myroxylon pereirae resin (balsam of Peru) 25%
23	N-Isopropyl-N-phenyl-4-phenylenediamine 0.1%
24	Neomycin sulfate 20%
25	Nickel sulfate 2.5%
26	Paraben mix 16%
27	Potassium dichromate 0.5%
28	Quaternium-15 2%
29	Sesquiterpene lactone mix 0.1%
30	Thiuram mix 1%
31	Tixocortol-21-pivalate 0.1%
32	Tosylamide/formaldehyde resin 10%

Πίνακας 19. International Contact Dermatitis Research Group (ICDRG) 2011 (120). Όλα τα αλλεργιογόνα, έχουν ως έκδοχο το petrolatum, εκτός από αυτά που στον πίνακα αναφέρονται ως *aq*, τα οποία έχουν υδατικό διαλύτη.

3.5. T.R.U.E. TEST Συστήματα Προτυποποιημένα (Ready to Use)

Η διαδικασία προτυποποιείται κατά τέτοιο τρόπο ώστε να επιτυγχάνεται σταθερή και ομοιογενής ποσότητα αλλεργιογόνου ανά δέση και όγκο ουσίας, το οποίο αποτελεί

αδιαμφησβήτητο πλεονέκτημα μαζί με την ταχύτητα εκτέλεσης της δοκιμασίας λόγω της οργάνωσης του υλικού. Η ομοιογενής διασπορά του αλλεργιογόνου έχει ως αποτέλεσμα την μείωση στο ελάχιστο πιθανό ψευδώς θετικών και ερεθιστικών αντιδράσεων. Στην περίπτωση αυτή η παραγωγή των patch test και των ουσιών που περιλαμβάνονται καθώς και η μέθοδος στο σύνολό της υπόκειται στους κανόνες κυκλοφορίας του φαρμάκου. Το κόστος θεωρείται σχετικά υψηλό (**Πίνακας 20**).

Panel1.1		
	Χημική ουσία/Αλλεργιογόνο	**Συγκέντρωση**
1.	Nickel sulfate	200
2.	Wool alcohols	1000
3.	Neomycin sulfate	230
4.	Potassium dichromate	23
5.	Caine mix	630
6.	Fragrance mix	430
7.	Colophony	850
8.	Paraben	1000
9.	Negative control	
10.	Balsams of Peru	800
11.	Ethylenediamine dihydrochloride	50
12.	Cobalt dichloride	250
Panel2.1		
	Χημική ουσία/Αλλεργιογόνο	**Συγκέντρωση**
13.	*p-tert*-Butylphenol formaldehyde resin	50
14.	Epoxy resin	50
15.	Carba mix	250
16.	Black rubber mix	75
17.	Cl+Me-isothiazolinone (MCI/MI)	4
18.	Quaternium-15	100
19.	Mercaptobenzothiazole	75
20.	p-Phenylenediarnine	90
21.	Formaldehyde (N-hydroxymethyl succinimide)	180
22.	Mercapto mix	75
23.	Thimerosal (thiomersal)	8
25.	Thiuram mix	25
Panel3.1		
	Χημική ουσία/Αλλεργιογόνο	**Συγκέντρωση**
26.	Diazolidinyl urea (Germall I)	550
27.	Imidazolidinyl urea (Germall 115)	600
28.	Budesonide	1
29.	Tixocortol-21-pivalate	3
30.	Quinoline mix	190

Πίνακας 20. Standard TRUE Test series Allergens mg/cm^2.

Στον παραπάνω πίνακα (**Πίνακας 20**) έχουν προστεθεί μετά έγκριση το 2012 από τον Αμερικανικό Οργανισμό Φαρμάκων FDA οι κάτωθι ουσίες:

- Hydrocortisone-17-butyrate
- Gold sodium thiosulfate
- Methyldibromo glutaronitrile
- Bacitracin
- Parthenolide
- Disperse blue 106
- 2-Bromo-2-nitropropane-1,3-diol (Bronopol)

Η προσθήκη αυτών των ουσιών που έρχονται σε επαφή οι ασθενείς τόσο στο εργασιακό περιβάλλον, όσο και μέσα από τις προσωπικές τους συνήθειες θεωρείται σημαντική και αυξάνεται η διαγνωστική ακρίβεια.

3.6. Ειδικές Δοκιμασίες Patch Test

3.6.1. Photo Patch Test

Η φωτοαλλεργική και φωτοτοξική δερματίτιδα προκύπτει κατά την επαφή του δέρματος με το αλλεργιογόνο και την επίδραση UV , κυρίως UVA , ακτινοβολίας. Το τυπικό εξάνθημα εντοπίζεται κυρίως στις φωτοεκτειθέμενες περιοχές όπως πρόσωπο, τράχηλος, ραχιαία επιφάνεια χεριών. Σχετίζεται με κατηγορείς αλλεργιογόνο όπως αρώματα, αντηλιακά, αντιφλεγμονώδη αντιμυκητιασικά, αντισηπτικά, αντιβιοτικά και άλλα. Ο ασθενής υποβάλλεται στη δοκιμασία κατά την διάγνωση της φωτοαλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας. Στην περίπτωση αυτή ταυτοποιείται ο υπεύθυνος παράγοντας και δίδονται στον ασθενή οδηγίες αποφυγής αυτού.

Αποτελεί χρήσιμο εργαλείο για τη διαφορική διάγνωση μεταξύ φωτοτοξικών και φωτοαλλεργικών αντιδράσεων. Κατά τη διαφορική επίσης διάγνωση φωτοαλλεργικής αντίδρασης και πολύμορφου εκ φωτός εξανθήματος αποτελεί κομβική δοκιμασία. Ένδειξη για την δοκιμασία παρουσιάζουν επίσης οι ασθενείς που μετά την έκθεση στον ήλιο εμφανίζουν άτυπο δερματικό εξάνθημα στις περιοχές έκθεσης . Άτομα με νοσήματα τα οποία παρουσιάζουν επιδείνωση μετά την έκθεση στον ηλιακό φως, όπως πολύμορφο εκ φωτός ερύθημα, χρόνια ακτινική δερματίτιδα, ερυθηματώδης λύκος (Δερματικός , συστηματικός) και άλλα (**Πίνακας 21**).

Φωτοαλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής
Φωτοτοξική δερματίτιδα εξ επαφής
Δερματίτιδα σε εκτιθέμενες περιοχές (υποψία δερματίτιδας Airborn Dermatitis)
Δερματίτιδα προσώπου (ενδείξεις δερματίτιδας σε καλλυντικά)
Ιδιοπαθείς αντιδράσεις εκ φωτός (χρόνια ακτινική δερματίτις, πολύμορφο ερύθημα εκ φωτός) και νοσήματα με χρόνια φωτοευαισθησία (ατοπική δερματίτιδα, ερυθηματώδης λύκος) με επιδείνωση και φωτοευαισθησία
Συστηματική φωτοευαισθησία από φάρμακα
Δερματίτιδα από φωτοτοξικούς παράγοντες (χαμηλή UV δόση και ήπια επαφή)
Επαγωγή αντιδράσεων μη ανοχής στα αντηλιακά

Πίνακας 21. Πίνακας ενδείξεων Photo patch test.

Αποτελεί επιδερμική δοκιμασία κατά την οποία το αλλεργιογόνο τοποθετείται στα άνω μέρος της ράχης του ασθενούς και μετά συγκεκριμένο χρόνο όπου παραμένει κλειστή η περιοχή χορηγείται UV ακτινοβολία αφού υπολογιστεί η μέγιστη δόση για την πρόκληση ερυθήματος. Συνήθως εφαρμόζεται σε ασθενείς με ενδείξεις φωτοαλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής, φωτοτοξικής και μετά έκθεση φαρμακευτικά εξανθήματα. Στόχος είναι η ανίχνευση του υπεύθυνου φωτοαλλεργιογόνου.

Τεχνική: Η εξέταση τοποθετείται στη ράχη του ασθενούς. Χρησιμοποιούνται συσκευές τοποθετώντας δύο πανομοιότυπα συστήματα ουσιών (αλλεργιογόνα) στην ίδια ή συμμετρικές πλευρές, επικαλύπτονται οι ουσίες για ένα ή δύο 24ωρα (ανάλογα με το πρωτόκολλο που εφαρμόζεται) και φωτοβολείται ένα εκ των δύο συστημάτων, το οποίο και υποσημαίνεται. Η δόση της ενέργειας που χορηγείται είναι 5 J/cm^2 UVA. Σε ορισμένες περιπτώσεις έχουμε και χορήγηση UBV για πρόκληση φωτοευαισθησίας σπανιότερα. Η ανάγνωση γίνεται πριν και μετά τη χορήγηση UV, τη δεύτερη ή τρίτη ημέρα μετά την ακτινοβόληση.

Η βαθμονόμηση γίνεται μέσω του συστήματος Interpretation of Photopatch Tests Results (121-124). Η τελική αξιολόγηση της δοκιμασίας γίνεται στις 72 με 96 h. Οι δοκιμασίες περιλαμβάνουν ουσίες που ανήκουν στα αντιφλεγμονώδη, αρώματα, αντηλιακά φίλτρα και άλλα.

3.6.2. Atopy Patch Test

Η μέθοδος χρησιμοποιείται για την διάγνωση αλλεργικών αντιδράσεων υπερευαισθησίας τύπου IV, Όπως η αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής. Τα τελευταία

έτη έχουν αναπτυχθεί σειρές αλλεργιογόνων που περιλαμβάνουν αεροαλλεργιογόνα και τροφικά αλλεργιογόνα με στόχο την διερεύνηση των αντιδράσεων ιδιαίτερα σε εξάρσεις της ατοπικής δερματίτιδας (125).

Ιδιαίτερα οι ασθενείς με ατοπική δερματίτιδα μπορεί να είναι ευαισθητοποιημένοι σε αλλεργιογόνα. Στις περιπτώσεις αυτές θα πρέπει να ανιχνεύεται η ευαισθητοποίηση με ειδικές ανοσοσφαιρίνες IgE (RAST) και την *in vivo* μέθοδο των prick test. Η εφαρμογή των patch test (126). Μπορεί να δώσει περισσότερες πληροφορίες για την εξαίρεση που προκαλείται από την αλλεργιογόνα ανάλογη με την εμπλοκή αυτό στην παθοφυσιολογία της ατοπικής δερματίτιδας και των δερματικών βλαβών.

3.7. Εναλλακτικές Δερματικές Δοκιμασίες

3.7.1. Ανοιχτή Δοκιμασία (Open Test)

Είναι συχνά συνώνυμο με την ορολογία *use test*. Συνήθως ένα προϊόν που δύσκολα διαλύεται, ενσταλάξεται στο δέρμα. Δεν απαιτείται κλειστή εφαρμογή. Συστήνεται ως πρώτο βήμα για άγνωστα προϊόντα που φέρει ο ασθενής (βαφές, κόλες, λάδια, καθαριστικά). Η θέση της δοκιμασίας ελέγχεται σε τακτά διαστήματα κατά τη διάρκεια των πρώτων 30-60 λεπτών μετά την τοποθέτηση, ιδιαίτερα όταν από το ιστορικό υπάρχει ένδειξη άμεσης αντίδρασης, ή κνίδωσης εξ επαφής. Συνήθης θέση της δοκιμασίας είναι η έσω επιφάνεια του βραχίονα. Δεύτερη ανάγνωση γίνεται μετά από 3-4 ημέρες. Αρνητική εξέταση μπορεί να σημαίνει ανεπαρκή διείσδυση και αποτελεί ένδειξη για τοποθέτηση κλειστής δοκιμασίας.

Αποτελεί τεχνική ανάλογη της διαδικασίας των patch test (με την διαφορά ότι οι ουσίες δεν επικαλύπτονται με ταινίες. Σε έκταση 1cm–2.5cm τοποθετείται η ουσία (σε petrolatum, aqua ή άλλο διαλύτη). Αξιολογείται η αντίδραση σε 48 έως 96 ώρες, που είναι μικρότερης κλίμακας σε σχέση με την κλασσική τεχνική των patch test. Η δοκιμασία αυτή αποτελεί στοιχεί ο και του ελέγχου κνιδωτικών αντιδράσεων (κνίδωση εξ επαφής).

3.7.2. Επαναλαμβανόμενη Ανοιχτή Δοκιμασία (Repeated Open Application Test (ROAT))

Εφαρμόζεται η ουσία σε περιοχή 1cm×1cm έως 10×10cm στην έσω επιφάνεια του βραχίονα ή την ράχη με χρήση 0.1ml-0.5ml για 1-3 εβδομάδες (κατά μέσο όρο 1-2 εβδομάδες) έως όταν εμφανιστεί δερματίτιδα (Συνήθως τα patch test έχουν προηγηθεί και είναι αρνητικά για παραμέτρους που αφορούν ψευδούς αρνητικές απαντήσεις). Η διαδικασία εκτελείται από τον ασθενή ή τον ιατρό και αφορά συνήθως φάρμακα ή καλλυντικά σε υγρή μορφή μπορεί να είναι αρνητικό σε υγιές δέρμα και θετικό σε πάσχουσα επιδερμίδα (**Πίνακας 22**).

Αξιολόγηση	0	1	2	3	4
1.Προσβεβλημένη περιοχή	Απουσία	1-24%	25-49%	50-89%	90-100%
2α. Ερύθημα	Απουσία	Σημειακή	Ομογενής	-	-
2β. Ερύθημα (ένταση)	Απουσία	Ασθενής	Μέτρια	δυνατή	-
Βλατίδες	Απουσία	<5	5-10	>10	Ομογενής διήθηση
Φυσαλίδες	Απουσία	<5	5-10	>10	Διάχυτη

Πίνακας 22. Αξιολόγηση ROAT.

3.7.3. Δοκιμασία Ευαισθησίας Δέρματος (Skin Sensitivity Test) ή Δοκιμασία Επάλειψης (Dab Test)

Αφορά κυρίως τις βαφές μαλλιών και την ευαισθητοποίηση στο PPD, οπότε ποσότητα 0.1 ml τοποθετείται σε περιοχή 2 cm οπισθοτιαία. Η περιοχή δεν επικαλύπτεται και αξιολογείται 30', 60', 48 ώρες και 96 ώρες, μετά αναλογικά προς τη διαδικασία των patch test. Η τεχνική αφορά ασθενείς και επαγγελματίες και πρέπει να γίνεται αρχικά. Ανάλογα με τις ουσίες έχουμε εν μέρει και συλλογική σε ορισμένες περιπτώσεις ταύτιση των αποτελεσμάτων των patch test και των υπολοίπων επιδερμικών δοκιμασιών strip patch test (SPT). Με τη χρήση λευκοπλάσιο αποκολλάται η επιπολής στιβάδα της κερατίνης, κίνηση που γίνεται 10-20 φορές, με αποτέλεσμα να διευκολύνεται η διείσδυση ουσιών (όταν έχουμε αλλεργιογόνα που διαπερνούν δύσκολα τον επιδερμικό φραγμό). Στη συνέχεια εφαρμόζουμε την ουσία για 24 ώρες και η αξιολόγηση γίνεται με τη συνήθη διαδικασία.

3.7.4. Ημιανοιχτή Δοκιμασία

Χρησιμοποιείται κυρίως για προϊόντα του ασθενούς με ερεθιστικές ιδιότητες όπως διαλύτες, γαλακτοματοποιητές, καθαριστικά, χρώματα, κόλες, βερνίκια, κεριά, παραφαρμακευτικά και καλλυντικά . Το προϊόν συνήθως (διάλυμα ή εναιώρημα) τοποθετείται με μία μπατονέτα σε έκταση 2×2cm και αφήνουμε να στεγνώσει και καλύπτομαι με ακρυλική ταινία για δύο ημέρες. Γίνεται έλεγχος για κνίδωση εξ επαφής και δερματίτιδα εξ επαφής τις ημέρες 2 και 4.

3.7.5. Δοκιμασία Νυγμού (Skin Prick Test (SPT))

Περιλαμβάνει δερματικές δοκιμασίες οι οποίες αποτελούν πρότυπο διάγνωσης για την αντίδραση άμεσης υπερευαισθησίας τύπου I κατά Gell and Coombs. Η μεθοδολογία περιγράφηκε πρώτη φορά αναλυτικά από τους Lewis και Grant. Κατά την διαδικασία αυτή τοποθετείται σταγόνα εκχυλίσματος αλλεργιογόνου, σε

προπαρασκευασμένο διάλυμα, τυπικά στο έσω τμήμα του πήχη η βραχίονα καθώς και το άνω μέρος της ράχης σπανιότερα και στη συνέχεια εφαρμόζεται σκαριφισμός με λεπτή βελόνα και νυγμό της επιδερμίδας (prick test). Η αξιολόγηση γίνεται μετά την πάροδο εικοσαλέπτου με την εκτίμηση του πομφού και ερυθήματος που αναπτύσσεται εφόσον αρχικά η δοκιμασία ισταμίνης είναι θετική.

3.7.6. RAST

Αποτελεί επίσης δοκιμασία η οποία εφαρμόζεται για την ανίχνευση της ευαισθητοποίησης σε αλλεργιογόνα που ενέχονται στη διάγνωση αντίδρασης άμεσης υπερευαισθησίας τύπου I κατά Gell and Coombs. Πραγματοποιείται με την αναζήτηση ειδικών ανοσοσφαιρινών Ig E για συγκεκριμένα αλλεργιογόνα στο περιφερικό αίμα.

3.7.7. Δοκιμασία Κηλίδας (Spot Test)

Διατίθενται υλικά που αφορούν το Nickel Sulphate, Cobalt Chloride και άλλα μέταλλα (127-130). Ειδικότερα η θειογλυξίμη αποτελεί εύκολη, γρήγορη και αξιόπιστη μέθοδο ανίχνευσης απελευθέρωσης νικελίου, με αλλαγή του χρώματος. Κατά τη διαδικασία αυτή εφαρμόζεται τριβή με μπατονέτα με χρήση της παραπάνω ουσίας του μεταλλικού αντικειμένου που διερευνάται.

3.7.8. Δοκιμασία Ευαισθησίας Δέρματος (Skin Sensitivity Test))

Δοκιμασία ευαισθησίας δέρματος (skin sensitivity test) ή δοκιμασία επάλειψης (dab test). Αφορά κυρίως τις βαφές μαλλιών και την ευαισθητοποίηση στο PPD, οπότε ποσότητα 0,1 ml τοποθετείται σε περιοχή 2 cm οπισθοτιαία. Η περιοχή δεν επικαλύπτεται και αξιολογείται 30' , 60' , 48 ώρες και 96 ώρες, μετά αναλογικά προς τη διαδικασία των patch test. Η τεχνική αφορά ασθενείς και επαγγελματίες και πρέπει να γίνεται αρχικά.

Ανάλογα με τις ουσίες έχουμε εν μέρει και συλλογική σε ορισμένες περιπτώσεις ταύτιση των αποτελεσμάτων των patch test και των υπολοίπων επιδερμικών δοκιμασιών strip patch test (SPT). Με τη χρήση λευκοπλάσιο αποκολλάται η επιπολής στιβάδα της κερατίνης, κίνηση που γίνεται 10-20 φορές, με αποτέλεσμα να διευκολύνεται η διείσδυση ουσιών (όταν έχουμε αλλεργιογόνα που διαπερνούν δύσκολα τον επιδερμικό φραγμό). Στη συνέχεια εφαρμόζουμε την ουσία για 24 ώρες και η αξιολόγηση γίνεται με τη συνήθη διαδικασία.

3.7.9. Δοκιμασία Πρόκλησης με *Per Os* Χορήγηση

Στις περιπτώσεις αυτές χορηγείται η ουσία που διερευνάται δια της στοματικής οδού με στόχο την αναπαραγωγή του εξανθήματος, ιδιαίτερα στις περιπτώσεις που υποπτευόμαστε σύνδρομο αλλεργικής δερματίτιδας εξ΄ επαφής.

3.7.10. Αλλεργιογόνα Βασικής Σειράς και που Περιέχονται (ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5)

1. Potassium Dichromate – Διχρωμικό κάλλιο

Μέταλλο που χρησιμοποιείται συχνά στη βιομηχανία. Εντοπίζεται στο υγρό τσιμέντο, κράματα μετάλλων, βαφές υφασμάτων, δερμάτων, μπαταρίες, υλικά φωτογραφίας, φωτοτυπίας, λάδια μηχανικών, κεριά, γυαλιστικά υποδημάτων, ορθοπεδικά μέταλλα, βηματοδότες, χειρουργικά ράμματα, μεταλλικές βρύσες.

Μπορεί να προκαλέσει δερματίτιδα εξ επαφής και ως αερομεταφερόμενο αλλεργιογόνο. Η προσθήκη θειικού σιδήρου στο τσιμέντο προφυλάσσει από ευαισθητοποίηση και εμφάνιση του νοσήματος. Θετικές δράσεις παρατηρούνται σε ποσοστό 5% του γενικού πληθυσμού.

2. Neomycin Sulphate

Αντιβιοτικό ευρέος φάσματος που ανήκει στις αμυνογλυκοσίδες. Συναντάται συχνά σε κρέμες, πούδρες, αλοιφές, οφθαλμικές – ωτικές σταγόνες και οδοντιατρικά υλικά. Χορηγείται, επίσης, στην κτηνιατρική. Σπανιότερα ανευρίσκεται σε αντισηπτικά, αποσμητικά και καλλυντικά.

Μπορεί να προκαλέσει κνίδωση εξ επαφής. Παρουσιάζει διασταυρούμενη ευαισθησία με άλλες αμινογλυκοσίδες. Η ευαισθησία ανέρχεται σε ποσοστό 3% στην Ευρώπη. Η ευαισθητοποίηση γίνεται συχνά από τη χρήση σε άτονα έλκη και ωτίτιδες.

3. Thiuram Mix

Χημική ουσία που χρησιμοποιείται ως επιταχυντής στην παραγωγή ελαστικών. Οι θειουράμες έχουν επίσης αντιμικροβιακή και αντιμυκητιασική δράση. Πρέπει να αποφεύγονται αντικείμενα όπως γάντια, ελαστικά παπούτσια, εσώρουχα, κάλτσες και ρούχα με ελαστικό, στολές νεοπρενίου, εντομοκτόνα, αντιμυκητιασικά φάρμακα, κολλητικές ουσίες. Μπορούν να χρησιμοποιηθούν, ορισμένα γάντια, όπως βινυλίου. Αναφέρεται ποσοστό θετικών αντιδράσεων 3%.

4. Paraphenylenediamine fr b (PPD)

Αποτελεί αρωματική αμίνη. Βασικό στοιχείο των μόνιμων βαφών τριχωτού, βαφών γούνας, υφασμάτων, δερμάτων, ελαστικών, πλαστικών, φωτοτυπιών, φιλμ, γράσων, μολυβιών ματιών, τατουάζ χένας.

Διασταυρούμενη ευαισθησία με φάρμακα, όπως σουλφοναμίδες, δαψόνη, σουλφονυλουρίες, αντηλιακά PABA, βενζοκαΐνη, εποξικές κόλλες, προϊόντα μαύρου ελαστικού και άλλες βαφές. Οι φυσικές βαφές δεν προκαλούν διασταυρούμενες αντιδράσεις. Το PPD επιτρέπεται σε συγκέντρωση ως 6% σε βαφές, σύμφωνα με τις οδηγίες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Η συχνότητα των θετικών αντιδράσεων ανέρχεται στο 4%.

5. Cobalt Chloride (COCL26H20)

Μέταλλο που ανευρίσκεται συχνά σε κράματα μετάλλων, σε κοσμήματα, στο τσιμέντο, στη βιομηχανία ελαστικών, στα απορρυπαντικά, σε χρώματα (γυαλιά, πορσελάνες, μαλλιών, δέρματα, ελαστικά), τρόφιμα (βερίκοκα, μπύρα, σοκολάτα, οστρακοειδή, τροφές με B_{12} κ.ά.). Το αναφερόμενο ποσοστό θετικών αντιδράσεων είναι της τάξεως του 6%.

6. Benzocaine

Πρόκειται για αναισθητική ουσία. Χρησιμοποιείται σε αναλγητικά, αντικνησμώδη φάρμακα, φάρμακα για υπερκερατώσεις και μυρμηγκιές, σε μερικά καλλυντικά και σε τοπικά και ενέσιμα αναισθητικά (της δομής του PABA).

Μπορεί να προκαλέσει φωτοαλλεργικές αντιδράσεις και κνίδωση εξ επαφής. Παρουσιάζει διασταυρούμενη ευαισθησία με άλλα φάρμακα, όπως σουλφοναμίδες, σουλφονυλουρίες, παραάμινοσαλικιλικό οξύ, PABA αντηλιακά, PPD. Ποσοστό ευαισθησίας 1,5%.

7. Formaldehyde (in Water)

Χρησιμοποιείται σε υφάσματα και ρούχα που δεν τσαλακώνουν, στεγνώνουν εύκολα και δε χρειάζονται σιδέρωμα. Σε καλλυντικά, αποσμητικά, οδοντόπαστες, αφρόλουτρα, βρεφικά προϊόντα, προϊόντα φροντίδας μαλλιών, παρασκευάσματα νυχιών, σε κόλλες και κολλητικές ταινίες, γυαλιστικά, κεριά, μαρκαδόρους, καθώς επίσης και ιατρικά υλικά όπως μονιμοποιητικά ιστών, απολυμαντικά εμβόλια, συντηρητικά φαρμάκων, αντισηπτικά, μυκητοκτόνα.

Μπορεί να προκαλέσει εξάνθημα τύπου πολυμόρφου ερυθήματος – φωτοτοξικές αντιδράσεις, κνίδωση εξ επαφής με μη ανοσολογικό μηχανισμό, και δερματίτιδα εξ επαφής ως αερομεταφερόμενο αλλεργιογόνο. Παρουσιάζει συχνά ερεθιστικότητα

κατά τις δοκιμασίες. Μπορεί να προκαλέσει διασταυρούμενη αντίδραση με arylsulfonamide resin. Θετικές αντιδράσεις αναφέρονται σε ποσοστό 2,5%.

8. Colophony

Αποτελεί κολλώδη ουσία που προέρχεται από κωνοφόρα δέντρα και αξιοποιούνται οι κολλώδεις ιδιότητές της. Συναντάται σε βαφές και βερνίκια, διαλύτες, εντομοκτόνα, καθαριστικά, μυκητοκτόνα, εξαρτήματα τεχνητών στομίων, καλλυντικά, όπως μάσκαρα και αποτριχωτικά, καφέ σαπούνια, οδοντιατρικά προϊόντα και φάρμακα.
Μπορεί να προκαλέσει δερματίτιδα εξ επαφής ως αερομεταφερόμενο αλλεργιογόνο και κνίδωση εξ επαφής με ανοσολογικό μηχανισμό. Στην Ε.Ε. όλα τα προϊόντα που περιέχουν 1% ή περισσότερο κολοφώνιο πρέπει να διαθέτουν ετικέτα με προειδοποίηση για αλλεργία. Ποσοστό θετικών αντιδράσεων 4%.

9. :Quinoline Mix

Αντιμικροβιακός παράγοντας, συστατικό τοπικώς χορηγούμενων φαρμάκων και συστηματικώς χορηγούμενων φαρμάκων για διάρροια. Διασταυρούμενη ευαισθησία με τις κινολόνες, τις κινολίνες και τις κινίνες. Θετικές αντιδράσεις παρατηρούνται στο 1%.

10. Balsam of Peru

Αρωματική ρητίνη που προέρχεται από το φλοιό του δέντρου Myroxylon Balsamum που συναντάται στην Κεντρική Αμερική. Μείγμα ουσιών με σπουδαιότερες τις cinamic, benzoic acid, benyzil benzoate και cinnamate, nerolidol, farnesol και eugenol. Χρησιμοποιείται ως αρωματικό σε ποικιλία προϊόντων διατροφής, και ως μονιμοποιητικό και αρωματιστικό σε προϊόντα καθαρισμού και καλλωπισμού. Επίσης μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε φάρμακα (χειρουργικά επιθέματα, αντιβηχικά, σιρόπια, αντηλιακά, οδοντόπαστες, αντισηπτικά, στοματικά διαλύματα και συγκολλητικά υλικά σε οδοντιατρικές εργασίες).
Παρουσιάζει διασταυρούμενη αντίδραση με το κολοφώνιο, το Βάλσαμο του Τολού, το turpenitine κ.ά. Το ποσοστό των θετικών αντιδράσεων είναι 6%.

11. PPD – Black Rubber Mix

Τα προσθετικά καουτσούκ βρίσκονται σε όλα τα προϊόντα μαύρου ελαστικού (ρόδες, λαβές κ.ά.).

12. Wool Alcohols

Η λανολίνη είναι μια κολλώδης ουσία η οποία προέρχεται από το σμήγμα των μαλλιών του προβάτου. Χρησιμοποιούνται ευρέως σε τοπικά φαρμακευτικά σκευάσματα, καλλυντικά και άλλα προϊόντα, ως ουσίες σταθεροποιητικές ή αυξητικές του ιξώδους. Μπορεί να προκαλέσει επίσης κνίδωση εξ επαφής, διασταυρούμενη με eucerin και κερί. Παρουσιάζει συχνότητα θετικών αντιδράσεων 3%.

13. Mercapto Mix

Ανήκει στις θειζόλες και είναι ο πιο συχνά χρησιμοποιούμενος επιταχυντής στην παρασκευή φυσικού και συνθετικού ελαστικού. Επίσης συναντάται σε καθαριστικά, απολυμαντικά, συγκολλητικές ουσίες, σαπούνια, σαμπουάν, κτηνιατρικά προϊόντα, φωτογραφικά υλικά. Ακολουθούνται οδηγίες αποφυγής, όπως συμβαίνει και στις θειουράμες. Ποσοστό θετικών αντιδράσεων 1%.

14. Epoxy Resin

Συνθετικές ρητίνες (πλαστικές κόλλες οι οποίες περιέχουν επίσης διαλυτές και άλλα συστατικά). Βρίσκονται σε βερνίκια, ακρυλικά νύχια, καλυπτικά επιφανειών, συγκολλητικές ίνες και ελάσματα, χρώματα, σε προϊόντα από PVC και πλαστικοποιητές, καθώς και σε ουσίες ταχείας πήξεως σε κατασκευές.

Μπορεί να προκαλέσουν πορφυρικό εξάνθημα, βλάβες τύπου σκληροδερμίας, λειχηνοειδή εξανθήματα, φωτοευαισθησία, κνίδωση εξ επαφής, ρινίτιδα, άσθμα και πολύμορφο ερύθημα. Διασταυρούμενη αντίδραση παρατηρείται με epoxy dimethacrylate που χρησιμοποιούνται στην οδοντιατρική. Η συχνότητα των θετικών αντιδράσεων είναι 1,5%.

15. Paraben Mix

Είναι τα περισσότερο χρησιμοποιούμενα συντηρητικά σε φάρμακα (ρινικές σταγόνες, κολπικά υπόθετα, ενέσιμα διαλύματα, αλοιφές, κρέμες, αντηλιακά, πούδρες, σπρέι, αντιβηχικά, επίδεσμοι), τροφές (γαλακτοκομικά, ζελέ, κονσέρβες), καλλυντικά (κραγιόν, αποσμητικά, σαπούνια, μαλακτικά) και βιομηχανικά προϊόντα (κόλλες, βερνίκια, καθαριστικά). Μπορεί να προκαλέσουν κνίδωση εξ επαφής, αγγειοοίδημα και συστηματική εξ επαφής δερματίτιδα. Θετικές αντιδράσεις 0,3% - 1,2%.

16. Paratertiarybutyl Phenol formaldehyde Resin (BPF – Resin)

Ρητίνη που χρησιμοποιείται κυρίως σε συγκολλητικές ουσίες (κόλλες, μονωτικά υλικά), τεχνητά νύχια, οδοντιατρικά υλικά, εντομοκτόνα, αποσμητικά.

17. Fragrance Mix

Μείγμα αρωμάτων. Βρίσκεται σε αρώματα, καλλυντικά καθημερινής χρήσης, προϊόντα υγιεινής και οικιακής χρήσης (σαπούνια, αρωματικά μαντηλάκια, βρεφικές πάνες, απορρυπαντικά, καθαριστικά, αποσμητικά χώρου), υγραντικά κλιματιστικών, φάρμακα (σιρόπια, παστίλιες, κρέμες) και τρόφιμα (καραμέλες, τσίχλες, παγωτά, προϊόντα ζαχαροπλαστικής).

18. Ethylenediamine Dihydr

Είναι μητρική ουσία αντιϊσταμινικών. Χρησιμοποιείται στην παρασκευή φαρμάκων, μυκητοκτόνων, εντομοκτόνων, και σε άλλα βιομηχανικά προϊόντα. Διασταυρούμενη αντίδραση με αμινοφυλλίνη, προμεθαζίνη, βάμμα methiolate.

19. Quaternium 15

Μικροβιοκτόνο συντηρητικό που βρίσκεται σε καλλυντικά (ενυδατικές κρέμες, σαμπουάν, σαπούνια), φαρμακευτικά σκευάσματα (πούδρες, αντισηπτικά) και επαγγελματικά υλικά (συγκολλητικές ουσίες, κεριά, βερνίκια, νερομπογιές, χρώματα ελαστικών).

Διασταυρούμενη ευαισθησία με τις Formaldehyde Diazolidinylurea Imidazolidinylurea. Ποσοστό θετικών αντιδράσεων 1,5%.

20. Nickel Sulphate (NISO46H20)

Μέταλλο που αποτελεί το συνηθέστερο αλλεργιογόνο. Βρίσκεται σε διάφορα κράματα μετάλλων σε αντικείμενα, όπως αγκράφες, κουμπιά, μεταλλικές λαβές, ανοξείδωτα σκεύη, ψεύτικα κοσμήματα, νομίσματα, κλειδιά, οικιακές συσκευές, καλλυντικά με μεταλλικά χρώματα, μεταλλικά χρώματα σε δέρματα, ιατρικά προθέματα όπως βαλβίδες καρδιάς, υλικά αρθροπλαστικών και σε ορισμένες τροφές (στρείδια, ρέγγες κ.λπ.).

Διασταυρούμενη αντίδραση με άλλα μέταλλα όπως είναι Cobalt Chloride, βρώμιο και παλλάδιο. Ποσοστό θετικών αντιδράσεων από 10% έως 25%.

21. 5 – Chloro – 2- methyl – 4- isothiazolin – 3- one – 2- Methyl – 4 – isothiazolin – 3 – one (3.1 in Water) (KATHON)

Ισχυρό μικροβιοκτόνο που χρησιμοποιείται ως συντηρητικό σε καλλυντικά (σαμπουάν, σαπούνια, μαλακτικά, κρέμες), φάρμακα (τοπικές κρέμες, αλοιφές, κ.λπ.) και βιομηχανικά προϊόντα (χαρτί υγείας, βαφές, κόλλες, ψυκτικά υγρά).

Μπορεί να προκαλέσουν χημικό έγκαυμα. Θετικές αντιδράσεις σε ποσοστό 2%.

22. Mercaptodenzothiazole (MBT)

Χημική ουσία που χρησιμοποιείται ως επιταχυντής στην επεξεργασία ελαστικών προϊόντων. Είναι η πιο συχνή αιτία αλλεργικής δερματίτιδας από παπούτσια και γάντια. Ποσοστό θετικών αντιδράσεων 1%.

23. Primin

Προέρχεται από το φυτό primula obconica (πασχαλίτσα). Προκαλεί φωτοδερματίτιδα και εξάνθημα τύπου πολύμορφου ερυθήματος. Διασταυρούμενη ευαισθησία με κινόνες και άλλα φυτά, όπως ορχιδέες. Συχνότητα θετικών αντιδράσεων 1%.

24. Am. Mercury

Ο υδράργυρος συναντάται σε οδοντιατρικά υλικά, φάρμακα (ομοιοπαθητικά, σκευάσματα, συμπληρώματα διατροφής).

25. Petrolatum.

Αποτελεί φορέα της δραστικής ουσίας (βαζελίνη).

26. Budesonide

Ανήκει στα κορτικοστεροειδή. Περιέχεται σε κορτιζονούχα φαρμακευτικά προϊόντα για έκζεμα, ρινίτιδα, φαρυγγίτιδα, διαλύματα ή κλύσματα για ελκώδη κολίτιδα, εναιωρήματα ή πούδρα για φλεγμονές στο στόμα. Η ευαισθησία κυμαίνεται από 0,7% έως 3%.

27. Benzalkonium Chloride

Συντηρητικό σε φάρμακα, προϊόντα υγιεινής. Ισχυρή ερεθιστική δράση.

28. Thiomersal

Αποτελεί συντηρητικό εμβολίων, φαρμάκων (κρέμες, αλοιφές, σταγόνες, πούδρες) και υγρών φακών επαφής.

Οι χημικές ιδιότητες των παραπάνω αλλεργιογόνων της βασικής σειράς περιγράφονται σε πίνακες του παραρτήματος (**Πίνακας 160**, **Πίνακας 161**).

3.7.11. Πλαστικά-Κόλλες

1. **Phenol formaldehyde resin (PFRz) 5%**: Είναι ουσία που βασίζεται στην φαινόλη και φορμαλδεΰδη. Περιέχει μεθυλαβενόλες . Ουσία που χρησιμοποιείται

σε κόλλες, συνδετικά υλικά, ελάσματα, υλικά για κάλυψη επιφανειών, σκόνες για κάλυψη κενών. Μπορεί να προκαλέσουν διασταυρούμενη αλλεργική αντίδραση με myroxylonpereirae resin και colophonium. Μπορεί να προκαλέσουν αερομεταφερόμενη δερματίτιδα εξ επαφής.

2. **Abitol 10%** (cosmetics): ανήκει στα πλαστικά – κόλλες. Χρησιμοποιείται σε καλλυντικά προϊόντα (mascara), βερνίκια, λακ, μελάνια, κόλλες, μονωτικά (σιλικόνη, πολυουρεθάνη, οδοντιατρικά). Υπάρχει και με το όνομα Hydroabietyl Alcohol.

3. **Turpentine 0,3%:** (Τερεβινθέλαιο-νέφτι) Βρίσκεται σε λαδομπογιές , στόκους και άλλα υλικά που χρησιμοποιούν οι ελαιοχρωματιστές.

4. **Paratertiary Butyphenol 1%:**Πρόκειται για παράγωγο ρητίνης που χρησιμοποιείται στις κόλλες. Έχει άριστες δεσμευτικές ιδιότητες και ιδιαίτερη εφαρμογή για επιφάνειες όπως δέρμα και καουτσούκ. Βρίσκεται σε δερμάτινα προϊόντα όπου έχει χρησιμοποιηθεί κόλλα όπως παπούτσια, τσάντες, ζώνες, λουράκια ρολογιών. Επίσης μπορεί να βρεθεί σε βερνίκια, πρόσθετα λαδιού κινητήρα, αντιοξειδωτικά καουτσούκ, μελάνια εκτύπωσης, προϊόντα fiberglass, κόντρα πλακέ, εντομοκτόνα, αποσμητικά και απολυμαντικά του εμπορίου.

5. **Di-N-Butylphalate 5%:**Χρησιμοποιείται σαν συστατικό στα αντιιδρωτικά σπρέι, σαν αντιεντομοαπωθητικό, ως πλαστικοποιητής σε διάφορα πλαστικά αντικείμενα.

6. **Tricresyl phosphate 5%**: Ανήκει στα πλαστικά-κόλλες. Απαντάται στην βιομηχανία ελαστικών και ως προσθετικό πετρελαίου και βενζίνης.

7. **Triphenyl phosphate 5%**: Ανήκει στα πλαστικά-κόλλες. Συναντάται στα συνθετικά υλικών, σε κυτταρίνες των φιλμ, καθώς και σε βιομηχανικά λούστρα (λακ).

8. **Dimethyl phalate 5%:**Βρίσκεται σε πλαστικά, σε βερνίκια επίπλων, ονύχων και σε καθαριστικά προϊόντα.

9. **Di-2-Ethylhexyl-Phthalate 5%:**Βρίσκεται σε πλαστικά, σε βερνίκια επίπλων, ονύχων και σε καθαριστικά προϊόντα.

10. **Bisphenol-A 1%** :Ουσία που χρησιμοποιείται ως αντιμικροβιακός παράγων και αντιοξειδωτικός. Για την παρασκευή εποξικών ρητινών καθώς και στην οδοντιατρική.

11. **Abietic acid 10%:** Ανήκει στα πλαστικά – κόλλες (ρητίνες). Ευρίσκεται σε λακ, βερνίκια, πλαστικοποιημένα χαρτιά, κήρους, κολλητικές ταινίες και καλλυντικά προϊόντα όπως σκιές ματιών, μάσκαρα, σαπούνια, make-up, σαμπουάν.

12. **Methyl methacrylate 2%:** Ουσία που βρίσκεται σε οδοντιατρικά υλικά και ιδιαίτερα στις ακρυλικές ρητίνες. Επίσης βρίσκεται στα οδοντιατρικά προσθετικά υλικά (στεφάνες, οδοντοστοιχίες, κλπ.). Καθώς και στα τεχνητά νύχια, σε ακουστικά βαρηκοΐας και οστικού τσιμέντου (αρθροπλαστική).

13. **Ethyleneglycol dimethacrylate2%:** Ανήκει στα ακρυλικά, ουσία οδοντιατρικών υλικών σε προσθετικές εργασίες, εκμαγεία οδόντων και διαφόρων ειδών κορώνες. Βρίσκεται σε στεγανωτικά, προσθέσεις(αρθροπλαστική), κόλλες, τεχνητά νύχια, τυπογραφικά υλικά(μελάνια).

14. **Triethyleneglycol Dimethacrylate 2%:** είναι συνθετικό υλικό στην οδοντιατρική π.χ. στις κορώνες, στεφάνες από πορσελάνη, σε συνθετικές κόλλες.

15. **BIS-GMA 2%** : Ευρίσκεται σε συνθετικά υλικά στην οδοντιατρική π.χ. κορώνες, μεταλλικές κορώνες, τεχνητές οδοντοστοιχίες, αυτοκόλλητα, ίσως χρωμοσυνθέσεις.

16. **Diurethane dimethacrylate (hema-TMDI)** 2%: Ουσία που ευρίσκεται σε οδοντιατρικά συγκολλητικά και αντισηπτικά υλικά.

17. **Hydroquinone 1%:** Ευρίσκεται σε φαρμακευτικά σκευάσματα (εφηλίδες, χλόασμα κλπ.), σε βαφές τριχών γούνας, συντηρητικό σε λάδια και βαφές, προσθετικό σε οδοντιατρικά υλικά.

18. **N,N Dimethyl-P-Toluidine 2%:**Βρίσκεται στα οδοντιατρικά μεθακρυλικά υλικά αποκατάστασης.

19. **Benzoyl peroxide 1%:** (πλαστικά - κόλλες): Ευρίσκεται σε πολυεστερικές και ακρυλικές ρητίνες καθώς και σε κρέμες και αλοιφές για την ακμή, που περιέχουν την ανωτέρω ουσία.

20. **Cresylglycidylether 0,25%:** (πλαστικά - κόλλες): Ανήκει στην ομάδα πλαστικά-κόλλες. Χρησιμοποιείται σαν προσθετικό στην παραγωγή μαλακών συνθετικών υλικών (πιθανή διασταύρωση με Epoxy Resin).

21. **Phenylglycidylether 0,5%**: Ουσία που ανήκει στην ομάδα των epoxy resins.

22. **Butylglycidylether 0,25%** (πλαστικά - κόλλες): Ουσία που ανήκει στην ομάδα των Epoxy resins.

23. **4,4 Diaminodiphenyl methane 0,5%:** (πλαστικά-κόλλες): Ευρίσκεται στα πλαστικά - κόλλες και ιδιαίτερα στην παραγωγή πολυουρεθάνης, στην παραγωγή συνθετικών ινών, στην υφαντουργία και στην παραγωγή συνθετικών ρητινών. Καουτσούκ προσθετικής ύλης(επιταχυντής, επιβραδυντής) στα λάστιχα .Επίσης χρησιμοποιείται σε κόλλες, σε ελάσματα, σε μπογιές και μελάνια, υλικά PVC,τσάντες ,σκελετοί γυαλιών ,πλαστικά κοσμήματα ,επιφανειακές επικαλύψεις, ακουστικά ,μπάλες ,σόλες παπουτσιών μάσκες προσώπου. Διασταυρούμενη αντίδραση με benzocaine και PABA(στα αντηλιακά).

24. **Triethylenetetramine 0,5%**: Χρησιμοποιείται συνήθως σαν σκληρυντικό στις ρητίνες τα οποία χρησιμοποιούνται στα αυτοκίνητα, αεροσκάφη και ηλεκτρικά όργανα.

25. **Hexaethylenetetramine 1%:** (ελαστικά, πλαστικά-κόλλες): Συναντάται στον <u>τεχνικό τομέα</u>: σαν επιταχυντής στην επεξεργασία του ελαστικού, σαν σταθεροποιητής στην βιομηχανία ελαστικών, στην παραγωγή των συνθετικών ρητινών και εκρηκτικών, σαν υλικό για "μάσκες αερίων", για την βαφή και "τεχνητή γήρανση" του ξύλου, για την σύνθεση των αλδεϋδών και αμινών, σαν αντιδραστήριο στην ποιοτική ανάλυση. Στον ιατρικό τομέα: σαν αντισηπτικό του ουροποιητικού σε περιπτώσεις "χολέρας των πουλερικών". Διασταυρούμενη αντίδραση πιθανά με φορμαλδεΰδη. Συνώνυμα: hexamine, methenamine, hexamethamine, GTFA, HMT, HMTA, 1-3-5-7-tetraazoadamantane.

26. **2,4 Toluenediisocyanate 1%:**Χρησιμοποιείται στην παραγωγή αφρών πολυουρεθάνης, ελαστομερών(μονώσεις), κόλλες και υλικά εκτυπώσεων. Γνωστό και σαν TDI.Μπορεί να προκαλέσει αλλεργικό άσθμα.

27. **Toluenesuphonamide Formaldehyde Resin(Tosylamide Formaldehyde Resin 10%):** Ευρίσκεται σε βερνίκια νυχιών, λακ, ορισμένες βαφές. Ευρίσκεται σε πλαστικά, κόλλες, μελαμίνες.

28. **2-Hydroxyethyl methacrylate (HEMA) 1%**: Ουσία που ευρίσκεται σε οδοντιατρικά υλικά στην ομάδα των συνθετικών υλικών και ειδικά των ακρυλικών που χρησιμοποιούνται στην οδοντιατρική. Επίσης χρησιμοποιείται στην κατασκευή μαλακών φακών επαφής, ως τροποποιητής χρωμάτων, επικαλύψεις ακρυλικής πολυουρεθάνης, στην υδατοδιαλυτή κόλλα, για την επίστρωση χαρτιού. Στην κλωστοϋφαντουργία για την κατασκευή συγκολλητικών υφασμάτων.

3.7.12. Χημικά Κομμωτών

1) **4-Toluenediamine 1%**: Συναντάται σαν συστατικό πολλών βαφών, και σε αζωτούχες βαφές, σαν βοηθητικό συνθετικό υλικό, σε εργοστάσιο ελαστικών.

2) **Glyceril monothioglycolate 1%**: Αποτελεί συχνό συστατικό των υλικών κομμωτηρίου (περμανάντ).

3) **Am. Persulphate 2,5%**: Συναντάται σε υλικά κομμωτηρίου όπως βαφές, αποχρωματισμοί, περμανάντ, αποσμητικά, οδοντόκρεμες, αντισηπτικά.

4) **4-Aminophenol 1%**: Συναντάται σε βαφές κομμωτηρίου και σε σαμπουάν.

5) **3-Aminophenol 1%**: Συνενωτικό για βαφές μαλλιών. Ενδιάμεσο προϊόν στην βιομηχανία βαφών.

6) **Cocamidopropylbetaine 1%**: Ευρίσκεται σε καλλυντικά προϊόντα όπως σαμπουάν μαλλιών, καθαριστικά δέρματος και επίσης σε καθαριστικά του make-up των ματιών.

7) **Hydroquinone 1%**: Ευρίσκεται σε φαρμακευτικά σκευάσματα (εφηλίδες, χλόασμα κλπ.), σε βαφές τριχών γούνας, συντηρητικό σε λάδια και βαφές, προσθετικό σε οδοντιατρικά υλικά.

8) **Resorcinol 1%**: Χρησιμοποιείται για την σύνθεση των οργανικών χρωμάτων αλλά κυρίως σαν εμφανιστής χρωμάτων και με την ιδιότητα αυτή μπορεί να υπάρχει στις βαφές μαλλιών. Βιομηχανικά προϊόντα ρητίνης, κόλλες, εκρηκτικά, χρωστικά, καλλυντικά, χρωματισμού και τύπωμα υφασμάτων. Κερατολυτική και αντισηπτική, υπάρχει στα κολλύρια και στα υπόθετα, στα πλαστικά προϊόντα και στα ελαστικά.

9) **Thiurea 0,1%**: Φωτογραφικός στερεωτής και καθαριστικό λεκέδων. Επιταχυντής ελαστικών στην παραγωγή ρητινών. Αντιοξειδωτικό στο χαρτί φωτοαντιγράφων για την πρόληψη του αποχρωματισμού.

10) **Butyl acrylate 0,1%**: Υπάρχει σε μονομερές δικτυωτό ακρυλικό για τη χρήση στο φινίρισμα στα υφαντουργεία και στις βιοτεχνίες δερμάτων, συνθέσεις βερνικιών κτλ.

11) **Ethylexylacrylate-2 0,1%** : Μονομερές ακρυλικό που χρησιμοποιείται σε επιστρώσεις σε υπεριώδη ακτινοβολία, στα μελάνια και σε βαφές. Είναι συστατικό σε ορισμένες βάσεις ακρυλικού και κολλητικές ταινίες.

12) **Benzophenone 10%**: Ανήκει στην ομάδα αντηλιακών φίλτρων στην UVB ακτινοβολία. Περιλαμβάνεται στα κάτωθι: αντηλιακές κρέμες, γαλακτώματα, λοσιόν, αρώματα, σε κραγιόν, σε make-up, ενυδατικές κρέμες προσώπου, χεριών, σώματος, σε προϊόντα περιποίησης μαλλιών, σε gel και λοσιόν και λακ για τα μαλλιά, σε αποσμητικά και σε αντιγηραντικές κρέμες.

13) **Pyrogallol 1%** : Υπάρχει ως εμφανιστής χρωμάτων (χρησιμοποιείται και στην φωτογραφία). Επίσης με αντιοξειδωτική δράση (λιπαντικά, λάδια, βενζίνες) και αντισηπτική δράση. Χρησιμοποιείται στην παραγωγή χρωμάτων, σαν μαλακτικό στο μαλλί, για την βαφή δερμάτων, γουνών, βαφές μαλλιών, στην ιατρική. Χρησιμοποιείται και για την καταπολέμηση της ψωρίασης (τοπικής χρήσης).

14) **Monoethanolamine 2%**: Διασταυρούμενη αντίδραση με το diethanolamine.

15) **Diethanolamine 0,2%**: Ευρίσκεται σε καλλυντικά, απορρυπαντικά πλυντηρίου, σε βιομηχανικά καθαριστικά, σε γυαλιστικά υποδημάτων, σε υγρά μεταλλουργίας.

16) **Imidazolidinyl urea 2%**: Υπάρχει σε καλλυντικά προϊόντα, προϊόντα για τη φροντίδα και την καθαριότητα των μαλλιών, αποσμητικά, τοπικό φάρμακο.

3.7.13. Βαφές Υφασμάτων Δέρματος

1) **Disperse Orange3 1%:** Είναι βαφή και ευρίσκεται σε τροφές, φάρμακα, καλλυντικά και νάιλον βαφές. .Βρίσκεται σε καλσόν, σε γυναικείες καλτσοδέτες.

2) **Disperse Yellow 3 1%:** Ευρίσκεται στις βαφές κυρίως συνθετικών υφασμάτων, πολυεστέρες νάιλον και ασετάτ. .Βρίσκεται σε καλσόν, σε γυναικείες καλτσοδέτες.

3) **Disperse Red 1 1%:** Είναι βαφή που χρησιμοποιείται για βάψιμο συνθετικών ινών όπως πολυεστέρες νάιλον. Χρησιμοποιείται σε έγχρωμα αφρίζοντα υλικά καλσόν, σε γυναικείες καλτσοδέτες.

4) **Disperse Red 17 1%:** Αποτελεί βαφή που χρησιμοποιείται για βάψιμο συνθετικών ινών όπως πολυεστέρες νάιλον και ασετάτ. Χρησιμοποιείται επίσης για τη βαφή μεταξιού, μαλλιού, βαμβακιού. Βρίσκεται σε καλσόν, σε γυναικείες καλτσοδέτες.

5) **Disperse Blue 3 1%:** Είναι μια βαφή ανθρακινόνης (τεχνητή χρωστική) και χρησιμοποιείται κυρίως από εργοστάσια βαφών. Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί για βαφές πλαστικών όπως π.χ. ρητίνες στηρενίου, νάιλον, ακρυλικών και ασετάτ. .Βρίσκεται σε καλσόν, σε γυναικείες καλτσοδέτες.

6) **Disperse Red 11 1%:** Είναι βαφή που χρησιμοποιείται για βάψιμο συνθετικών ινών όπως πολυεστέρες νάιλον και ασετάτ. Χρησιμοποιείται σε έγχρωμα αφρίζοντα υλικά. .Βρίσκεται σε καλσόν, σε γυναικείες καλτσοδέτες.

7) **Disperse Yellow 9 1%:** Ευρίσκεται στις βαφές κυρίως συνθετικών υφασμάτων, πολυεστέρες νάιλον.

8) **Napthol 1%**: Ευρίσκεται σε αζωτούχες βαφές. Χρησιμοποιείται στην βιομηχανία υφασμάτων για βαφή.

9) **4-Aminophenol 1%:** Ευρίσκεται σε βαφές κομμωτηρίου και σε σαμπουάν.

10) **4-Aminoazobenzene 1%:** Ουσία που υπάρχει στις βαφές τριχών γούνας, υφασμάτων, σε βερνίκια, σμάλτο, κεριά, πρόσθετα ασφάλτου, αζωτοχρώματα, παράγωγα ανιλίνης, κίτρινες χρωστικές. Διασταυρούμενη ευαισθησία με PABA.

11) **Acid yellow 36 1%**: Κίτρινο χρώμα βαφής υποδημάτων.

12) **Bismark Brown R 0,5%**: Εντοπίζεται σε βαφές και αρωματικές αμίνες (κλωστοϋφαντουργικά προϊόντα).

13) **Disperse Blue Mix 1%:** Είναι μια βαφή ανθρακινόνης (τεχνητή χρωστική) και χρησιμοποιείται κυρίως από εργοστάσια βαφών. Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί για βαφές πλαστικών όπως π.χ. ρητίνες στηρενίου. .Βρίσκεται σε καλσόν, σε γυναικείες καλτσοδέτες.

4. Επιδημιολογία

Η *αλλεργική εξ επαφής δερματίτις (ΑΔΕ)* είναι μια συχνή φλεγμονώδης αντίδραση του δέρματος που προκαλείται από την άμεση επαφή του δέρματος με ποικιλία αλλεργιογόνων ουσιών. Ως εκ τούτου σχετίζεται με περιβαλλοντικές εκθέσεις που επηρεάζουν άτομα και των δύο φύλων, ανεξαρτήτως ηλικίας, και ιδίως αυτά των οποίων η επαγγελματική ενασχόληση αυξάνει την έκθεσή τους σε αλλεργιογόνες ουσίες, επιφέροντας σημαντικές κοινωνικο-οικονομικές συνέπειες, σύμφωνα με το Κέντρο Δεδομένων του Ευρωπαϊκού Συστήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης Αλλεργικής Δερματίτιδας (ESSCA-DC). Τα πρότυπα της ευαισθητοποίησης του πληθυσμού σε μια σειρά αλλεργιογόνων που περιλαμβάνονται στην ευρωπαϊκή βασική σειρά μελετώνται συστηματικά από το 2002 σε αρκετές χώρες της ΕΕ από το δίκτυο ESSCA, με στόχο την πρωτογενή πρόληψη της νόσου. Στην Ελλάδα επί του παρόντος δεν εφαρμόζεται παρόμοια πρακτική επιδημιολογικής επιτήρησης της αλλεργικής δερματίτιδας.

4.1.1. Αλλεργική Εξ' Επαφής Δερματίτιδα

Η συχνότητα του νοσήματος κυμαίνεται από 4-10% στο γενικό πληθυσμό (131, 132). Επίσης, αποτελεί το 90% των επαγγελματικών δερματοπαθειών (133). Οι επαγγελματικές δερματικές παθήσεις ορίζονται ως οι παθολογικές αντιδράσεις του δέρματος όπου η επαγγελματική έκθεση στην αλλεργιογόνο ουσία αποτελεί το σημαντικότερο παράγοντα ή συμπαράγοντα για την εκδήλωση του νοσήματος. Η συχνότητά τους κυμαίνεται σε ποσοστά από 13-29% (132).

Προσβάλλονται συχνά επαγγελματικές ομάδες, όπως είναι οι οικοδόμοι, οι κομμωτές, μηχανικοί, αρτοποιοί, τυπογράφοι. Ανάλογα με τις επαγγελματικές ομάδες τα άτομα μπορεί να ευαισθητοποιούνται σε σχετικά σύντομο χρόνο, παράδειγμα οι κομμωτές, ενώ αντίθετα οι οικοδόμοι διανύουν μακρό χρόνο προτού ευαισθητοποιηθούν. Σημαντικό ρόλο στην εκδήλωση αυτών των επαγγελματικών νοσημάτων έχει η υιοθέτηση μέτρων προστασίας σε σχέση με τις αντίστοιχες αλλεργιογόνες ουσίες κατά τη διάρκεια της εργασίας (134). Διαπιστώνουμε διαφορετικές συχνότητες στην επίπτωση του νοσήματος ανάμεσα σε χώρες όπως οι ΗΠΑ, η Ευρώπη, η Κίνα. Οι διαφορές αυτές προκύπτουν κυρίως λόγω συνθηκών περιβάλλοντος και συνηθειών που αφορούν στον τρόπο ζωής και προκύπτουν από θρησκευτικές ή πολιτισμικές διαφορές και την υιοθέτηση αντίστοιχων πρακτικών.

Σε αρκετές περιπτώσεις η παρουσία χρονίων νοσημάτων και η χρήση φαρμακευτικής αγωγής, όπως για παράδειγμα στα άτονα έλκη, είναι δυνατό να ευαισθητοποιήσει τον ασθενή σε αλλεργιογόνες ουσίες κατηγοριών φαρμάκων ή προϊόντων περιποίησης που σχετίζονται με το νόσημα.

Κατά την περίοδο 2002-2003 έχουν δημοσιευτεί στοιχεία από το ESSCA για σύνολο 10511 ασθενών και περιέλαβε 17 κέντρα αναφοράς από 9 Ευρωπαϊκές χώρες (135). Συχνότερο αλλεργιογόνο αναδείχθηκε το nickel sulfate με ποσοστό 17.3% με μεγάλες διακυμάνσεις στο αντίστοιχο αλλεργιογόνο μεταξύ των χωρών αυτών. Η επίπτωση στο Balsam of Peru (5,8%) και fragrance mix (6.4%). Σε ότι αφορά το Cobalt Chloride διαφορετικές συχνότητες διαπιστώθηκαν στα δύο κέντρα επαγγελματικών δερματοπαθειών που συμμετείχαν (2.3% στο FIOH και 7.4% στο *Nofer* Institute). Αυτό μπορεί εν μέρει να ερμηνευτεί από την προσθήκη θειικού σίδηρου στο τσιμέντο στη μία χώρα, το οποίο δεν ίσχυε στη δεύτερη χώρα με αποτέλεσμα να διαπιστώνεται μεγαλύτερο ποσοστό ευαισθητοποίησης στην περίπτωση αυτή.

Το 2008 δημοσιεύονται στοιχεία από το ESSCA που αφορούν την περίοδο 2004 (ESSCA Writing Group 2008). Η δημοσίευση συγκέντρωσε στοιχεία από 31 δερματολογικά τμήματα 11 ευρωπαϊκών χωρών με συνολικά 11643 ασθενείς που ελέγχθηκαν με τη βασική ευρωπαϊκή σειρά και 44% εμφάνισαν τουλάχιστον μια θετική αντίδραση. Συχνότερα αλλεργιογόνα αναδείχθηκαν το nickel sulfate, balsam of peru, fragrance mix, cobalt chloride, potassium dichromate, methyl dibromoglutaronitrile και η paraphenylenediamine. Με βάση τα παραπάνω αποτελέσματα δοκιμάσθηκαν επιπλέων σειρές. Ανάμεσα σε αυτά τα αλλεργιογόνα η propolis και το compositae mix παρουσίασαν σχετικά υψηλή συγκέντρωση.

Κατά την περίοδο 2005-2006 έχουν δημοσιευτεί στοιχεία από το ESSCA με 19.793 ασθενείς (103). Σε αυτή την περίοδο η τελευταία προσθήκη αλλεργιογόνου στην ευρωπαϊκή σειρά περιλαμβάνει τη methyl dibromoglutaronitrile 0,5%. Περιλαμβάνει στοιχεία από 10 ευρωπαϊκές χώρες στα οποία το Nickel Sulphate αποτελεί το συχνότερο αλλεργιογόνο. Εμφανίζει επίπτωση nickel sulfate 19.7% (κεντρική Ευρώπη) έως 24.4% (νότιος Ευρώπη). Ταυτόχρονα ορισμένα αλλεργιογόνα έδειξαν μικρό εύρος διακύμανσης των τιμών όπως το balsam of peru (5.3-6.8%), cobalt chloride(6.2-8.8%), thiuram mix(1.7-2.4%). Σε ορισμένες περιπτώσεις οι διαφορές που παρατηρούνται συνδέονται με διαφοροποίηση στην έκθεση ,για παράδειγμα potassium dichromate 2.4% στην Βρετάνια έναντι 4.5-5.9% στην υπόλοιπη ΕυρωπαϊκήΈνωση και methylcloroisothiazolinone/methylisothiazolinone 4.1% στις νότιες περιοχές έναντι 2.1-2.7% στις υπόλοιπες περιοχές.

Στοιχεία που αφορούν στα έτη 2007-2008 δημοσιεύονται το 2012 από τους *Uter W* et al (2012) (46). Εξετάσθηκαν 25181 ασθενείς στους οποίους ετέθησαν επιδερμικές δοκιμασίες. Μέταλλα και αρώματα εξακολουθούν να αποτελούν τα συχνότερα αλλεργιογόνα στην ευαισθητοποίηση του πληθυσμού. Ορισμένα αλλεργιογόνα που εξετάσθηκαν σε ορισμένες χώρες με την τοποθέτηση επιμέρους ειδικών σειρών και βρέθηκαν θετικά μπορεί μελλοντικά να προστεθούν στη βασική σειρά, όπως η

methylisothiazolinone. Επίσης το primin και η clioquinol που επί μακρόν αποτελούν ουσίες στη βασική σειρά φαίνεται να μην έχει πλέον ενδιαφέρον η διατήρησή τους στον βασικό έλεγχο. Η δημοσίευση των παραπάνω στοιχείων συμβάλλει στην αποτελεσματικότερη διαμόρφωση της βασικής σειράς, στην ανίχνευση της ευαισθητοποίησης και την κατανόηση των προτύπων έκθεσης των ασθενών στα αλλεργιογόνα.

Η ESSCA δημοσιεύει στοιχεία ευαισθητοποίησης με εξ επαφής αλλεργιογόνα για την περίοδο 2002-2010 για παιδιά και ενήλικες (136). Ειδικότερα αναλύθηκε πληθυσμός 6.000 παιδιών ηλικίας 1-16ετών σε περίοδο 8 χρόνων. Ανιχνεύτηκε ευαισθητοποίηση με τουλάχιστον ένα αλλεργιογόνο σε ποσοστό 36.9%. Τα δέκα συχνότερα αλλεργιογόνα που κατεγράφησαν αναφέρθηκαν τα nickel sulfate, cobalt chloride και potassium dichromate, neomycin sulfate, Myroxylon, nickel sulfate, cobalt chloride and potassium dichromate, neomycin sulfate, Myroxylon pereirae resin (balsam of Peru), para-phenylenediamine, chloromethylisothiazolinone/ methylisothiazolinone 3:1, fragrance mix, lanolin alcohols, and colophony. Δεν παρατηρήθηκε διαφορά στη συχνότητα σε ότι αφορά το φύλο και το ιστορικό ατοπίας των ασθενών.

Δημοσίευση των στοιχείων που αφορά αναδρομική μελέτη την περίοδο 2009-2012 από το ίδιο δίκτυο αφορούσε 12 ευρωπαϊκές χώρες με σύνολο συμμετεχόντων τμημάτων 59 στο ESSCA (28). Ο δείκτης MOAHLFA παρουσίασε μεγάλες διαφορές μεταξύ των μελών χωρών, ιδιαίτερα σε αυτές που καταγραφόταν περιστατικά με επαγγελματική έκθεση. Ο αριθμός των ασθενών ήταν 63530 με μέσο όρο ηλικίας των ασθενών τα 40 έτη και υψηλότερη επίπτωση του νικελίου στις γυναίκες. Οι υψηλότερες συχνότητες σημειώνονται στην Ιταλία με ποσοστό 25.9%, Ισπανία 24% και Πολωνία με 24.2%, ενώ στη Δανία είναι 11.9% (υποδιπλάσσιο) (137). Σε ότι αφορά το cobalt η υψηλότερη επίπτωση είναι στην Πολωνία 15.3% και οι υπόλοιπες χώρες κυμαίνονται μεταξύ 6%-9% με τη Λιθουανία στο 3.5% και τη Δανία 3.4% να παρουσιάζουν τις χαμηλότερες. Αντίστοιχα τα στοιχεία για το potassium dichromate αναδεικνύουν το Ηνωμένο Βασίλειο στην δεύτερη σε χαμηλή συχνότητα με 1.9%. Στο δείκτη αυτό απεικονίζονται διαφορετικά στοιχεία μεταξύ των τμημάτων, για παράδειγμα τμήματα επαγγελματικών δερματοπαθειών παρουσιάζουν επίπτωση έως 60% και δερματίτιδα χειρός σε ποσοστό 80% όπως αυτά στη Χαϊδελβέργη, Ελσίνκι και Osnabruck. Το παιδιατρικό τμήμα της Πάδοβα είχε ασθενείς με εντελώς διαφορετικά δημογραφικά χαρακτηριστικά σε σχέση με τα υπόλοιπα τμήματα και περιλάμβανε υψηλό αριθμό ασθενών με ατοπική δερματίτιδα, νόσημα συχνό στα παιδιά.

Κατά την χρονική περίοδο 2014-2015 δημοσιευθήκαν στοιχεία για 31689 ασθενείς (138). Ανακοινώνονται στοιχεία από τις 12 ευρωπαϊκές χώρες με τη σειρά baseline και άλλες όπως αρώματα, μέταλλα, συντηρητικά, ελαστικά, έκδοχα και τοπικά φάρμακα. στα οποία το Nickel Sulphate αποτελεί το συχνότερο αλλεργιογόνο. Περιελήφθησαν αποτελέσματα από τμήματα δερματολογικά (n=39), επαγγελματικών νοσημάτων (n=6) και ένα παιδιατρικό τμήμα. Στις χώρες προστίθεται η Σλοβενία από το 2009.

Παρατηρείται μικρή μείωση του ποσοστού των αρρένων ασθενών στα τμήματα γενικής δερματολογίας. Επίσης διαπιστώνεται σημαντική αύξηση του ποσοστού των ασθενών που πάσχουν από ατοπική δερματίτιδα και ο μέσος όρος ηλικίας των ασθενών αυξάνει με σημαντικές κλινικές διαφοροποιήσεις.

Αναλυτικότερα παρουσιάζεται σημαντική ευαισθητοποίηση στα μέταλλα με το nickel sulfate 18.1%, το cobalt chloride 5.9 % και το potassium dichromate 3.2%, οι οποίες συχνότητες παραμένουν σε ανάλογα υψηλά επίπεδα σε σχέση με τα αποτελέσματα προηγούμενων ετών. Ανάλογα είναι τα αποτελέσματα και για ουσίες όπως τα αρώματα Fragrance mix I,II και Balsam of Peru των οποίων η επίπτωση κυμαίνεται σε ποσοστά 7.3%, 3.8% και 5.3% αντίστοιχα. Σε ότι αφορά τα στοιχεία που προκύπτουν από τα αρχεία τμημάτων επαγγελματικών δερματοπαθειών φαίνεται να σημειώνεται αύξηση στην επίπτωση για αλλεργιογόνα όπως το epoxy resin και τα ελαστικά που σχετίζονται με έκθεση στο χώρο εργασίας, συγκριτικά με τα στοιχεία και των υπολοίπων τμημάτων δερματολογίας.

Αναφορικά με τα συντηρητικά η Methylisothiazolinone 0.2% aq (139). Παρουσίασε τη μεγαλύτερη επίπτωση ευαισθητοποίησης 4.5%, το μίγμα mixture methylchloroisothiazolinone /methylisothiazolinone tested at 0.02% aq. Ακολουθεί με 4.1%. άλλα συντηρητικά με ποσοστό άνω του 1% αποτελεί η methyldibromo glutaronitrile (MDBGN) 0.5% pet. και iodopropynyl butylcarbamate (IPBC) 0.2% pet.

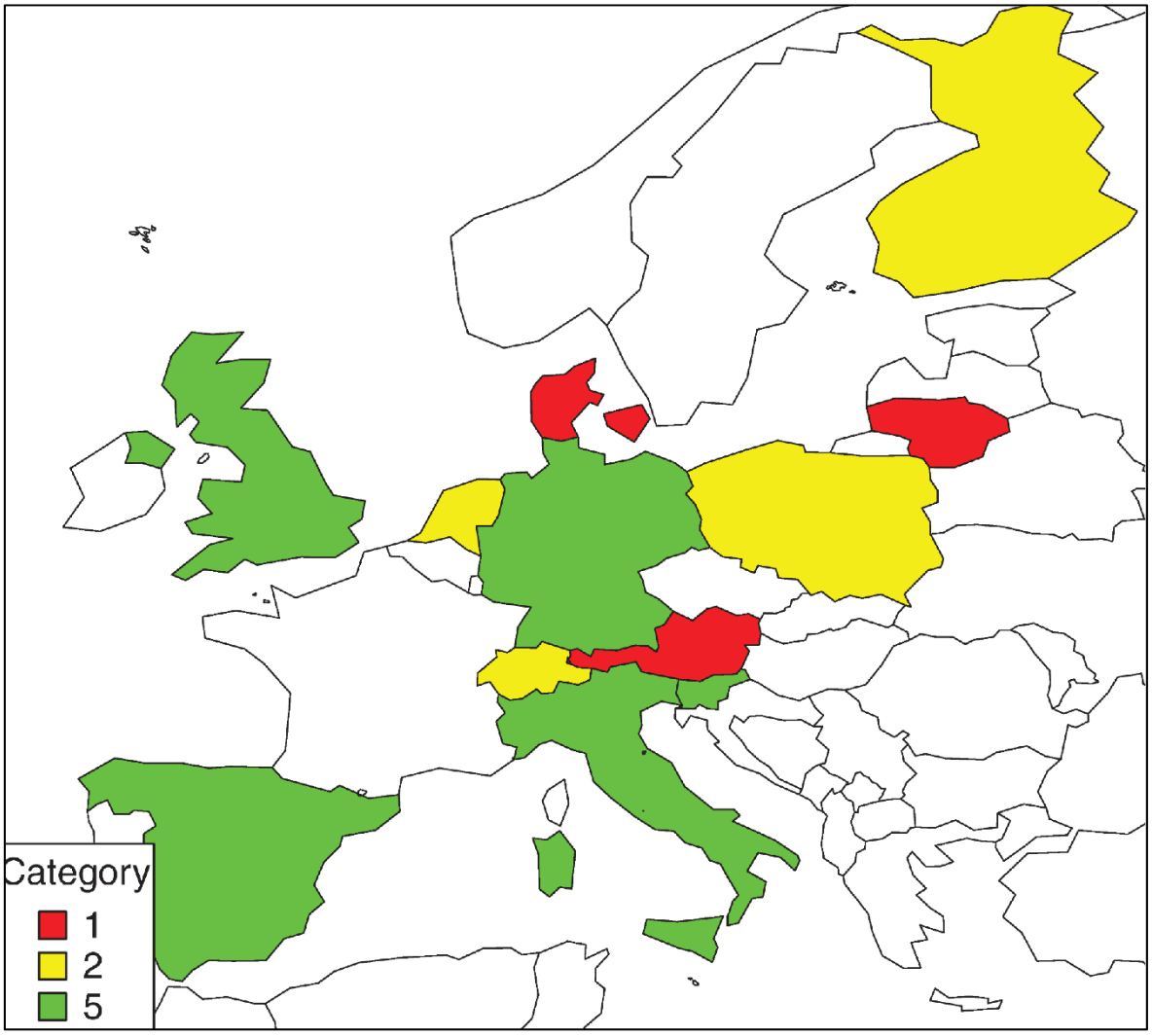
Τα αλλεργιογόνα της βασικής ευρωπαϊκής σειράς συνδέονται αυξημένο κίνδυνο σχεδόν διπλάσιο επαγγελματικής δερματοπάθειας εφόσον υπάρχει έκθεση στο εργασιακό περιβάλλον και περιλαμβάνονται : thiuram, epoxy resin, συντηρητικά όπως methylchloroisothiazolinone/ methylisothiazolinone, methyldibromo glutaronitrile και η formaldehyde (140). Τον υψηλότερο κίνδυνο εμφάνισης δερματίτιδας εξ επαφής έχουν επαγγέλματα όπως κομμωτές, νοσηλευτές και άλλοι επαγγελματίες υγείας, εργάτες μεταλλοβιομηχανίας και άλλα χειρωνακτικά επαγγέλματα.

Κατά τη δημοσίευση μελέτης με 86416 και η πολυευαισθητοποίηση κυμάνθηκε κατά μέσο όρο στο 7.02%, από 12.7% στην Αυστρία έως 4.6% στην Αυστρία (141). Το φύλο,

η επαγγελματική έκθεση και η ηλικία άνω των 40 ετών αποτελούν παράγοντες κινδύνου για πολλαπλή ευαισθητοποίηση. Στους ασθενείς αυτούς σημειώθηκε ευαισθησία μεγαλύτερου βαθμού (+++) σε σχέση με τους ευαισθητοποιημένους σε μικρότερο αριθμό αλλεργιογόνων.

4.1.2. Το Δίκτυο Μελέτης της Αλλεργικής Εξ' Επαφής Δερματίτιδας

Από όλα τα παραπάνω, προκύπτει ότι ένα σημαντικό εργαλείο της μελέτης της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας είναι η συστηματική καταγραφή της. Στην Ευρώπη υπάρχει ήδη ένα εγκατεστημένο δίκτυο, το οποίο μελετά και καταγράφει το φαινόμενο της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας με τρόπο συστηματικό και στο οποίο η Ελλάδα απουσίαζε (**Εικόνα 20**).



Εικόνα 20. Οι συμμετέχουσες χώρες στο Ευρωπαϊκό δίκτυο παρακολούθησης της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας (European Surveillance System on Contact Allergies Network). Οι χώρες με κόκκινο αντιπροσωπεύουν μέλη με ένα τμήμα μελέτης, οι χώρες με κίτρινο αντιπροσωπεύουν μέλη με δύο έως τέσσερα τμήματα μελέτης και οι χώρες με πράσινο αντιπροσωπεύουν μέλη με πέντε ή περισσότερα τμήματα μελέτης (28).

ΕΙΔΙΚΟ ΜΕΡΟΣ

5. Σκοπός της εργασίας

Αρχικός στόχος της παρούσας εργασίας είναι η πρώτη συστηματική καταγραφή και διερεύνηση των προτύπων αλλεργικής δερματίτιδας στην Ελλάδα βάσει επιδημιολογικών δεδομένων που συλλέχθηκαν σε διάστημα τριών ετών (2014-2016) στο Εθνικό Κέντρο αναφοράς Επαγγελματικών Δερματοπαθειών του Νοσοκομείου Δερματικών και Αφροδίσιων Νόσων «Ανδρέας Συγγρός» μέσω της εφαρμογής επιδερμικών δοκιμασιών (patch tests) εκτεταμένης σειράς αλλεργιογόνων, συμπεριλαμβανομένων αυτών που επί του παρόντος περιλαμβάνονται στην Ευρωπαϊκή βασική σειρά.

Ως εκ τούτου, αντικειμενικός στόχος της εργασίας είναι η εκτίμηση της επίπτωσης της ευαισθητοποίησης για καθένα από τα 28 αλλεργιογόνα της βασικής σειράς καθώς και επιπλέον 120 αλλεργιογόνα

- για το συνολικό διάστημα της μελέτης αλλά και ανά έτος, ώστε να εντοπιστούν πιθανές τάσεις,
- στο σύνολο των ασθενών αλλά και σε σχέση με τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά τους, όπως αυτά εκφράζονται μέσα από τον δείκτη MOALPHAP (φύλο, επαγγελματική απασχόληση, την παρουσία ατοπικής δερματίτιδας, το πλήθος και τον εντοπισμό της δερματίτιδας (χέρι, πόδι, πρόσωπο, κεφάλι, κορμός), την ηλικιακή ομάδα των ασθενών και την παρουσία πολλαπλής ευαισθητοποίησης σε πάνω από ένα αλλεργιογόνα).

Με την επίτευξη του αρχικού σκοπού της εργασίας αναμένεται να εντοπιστούν συγκεκριμένες αλλεργιογόνες ουσίες οι οποίες ενοχοποιούνται συχνότερα στη χώρα για τα περιστατικά αλλεργικής δερματικής ευαισθητοποίησης, να συνταχθεί εθνική βασική σειρά αλλεργιογόνων και, συνακόλουθα, να προταθεί η εφαρμογή προσαρμοσμένης επιδερμικής δοκιμασίας που θα επιτρέπει τον έγκαιρο εντοπισμό νέων τάσεων στα πρότυπα ευαισθητοποίησης του γενικού πληθυσμού –λόγω μεταβολών στην έκθεση από την εισαγωγή νέων ουσιών και προϊόντων, αλλά και τον προσδιορισμό των ευαισθητοποιήσεων που παραμένουν σταθερές παρά την όποια προληπτική παρέμβαση, περιλαμβανομένων νομοθετικών προβλέψεων, ώστε να επιτρέπεται η έγκαιρη ενημέρωση του γενικού πληθυσμού για λήψη προληπτικών μέτρων και, ως εκ τούτου, για την αποτελεσματικότερη αιτιολογική αντιμετώπιση του νοσήματος.

Για την επίτευξη των παραπάνω, απώτερος στόχος της εργασίας είναι να τεκμηριώσει την ανάγκη μόνιμης επιδημιολογικής επιτήρησης της αλλεργικής δερματίτιδας στη βάση συλλογής κλινικών δεδομένων από την καθημερινή εφαρμογή επιδερμικών διαδικασιών κατά το πρότυπο άλλων χωρών και στο πλαίσιο διεθνούς σχετικού δικτύου.

6. Ασθενείς, Υλικό και Δοκιμασία

6.1. Ασθενείς

Η παρούσα έρευνα πρόκειται για μια αναδρομική, περιγραφική και επιδημιολογική μελέτη παρατήρησης ανδρών και γυναικών, στους οποίους έγιναν δερματικές δοκιμασίες με αλλεργιογόνα. Η επιλογή του δείγματος έγινε με βολική δειγματοληψία (Convenience sampling).

Σε αυτό το δείγμα συλλέξαμε το ιατρικό τους ιστορικό από την πρώτη τους επίσκεψη για αξιολόγηση για δερματικές παθήσεις, που θεωρείται ως χρόνος έναρξης της καταγραφής για τον κάθε ασθενή, έως την τελευταία καταγεγραμμένη επίσκεψή τους. Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της μελέτης έγινε συλλογή δεδομένων από το Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Επαγγελματικών Δερματοπαθειών του Νοσοκομείου Δερματικών και Αφροδίσιων Νόσων «Ανδρέας Συγγρός», Α' Δερματολογική Κλινική του ΕΚΠΑ. Η μελέτη περιέλαβε 1978 άτομα που προσήλθαν στο Εθνικό Κέντρο Αναφοράς από τον Ιανουάριο του 2014 έως τον Δεκέμβριο του 2016.

6.1.1. Κριτήρια Εισαγωγής στη Μελέτη

Τα κριτήρια εισαγωγής στη μελέτη ήταν:

- Ιστορικό χαρακτηριζόμενο από βλάβες οξείας, υποξείας και χρόνιας δερματίτιδας
- Εξανθήματα φυσαλιδώδη – ερυθηματολεπιδώδη μετά από έκθεση σε αλλεργιογόνους και ερεθιστικούς παράγοντες (ουσίες)
- Άτυπα κνησμώδη εξανθήματα που αφορούσαν περιοχές όπως άνω-κάτω άκρα, πρόσωπο, αυχένα, τριχωτό κεφαλής, κορμό, γεννητικά όργανα.
- Η ύφεση της κλινικής εικόνας
- Η παραμονή ελεύθερης εξανθήματος της ράχης του ασθενούς
- Η παραμονή της θέσης των δοκιμασιών (ράχη) χωρίς τοπική αγωγή για 2 εβδομάδες
- Η αποφυγή χρήσης αντισταμινικών, κορτικοειδών, αντιφλεγμονωδών, φαρμάκων συστηματικά για 2 εβδομάδες
- Η εξασφάλιση συνθηκών χωρίς υψηλές θερμοκρασίες
- Αποφυγή εφαρμογής σε συνθήκες υψηλής υγρασίας
- Αποφυγή εργασίας σωματικής, άσκησης κατά τη διάρκεια της δοκιμασίας.

6.1.2. Κριτήρια Αποκλεισμού από τη Μελέτη

Τα κριτήρια αποκλεισμού στη μελέτη ήταν:

- Ασθενείς που είχαν επανειλημμένα εξετασθεί κατά την τελευταία 3ετία
- Ασθενείς που ελάμβαναν φαρμακευτική αγωγή σε δοσολογία που διαφοροποιούσε το αποτέλεσμα της εξέτασης (αναφέρονται αναλυτικά στην εισαγωγή)

6.1.3. Καταγραφή Στοιχείων Ασθενών

Τα στοιχεία που καταγράφηκαν ήταν τα εξής:

- Φύλο
- Έτος γέννησης
- Είδος εργασίας και απασχόλησης[3]
- Ατομικές, κοινωνικές συνήθειες
- Χρήση χημικών αλλεργιογόνων κατά την εργασία (τοπικά, συστηματικά)
- Η έκθεση σε UV
- Ανατομική θέση των δερματικών παθήσεων (αρχική εντόπιση, περιοχές επέκτασης αρχικής εντόπισης)
- Μορφολογία βλαβών, εξέλιξη
- Περιγραφή παρόντος ή και παρελθόντων επεισοδίων
- Έτος που εμφανίστηκε το δερματικό νόσημα, υποτροπές
- Διάρκεια νοσήματος
- Το αρχικό σημείο της εντόπισης και επέκταση της δερματικής πάθησης
- Ατομικό και οικογενειακό ιστορικό ατοπίας
- Σειρές αλλεργιογόνων βασική και ειδικές βάση ιστορικού
- Συνοδά σημεία και συμπτώματα
- Συνοσηρότητες
- Έλεγχος εργαστηριακός
- Φαρμακευτική αγωγή (συστηματική και τοπική)
- Αλλεργίες
- Συσχέτιση έναρξης με συγκεκριμένο παράγοντα
- Θεραπεία

[3] Για την κωδικοποίηση των επαγγελμάτων χρησιμοποιήθηκε η Διεθνής τυποποιημένη ταξινόμηση των επαγγελμάτων του 2008 ΔΙΤΤΕ-08 (ISCO-08), σε επίπεδο τριψήφιου κωδικού (διαθέσιμο στο http://www.ilo.org/public/english/bureau/stat/isco/docs/resol08.pdf, προσπελάστηκε: 15 Μαΐου 2018). Για περιπτώσεις κατηγοριών (όπως ανηλίκων μαθητών/-τριών, ανέργων, συνταξιούχων) που δεν περιλαμβάνονται στην ταξινόμηση ISCO-08 χρησιμοποιήθηκαν επιπρόσθετοι κωδικοί.

6.2. Υλικό

Τα υλικά που χρησιμοποιήθηκαν κατά τη διάρκεια της μελέτης (συσκευές, αλλεργιογόνα) ήταν από την Εταιρεία ALLERGEAGE και επικολλούνταν με ταινίες της Εταιρείας 3M, ώστε να επιτυγχάνεται η επαφή με το δέρμα επί διημέρου.

6.3. Διαδικασία Εφαρμογής των Δοκιμασιών

α) Γίνεται κλινική εξέταση, όπου διαπιστώνεται η ράχη ελεύθερη εξανθήματος και λήψης τοπικής αγωγής, ώστε να μπορούν να τοποθετηθούν οι δοκιμασίες.

β) Από το ιστορικό και την εξέταση διαπιστώνουμε ύφεση της παρούσας συνδρομής

γ) Ο ασθενής ερωτάται αναλυτικά αν λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή και εκτίθεται σε UV (παράγοντες που επηρεάζουν τα αποτελέσματα των path test). Σε θετική απάντηση αναβάλλεται η διαδικασία

δ) Διαπιστώνεται ότι έχουν αφαιρεθεί οι τρίχες από τη ράχη (συνήθως άνδρες) και η απουσία άλλων εξανθημάτων που δυσχεραίνει την τοποθέτηση

ε) Δίδονται γραπτές οδηγίες αποφυγής έντονης σωματικής εργασίας, γυμναστικής, έκθεσης σε υγρασία, ζέστη, ηλιακή ακτινοβολία (μη σταθεροποίηση των αλλεργιογόνων, αυξημένη ερεθιστικότητα).

Για τις δερματικές δοκιμασίες ακολουθείτο η παρακάτω διαδικασία:

Η προσέλευση στο εργαστήριο, θεωρείτο ως ο *χρόνος 0*.

Κατόπιν τούτου, τοποθετούντο τα αλλεργιογόνα σε ειδικές θήκες στο άνω μέρος της ράχης. Μετά την πρώτη τοποθέτηση, ο ασθενής προσέρχετο στο εργαστήριο σε 48 ώρες, όπου και γινόταν η αφαίρεση των ουσιών, αλλεργιογόνων. Μετά από 72-96 ώρες πραγματοποιείτο η ανάγνωση της δερματικής δοκιμασίας και τέλος σε ορισμένες περιπτώσεις απαιτείτο η προσέλευση του ασθενούς στο εργαστήριο μετά από 7-10 ημέρες (142).

Έγινε αναλυτική καταγραφή των θετικών αλλεργιογόνων που αξιολογήθηκαν βάσει του παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 23**). Η ανάγνωση των επιδερμιδικών δοκιμασιών γίνεται στις 72 ή 96 ώρες (81). Ορισμένα αλλεργιογόνα παρουσιάζουν επιβραδυνόμενη αντίδραση, η οποία μπορεί να παρατηρηθεί και μετά την πάροδο δεκαημέρου (**Πίνακας 23**).

-	Αρνητική αντίδραση
? +	Αμφίβολη αντίδραση (ελαφρό – μη ψηλαφητό ερύθημα)
+	Ασθενής θετική αντίδραση (ερύθημα, διήθηση, βλατίδες)
+ +	Έντονη θετική αντίδραση (ερύθημα, οίδημα, βλατίδες και φυσαλίδες)
+ + +	Πολύ έντονη θετική αντίδραση (ελκωτική ή πομφολυγώδης)
IR	Ερεθιστική αντίδραση διαφόρων τύπων
NT	Μη δοκιμασθείσα ουσία (not tested)

Πίνακας 23. Καταγραφή των αντιδράσεων των patch tests σύμφωνα με την ICDRG.

Στο τελευταίο στάδιο της διαδικασίας ήταν η συσχέτιση των θετικών αλλεργιογόνων με την κλινική εικόνα για να τεθεί η διάγνωση της αλλεργικής δερματίτιδας (**Πίνακας 24**).

Παλαιά συσχέτιση (Past Relevance – PR)	
PR0	Μη ανιχνευθείσα
PR1	Αμφίβολη
PR2	Δυνατή
PR3	Πιθανή
Παρούσα συσχέτιση (Current Relevance – CR)	
CR0	Μη ανιχνευθείσα
CR1	Αμφίβολη
CR2	Δυνατή
CR3	Πιθανή

Πίνακας 24. Συσχέτιση των αποτελεσμάτων (clinical relevance – CR) (97).

Ορισμένα αλλεργιογόνα παρουσιάζουν διασταυρούμενη ευαισθησία λόγω συγγενούς προέλευσης ή παρόμοιας χημικής δομής και ταυτόχρονη ευαισθητοποίηση λόγω παράλληλης έκθεσης (143). Παράδειγμα αποτελούν τα μέταλλα, όπως το Cobalt Chloride, το Nickel Sulphate, Potassium Dichromate και το παλλάδιο. Επίσης, οι ομάδες των αρωμάτων παρουσιάζουν διασταυρούμενες αντιδράσεις (27).

Ψευδώς θετικές αντιδράσεις παρατηρούνται σε:

- Υψηλή συγκέντρωση αλλεργιογόνου
- Χρήση ερεθιστικού εκδόχου
- Σε περιπτώσεις που η ερεθιστική δράση της ουσίας υπερτερεί της αλλεργιογονικής
- Σε προϋπάρχουσα δερματίτιδα στη θέση εφαρμογής των δοκιμασιών καθώς και σε ενεργό δερματίτιδα σε άλλη θέση
- Σε αντιδράσεις εξαιτίας των κολλητικών ταινιών ή των δίσκων
- Ασθενείς με δερμογραφισμό/ σύνδρομο ευερέθιστου δέρματος[4] (υπεραντιδραστικότητα του δέρματος)

[4]Σύνδρομο ευερέθιστου δέρματος: Πολλαπλές έντονα θετικές αντιδράσεις οι οποίες δεν αναπαράγονται σε επόμενες δοκιμασίες, ψευδώς θετικές οφειλόμενες πιθανώς σε μια κατάσταση υπεραντιδραστικότητας του δέρματος. Συχνά χρησιμοποιούνται οι όροι «angry back/ excited skin syndrome» 23. Bonefeld CM, Geisler C, Gimenez-Arnau E, Lepoittevin JP, Uter W, Johansen JD. Immunological, chemical and clinical aspects of exposure to mixtures of contact allergens. Contact dermatitis. 2017;77(3):133-42..

- Προκλητές αντιδράσεις – εφαρμογή τοπικών μηχανικών/ πιεστικών παραγόντων
- Εφαρμογή σε γειτονικές θέσεις ουσιών με παρόμοια χημική δομή
- Συνθήκες αυξημένης θερμοκρασίας και υγρασίας του δέρματος

Ψευδώς αρνητικές αντιδράσεις παρατηρούνται σε:

- Πολύ χαμηλή συγκέντρωση αλλεργιογόνου/ χρήση ανεπαρκούς ποσότητας.
- Πτητικό αλλεργιογόνο.
- Κακή επικόλληση ταινιών.
- Λανθασμένη θέση εφαρμογής.
- Μη ενδεδειγμένο έκδοχο.
- Χρήση φαρμακευτικής αγωγής που επηρεάζει το κλινικό αποτέλεσμα (τοπική χρήση κορτικοειδών, ανοσοτροποποιητικών/ συστηματική χρήση αντισταμινικών, αντιφλεγμονωδών, κορτικοειδών, κυκλοσπορίνης, αζαθιοπρίνης, βιολογικών παραγόντων, και άλλων ανοσοκατασταλτικών παραγόντων).
- Πρώιμη/ όψιμη ανάγνωση.
- Υποαντιδραστικότητα/ φάση ανεργίας του δέρματος.
- Έκθεση της περιοχής σε υπεριώδη ακτινοβολία.
- Χαμηλή θερμοκρασία δέρματος.

6.4. Πρωτόκολλο Ελέγχου και Εφαρμογής των Δοκιμασιών

Επίσκεψη 1η – Χρόνος 0

- Τοποθέτηση της εξέτασης. Μετά την προσέλευση στο εργαστήριο, τοποθετούνταν τα αλλεργιογόνα σε ειδικές θήκες στο άνω μέρος της ράχης του/της ασθενούς.
- Σήμανση της περιοχής και αρίθμηση των κατηγοριών και των αλλεργιογόνων ουσιών.
- Επικόλληση με ταινίες 3M.

Επίσκεψη 2η – Χρόνος 48 ώρες

- Αφαίρεση των δοκιμασιών, χωρίς να μεταφέρονται οι ουσίες σε διπλανές θέσεις εκτός συσκευών.
- Επανάληψη της σήμανσης της περιοχής εξέτασης και της αρίθμησης των ουσιών.
- Αξιολόγηση σε 30΄ (καταγράφονται η περιοχή του αλλεργιογόνου και στοιχεία από τη γύρω περιοχή, συνήθως ερεθιστικότητας στην περιοχή επικόλλησης των ταινιών).

Επίσκεψη 3η – Χρόνος 72 ώρες

- Αξιολόγηση βάσει του ανωτέρω πίνακα (**Πίνακας 23**).
- Επανάληψη της σήμανσης της περιοχής εξέτασης και της αρίθμησης των ουσιών.

Επίσκεψη 43η – Χρόνος 96 ώρες

- Αξιολόγηση βάσει του ανωτέρω πίνακα (**Πίνακας 23**).
- Συσχέτιση των αποτελεσμάτων κατά κύριο λόγο με το παρόν ή παρελθόντα επεισόδια του νοσήματος το οποίο διερευνάται.
- Καταγραφή των αποτελεσμάτων και επίδοσή τους στον ασθενή.
- Επισυνάπτονται αναλυτικά πληροφορίες για την ταυτότητα του αλλεργιογόνου, τη φύση, πηγές προέλευσης και τρόπους διαχείρισης για την αποτελεσματική αποφυγή της έκθεσης σε αυτό τον αλλεργιογόνο παράγοντα, με στόχο την ύφεση του νοσήματος.

6.5. Δοκιμασίες

Οι δοκιμασίες αποτελούνται από τη χρήση αλλεργιογόνων, τα οποία εφαρμόζονται στους ασθενείς. Οι σειρές αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στους παρακάτω πίνακες (**Πίνακας 25-Πίνακας 50**).

Standard* ευρωπαϊκή σειρά
Έκδοχα
Κομμωτών
Μηχανικών
Εξ υποδημάτων
Πλαστικά, κόλλες
Οδοντιατρικά
Αρτοποιών
Τυπογράφων
Συντηρητικά
Καλλυντικά
Αντιβιοτικά
Αντισηπτικά, αντιμυκητιασικά
Κορτικοστεροειδή
Αναλγητικά, αντιφλεγμονώδη
Οφθαλμιατρικά
Μέταλλα
Φυτά
Atopy
Αντηλιακά
Φωτογραφικά

Φωτοαλλεργιογόνα
Βαφές υφασμάτων
Αρώματα
Ελαστικά
*Τοποθετείται μόνη ή σε συνδυασμό με τις υπόλοιπες σειρές, μετά το ιστορικό και την κλινική εξέταση του ασθενούς.

Πίνακας 25. Σειρές αλλεργιογόνων (36, 67).

Η βασική ευρωπαϊκή σειρά αλλεργιογόνων (European Baseline set) περιλαμβάνει τα παρακάτω αλλεργιογόνα (15-18, 26-28, 46, 103, 135, 137, 138, 144-146).

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24 H	48 H	72 H	96 H			24 H	48 H	72 H	96 H
1	POTASSIUM DICHROMATE 0.5%					16	PARATERTIARYBUTYL PHENOL FORMALDEHYDE RESIN(BPF-RESIN) 1%				
2	NEOMYCIN SULPHATE 20%					17	FRAGRANCE MIX I 8%				
3	THIURAM MIX 1%					18	ETHYLENEDIAMINE DIHYDR 1%				
4	PARAPHENYLENEDIAMINE FR B 1%					19	QUATERNIUM 15 1%				
5	COBALT CHLORIDE (C) OCL26H20 1%					20	NICKEL SULPHATE(NISO46H2O) 5%				
6	BENZOCAINE 5%					21	5-CHLORO-2-METHYL-4-ISOTHIAZOLIN-3-ONE-2-METHYL-4-ISOTHIAZOLIN-3-ONE (3.1 IN WATER)(KATHON) 0,01%				
7	FORMALDEHYDE (IN WATER) 2%					22	MERCAPTOBENZOTHIAZOLE(MBT) 2 %				
8	COLOPHONY 20%					23	PRIMIN (IMPORTANT IN ONLY SOME COUNTRIES) 0.01%				
9	QUINOLINE					24	AM.MERCURY 1%				
10	BALSAM OF PERU 25%					25	PETROLATUM CONTROL 100%				
11	PPD-BLACK RUBBER MIX 0.6%					26	BUDESONIDE 0. 1%				
12	WOOL ALCOHOLS 30%					27	THIOMERSAL 0.1%				
13	MERCAPTO MIX 2%					28	BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1%				
14	EPOXY RESIN 1%										
15	PARABEN MIX 15%										

Πίνακας 26. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) base line.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	CHLOROCRESOL 1%					10	TRICLOSAN 2%				
2	CHLOROXYLENOL 1%					11	DIAZOLIDINYL UREA 2%				
3	BRONOPOL 0.5%					12	PHENOXYETHANOL 1%				
4	IMIDAZOLIDINYL UREA(GERMAL 15) 2%					13	METHYL PARAHYDROXYBENZOATE 3%				

5	PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%					**14**	ETHYL PARAHYDROXYBENZOATE 3%				
6	SORBIC ACID 2%					**15**	PROPYL PARAHYDROXYBENZOATE 3%				
7	CHLORACETAMI DE 0.2%					**16**	BUTYL PARAHYDROXYBENZOATE 3%				
8	MAFENIDE 10%					**17**	GLUTAR(DI) ALDEHYDE 0.3%				
9	CHLORQUINALDOL 5%					**18**	METHYLDIBROMO-GLUTARONITRILE(HEM) 0,5%				

Πίνακας 27. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) συντηρητικά.

ΟΥΣΙΑ		**ΑΠΑΝΤΗΣΗ**				**ΟΥΣΙΑ**		**ΑΠΑΝΤΗΣΗ**			
		24h	**48h**	**72h**	**96h**			**24h**	**48h**	**72h**	**96h**
1	BENZOYL PEROXIDE 1%					**10**	SULFANILAMIDE 5%				
2	PHENYL SALICYLATE 1%					**11**	NYSTATIN 2%				
3	METRONIDAZOLE 1%					**12**	ERYTHROMYCIN 1%				
4	BUFEXAMAC 5%					**13**	CHRORQUINADOL 5%				
5	BACITRACIN 20%					**14**	FUSIDIC ACID SODIUM SALT 2%				
6	CHLORAMPHENICOL 5%					**15**	AMPICILLINE 5%				
7	GENTAMYCIN SULPHATE 20%					**16**	CLOTRIMAZOLE 1%				
8	KANAMYCIN SULPHATE 10%					**17**	OXYTETRACYCLINE 3%				
9	TETRACYCLINE YDROCHLORIDE 2%					**18**	FRAMYCETIN SULPHATE 10%				

Πίνακας 28. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φάρμακα/αντιβιοτικά.

ΟΥΣΙΑ		**ΑΠΑΝΤΗΣΗ**				**ΟΥΣΙΑ**		**ΑΠΑΝΤΗΣΗ**			
		24h	**48h**	**72h**	**96h**			**24h**	**48h**	**72h**	**96h**
1	HEXACHLOROPHENE 1%					**9**	BENZOPHENONE-4 10%				
2	BITHIONOL 1%					**10**	4-TERT-BUTYL-4-METHOXY DIBENZOYLMETHANE 10%				
3	SULFANILAMINE 5%					**11**	ISOAMYL-4-METHOXYCINNAMATE 10%				
4	PROMETHAZINE HYDROCHLORIDE 2%					**12**	2-ETHYLEXYL-4-METHOXYCINNAMATE 10%				
5	QUINIDINE SULPHATE 1%					**13**	3-(4-METHYLBENZYLIDENE) CAMPHOR 10%				
6	FRAGRANCE MIX 8%					**14**	2-PHENYL-5-BENZIMIDAZOLE SULPHONIC ACID 10%				
7	4-AMINOBENzOIC ACID (PABA) 10%					**15**	2-HYDROXY-4-METHOXYBENZOPHENONE (OXYBENZONE) 10%				
8	2-ETHYLHEXYL-4-DIMETHYL AMINOBENZOATE 10%										

Πίνακας 29. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φωτοαλλεργιογόνα.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ					ΟΥΣΙΑ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	HYDROQUINONE 1%					7	COMPOSITAE MIX 6%				
2	TOLUENE SULPHONAMIDE FORMALDEHYDE RESIN 10%					8	SODIUM BENZOATE 5%				
3	VANILLIN 10%					9	DEXPANTHENOL 5%				
4	COCAMIDOPROPYLBETAINE 1%					10	ABITOL 10%				
5	ABIETIC ACID 10%					11	PROPOLIS 10%				
6	BENZYL ALCOHOL 1%					12	CITRONELA 2%				

Πίνακας 30. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) cosmetics.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	4-TOLUENE-DIAMINE 1%					14	MONOETHANOLAMINE 2%				
2	GLYCERYL MONOTHIOGLYCOLATE 1%					15	CLORACETAMIDE 0.2%				
3	AMMONIUM PERSULPHATE 2.5%					16	IMIDAZOLIDINIL UREA 2%				
4	4 AMINOPHENOL 1%					17					
5	3 AMINORHENOL 1%					18					
6	COCAMIDOPROPYLBETAINE 1%					19					
7	HYDROQUINONE 1%					20					
8	RESORCINOL 1%					21					
9	THIOUREA 0.1%					22					
10	BUTULACRYLATE 0.1%					23					
11	ETHYLEXYLACRYLATE -2 0.1%					24					
12	BENZOPHENONE 10%					25					
13	PYROGALLOL 1%					26					

Πίνακας 31. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) κομμωτών.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	5 GRAMINESS(ΜΕΙΓΜΑ ΑΠΟ ΓΡΑΣΙΔΙΑ) 5%					15					
2	D.FARINAE (ΑΚΑΡΕΑ ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΣΚΟΝΗΣ) 10%					16					
3	D.PTERONYSSINUS (ΑΚΑΡΕΑ ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΣΚΟΝΗΣ) 10%					17					
4	ALTERNARIA ALTERNATA 5%					18					

Πίνακας 32. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) atopy (aero).

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	GLUTAR(DI)ALDEHYDE 0,3%					5	OCTYL-ISOTHIAZOLINONE 0,025%				
2	DISRERSE ORANGE 3 1%					6	DIBUTYL THIOUREA 1%				
3	ACID YELLOW 36 1%					7	DIPHENYL THIOUREA 1%				
4	1,3-DIPHENYL-GUANIDINE 1%										

Πίνακας 33. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) shoe dermatitis.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	ACETYLSALICYLIC ACID 10%					8	FENILE SALICYLATE 1%				
2	AMINOPHENAZONE 10%					9	MAFENID 10%				
3	BUFEXAMAC 5%					10	METAMIZOLE 1%				
4	QUININE SULFATE 5%					11	METHYL SALICYLATE 2%				
5	DICLOFENAC 5%					12	OXYFENBUTAZONE 10%				
6	FENACETINA 5%					13	PARACETAMOL 10%				
7	PHENYLBUTAZONE 10%					14	PROPYPHENAZONE 1%				
						15	SULFANILAMIDE 5%				

Πίνακας 34. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αναλγητικά-αντιφλεγμονώδη.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24 h	48 h	72 h	96 h			24 h	48 h	72 h	96 h
1	P- AMINOBENZOIC ACID (PABA) 5%					6	2-ETHYLHEXYL-P-METHOXYCINNAMATE 10%				
2	2-ETHYLHEXYL-P-DIMETHYLAMINOBENZOATE 10%					7	3-(4-METHYLBENZYLIDENE)-CAMPHOR 10%				
3	BENZOPHENONE 4 10%					8	2-PHENYL-5-BENZIMIDAZOLESULPHONIC ACID 10%				
4	4-TERT-BUTYL-4-METHOXY-DIBENZOYLMETHANE 10%					9	OXYBENZONE (2-HYDROXY-4-METHOXYBENZOPHENONE 10%				
5	ISOAMYL-P-METHOXYCINNAMATE 10%										

Πίνακας 35. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αντιηλιακά.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	NYSTATIN 2%					4	CLOTRIMAZOLE 5%				
2	CHLORQUINALDOL 5%					5	DICHLOROPHENE 0.5%				
3	FUSIDIC ACID-SODIUM SALT 2%										

Πίνακας 36. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αντισηπτικά-αντιμυκητιασικά.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	VANILLIN 10%					8	CINNAMAL ALDEHYDE 1%				
2	EUGENOL 1%					9	BUTYL HYDROXYANISOLE 2%				
3	ISOEUGENOL 1%					10	SORBIC ACID 2%				
4	SODIUM BENZOATE 5%					11	OCTYL-GALLATE 0.3%				
5	BUTYL HYDROXYTOLUENE 2%					12	DIPENTENE(DI-LIMONENE) 2%				
6	MENTHOL 1%					13	PROPYL GALLATE 0.5%				
7	CINNAMYL ALCOHOL 1%					14	DODECYL GALLATE 0.3%				

Πίνακας 37. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αρτοποιών.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	BENZYL SALICYLATE 1%					8	EUCALYPTUS OIL 2%				
2	CLOVE OIL 2%					9	LAUREL OIL 2%				
3	ORANGE OIL 2%					10	LEMON GRASS OIL 2%				
4	VANILLIN 10%					11	LEMON OIL 2%				
5	BENZALDEHYDE 5%					12	NEROLI OIL 2%				
6	BENZYL CINNAMATE 5%					13	PEPPERMINT OIL 2%				
7	CEDAR WOOD OIL 10%					14	SALICYLADEHYDE 2%				

Πίνακας 38. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) αρώματα.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	DISPERSE ORANGE 3 1%					8	NAPHTHOL AS 1%				
2	DISPERSE YELLOW 3 1%					9	4-AMINOPHENOL 1%				
3	DISPERSE RED 1 1%					10	4-AMINOAZOBENZENE 1%				
4	DISPERSE RED 17 1%					11	ACID YELLOW 36 1%				
5	DISPERSE BLUE 3 1%					12	BISMARK BROWN R 0.5%				
6	DISPERSE RED 11 1%					13	DISPERSE BLUE MIX 1%				
7	DISPERSE YELLOW 9 1%										

Πίνακας 39. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests)-βαφές δέρματος-υφασμάτων.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	TROLAMINE (TRIETHANOLAMINE) 2.5%										
2	PROPYLENEGLYCOL 20%										
3	Sorbitan sesquioleate 20%										
4	CETYL/STEARYL ALCOHOL 20%										
5	AMERCHOL L101 50%										
6	POLYETHYLENE GLYCOL 100%										
7	ISOPROPYL MYRISTATE 10%										

Πίνακας 40. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) έκδοχα.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24 h	48 h	72 h	96 h			24 h	48 h	72 h	96 h
1	HEXAMETHYLENETETRAMINE 1%					6	N.N-DIPHENYL PARAPHENYLENEDIAMINE 0.25%				
2	DIPHENYLTHIOUREA 1%					7	BIS(DIBUTYLDITHIOCARBAMATO) ZINC 1%				
3	DIBUTYLTHIOUREA 1%					8	CYCLOHEXYL THIOPHTALIMINE 1%				
4	1.3-DIPHENYLGUANIDINE 1%					9	PHENYL-BETA-NAPHTHYLAMINE 1%				
5	BIS(DIETHYLDITHIOCARBAMATO) ZINC 1%					10	4.4 DIHYDROXYBIPHENYL 0.1%				

Πίνακας 41. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) ελαστικά.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	AMCINONIDE 0.1%					6	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.1%				
2	BETAMETHASONE-17-VALERATE 0.12%					7	BUDESONIDE 0.1%				
3	CLOBETASOL-17-PROPIONATE 0.25%					8	PREDNISOLONE 1%				
4	HYDROCORTISONE 1%					9	TIXOCORTOL-21-PIVALATE 0,1%				
5	HYDROCORTISONE-17-BYTYRATE 0.1%										

Πίνακας 42. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) κορτικοστεροειδή.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	ΡΟΥΤΕΝΙΟ 0,1%					13	ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ ΠΑΛΛΑΔΙΟ 1%				
2	ΘΕΙΙΚΟΣ ΧΑΛΚΟΣ 2%					14	ΘΕΙΙΚΟΣ ΚΑΣΣΙΤΕΡΟΣ 0,5%				
3	ΝΙΤΡΙΚΟ ΙΝΔΙΟ 1%					15	ΥΔΡΑΡΓΥΡΟΣ 0,5%				
4	ΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΓΑΛΛΙΟΥ 1%					16	ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΣ ΣΙΔΗΡΟΣ 2%				
5	ΘΕΙΙΚΟΣ ΣΙΔΗΡΟΣ 5%					17	ΑΜΜΩΝΙΟΥΧΟΣ 7-ΜΟΛΥΒΔΟΣ 1%				
6	ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ ΧΡΩΜΙΟ 1%					18	ΘΕΙΙΚΟ ΧΡΩΜΙΟ 0,5%				
7	ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ ΚΑΔΜΙΟ 2%					19	ΘΕΙΙΚΟ ΚΟΒΑΛΤΙΟ 2,5%				
8	ΚΟΛΛΟΕΙΔΗΣ ΑΡΓΥΡΟΣ 0,1%					20	ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΖΙΡΚΟΝΙΟΥ 0,1%				
9	ΤΕΤΡΑΧΛ. ΟΞΕΙΔΙΟ ΧΡΥΣΟΥ 0,5%					21	ΑΜΜΩΝ .4-ΧΛΩΡΟΠΛΑΤΙΝΙΟ ,25%				
10	ΜΕΤΑΛΛΙΚΟΣ ΨΕΥΔΑΡΓΥΡΟΣ 1%					22	ΑΛΟΥΜΙΝΙΟ 10%				
11	ΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΤΙΤΑΝΙΟΥ 0,1%					23	ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΣ ΨΕΥΔΑΡΓΥΡΟΣ 1%				
12	ΤΑΝΤΑΛΙΟ 1%					24	VANADIUM PENTOXIDE 10%				

Πίνακας 43. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) μέταλλα.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	BENZYL HEMIFORMAL 1%					13	DICHLOROPHENE 0.5%				
2	CHLOROXYLENOL (PCMX) 1%					14	PROPYLENEGLYCOL 5%				
3	BRONOPOL 0.5%					15	DIETHANOLAMINE 2%				
4	CHLORACETAMINE 0.2%					16	2-HYDROXYMETHYL-2-NITRO 1.3 PROPANEDIOL 1%				
5	1.3.5-TRIS(2-HYDROXYETHYL) HEXAHYDROTRIAZINE 1%					17	BIOBAN CS -1135 1%				
6	BIOBAN CS 1246 1%					18	COCONUT DIETHANOLAMIDE 0.5%				
7	TRICLOSAN 2%					19	BIOBAN P-1487 1%				
8	BENZOTHIAZOLE 1%					20	OCTYLISOTHIAZOLINONE 0.025%				
9	MONOETHANOLAMINE 2%					21	METHYLENE-BIS(METHYLOXAZOLIDINE) 1%				
10	TROLAMINE 2.5%					22	DIBROMODICYANOBUTANE 0.3%				
11	AMERCHOL L101 50%					23	1.2-BENZISOTHIAZOLINE 3-ONE-NA-SALT 0.1%				
12	DIPENTENE 2%					24	ABIETIC ACID 10%				

Πίνακας 44. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) μηχανικών.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	MENTHOL 1%					15	AMALGAM 5%				
2	PEPPERMINT OIL 2%					16	AMALGAM ALLOYING METALS 20%				
3	BENZOYL PEROXIDE 1%					17	DIURETHANE DIMETHACRYLATE 2%				
4	HYDROQUINONE 1%					18	BIS-GMA 2%				
5	BISPHENOL A 1%					19	CETYLPYRIDINIUM CHLORIDE 0.1%				
6	METHYL METHACRYLATE 2%					20	ΘΕΙΙΚΟΣ ΧΑΛΚΟΣ 2%				
7	N,N DIMETHYL-P-TOLUIDINE 2%					21	ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ ΚΑΔΜΙΟ 2%				
8	ETHYLENEGLYCOL DIMETHACRYLATE 2%					22	ΤΕΤΡΑΧΛ.ΟΞΕΙΔΙΟ ΧΡΥΣΟΥ 0,1%				
9	TRIETHYLENEGLYCOL DIMETHACRYLATE 2%					23	ΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΤΙΤΑΝΙΟΥ 0,1%				
10	EUGENOL 1%					24	ΤΑΝΤΑΛΙΟ 1%				
11	AMMONIATED MERCURY 1%					25	ΔΙΟΞΕΙΔΙΟ ΤΟΥ ΖΙΡΓΚΟΝΙΟΥ 0,1%				
12	POTTASIUM DICYANOAURATE 0,002%					26	ZINC POWDER 1%				
13	PALLADIUM CHLORIDE 1%					27	MAFENIDE 10%				
14	AMMONIUM TETRACHLOROPLATINATE0,25%										

Πίνακας 45. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) οδοντιατρικά.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	ATROPINE SULFATE 1% (IN WATER)					5	POLYMYSIN B SULFATE 3%				
2	ADETIC ACID DISODIUM SALT 1%					6	PREDIZOLONE 1%				
3	PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE (IN WATER) 10%					7	DEXAMETHASONE 0.5%				
4	PILOCARPINE HYDROCHLORIDE (IN WATER) 1%										

Πίνακας 46. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φάρμακα οφθαλμικά.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24 h	48 h	72 h	96 h			24 h	48 h	72 h	96 h
1	PHENOL,FORMALD-RESIN-NOVOLAC 5%					16	DIURETHANE DIMETHACRYLATE 2%				
2	ABITOL 10%					17	HYDROQUINONE 1%				
3	TURPENTINE PEROXIDE 0.3%					18	N-N DIMETHYL-P-TOLUIDINE 2%				
4	PARATERTIARY BUTYLPHENOL 1%					19	BENZOYL PEROXIDE 1%				
5	DI-N-BUTYLPHTHALATE 5%					20	CRESYL GLYCIDYL ETHER 0.25%				
6	TRICRESYL PHOSHATE 5%					21	PHENYL GLYCIDYL ETHER 0.25%				
7	TRIPHENYL PHOSPHATE 5%					22	BUTYL GLYCIDYL ETHER 0.25%				
8	DIMETHYLPHTHALATE 5%					23	4.4-DIAMINODIPHENYL METHANE 0.5%				
9	DI-2-ETHYLHEXYL-PHTHALATE 5%					24	TRIETHYLENE-TETRAMINE 0.5%				
10	BISPHENOL A 1%					25	HEXAMETHYLENETETRAMINE 1%				
11	ABIETIC ACID 10%					26	2,4 TOLUENEDIISOCYANATE 1%				
12	METHYL METHACRYLATE 2%					27	TOSYLAMIDE FORMALDEHYDE RESIN 10%				
13	ETHYLENEGLYCOL DIMETHACRYLATE 2%					28	2-HYDROXYETHYL METHACRYLATE 1%				
14	TRIETHYLENEGLYCOL DIMETHACRYLATE 2%					29					
15	BIS-GMA 2%					30					

Πίνακας 47. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) πλαστικά-κόλλες.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	3-AMINOPHENOL 1%					7	CD -2 1%				
2	4- AMINOPHENOL 1%					8	CD-3 1%				
3	BRONOPOL 0.5%					9	METOL 1%				
4	HYDROQUINONE 1%					10	BENZOPHENONE 10%				
5	TURPENTINE 0.3%					11	DIURETHANE DIMETHACRYLATE 2%				
6	4-AMINOAZOBENZENE 1%					12	TRIPHENYL PHOSPHATE 5%				

Πίνακας 48. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) τυπογράφων.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	DIPENTENE (dl- Limonene) 2%					4	ARNICA EXTRACT 0.5%				
2	USNIC ACID 0.1%					5	FEVERFEW FLOWER EXTRACT 1%				
3	TANSY EXTRACT 0.5%					6	CHAMOMILE EXTRACT 0.5%				

Πίνακας 49. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φυτά.

ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ				ΟΥΣΙΑ		ΑΠΑΝΤΗΣΗ			
		24h	48h	72h	96h			24h	48h	72h	96h
1	AMMONIUM PERSULPHATE 2.5%					6	1-PHENYL-3-PYRAZOLIDINONE 1%				
2	METOL 1%					7	PYROGALLOL 1%				
3	CD-2 1%					8	4-AMINOPHENOL 1%				
4	CD-3 1%					9	HYDROQUINONE 1%				
5	CD-4 1%					10	TRIPHENYL PHOSPHATE 5%				

Πίνακας 50. Επιδερμικές δοκιμασίες (patch-tests) φωτογραφικά.

7. Στατιστική Ανάλυση

7.1. Μεταβλητές

Ο δείκτης MOAHLFAP index (MOAHLFAP index) υπολογίσθηκε στην παρούσα μελέτη (28), ο οποίος περιλαμβάνει τα βασικά χαρακτηριστικά των ασθενών. Ειδικότερα, υπολογίζει την απόλυτη συχνότητα των αρρένων ασθενώ (*M* (male)), την απόλυτη συχνότητα της επαγγελματικής δερματίτιδος (*O* (occupational dermatitis (OD))), την απόλυτη συχνότητα της ατοπικής δερματίτιδος (*A* (atopic dermatitis (AD))), την απόλυτη συχνότητα της δερματίτιδος χειρός (*H* (hand dermatitis (HD))), την απόλυτη συχνότητα της δερματίτιδος των ποδιών (*L* (leg dermatitis (LD))), την απόλυτη συχνότητα της δερματίτιδος του προσώπου (*F* (face dermatitis (FD))), την απόλυτη συχνότητα των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών (*A* (age 40+)) και της απόλυτης συχνότητας των ασθενών με τουλάχιστον μια θετική απόκριση στην ευαισθητοποίηση αλλεργιογόνων (*P* (at least one positive)).

Συνοπτικά ο δείκτης MOAHLFAP αποτελείται από τις εξής παραμέτρους (28, 144, 145):

- M: καταγράφεται το ποσοστό των αρένων ασθενών,
- O: οι ασθενείς που η δερματίτιδα σχετίζεται με επαγγελματική έκθεση,
- A: οι ασθενείς που παρουσιάζουν παρούσα ή παρελθούσα εκδήλωση ατοπικής δερματίτιδας,
- H: η εντόπιση των βλαβών στα χέρια
- L: η εντόπιση των βλαβών στα κάτω άκρα
- F: η εντόπιση των βλαβών στο πρόσωπο (στην περίπτωση που εμπλέκονται περισσότερες περιοχές λαμβάνεται υπόψη αυτή με τη μεγαλύτερη έκταση)
- A: το ποσοστό των ασθενών με ηλικία άνω των 40 ετών

Περαιτέρω, αξιολογήσαμε και την παρουσία δερματίτιδος του κορμού (trunk dermatitis) καθώς και τη γενικευμένη δερματίτιδα (generalized dermatitis) (138) Ο δείκτης αυτός αποτελεί ένα σημαντικό εργαλείο στην πολύ-παραγοντική ανάλυση της ευαισθητοποίησης από τα αλλεργιογόνα (146).

Οι υπό διερεύνηση μεταβλητές περιλάμβαναν τις εξής: α) το έτος αξιολόγησης, β) το φύλο, γ) την ηλικία, δ) το είδος και τη μορφή εργασίας, ε) την παρουσία της κατά τόπους δερματίτιδος, στ') τον αριθμό και τη θέση της διαγνωσμένης κλινικής δερματίτιδος, ζ) τα αποτελέσματα της ευαισθητοποίησης για τα 28 αλλεργιογόνα της βασικής σειράς καθώς και τα αποτελέσματα για επιπλέον 120 αλλεργιογόνα και η) τον αριθμό των πολλαπλών θέσεων δερματίτιδος στον ασθενή.

7.2. Περιγραφική Στατιστική και Βασικοί Στατιστικοί Έλεγχοι

Οι τιμές των μεταβλητών παρουσιάζονται χρησιμοποιώντας των αριθμό των συμμετεχόντων (N) και τα αντίστοιχα ποσοστά (%). Για τις συνεχείς μεταβλητές έγινε έλεγχος κανονικότητας με το κριτήριο *Shapiro-Wilk* ενώ για τις ποσοτικές μεταβλητές η διεξαγωγή ελέγχου κανονικότητας, έγινε με τον έλεγχο *Kolmogorov-Smirnov*. Για όσες μεταβλητές προσεγγίζουν την κανονική κατανομή σαν μέτρο θέσης χρησιμοποιήσαμε τη μέση τιμή (Mean) και σαν μέτρο διασποράς την τυπική απόκλιση (Standard deviation), ενώ για αυτές που δεν την προσεγγίζουν χρησιμοποιήσαμε τη διάμεσο (Median), το εύρος (Min-Max) και το ενδοτεταρτημοριακό εύρος (Interquartile range) αντίστοιχα.

Οι συσχετίσεις των κατηγορικών μεταβλητών πραγματοποιήθηκαν χρησιμοποιώντας το X^2-τεστ (*Chi-square* test) ενώ οι συγκρίσεις των επιμέρους ποσοστών αναλύθηκαν με το z-test. Για τη σύγκριση των ποσοτικών μεταβλητών ανάμεσα στις συγκρινόμενες ομάδες χρησιμοποιήθηκε το μοντέλο της ανάλυσης διακύμανσης κατά ένα παράγοντα (One-way ANOVA model) ενώ οι συγκρίσεις κατά ζεύγη έγιναν με το τεστ Bonferroni. Σε περίπτωση που δεν ικανοποιήθηκαν οι προϋποθέσεις της κανονικής κατανομής των δεδομένων χρησιμοποιήθηκαν τα μη παραμετρικά τεστ *Kruskal-Wallis* και *Mann-Whitney test* για την ανάλυση των δεδομένων μας.

Όλες οι στατιστικές αναλύσεις πραγματοποιήθηκαν με το στατιστικό πακέτο SPSS, version 17.00 (SPSS Inc., Chicago, IL) και το υπολογιστικό περιβάλλον MATLAB (The Mathworks, Inc, Natick, MA). Όλα τα τεστ είναι διπλής κατεύθυνσης (two-sided). Η τιμή *p*-value <0,05 καθορίσθηκε σαν επίπεδο στατιστικά σημαντικής διαφοράς. Επίσης, καταγράφηκαν και οι οριακές στατιστικά σημαντικές διαφορές (0,05<P<0,1).

7.3. Επιδημιολογικοί Δείκτες

Δείκτες: Η έννοια του δείκτη διαφοροποιείται από την έννοια της αναλογίας από το γεγονός ότι ο παρονομαστής αφορά σε ένα μέτρο του χρόνου. Συνήθως οι επιδημιολογικοί δείκτες περιέχουν:

Α. Τη συχνότητα του γεγονότος και/ή νοσήματος (το οποίο μπαίνει στον αριθμητή)

Β. Τη μονάδα του μεγέθους του πληθυσμού (στον παρονομαστή)

Γ. Τη χρονική περίοδο κατά τη διάρκεια της οποίας λαμβάνει χώρα το υπό μέτρηση γεγονός.

Π.χ.

$$\text{Αδρός_Δείκτης_Νοσηρότητας} = \frac{\text{Αριθμός_Ασθενών_Σε_Ένα_Δεδομένο_Έτος}}{\text{Πληθυσμός_Αναφοράς_Κατά_Το_Μέσο_του_Έτους}}$$

Αδρός Δείκτης: Αφορά στον υπολογισμό μιας αναλογίας ενός γεγονότος/συμβάντος/νόσου/θανάτων κτλ. Ως προς το γενικό πληθυσμό.
Π.χ. αν σε μια πενταετία νόσησαν $N_{patients,morbidity}$=14000 ασθενείς από όλες τις αιτίες και το σύνολο του μέσου πληθυσμού κατά την ίδια πενταετία ήταν $N_{population}$=1400000, τότε ο αδρός δείκτης ($Crude\ Rate\ (CR)$) υπολογίζεται ως:

$$CR = \frac{N_{patients,morbidity}}{N_{population}}$$

Προτυποποιημένοι Δείκτες: Η δυσκολία στην σύγκριση μεταξύ δύο αδρών δεικτών δύο αντιστοίχων πληθυσμών έγκειται στο ότι οι δύο πληθυσμοί μπορεί να διαφέρουν σε σημαντικά χαρακτηριστικά, όπως το γένος, η ηλικία κ.λ.π. Μπορούν πάντα να συγκριθούν δύο ή περισσότεροι πληθυσμοί λαμβάνοντας υπόψιν τις υπολογιζόμενες συχνότητες για κάθε ομάδα ηλικίας. **Ως εκ τούτου, οι προτυποποιημένοι δείκτες αφορούν στον υπολογισμό αναλογιών με βάση μια τιμή αναφοράς**. Για τον υπολογισμό τέτοιων δεικτών υπάρχουν δύο τεχνικές: Η **άμεση μέθοδος** και η **έμμεση μέθοδος**.

α)Έμμεση μέθοδος (SMR): θα πάρουμε ως παράδειγμα τον πληθυσμό των ασθενών από δερματικά νοσήματα, που είδαμε μόλις παραπάνω. Έστω ότι χωρίζουμε τους ασθενείς σε 5 ηλικιακές κατηγορίες. Σε κάθε ηλικιακή κατηγορία η συχνότητα των ασθενών θα είναι $\frac{N_{Patients_Age_Category}}{N_{Total_Patients}}$, όπου με N συμβολίζουμε τον πληθυσμό. Για λόγους ευκολίας συμβολίζουμε το λόγο $\frac{N_{Patient_Age_Category}}{N_{Total_Patients}} = W_i$, ;όπου i είναι η αντίστοιχη ηλικιακή ομάδα.
Αφού υπολογίσαμε τη συχνότητα του πληθυσμού των ασθενών ανά ηλικιακή ομάδα, χρειαζόμαστε τη νοσηρότητα για την κάθε ηλικιακή ομάδα, τη οποία συμβολίζουμε ως h_i, όπου i είναι η αντίστοιχη ηλικιακή ομάδα. Έστω ότι ανά ηλιακή ομάδα, νοσούν $N_{i,morbidity}$ ασθενείς (το οποίο χάριν συντομίας θα συμβολίζουμε με $N_{i,d}$). Ως εκ τούτου, ο δείκτης h_i ορίζεται ως $h_i = \frac{N_{i,d}}{N_i}$.

Κατά συνέπεια, και με βάση τα παραπάνω, ο Αδρός Δείκτης νοσηρότητος στους ασθενείς μπορεί να γραφεί ως: $CR = \sum_{i=1}^{k} W_i h_i$, το οποίο καλείται και ***παρατηρούμενος CR***.

Ο δείκτης αυτός, για να υπολογισθεί ως προτυποποιημένος, πρέπει να συγκριθεί με μια τιμή αναφοράς και πιο συγκεκριμένα με τη νοσηρότητα στο σύνολο του πληθυσμού. Ως εκ τούτου, μια τέτοια σύγκριση θα μπορούσε να μας βοηθήσει να απαντήσουμε στο ερώτημα «*Ποια είναι η πιθανότητα για έναν ασθενή να νοσήσει από το συγκεκριμένο νόσημα κατά τη διάρκεια ενός έτους (ή γενικότερα μιας χρονικής περιόδου), εάν ο ειδικός πληθυσμός των δερματικών νοσούντων έχει τις συχνότητες νοσηρότητος που ισχύουν στην επικράτεια*».

Για την απάντηση στο ερώτημα αυτό χρησιμοποιούμε το δείκτη W_i του υπό εξέταση πληθυσμού (που ορίσαμε παραπάνω) αλλά με τις συχνότητες της νοσηρότητας που έχει η επικράτεια υπολογίζοντας έτσι το αντίστοιχο CR.

Αν συμβολίσουμε το δείκτη αυτό με CR^* (ο οποίος καλείται και ***Αναμενόμενος CR****) το οποίο μπορούμε να διατυπώσουμε ως $CR^* = \sum_{i=1}^{k} W_i h_{i,Total_Population}$, όπου W_i είναι οι συχνότητες των ηλικιακών ομάδων στον υπό διερεύνηση πληθυσμό και $h_{i,Total_Population}$ είναι η συχνότητα της νόσου στο γενικό πληθυσμό.

Αν πάρουμε το πηλίκο $\frac{CR}{CR^*}$, τότε ορίζουμε ένα νέο δείκτη, που ονομάζεται Standardized Morbidity Ratio (SMR) και διατυπώνεται ως

$$SMR = \frac{CR}{CR^*} = \frac{\sum_{i=1}^{k} W_i h_i}{\sum_{i=1}^{k} W_i h_{i,Total_Population}}.$$

Ο δείκτης αυτός εκφραζόμενος επί τοις % μπορεί να ερμηνευθεί σα μία προτυποποιημένη νοσηρότητα του υπό διερεύνηση πληθυσμού συγκριτικά με τον πληθυσμό της επικρατείας. Δηλαδή το SMR ορίστηκε σαν το πηλίκο μεταξύ των παρατηρουμένων και αναμενόμενων νοσηροτήτων εάν είχαμε τις συχνότητες της νόσου της επικρατείας στον υπό διερεύνηση πληθυσμό.

Για να υπολογίσουμε το δείκτη SMR είναι απαραίτητο να γνωρίζουμε α) την αδρή νοσηρότητα, β) την κατανομή ηλικίας των υπό σύγκριση πληθυσμών και γ) τις συχνότητες νοσηρότητα του πρότυπου πληθυσμού.

Σύνοψη Έμμεσης Μεθόδου

Ως Indirect Standardized Morbidity Ratio ($SMR_{indirect}$) ορίζουμε το πηλίκο του αδρού δείκτη *παρατηρούμενων* νοσημάτων στον υπό διερεύνηση πληθυσμό προς τον

αδρό δείκτη *αναμενόμενων* νοσημάτων (εδώ ο πληθυσμός αναφοράς) και διατυπώνεται ως: $SMR_{Indirect} = \frac{CR}{CR^*} = \frac{\sum_{i=1}^{k} W_i h_i}{\sum_{i=1}^{k} W_i h_{i,Total_Population}}$

- Όπου k είναι το σύνολο των ηλικιακών ομάδων.
- Όπου i είναι η επιμέρους ηλικιακή ομάδα υπό διερεύνηση.
- Όπου CR είναι ο αδρός δείκτης νοσηρότητας στον υπό διερεύνηση πληθυσμό ή αλλιώς παρατηρούμενος δείκτης νοσηρότητας (*παρατηρούμενος*).
- Όπου CR^* είναι ο αδρός δείκτης στον υπό διερεύνηση πληθυσμό αν είχαμε τη νοσηρότητα του πληθυσμού αναφοράς (*αναμενόμενος*).
- Όπου W_i είναι ο λόγος $\frac{N_{Farmer_Age_Category}}{N_{Total_Patients}} = \frac{N_i}{N}$, δηλαδή ο πληθυσμός των ασθενών σε μια ηλικιακή ομάδα προς το συνολικό πληθυσμό των ασθενών.
- Όπου h_i είναι η συχνότητα του νοσήματος εντός μιας ηλικιακής ομάδας ασθενών και εκφράζεται ως $h_i = \frac{N_{i,d}}{N_i}$.
- Όπου $h_{i,Total_Population}$ είναι η συχνότητα της νοσηρότητας στον πληθυσμό αναφοράς και εκφράζεται ως $h_{i,Total_Population} = \frac{N_{i,d,Total_Population}}{N_i}$.

β) Άμεση μέθοδος (SRR): Για να υπολογιστούν οι προτυποποιημένοι δείκτες όσον αφορά την ηλικία με την βοήθεια της άμεσης μεθόδου απαιτούνται οι διάφορες συχνότητες στους υπό σύγκριση πληθυσμούς και η κατανομή της ηλικίας σε ένα ορισμένο πρότυπο πληθυσμού (standard population).

Έστω ότι έχουμε τρεις πληθυσμούς. Ο πρώτος αφορά σε ένα πληθυσμό εκτεθειμένο σε ένα παράγοντα ($CR_{exposed}$ τον οποίο για συντομία θα λέμε CR_{ex} και συμβολίζει τον αδρό δείκτη νοσηρότητας σε όλο τον *εκτεθειμένο* πληθυσμό), ο δεύτερος αφορά σε ένα πληθυσμό, ο οποίος δεν έχει εκτεθεί στον ίδιο παράγοντα ($CR_{not_exposed}$, τον οποίο για συντομία θα λέμε CR_{-ex}[5] και συμβολίζει τον αδρό δείκτη νοσηρότητας σε όλο το *μη-εκτεθειμένο* πληθυσμό) και ο τρίτος αφορά σε έναν πληθυσμό αναφοράς ή πρότυπο πληθυσμό ($CR_{standardized}$, τον οποίο θα λέμε CR_{st} και συμβολίζει τον αδρό δείκτη νοσηρότητας στον πρότυπο πληθυσμό).

[5]Με το σύμβολο «-» μπροστά από το *ex* συμβολίζουμε το not exposed.

Με βάση τα παραπάνω μπορούμε να ρωτήσουμε το εξής: *Πόσους νοσούντες αναμένουμε στον πρότυπο πληθυσμό (το οποίο, εφεξής θα συμβολίζουμε με* CR^*_{st}*) εάν: α) οι συχνότητες των εκτεθειμένων επικρατήσουν στον πρότυπο πληθυσμό (δηλαδή θεωρήσουμε ως δεδομένες τις συχνότητες νοσηρότητας του εκτεθειμένου πληθυσμού) και β) οι συχνότητες των μη εκτεθειμένων (δηλαδή θεωρήσουμε ως δεδομένες τις συχνότητες του μη-εκτεθειμένου πληθυσμού) επικρατήσουν στον πρότυπο πληθυσμό.*

Ως εκ τούτου, οι δείκτες CR_{ex} και CR_{-ex} υπολογίζονται (όπως και στο παράδειγμα της *έμμεσης μεθόδου*) ως:

$CR_{ex,-ex} = \sum_{i=1}^{k} \frac{N_{i,ex,-ex}}{N_{ex,-ex}} h_{i,ex,-ex}$, όπου $CR_{ex,-ex}$ είναι οι αδροί δείκτες νοσηρότητος στους *εκτεθειμένους* ή *μη-εκτεθειμένους* πληθυσμούς αντίστοιχα[6], $N_{i,ex,-ex}$ είναι ο πληθυσμός στην *i* ηλιακή ομάδα στους *εκτεθειμένους* ή *μη-εκτεθειμένους*, $N_{ex,-ex}$ είναι ο συνολικός πληθυσμός στους *εκτεθειμένους* ή *μη-εκτεθειμένους*. Θυμίζουμε ότι όπως και στην περίπτωση της *έμμεσης μεθόδου* συμβολίζουμε ως $W_{i,ex,-ex}$ το λόγο $\frac{N_{i,ex,-ex}}{N_{ex,-ex}}$ (η αντικατάσταση λαμβάνει χώρα στο τέλος της ενότητας, όπου παρουσιάζεται ο συνολικός τύπος του προτυποποιημένου δείκτη).

Κατά συνέπεια, αν επικρατήσουν οι συχνότητες των *εκτεθειμένων*, ο δείκτης CR^*_{st}, μπορεί αν υπολογισθεί ως $CR^*_{st,ex} = \sum_{i=1}^{k} \frac{N_i}{t \cdot N} h_{i,\mathrm{ex}}$, όπου *k* είναι το πλήθος των ηλικιακών ομάδων στους πληθυσμούς μας, N_i είναι ο πρότυπος πληθυσμός της *i* ηλικιακής ομάδας, *N* είναι ο συνολικός πρότυπος πληθυσμός, $h_{i,ex}$ [7] είναι η συχνότητα νοσηρότητας των εκτεθειμένων και *t* είναι ο χρόνος, δηλαδή το σύνολο της χρονικής περιόδου που μελετάμε (για τις παρούσες ανάγκες θα θεωρήσουμε ότι *t=1*, δηλαδή ένα έτος).

---

[6] Ο λόγος που βάζουμε και τους δύο δείκτες (*ex, -ex*)σε μια εξίσωση είναι για οικονομία χώρου. Κανονικά θα έπρεπε να γράψουμε δύο εξισώσεις για κάθε περίπτωση (μια για τους *ex*-δηλαδή *εκτεθειμένους*-και μια για τους *–ex*, δηλαδή *μη-εκτεθειμένους*).

[7] Θυμίζουμε ότι ο $h_{i,ex,-ex}$ υπολογίζεται ως $h_{i,ex} = \frac{N_{i,ex,d}}{N_{i,ex}}$ και αντίστοιχα, ο $h_{i,-ex}$ υπολογίζεται ως $h_{i,-ex} = \frac{N_{i,-ex,d}}{N_{i,-ex}}$

Αντίστοιχα, αν επικρατήσουν οι συχνότητες των *μη-εκτεδειμένων*, ο δείκτης CR^*_{st}, μπορεί αν υπολογισθεί ως $CR^*_{st,-ex} = \sum_{i=1}^{k} \frac{N_i}{t \cdot N} h_{i,-\mathrm{ex}}$ [8], όπου k είναι το πλήθος των ηλικιακών ομάδων στους πληθυσμούς μας, N_i είναι ο πρότυπος πληθυσμός μιας ηλιακής ομάδας, N είναι ο συνολικός πρότυπος πληθυσμός, $h_{i,-ex}$ είναι η συχνότητα νοσηρότητας των *μη-εκτεδειμένων* (για το χρόνο t ισχύουν τα ίδια με παραπάνω).
Ως εκ τούτου, ορίζεται ο δείκτης SMR, ο οποίος είναι το πηλίκο του αδρού δείκτη των εκτεδειμένων ή μη-εκτεδειμένων προς τον αδρό δείκτη του πρότυπου πληθυσμού και διατυπώνεται ως:

$$SMR_{Direct,ex,-ex} = \frac{CR_{ex,-ex}}{CR^*_{st,ex,-ex}} = \frac{\sum_{i=1}^{k} W_{i,ex,-ex} h_{i,ex,-ex}}{\sum_{i=1}^{k} W_i h_{i,ex,-ex}}$$

Σύνοψη Άμεσης Μεδόδου

Ως Direct Standardized Morbidity Ratio (SMR_{direct}) ορίζουμε το πηλίκο του αδρού δείκτη *παρατηρούμενων* νοσημάτων στον υπό διερεύνηση πληθυσμό (εδώ οι *εκτεδειμένοι* ή *μη-εκτεδειμένοι*) προς τον αδρό δείκτη *αναμενόμενων* νοσημάτων (εδώ ο πληθυσμός αναφοράς στον οποίο έχουν επικρατήσει οι *εκτεδειμένοι* ή οι *μη-εκτεδειμένοι*) και διατυπώνεται ως: $SMR_{Direct,ex,-ex} = \frac{CR_{ex,-ex}}{CR^*_{st,ex,-ex}} = \frac{\sum_{i=1}^{k} W_{i,ex,-ex} h_{i,ex,-ex}}{\sum_{i=1}^{k} W_i h_{i,ex,-ex}}$

- Όπου k είναι το σύνολο των ηλικιακών ομάδων.
- Όπου i είναι η επιμέρους ηλικιακή ομάδα υπό διερεύνηση.
- Όπου $CR_{ex,-ex}$ είναι ο αδρός δείκτης θνησιμότητας στους *εκτεδειμένους* ή *μη-εκτεδειμένους* ή αλλιώς παρατηρούμενος δείκτης νοσηρότητας (*παρατηρούμενος*).
- Όπου $CR^*_{st,ex,-ex}$ είναι ο αδρός δείκτης στον πληθυσμό αναφοράς αν επικρατούσε ο *εκτεδειμένος* ή ο *μη-εκτεδειμένος* πληθυσμός (*αναμενόμενος*).
- Όπου $W_{i,ex,-ex}$ είναι ο λόγος $\frac{N_{i,ex,-ex}}{N_{ex,-ex}}$, δηλαδή η συχνότητα των *εκτεδειμένων* ή *μη-εκτεδειμένων* σε μια ηλικιακή ομάδα i προς το συνολικό πληθυσμό των *εκτεδειμένων* ή *μη-εκτεδειμένων*.

[8] Αντίστοιχα εδώ το σύμβολο «-» μπροστά από το *exp* σημαίνει not exposed.

- Όπου h_i είναι η συχνότητα των νοσημάτων εντός μιας ηλικιακής ομάδας ασθενών και εκφράζεται ως $h_i = \frac{N_{i,d}}{N_i}$.

Όπου $h_{i,ex,-ex}$ είναι η συχνότητα των νοσημάτων στον πληθυσμό αναφοράς και εκφράζεται ως $h_i = \frac{N_{i,ex,-ex,d}}{N_{i,ex,-ex}}$.

7.3.1. Μέτρα Κινδύνου

Για την εκτίμηση των μέτρων κινδύνου χρειαζόμαστε τον παρακάτω γενικό πίνακα, που αφορά στην έκθεση και στην κατάσταση υγείας.

		Νόσος			ODDS ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ
		Ασθενείς	**Υγιείς**	**ΣΥΝΟΛΑ**	
Έκθεση στον Κίνδυνο	**Εκτεθειμένοι**	a	b	$a+b=N_1$	$\frac{a}{b}$
	Μη Εκτεθειμένοι	c	d	$c+d=N_2$	$\frac{c}{d}$
ΣΥΝΟΛΑ		$a+c=M_1$	$b+d=M_2$	$N=N_1+N_2+M_1+M_2$	
ODDS ΈΚΘΕΣΗΣ		$\frac{a}{c}$	$\frac{b}{d}$		

Πίνακας 51. Υποδειγματικός πίνακας υπολογισμού των μέτρων κινδύνου.

7.3.1.1. Επίπτωση

$ID = \frac{\text{Νέες_Περιπτώσεις_Ασθένειας}}{\text{Ολικός_Αριθμός_Ατόμων_Υπό_Κίνδυνο}}$, το οποίο ισχύει για χρόνο t=1 (π.χ. έτος).

Εάν t≠1, τότε για κάποιο διάστημα παρακολούθησης Δt ισχύει:

$ID = \frac{\text{Νέες_Περιπτώσεις_Ασθένειας}}{\sum t_i = T_i = \text{Περιστατικά_Ανά_Προσωποχρόνο_(Person_Times)}}$, όπου

$T_i = \left(n_i - \frac{1}{2} d_i\right) \cdot \Delta t$ είναι τα ανθρωποέτη.

7.3.1.2. Επιπολασμός

Ισχύει $PR = D \cdot ID$, όπου D είναι η διάρκεια της νόσου.

$PR = \frac{\text{Παλαιές_και_Νέες_Περιπτώσεις_Ασθένειας}}{\text{Πλήθος_Ατόμων_που_Βρίσκεται_υπό_Κίνδυνο_(N)}}$.

7.3.1.3. Σχέση Επιπολασμού και Επίπτωσης

Ο επιπολασμός και η επίπτωση συνδέονται ως:

$PR = \frac{ID \cdot t}{1 + ID \cdot t}$, όπου t είναι η διάρκεια της νόσου καθώς επίσης,

$ID = \frac{PR}{1 - PR} \cdot \frac{1}{t}$, όπου t είναι η διάρκεια της νόσου.

7.3.1.4. Απόλυτος Κίνδυνος (AR)

Ο κίνδυνος μεταξύ των εκτεθειμένων είναι $\frac{a}{a+b} = \frac{a}{N_1} = P_1$.

Ο κίνδυνος μεταξύ των μη-εκτεθειμένων είναι $\frac{c}{c+d} = \frac{a}{N_2} = P_2$.

Ως απόλυτος κίνδυνος ορίζεται ως: $AR = P_1 - P_2 = \frac{a}{a+b} - \frac{c}{c+d} = \frac{a}{N_1} - \frac{c}{N_2}$.

Αναλογία εκτεθειμένων $P_{\exp} = \frac{a+b}{N} = \frac{N_1}{N}$.

Αναλογία Ασθένειας $P_{disease} = \frac{a+c}{N} = \frac{M_1}{N}$.

7.3.1.5. Σχετικός Κίνδυνος (RR)

$$RR = \frac{\text{Κίνδυνος_Μεταξύ_Εκτεθιμένων}}{\text{Κίνδυνος_Μεταξύ_μη_Εκτεθιμένων}} = \frac{\frac{a}{a+b}}{\frac{c}{c+d}} = \frac{\frac{a}{N_1}}{\frac{c}{N_2}} = \frac{P_1}{P_2}$$

7.3.1.6. Δείκτης Πηλίκου (OR)

Πηλίκο μεταξύ εκτεθειμένων= $\frac{a}{b}$.

Πηλίκο μεταξύ μη-εκτεθειμένων= $\frac{c}{d}$.

Πηλίκο των δύο ομάδων $OR = \frac{a \cdot d}{c \cdot b}$.

Παρατηρούμε ότι $OR_{exp}=OR_{disease}$

Ο δείκτης πηλίκου είναι σημαντικός για δύο κυρίως λόγους:

α) Για σπάνιες ασθένειες $OR \approx RR$ (αν $PR<0.1$).

β) Ο δείκτης πηλίκου (OR) υπολογίζεται για μελέτη γενεάς αλλά και σε μελέτες ασθενών-μαρτύρων.

γ) Γενικά ο RR υπολογίζεται επακριβώς μόνο σε μελέτη γενεάς αλλά προσεγγίζεται από το OR σε μελέτη ασθενών-μαρτύρων.

7.3.1.7. Σχέση Απόλυτου Κινδύνου (AR) με Σχετικό Κίνδυνο (RR), Δείκτη Πηλίκου (OR)

$AR = \frac{a}{a+b} - \frac{c}{c+d}$ και $RR = \frac{\frac{a}{a+b}}{\frac{c}{c+d}}$, οπότε:

$AR = (RR-1)\frac{c}{c+d}$, όπου $\frac{c}{c+d}$ είναι η αναλογία της ασθένειας στους μη-εκτεθειμένους ή με το δείκτη πηλίκου $AR = (OR-1)\frac{c}{c+d}$, στην *περίπτωση της μελέτης ασθενών-μαρτύρων.*

7.3.1.8. Συναφή Μέτρα, Οφειλόμενο Κλάσμα ($\hat{\lambda}$) σε Πολλαπλά Επίπεδα Έκθεσης

Το οφειλόμενο κλάσμα έχει αριθμητικό χαρακτήρα και όχι αναγκαστικά αιτιολογικό. Αυξάνεται δε, αυξανόμενου του σχετικού κινδύνου (RR) και της αναλογίας εκτιθέμενων στο πληθυσμό P_e, όπου:

$$P_{\exp} = \frac{a+b}{N} = \frac{N_1}{N}.$$

Παρουσία του παράγοντα (νόσησης ή έκθεσης) έχουμε συνολικά M1 άτομα στον πληθυσμό:

$$P_{patient} = \frac{a+c}{N} = \frac{M_1}{N}.$$

Εάν φύγει (εξαλειφθεί ο παράγοντας της έκθεσης) αναμένουμε να έχουμε στον πληθυσμό μόνο στους μη εκτιθέμενους, τότε $P_{-\exp} = \frac{c}{c+d} = \frac{c}{N_2} \cdot N$.

Ως εκ τούτου, η διαφορά $\hat{\lambda} = \frac{M_1 - N \cdot P_{-\exp}}{N}$ ή $\hat{\lambda} = \frac{P_{\exp}(RR-1)}{P_{\exp}(RR-1)+1}$, όπου P_{exp} είναι η αναλογία των εκτεθειμένων στον πληθυσμό $\frac{N_1}{N}$ για τη μελέτη γενεάς ή αντίστοιχα με το OR $\hat{\lambda} = \frac{P_{\exp}(OR-1)}{P_{\exp}(OR-1)+1}$, όπου το $P_{\exp} = \frac{b}{b+d} = \frac{b}{M_2}$ για τη μελέτη μαρτύρων.

Το $\hat{\lambda}$ εκφράζεται επί τοις % και δείχνει τη μείωση της ασθένειας εάν ο παράγοντας εξαλειφθεί από τον πληθυσμό. Χρησιμοποιείται στο σχεδιασμό προγραμμάτων δημόσιας υγείας.

Ένα διάστημα εμπιστοσύνης κατά προσέγγιση του $\hat{\lambda}$ βασισμένης στο OR κατά τον *Walter* (1975) ως:

$\hat{\lambda} = 1-(1-\hat{\lambda})e^{z_a}$ και $\hat{\lambda}_U = 1-(1-\hat{\lambda})e^{z_a\sqrt{V_{\hat{\lambda}}}}$, όπου $V_{\hat{\lambda}} = \frac{a}{cM_1} + \frac{b}{dM_2}$ και

$\hat{\lambda} = 1 - \frac{cM_2}{dN_1}$. Αν c=0 ή d=0 τότε η το $\hat{\lambda}$ γράφεται ως:

$\hat{\lambda} = 1 - \frac{\left(c+\frac{1}{2}\right)\left(M_2+\frac{1}{2}\right)}{\left(d+\frac{1}{2}\right)\left(M_1+\frac{1}{2}\right)}$ και η εκτίμηση διακύμανσης γίνεται

$$V_{\hat{\lambda}} = \frac{a}{(c+1)M_1} + \frac{b}{(d+1)M_2}.$$

Με μια άλλη προσέγγιση, ορίζει το $\hat{\lambda}$ ως $\hat{\lambda} \pm Z_a\sqrt{V_{\hat{\lambda}}}$, όπου τώρα

$$V_{\hat{\lambda}} \approx \left(\frac{cM_2}{dM_1}\right)^2 \times \left(\frac{a}{cM_1} + \frac{b}{dM_2}\right).$$

7.3.1.9. Πολλαπλά Επίπεδα Έκδεσης σε μια Μελέτη Ασθενών-Μαρτύρων Συν-Αιτιολογικό Κλάσμα ($\hat{\lambda}$) για Κάθε Επίπεδο

Μια έκδεση μπορεί να λάβει χώρα σε πολλαπλά επίπεδα ή ακόμη η διάρκεια χρήσης να διαφοροποιείται μεταξύ των χρηστών. Σε αυτές τις περιπτώσεις θα μπορούσαμε να υπολογίσουμε το αιτιολογικό κλάσμα $\hat{\lambda}$ για δοσμένο επίπεδο έκδεσης . Γενικά μπορεί να έχουμε:

Επίπεδα Έκδεσης	**Cases**	**Controls**	**Total**
x_0	a_0	b_0	M_0
x_1	a_1	b_1	M_1
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
x_{t-1}	a_{t-1}	b_{t-1}	M_{t-1}
x_t	a_t	b_t	M_t
Total	N_1	N_2	N

Τότε το αιτιολογικό κλάσμα $\hat{\lambda}$ υπολογίζεται κατά τον *Miettinen* (1974) και *Walter* (1976) ως:

$$\hat{\lambda} = \frac{a_i b_0 - b_i a_0}{N_1 b_0}, \ \forall$$ [9] επίπεδο έκθεσης.

Αθροίζοντας δε, όλα τα $\hat{\lambda}$ για κάθε επίπεδο έκθεσης ως προς τη μη-έκθεση (τιμή x_0) θα έχουμε:

$\sum_{t=1}^{t} \hat{\lambda}_i = \hat{\lambda}$. Αν ορίσουμε $\hat{\lambda}_0 = 1 - \sum_{t=1}^{t} \hat{\lambda}_i$ τότε αυτή η τιμή είναι η εκτίμηση της αναλογίας για τις περιπτώσεις για όλους τους άλλους παράγοντες. Ένα διάστημα εμπιστοσύνης $\forall$ $\hat{\lambda}_i$ όταν τα N1 και N2 είναι αρκετά μεγάλα, τότε η διακύμανση εκφράζεται ως:

$$V(\hat{\lambda}) = \frac{1}{N_1}\left(\frac{a_i(N_1 - a_i)}{N_1^2} + \frac{a_0(N_1 - a_0)}{N_1^2} \cdot \left(\frac{b_i^2}{b_0^3} + \frac{b_i}{b_0^2} + \frac{b_i^2}{b_0^2} \right) + \frac{a_0^2}{N_1} \cdot \left(\frac{b_i^2}{b_0^3} + \frac{b_i}{b_0^2} \right) + 2 \cdot \left(\frac{a_i a_0}{N_1^2} \cdot \frac{b_i}{b_0} \right) \right)$$

και διάστημα εμπιστοσύνης $\hat{\lambda}_i \pm \sqrt{V(\hat{\lambda})} =$, μια προσέγγιση κατά x2-κατανομή με βαθμό ελευθερίας 1, ελέγχουμε την υπόθεση H0: λ_i=0 ενάντια στην H_i=λ_i≠0, όπου ελέγχεται μέσω της μεταβλητής ελέγχου $x^2 = \frac{\lambda_i^2}{V(\lambda_i)}$.

7.3.2. Ευαισθησία, Ειδικότητα, Θετική Διαγνωστική Αξία, Αρνητική Διαγνωστική Αξία

Για την εκτίμηση της αξίας των μεθόδων αξιολόγησης, χρειαζόμαστε τον παρακάτω γενικό πίνακα, που αφορά στη διάγνωση και ταυτοποίηση της νόσου (**Πίνακας 52**).

Αποτέλεσμα Εξέτασης	**Νόσος που εξετάζεται**		
	Παρούσα	**Απούσα**	**Σύνολο**
Θετικό	*a* «ορθώς θετικό»	*b* «ψευδώς θετικό»	*a+b*
Αρνητικό	*c* «ψευδώς αρνητικό»	*d* *«ορθώς αρνητικό»*	*c+d*
Σύνολο	*a+c*	*b+d*	*n=a+b+c+d*

[9] Το σύμβολο $\forall$ σημαίνει «για κάθε».

Πίνακας 52. Υποδειγματικός πίνακας υπολογισμού της Ευαισθησίας, Ειδικότητας, Θετικής και Αρνητικής Διαγνωστικής Αξίας.

Ευαισθησία (S): $S = \dfrac{a}{a+c}$

Ειδικότητα (Sp): $Sp = \dfrac{d}{b+d}$

Θετική Διαγνωστική Αξία (positive diagnostic value PDV): $PDV = \dfrac{a}{a+b}$

Αρνητική Διαγνωστική Αξία (Negative diagnostic value NDV): $NDV = \dfrac{d}{c+d}$

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

8. Περιγραφική στατιστική του υπό διερεύνηση πληθυσμού

8.1. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία επί του συνόλου του πληθυσμού

Η πρώτη θεώρηση των δεδομένων, αφορούσε στην περιγραφική στατιστική επί του συνόλου του πληθυσμού (**Πίνακας 53**). Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα (δηλαδή, στον αριθμό ή πλήθος των αλλεργιογόνων στα οποία οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αλλεργική αντίδραση). Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση. Οι μεταβλητές που διερευνήθηκαν αφορούσαν στις εξής: **Age**: ηλικία, **Poly_28**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς εντός του συνόλου των βασικών 28 αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens per Patient**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens (Males)**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι άνδρες ασθενείς εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens (Females)**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι γυναίκες ασθενείς εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens (White Collar)**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι μη-χειρονάκτες ασθενείς εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens (Blue Collar)**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι χειρονάκτες ασθενείς εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with OD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα επαγγελματική δερματίτιδα εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with AD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα ατοπική δερματίτιδα εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with HD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with FD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα προσώπου εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with LD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα μηρών εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with TD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα κορμού εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with HED**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα

δερματίτιδα κεφαλής εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with OD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα επαγγελματική δερματίτιδα εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with AD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα ατοπική δερματίτιδα εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with HD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with FD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα προσώπου εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with LD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα μηρών εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with TD**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα κορμού εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with HED**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα κεφαλής εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with H_F**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός και προσώπου εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with H_L**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός και μηρών εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with H_F_T**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός, προσώπου και κορμού εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **Total Allergiogens with H_L_T**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός, μηρών και κορμού εντός του συνόλου όλων των αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with H_F**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός και προσώπου εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with H_L**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός και μηρών εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with H_F_T**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός, προσώπου και κορμού εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων, **28 Allergiogens with H_L_T**: αριθμός αλλεργιογόνων στα οποία ήταν θετικοί οι ασθενείς με ταυτόχρονη προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός, μηρών και κορμού εντός των 28 βασικών αλλεργιογόνων.

	Total Population (n=1978)	
	Mean±StDev	Median (Min,Max)
Age	45.91±18.60	46.00 (2.00,95.00)
Poly_28	1.07±1.44	1.00 (0.00,10.00)
Total Allergiogens per Patient	1.35±1.85	1.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens (Males)	0.37±1.14	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens (Females)	0.98±1.69	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens (White Collar)	0.95±1.66	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.40±1.20	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens with OD	0.45±1.28	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens with AD	0.51±1.34	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens with HD	0.65±1.46	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens with FD	0.42±1.17	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens with LD	0.36±1.18	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens with TD	0.45±1.22	0.00 (0.00,13.00)
Total Allergiogens with HED	0.17±0.94	0.00 (0.00,14.00)
28 Allergiogens with OD	0.36±1.00	0.00 (0.00,10.00)
28 Allergiogens with AD	0.39±1.01	0.00 (0.00,10.00)
28 Allergiogens with HD	0.52±1.17	0.00 (0.00,10.00)
28 Allergiogens with FD	0.34±0.94	0.00 (0.00,10.00)
28 Allergiogens with LD	0.29±0.95	0.00 (0.00,10.00)
28 Allergiogens with TD	0.37±1.01	0.00 (0.00,10.00)
28 Allergiogens with HED	0.11±0.57	0.00 (0.00,9.00)
Total Allergiogens H_F	0.10±0.70	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens H_L	0.25±0.98	0.00 (0.00,14.00)
Total Allergiogens H_F_T	0.04±0.36	0.00 (0.00,7.00)
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)
28 Allergiogens H_F	0.07±0.51	0.00 (0.00,10.00)
28 Allergiogens H_L	0.20±0.80	0.00 (0.00,10.00)
28 Allergiogens H_F_T	0.03±0.31	0.00 (0.00,7.00)
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)

Πίνακας 53. Περιγραφικά στοιχεία του συνολικού πληθυσμού ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση.

8.2. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς το έτος της μελέτης

Αντίστοιχα, στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 54**), παρουσιάζεται η περιγραφική στατιστική του υπό εξέταση πληθυσμού ως προς το έτος της μελέτης. Η επεξήγηση των μεταβλητών, παρουσιάζονται στην αρχή της παρούσας ενότητας. Η παρούσα

μελέτη αφορούσε στη συλλογή δεδομένων κατά τα έτη 2014-2016. Δεν παρατηρήθηκε σημαντική διαφορά ως προς την ηλικία των ασθενών (p=0.179), αλλά και ως προς το φύλο. Ενδιαφέρον έχει η παρατήρηση ότι οι ασθενείς με θετική αντίδραση σε αλλεργιογόνα παρουσίασε μια σημαντική αύξηση σε συνάρτηση με το χρόνο της μελέτης. Ειδικότερα παρουσιάσθηκε σημαντικά υψηλότερη επίπτωση των θετικών αλλεργιογόνων για τη σειρά των 28 χημικών κατά το έτος 2016 (1.27±1.54) ως προς το έτος 2014 (0.99±1.40) (p=0.001) και κατά το έτος 2015 (0.95±1.36) ως προς το έτος 2016 (1.27±1.54) ως προς το 2014 ($p \approx 0$). Επίσης, παρουσιάσθηκε σημαντικά υψηλότερη επίπτωση των συνολικών θετικών αλλεργιογόνων για τη σειρά όλων των χημικών κατά το έτος 2016 (1.60±1.95) ως προς το έτος 2014 (1.21±1.72) ($p \approx 0$) και κατά το έτος 2015 (1.24±1.86) ως προς το έτος 2016 (1.60±1.95) ως προς το 2014 (p=*0.001*). Η ίδια εικόνα παρουσιάσθηκε και ως προς το φύλο, όπου σημαντικές διαφορές παρουσιάσθηκαν ως προς τις γυναίκες και τους άνδρες.

8.3. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς το φύλο

Παρομοίως, στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 55**), παρουσιάζεται η περιγραφική στατιστική του υπό εξέταση πληθυσμού ως προς το φύλο. Η επεξήγηση των μεταβλητών, παρουσιάζονται στην αρχή της παρούσας ενότητας. Παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών, ανεξάρτητα με το αν ανήκαν στην ομάδα των ασθενών ή της ομάδας ελέγχου. Ειδικότερα, σε όλες τις μεταβλητές παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές με εξαίρεση την ηλικία, και την παρουσία δερματίτιδας των κάτω και άνω άκρων στους ασθενείς με θετική αντίδραση στα 28 αλλεργιογόνα.

8.4. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς τη δειγματοληψία (Ασθενείς vs. Δείγμα Ελέγχου)

Παρομοίως, στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 56**), παρουσιάζεται η περιγραφική στατιστική του υπό εξέταση πληθυσμού ως προς τη δειγματοληψία, ήτοι τους ;ασθενείς και το δείγμα ελέγχου. Η επεξήγηση των μεταβλητών, παρουσιάζονται στην αρχή της παρούσας ενότητας. Ομοίως, παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των ασθενών και της ομάδας ελέγχου, γεγονός που ήταν αναμενόμενο. Εξαίρεση απετέλεσε η ηλικία (p=0.435), όπου φάνηκε ότι η ηλικία δεν επηρέαζε το αποτέλεσμα, μιας και η αλλεργική δερματίτιδα θεωρείται ένα χρονο-εξαρτώμενο νόσημα.

8.5. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την απασχόληση (χειρονάκτες και μη-χειρονάκτες)

Παρομοίως, στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 57**), παρουσιάζεται η περιγραφική στατιστική του υπό εξέταση πληθυσμού ως προς την απασχόληση ήτοι τους χειρονάκτες και μη-χειρονάκτες. Η επεξήγηση των μεταβλητών, παρουσιάζονται στην αρχή της παρούσας ενότητας. Όπως αναμενόταν, οι ασθενείς με χειρωνακτική εργασία (0.32±1.10) παρουσίασαν μεγαλύτερη επίπτωση σε σχέση με τους μη-χειρονάκτες ασθενείς (0.74±1.58) (p=2.88E-11). Αντίστοιχα, δεν παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά μεταξύ των δύο ομάδων αναφορικά με την παρουσία ατοπικής δερματίτιδας (p=1.78E-01), της δερματίτιδας προσώπου (p=5.94E-02), της δερματίτιδας κεφαλής (p=2.02E-01) και δερματίτιδας των κάτω άκρων (p=8.33E-02). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την παρουσία δερματίτιδας του κορμού στις δύο ομάδες (p=8.54E-03). Ενδιαφέρον είχε το εύρημα ότι δεν παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά αναφορικά με την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας σε διαφορετικά ανατομικά σημεία (π.χ. κεφαλή, άνω άκρα, κάτω άκρα) γεγονός που υποδεικνύει ότι μόνο οι μεμονωμένες περιπτώσεις δερματίτιδας είχαν πιθανότατα κλινική σημασία ως προς την απασχόληση.

8.5.1. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την απασχόληση και το φύλο

Σε συνέχεια της προηγούμενης ενότητας, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά μιας υποομάδας, ήτοι της απασχόλησης αλλά αυτή τη φορά ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον παρακάτω πίνακα (**Πίνακας 58**). Η επεξήγηση των μεταβλητών, παρουσιάζονται στην αρχή της παρούσας ενότητας. Ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι όταν αναλύσαμε την επίπτωση της δερματίτιδας ως προς το είδος εργασίας (χειρωνακτική, μη-χειρωνακτική) αλλά και ως προς το φύλο, είχαμε σημαντικές διαφορές στα περιστατικά δερματίτιδας σε όλες τις περιπτώσεις ήτοι στην επίπτωση της εργασιακής δερματίτιδας, της ατοπικής δερματίτιδας, της δερματίτιδας άνω άκρων, της δερματίτιδας κάτω άκρων, της δερματίτιδας του κορμού και της δερματίτιδας της κεφαλής. Εξαίρεση αποτέλεσαν οι διαφορές μεταξύ ανδρών και γυναικών μη-χειρωνάκτων ως προς την επίπτωση της δερματίτιδας του κορμού (p=0.176), μεταξύ των γυναικών και ανδρών χειρωνάκτων ως προς τη δερματίτιδα των άνω άκρων (p=0.379), μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και ανδρών μη-χειρωνάκτων (p=0.176) ως προς τη δερματίτιδα των άνω άκρων (p=0.193), μεταξύ γυναικών μη-χειρωνάκτων και ανδρών χειρωνάκτων ως προς την δερματίτιδα των κάτω άκρων (p=0.329), μεταξύ ανδρών και γυναικών μη-χειρωνάκτων ως προς τη δερματίτιδα των άνω άκρων (p=0.411) και τέλος μεταξύ των ανδρών χειρωνάκτων και ανδρών μη-

χειρωνάκτων ως προς τη δερματίτιδα των κάτω άκρων (p=0.508), τη δερματίτιδα του κορμού (p=0.189) και ως προς την ατοπική δερματίτιδα (p=0.395).

8.6. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την ηλικιακή ομάδα

Παρομοίως, στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 59**), παρουσιάζεται η περιγραφική στατιστική του υπό εξέταση πληθυσμού ως προς τις ηλικιακές ομάδες. Ειδικότερα, το δείγμα χωρίσθηκε σε τρεις ηλικιακές ομάδες: στα παιδιά ήτοι με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (Children), στο δείγμα μεταξύ 18 και 40 ετών (18<Age<40) και τέλος στο δείγμα μεγαλύτερο των 40 ετών (Age>40). Η επεξήγηση των μεταβλητών, παρουσιάζονται στην αρχή της παρούσας ενότητας. Ενδιαφέρον έχει ότι παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τις ηλικιακές ομάδες. Ειδικότερα, όπως αναφέραμε, χωρίσαμε το δείγμα μας σε τρεις ομάδες ήτοι τους ασθενείς κάτω των 18 ετών, τους ασθενείς 18 με 40 ετών και τους ασθενείς άνω των 40 ετών. Παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά μεταξύ των θετικών αλλεργιογόνων, τόσο στο δείγμα όσο και μεταξύ των υποομάδων (p=0.00371, p=0.0604, p=0.00149 και p=0.0171, αντίστοιχα). Αντίστοιχα, δεν παρατηρήθηκε σημαντική διαφορά μεταξύ των μεγαλύτερων υποομάδων (μεταξύ 18 και 40 ετών και μεγαλύτερη των 40 ετών) ως προς την ομάδα των μη-χειρωνάκτων (p=0.0873), καθώς επίσης δεν παρατηρήθηκε σημαντική διαφορά μεταξύ των ίδιων ομάδων αλλά ως προς την υποομάδα των χειρωνάκτων (p=0.432).

Στις υποομάδες των ασθενών (όπως περιγράφονται στην αρχή του παρόντος κεφαλαίου) **Total Allergiogens with OD**, **Total Allergiogens with HD**, **28 Allergiogens with OD**, **28 Allergiogens with HD** και **28 Allergiogens with FD**, παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές σε όλες τις ηλικιακές ομάδες.

Αντίθετα, στις υποομάδες **28 Allergiogens with AD**, **28 Allergiogens with LD**, **28 Allergiogens with TD**, **28 Allergiogens with HED**, **Total Allergiogens H_F**, **Total Allergiogens H_L**, **Total Allergiogens H_F_T**, **28 Allergiogens H_F**, **28 Allergiogens H_L** και **28 Allergiogens H_F_T** δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές διαφορές σε όλες τις ηλικιακές ομάδες.

8.7. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα επαγγελματική δερματίτιδα

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία επαγγελματικής δερματίτιδας και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 60**).

Σε συνέχεια της ανάλυσής μας, αναφορικά με την προϋπάρχουσα επαγγελματική δερματίτιδα ως προς το φύλο, παρατηρήθηκαν οι ακόλουθες διαφορές στο δείγμα των μη-χειρωνάκτων (**Total Allergiogens (White Collar)**) και ειδικότερα με επίπεδα σημαντικότητας p=0.0109, p_1=0.308, p_2=4.76×10^{-7}, p_3=0.161, p_4=0.00122, p_5=1.43×10^{-5}, p_6=0.0109. Αντίστοιχα, στην υποομάδα των χειρωνάκτων (**Total Allergiogens (Blue Collar)**), παρατηρήθηκαν τα ακόλουθα επίπεδα σημαντικότητας p=2.55×10^{-4}, p_1=1.04×10^{-5}, p_2=6.66×10^{-14}, p_3=1.27×10^{-10}, p_4=5.95×10^{-4}, p_5=2.37×10^{-22}, p_6=2.55×10^{-4}. Όπου η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και αυτών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα.

8.8. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα ατοπική δερματίτιδα

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία ατοπικής δερματίτιδας και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 61**).

Στους δείγμα των ασθενών ως προς την ατοπική δερματίτιδα, παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά σε όλες τις υποομάδες (p=0.0168) αναφορικά με το πλήθος των θετικών αντιδράσεων στη βασική σειρά αλλεργιογόνων (28 αλλεργιογόνα). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με και χωρίς ατοπική δερματίτιδα (p=0.0416), καθώς και μεταξύ των γυναικών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών με ατοπική δερματίτιδα (p=0.03.98), μεταξύ των γυναικών με ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (p=0.0266) και τέλος μεταξύ των γυναικών με ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών με ατοπική δερματίτιδα (p=0.00146). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε σε όλες τις υποομάδες ως προς το δείγμα των μη-χειρωνάκτων (p=0.00897) ενώ αντίστοιχα δεν παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά στην υποομάδα των χειρωνάκτων αναφορικά με την παρουσία της ατοπικής δερματίτιδας (p=0.878). Στη συνέχεια, μελετήσαμε τις συσχετίσεις αναφορικά με την ατοπική δερματίτιδα και την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας άνω και κάτω άκρων. Δεν βρέθηκαν σημαντικές διαφορές αναφορικά με

την παρουσία ταυτόχρονης δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων στην υποομάδα των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα ούτε ως προς το φύλο αλλά ούτε και στη συνολική υποομάδα. Παρομοίως, δεν ανευρέθησαν σημαντικές διαφορές για όλες τις υποπεριπτώσεις ταυτόχρονης εμφάνισης δερματίτιδας.

8.9. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα χειρός

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία δερματίτιδας χειρός και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 62**). Αντίστοιχα, όπως και στην περίπτωση της ατοπικής δερματίτιδας, δεν παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές στην υποομάδα των ασθενών με δερματίτιδα χειρός, ως προς τη συχνότητα των θετικών αντιδράσεων στη βασική σειρά αλλεργιογόνων (28 αλλεργιογόνα). Αντίθετα, παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές στην υποομάδα των μη-χειρωνάκτων ως προς: το σύνολο των επιμέρους υποομάδων (p=3.66×10^{-5}), μεταξύ των γυναικών με και χωρίς δερματίτιδα χειρός (p=0.0059), μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα χειρός και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα χειρός (p=4.74×10^{-6}), μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα χειρός και των ανδρών με δερματίτιδα χειρός (p=0.0285) και τέλος μεταξύ των ανδρών με και χωρίς δερματίτιδα χειρός (p=0.00154). Αντίστοιχα, στην υποομάδα των ασθενών με δερματίτιδα χειρός και την υποδιαίρεση των χειρωνάκτων παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των ακόλουθων συγκρίσεων: στο σύνολο του υποδείγματος (p=0.00106), καθώς και στους υπόλοιπους συνδυασμούς ως προς το φύλο με εξαίρεση τις γυναίκες και άνδρες με δερματίτιδα χειρός (p=0.796).

8.10. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα προσώπου

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία δερματίτιδας προσώπου και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 63**). Ενδιαφέρον έχει το εύρημα, ότι στην περίπτωση της παρουσίας δερματίτιδας προσώπου δεν ανευρέθησαν σημαντικές διαφορές ως προς την υποομάδα των μη-χειρωνάκτων σε όλες τις επιμέρους συγκρίσεις (p=0.053, p_1=0.55, p_2=0.1, p_3=0.066, p_4=0.038, p_5=0.027, p_6=0.31), με εξαίρεση τη σύγκριση μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου (p_4=0.038) και μεταξύ των γυναικών και ανδρών με δερματίτιδα προσώπου (p_5=0.027). Αντιστοίχως, στην υποομάδα των χειρωνάκτων δεν ανευρέθησαν σημαντικές διαφορές (p=0.4,

p_1=0.47, p_2=0.25, p_3=0.79, p_4=0.45, p_5=0.42, p_6=0.73), όπου η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και αυτών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και αυτών με δερματίτιδα προσώπου.

8.11. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα κάτω άκρων

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία δερματίτιδας κάτω άκρων και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 64**).

Στην περίπτωση της υποομάδας των ασθενών με παρουσία δερματίτιδας των κάτω άκρων, παρουσιάσθηκαν οι ακόλουθες διαφορές στην υποκατηγορία των μη-χειρωνάκτων: ειδικότερα, p=0.000464, p_1=0.226, p_2=0.00033, p_3=0.386, p_4=0.000143, p_5=0.852 και p_6=0.000745. Αντίστοιχα, στην υποκατηγορία των χειρωνάκτων δεν παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές σε όλους τους συνδυασμούς του φύλου και της παρουσίας δερματίτιδας προσώπου (p=0.654, p_1=0.7, p_2=0.72, p_3=0.305, p_4=0.946, p_5=0.246, p_6=0.244). Όπου, p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ tων γυναικών χωρίς δερματίτιδα κάτω άκρων και αυτών με δερματίτιδα κάτω άκρων, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κάτω άκρων και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κάτω άκρων, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κάτω άκρων και των ανδρών με δερματίτιδα κάτω άκρων, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κάτω άκρων και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κάτω άκρων, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κάτω άκρων και των ανδρών με δερματίτιδα κάτω άκρων, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κάτω άκρων και αυτών με δερματίτιδα κάτω άκρων.

8.12. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα κορμού

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία δερματίτιδας κορμού και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 65**).

Ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα κορμού, παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και αυτών με δερματίτιδα κορμού (p=0.00261), μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού (p=0.0205), μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού (p=0.0227), μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κορμού και των ανδρών με δερματίτιδα κορμού (p=0.000238), καθώς δεν εμφανίσθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού και αυτών με δερματίτιδα κορμού (p=0.0762) και μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού (p=0.157).

Ως προς τον υποπληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών σημαντικές διαφορές παρουσιάσθηκαν μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και αυτών με δερματίτιδα κορμού (p=0.0000784), μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού (p=0.0173), μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού (p=0.0242), μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κορμού και των ανδρών με δερματίτιδα κορμού ($p=6.68\times10^{-6}$), μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού και αυτών με δερματίτιδα κορμού (p=0.0117) ενώ δεν εμφανίσθηκαν σημαντικές διαφορές μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού (p=0.414).

Ως προς τον υποπληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών σημαντικές διαφορές δεν παρουσιάσθηκαν μεταξύ των επιμέρους υποπληθυσμών, ως προς το φύλο και την παρουσία δερματίτιδας.

8.13. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα κεφαλής

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία δερματίτιδας κεφαλής και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 66**).

Ως προς την προϋπάρχουσα δερματίτιδα κεφαλής, δεν παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές ως προς την επίπτωση θετικής αντίδρασης στα 28 βασικά αλλεργιογόνα. Αντίστοιχα, σημαντικές διαφορές παρουσιάσθηκαν στην υποομάδα των μη-χειρωνάκτων μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και αυτών με δερματίτιδα κεφαλής

(p=3.79×10^{-8}), μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής (p=5.63×10^{-7}), μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής (p=0.0474), μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών με δερματίτιδα κεφαλής (p=3.05×10^{-8}) και μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και αυτών με δερματίτιδα κεφαλής (p=0.0224).

Επίσης, σημαντικές διαφορές παρουσιάσθηκαν στον υποπληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής (p=0.0338) ενώ δεν εμφανίσθηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τους υπόλοιπους συνδυασμούς των υποπληθυσμών.

8.14. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την παρουσία περισσότερων των δύο θετικών αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα και ειδικότερα αφορά τους ασθενείς, που παρουσίασαν περισσότερες από δύο σημεία θετικής αντίδρασης και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 67**). Ως προς την παρουσία δύο ταυτόχρονων αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα σημαντικές διαφορές παρουσιάσθηκαν στη υποομάδα των μη-χειρωνάκτων και ειδικότερα, μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και αυτών που εμφάνισαν (p~0), μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών, που επίσης δεν εμφάνισαν (p~0), μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν (p~0), μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν (p~0) και τέλος μεταξύ των ανδρών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν (p~0).

Αντίστοιχα, ως προς την παρουσία δύο ταυτόχρονων αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα σημαντικές διαφορές παρουσιάσθηκαν στη υποομάδα των χειρωνάκτων και ειδικότερα, μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και αυτών που εμφάνισαν (p~0), μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών, που επίσης δεν εμφάνισαν (p~0) και τέλος μεταξύ των ανδρών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν (p~0).

8.15. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την παρουσία περισσότερων των τριών θετικών αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα και ειδικότερα αφορά τους ασθενείς, που παρουσίασαν περισσότερες από τρία σημεία θετικής αντίδρασης και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 68**).

Ως προς την παρουσία τριών ταυτόχρονων αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα σημαντικές διαφορές παρουσιάσθηκαν στη υποομάδα των μη-χειρωνάκτων και ειδικότερα, μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και αυτών που εμφάνισαν ($p\sim0$), μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών, που επίσης δεν εμφάνισαν ($p\sim0$), μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν (p=0.000137), μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ($p\sim0$), μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν ($p\sim0$) και μεταξύ των ανδρών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ($p\sim0$).

Ως προς την παρουσία τριών ταυτόχρονων αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα σημαντικές διαφορές παρουσιάσθηκαν στη υποομάδα των χειρωνάκτων και ειδικότερα μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και αυτών που εμφάνισαν ($p\sim0$), μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ($p\sim0$), και μεταξύ των ανδρών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ($p\sim0$).

8.16. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας στα άνω και κάτω άκρα και ως προς το φύλο

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία ταυτόχρονης παρουσίας δερματίτιδας στα άνω και κάτω άκρα και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 69**).

Ως προς την παρουσία δερματίτιδας στα κάτω και άνω άκρα ταυτοχρόνως, παρουσιάσθηκαν διαφορές ως προς τον υποπληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών και ειδικότερα με τιμές σημαντικότητας, p_1=5.95E-01, p_2=1.31E-02, p_3=4.95E-01,

p_4=3.77E-02, p_5=3.78E-01, p_6=4.02E-01, όπου, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα και τέλος η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα. Αντίστοιχα, στον υποπληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών εμφανίσθηκαν τα επίπεδα σημαντικότητας, p_2=~0, p_3=~0, p_4=4.01×10^{-19}, p_5=1.09×10^{-19}, p_6=0.402, όπου οι τιμές p περιγράφονται προηγουμένως στην παράγραφο αυτή.

Στην υποομάδα των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα εμφανίσθηκαν τα ακόλουθα επίπεδα σημαντικότητας ήτοι, p_1=0.595, p_2=4.93×10^{-56}, p_3=2.48×10^{-20}, p_4=1.02×10^{-48}, p_5=5.74×10^{-18}, p_6=NaN ήτοι δεν βρέθηκε καμία σημαντική συσχέτιση.

Στην υποομάδα των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα εμφανίσθηκαν τα ακόλουθα επίπεδα σημαντικότητας ήτοι, p_1=0.932, p_2=0,0104, p_3=0,376, p_4=0.115, p_5=0.536, p_6=0.475 ήτοι δεν βρέθηκε καμία σημαντική συσχέτιση μεταξύ όλων των παραμέτρων που διερευνήθησαν.

Στην υποομάδα των ασθενών με δερματίτιδα κορμού εμφανίσθηκαν τα ακόλουθα επίπεδα σημαντικότητας ήτοι, p_1=2.27×10^{-20}, p_2=0.506, p_3=1.54×10^{-12}, p_4=4.33×10^{-13}, p_5=0.378, p_6=1.26×10^{-8} ήτοι δεν βρέθηκε καμία σημαντική συσχέτιση μεταξύ όλων των παραμέτρων που διερευνήθησαν.

8.17. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας στα άνω και κάτω άκρα και το πρόσωπο, και ως προς το φύλο

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την παρουσία ταυτόχρονης παρουσίας δερματίτιδας στα άνω άκρα, το πρόσωπο και τον κορμό και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 70**).

Ως προς την παρουσία δερματίτιδας στα κάτω, άνω άκρα και πρόσωπο ταυτοχρόνως, παρουσιάσθηκαν διαφορές ως προς τον υποπληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών και ειδικότερα με τιμές σημαντικότητας, p_1=0.234, p_2=0.0204, p_3=0.352, p_4=0.0523,

p_5=0.127, p_6=0.638. Αντίστοιχα, στον υποπληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών εμφανίσθηκαν τα επίπεδα σημαντικότητας, p_1=0.219, p_2=0.61, p_3=0.892, p_4=0.261, p_5=0.316, p_6=0.802, ήτοι δεν εμφανίσθηκαν σημαντικές συσχετίσεις στην υποομάδα αυτή. Στην υποομάδα των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα εμφανίσθηκαν τα ακόλουθα επίπεδα σημαντικότητας ήτοι, p_1=0.167, p_2=0.996, p_3=0.978, p_4=0.187, p_5=0.307, p_6=0.981 ήτοι δεν βρέθηκε καμία σημαντική συσχέτιση.

Στην υποομάδα των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα εμφανίσθηκαν τα ακόλουθα επίπεδα σημαντικότητας ήτοι, p_1=0.261, p_2=0.0000402, p_3=0.295, p_4=0.00288, p_5=0.0482, p_6=0.761.

Η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα

8.18. Περιγραφικά στατιστικά στοιχεία ως προς την ύπαρξη οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας και ως προς το φύλο

Στην υποενότητα αυτή, διερευνήσαμε τα περιγραφικά χαρακτηριστικά του πληθυσμού μας ως προς την ύπαρξη οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας και επίσης ως προς το φύλο. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 71**).

Για την περίπτωση της παρουσίας ιστορικού δερματίτιδας, στο δείγμα το οποίο μελετήσαμε παρουσιάστηκε σημαντική διαφορά ως προς την ηλικία, με τιμές σημαντικότητας $P_1=5.08\times10^{-7}$, $P_2=5.86\times10^{-4}$, $P_3=3.33\times10^{-9}$, $P_4=1.86\times10^{-10}$, $P_5=4.30\times10^{-2}$, $P_6=7.73\times10^{-11}$. Αντίστοιχα, είχε ενδιαφέρον ότι στους μη-χειρονάκτες και αναφορικά με τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων δεν παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τις υποομάδες του πληθυσμού με εξαίρεση την τιμή P_2. Ειδικότερα, τα επίπεδα σημαντικότητας που παρουσιάστηκαν ήταν P_1=0.975, P_2=0.0111, P_3=0.566, P_4=0.0643, P_5=0.612, P_6=0.443.

Αντίστοιχα, όπως και στην περίπτωση των μη-χειρωνάκτων δεν παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές στην υποομάδα των χειρωνάκτων. Ειδικότερα, τα επίπεδα σημαντικότητας που παρουσιάστηκαν ήταν P_1=0.891, P_2=0.803, P_3=0.605, P_4=0.963, P_5=0.725, P_6=0.711.

Αντίστοιχα, και στην περίπτωση της επαγγελματικής δερματίτιδας δεν εμφανίσθηκαν σημαντικές διαφορές σε όλες τις υποομάδες. Ειδικότερα, οι τιμές σημαντικότητας που ανευρέθησαν ήταν P_1=0.342, P_2=0.657, P_3=0.911, P_4=0.606, P_5=0.530, P_6=0.756.

Αντίθετα, στην περίπτωση της ατοπικής δερματίτιδας φάνηκε ότι ο επιπολασμός των αλλεργιογόνων επηρεάστηκε από την παρουσία του ιστορικού δερματίτιδας. Ειδικότερα, οι τιμές σημαντικότητας που ανευρέθησαν φάνηκε ότι ήταν $P_1=2.07\times10^{-7}$, $P_2=5.67\times10^{-5}$, P_3=0.145, $P_4=8.67\times10^{-16}$, P_5=0.105, $P_6=1.69\times10^{-5}$.

Η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν και δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν είχαν και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας.

	Year 2014 (n=668)		Year 2015 (n=654)		Year 2016 (n=656)					
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	*p*	*p* (2014 vs. 2015)	*p* (2014 vs. 2016)	*p* (2015 vs. 2016)
Age	44.92±18.95	44.00 (2.00,95.00)	46.01±18.46	46.00 (5.00,93.00)	46.81±18.37	46.00 (5.00,89.00)	0.179	0.288	0.066	0.435
Poly_28	0.99±1.40	0.00 (0.00,10.00)	0.95±1.36	0.00 (0.00,10.00)	1.27±1.54	1.00 (0.00,10.00)	0.00	0.585	0.001	0.000
Total Allergiogens per Patient	1.21±1.72	1.00 (0.00,14.00)	1.24±1.86	0.00 (0.00,14.00)	1.60±1.95	1.00 (0.00,14.00)	0.00	0.745	0.000	0.001
Total Allergiogens (Males)	0.31±0.99	0.00 (0.00,9.00)	0.33±1.07	0.00 (0.00,6.00)	0.47±1.34	0.00 (0.00,14.00)	0.02	0.718	0.014	0.038
Total Allergiogens (Females)	0.90±1.60	0.00 (0.00,14.00)	0.91±1.71	0.00 (0.00,14.00)	1.13±1.76	0.00 (0.00,11.00)	0.019	0.899	0.012	0.021
Total Allergiogens (White Collar)	0.83±1.43	0.00 (0.00,10.00)	0.91±1.72	0.00 (0.00,14.00)	1.11±1.81	0.00 (0.00,14.00)	0.008	0.363	0.002	0.045
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.38±1.25	0.00 (0.00,14.00)	0.33±1.04	0.00 (0.00,10.00)	0.49±1.28	0.00 (0.00,8.00)	0.037	0.458	0.090	0.011
Total Allergiogens with OD	0.49±1.22	0.00 (0.00,10.00)	0.34±1.20	0.00 (0.00,14.00)	0.52±1.41	0.00 (0.00,14.00)	0.027	0.029	0.645	0.014
Total Allergiogens with AD	0.47±1.29	0.00 (0.00,14.00)	0.47±1.28	0.00 (0.00,14.00)	0.59±1.43	0.00 (0.00,11.00)	0.165	0.908	0.119	0.096
Total Allergiogens with HD	0.66±1.45	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.29	0.00 (0.00,14.00)	0.84±1.59	0.00 (0.00,11.00)	0.000	0.003	0.034	0.000
Total Allergiogens with FD	0.36±1.02	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.27	0.00 (0.00,14.00)	0.46±1.21	0.00 (0.00,8.00)	0.241	0.199	0.095	0.753
Total Allergiogens with LD	0.30±1.06	0.00 (0.00,10.00)	0.32±1.13	0.00 (0.00,14.00)	0.47±1.32	0.00 (0.00,14.00)	0.018	0.682	0.010	0.032
Total Allergiogens with TD	0.34±1.05	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.23	0.00 (0.00,13.00)	0.56±1.37	0.00 (0.00,9.00)	0.004	0.099	0.001	0.098
Total Allergiogens with HED	0.11±0.78	0.00 (0.00,14.00)	0.18±0.95	0.00 (0.00,9.00)	0.23±1.07	0.00 (0.00,11.00)	0.057	0.112	0.017	0.403
28 Allergiogens with OD	0.40±0.98	0.00 (0.00,6.00)	0.27±0.91	0.00 (0.00,10.00)	0.40±1.10	0.00 (0.00,10.00)	0.023	0.014	0.899	0.016
28 Allergiogens with AD	0.37±0.97	0.00 (0.00,9.00)	0.36±0.97	0.00 (0.00,10.00)	0.45±1.09	0.00 (0.00,8.00)	0.242	0.801	0.193	0.125
28 Allergiogens with HD	0.54±1.18	0.00 (0.00,10.00)	0.34±0.99	0.00 (0.00,10.00)	0.68±1.30	0.00 (0.00,8.00)	0.000	0.001	0.051	0.000
28 Allergiogens with FD	0.29±0.82	0.00 (0.00,8.00)	0.36±0.97	0.00 (0.00,10.00)	0.38±1.03	0.00 (0.00,7.00)	0.224	0.172	0.097	0.755
28 Allergiogens with LD	0.26±0.93	0.00 (0.00,10.00)	0.25±0.88	0.00 (0.00,10.00)	0.37±1.03	0.00 (0.00,10.00)	0.049	0.869	0.047	0.030
28 Allergiogens with TD	0.28±0.91	0.00 (0.00,10.00)	0.36±0.97	0.00 (0.00,6.00)	0.46±1.12	0.00 (0.00,8.00)	0.006	0.105	0.002	0.107
28 Allergiogens with HED	0.07±0.49	0.00 (0.00,9.00)	0.12±0.58	0.00 (0.00,5.00)	0.14±0.63	0.00 (0.00,6.00)	0.037	0.077	0.011	0.418
Total Allergiogens H_F	0.07±0.59	0.00 (0.00,10.00)	0.09±0.78	0.00 (0.00,14.00)	0.13±0.73	0.00 (0.00,8.00)	0.379	0.630	0.145	0.405
Total Allergiogens H_L	0.24±0.97	0.00 (0.00,10.00)	0.20±0.96	0.00 (0.00,14.00)	0.31±1.00	0.00 (0.00,7.00)	0.135	0.514	0.189	0.050
Total Allergiogens H_F_T	0.03±0.28	0.00 (0.00,4.00)	0.02±0.27	0.00 (0.00,5.00)	0.06±0.50	0.00 (0.00,7.00)	0.131	0.642	0.160	0.085
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.04±0.35	0.00 (0.00,6.00)	0.07±0.55	0.00 (0.00,10.00)	0.10±0.60	0.00 (0.00,7.00)	0.150	0.375	0.044	0.314
28 Allergiogens H_L	0.20±0.83	0.00 (0.00,10.00)	0.16±0.76	0.00 (0.00,10.00)	0.24±0.81	0.00 (0.00,7.00)	0.183	0.399	0.323	0.061
28 Allergiogens H_F_T	0.02±0.19	0.00 (0.00,3.00)	0.02±0.22	0.00 (0.00,4.00)	0.05±0.44	0.00 (0.00,7.00)	0.079	0.922	0.084	0.083
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 54. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή και για κάθε έτος της μελέτης. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του 2014 και του 2015, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του 2014 και του 2016 και η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του 2015 και του 2016).

	Males (n=619)		Females (n=1359)		
	Mean±StDev	**Median (Min,Max)**	**Mean±StDev**	**Median (Min,Max)**	***p***
Age	47.31±20.56	49.00 (2.00,90.00)	45.27±17.61	45.00 (4.00,95.00)	1.01E-03
Poly_28	0.96±1.44	0.00 (0.00,10.00)	1.13±1.44	1.00 (0.00,10.00)	5.60E-275
Total Allergiogens per Patient	1.20±1.79	0.00 (0.00,14.00)	1.42±1.88	1.00 (0.00,14.00)	2.63E-259
Total Allergiogens (Males)	1.20±1.79	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	7.80E-43
Total Allergiogens (Females)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.42±1.88	1.00 (0.00,14.00)	5.71E-145
Total Allergiogens (White Collar)	0.81±1.55	0.00 (0.00,14.00)	1.01±1.70	0.00 (0.00,14.00)	4.43E-142
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.38±1.19	0.00 (0.00,9.00)	0.41±1.20	0.00 (0.00,14.00)	1.78E-44
Total Allergiogens with OD	0.46±1.34	0.00 (0.00,14.00)	0.45±1.26	0.00 (0.00,14.00)	6.58E-50
Total Allergiogens with AD	0.32±1.02	0.00 (0.00,8.00)	0.60±1.45	0.00 (0.00,14.00)	8.23E-59
Total Allergiogens with HD	0.71±1.49	0.00 (0.00,9.00)	0.62±1.44	0.00 (0.00,14.00)	3.11E-80
Total Allergiogens with FD	0.18±0.78	0.00 (0.00,7.00)	0.53±1.29	0.00 (0.00,14.00)	7.90E-52
Total Allergiogens with LD	0.49±1.38	0.00 (0.00,14.00)	0.30±1.07	0.00 (0.00,14.00)	5.28E-38
Total Allergiogens with TD	0.49±1.28	0.00 (0.00,8.00)	0.42±1.20	0.00 (0.00,13.00)	2.10E-53
Total Allergiogens with HED	0.05±0.49	0.00 (0.00,7.00)	0.23±1.08	0.00 (0.00,14.00)	2.49E-14
28 Allergiogens with OD	0.37±1.08	0.00 (0.00,10.00)	0.35±0.96	0.00 (0.00,10.00)	4.40E-51
28 Allergiogens with AD	0.24±0.79	0.00 (0.00,8.00)	0.46±1.09	0.00 (0.00,10.00)	7.49E-61
28 Allergiogens with HD	0.57±1.23	0.00 (0.00,8.00)	0.50±1.14	0.00 (0.00,10.00)	7.32E-81
28 Allergiogens with FD	0.14±0.61	0.00 (0.00,7.00)	0.43±1.04	0.00 (0.00,10.00)	1.38E-52
28 Allergiogens with LD	0.39±1.08	0.00 (0.00,10.00)	0.25±0.88	0.00 (0.00,10.00)	6.89E-38
28 Allergiogens with TD	0.41±1.06	0.00 (0.00,8.00)	0.35±0.98	0.00 (0.00,10.00)	9.28E-53
28 Allergiogens with HED	0.03±0.29	0.00 (0.00,4.00)	0.14±0.65	0.00 (0.00,9.00)	2.37E-15
Total Allergiogens H_F	0.07±0.54	0.00 (0.00,7.00)	0.11±0.77	0.00 (0.00,14.00)	2.44E-08
Total Allergiogens H_L	0.32±1.09	0.00 (0.00,9.00)	0.21±0.92	0.00 (0.00,14.00)	9.79E-26
Total Allergiogens H_F_T	0.04±0.39	0.00 (0.00,7.00)	0.04±0.35	0.00 (0.00,7.00)	3.98E-05
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN
28 Allergiogens H_F	0.05±0.42	0.00 (0.00,7.00)	0.08±0.54	0.00 (0.00,10.00)	1.33E-08
28 Allergiogens H_L	0.25±0.87	0.00 (0.00,8.00)	0.18±0.77	0.00 (0.00,10.00)	2.13E-25
28 Allergiogens H_F_T	0.03±0.34	0.00 (0.00,7.00)	0.03±0.29	0.00 (0.00,5.00)	6.36E-05
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN

Πίνακας 55. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις δύο υποομάδες).

	Patients (n=1070)		Controls (n=908)		
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	*p*
Age	44.64±17.41	44.00 (4.00,90.00)	47.40±19.82	48.00 (2.00,95.00)	4.35E-01
Poly_28	1.98±1.43	2.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	5.60E-275
Total Allergiogens per Patient	2.50±1.87	2.00 (1.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.63E-259
Total Allergiogens (Males)	0.69±1.48	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	7.80E-43
Total Allergiogens (Females)	1.80±1.95	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	5.71E-145
Total Allergiogens (White Collar)	1.76±1.92	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	4.43E-142
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.74±1.55	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.78E-44
Total Allergiogens with OD	0.84±1.65	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	6.58E-50
Total Allergiogens with AD	0.94±1.70	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	8.23E-59
Total Allergiogens with HD	1.19±1.81	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	3.11E-80
Total Allergiogens with FD	0.78±1.50	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	7.90E-52
Total Allergiogens with LD	0.67±1.53	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	5.28E-38
Total Allergiogens with TD	0.83±1.57	0.00 (0.00,13.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.10E-53
Total Allergiogens with HED	0.32±1.26	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.49E-14
28 Allergiogens with OD	0.66±1.28	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	4.40E-51
28 Allergiogens with AD	0.73±1.28	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	7.49E-61
28 Allergiogens with HD	0.96±1.45	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	7.32E-81
28 Allergiogens with FD	0.63±1.21	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.38E-52
28 Allergiogens with LD	0.54±1.24	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	6.89E-38
28 Allergiogens with TD	0.67±1.29	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	9.28E-53
28 Allergiogens with HED	0.20±0.76	0.00 (0.00,9.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.37E-15
Total Allergiogens H_F	0.18±0.95	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.44E-08
Total Allergiogens H_L	0.46±1.29	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	9.79E-26
Total Allergiogens H_F_T	0.07±0.49	0.00 (0.00,7.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	3.98E-05
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN
28 Allergiogens H_F	0.13±0.69	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.33E-08
28 Allergiogens H_L	0.37±1.06	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.13E-25
28 Allergiogens H_F_T	0.06±0.41	0.00 (0.00,7.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	6.36E-05
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN

Πίνακας 56. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς τη δειγματοληψία (ασθενείς vs. Δείγμα ελέγχου). Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις δύο υποομάδες).

	White Collar (n=1363)		Blue Collar (n=615)		
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	*p*
Age	45.44±19.67	45.00 (2.00,95.00)	46.95±15.95	46.00 (17.00,89.00)	9.46E-02
Poly_28	1.10±1.45	1.00 (0.00,10.00)	1.01±1.43	0.00 (0.00,9.00)	1.69E-01
Total Allergiogens per Patient	1.38±1.85	1.00 (0.00,14.00)	1.28±1.87	1.00 (0.00,14.00)	2.89E-01
Total Allergiogens (Males)	0.37±1.12	0.00 (0.00,14.00)	0.39±1.19	0.00 (0.00,9.00)	7.37E-01
Total Allergiogens (Females)	1.01±1.70	0.00 (0.00,14.00)	0.90±1.66	0.00 (0.00,14.00)	1.65E-01
Total Allergiogens (White Collar)	1.38±1.85	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	9.56E-71
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.28±1.87	1.00 (0.00,14.00)	1.58E-123
Total Allergiogens with OD	0.32±1.10	0.00 (0.00,14.00)	0.74±1.58	0.00 (0.00,10.00)	2.88E-11
Total Allergiogens with AD	0.54±1.32	0.00 (0.00,14.00)	0.45±1.37	0.00 (0.00,14.00)	1.78E-01
Total Allergiogens with HD	0.58±1.37	0.00 (0.00,14.00)	0.80±1.64	0.00 (0.00,10.00)	1.44E-03
Total Allergiogens with FD	0.45±1.19	0.00 (0.00,14.00)	0.35±1.11	0.00 (0.00,10.00)	5.94E-02
Total Allergiogens with LD	0.39±1.23	0.00 (0.00,14.00)	0.29±1.03	0.00 (0.00,9.00)	8.33E-02
Total Allergiogens with TD	0.51±1.30	0.00 (0.00,13.00)	0.32±1.03	0.00 (0.00,8.00)	1.38E-03
Total Allergiogens with HED	0.19±0.98	0.00 (0.00,11.00)	0.13±0.84	0.00 (0.00,14.00)	2.02E-01
28 Allergiogens with OD	0.26±0.87	0.00 (0.00,10.00)	0.57±1.22	0.00 (0.00,7.00)	2.65E-10
28 Allergiogens with AD	0.42±1.02	0.00 (0.00,10.00)	0.34±0.99	0.00 (0.00,9.00)	1.18E-01
28 Allergiogens with HD	0.48±1.13	0.00 (0.00,10.00)	0.61±1.25	0.00 (0.00,7.00)	1.66E-02
28 Allergiogens with FD	0.37±0.98	0.00 (0.00,10.00)	0.28±0.86	0.00 (0.00,7.00)	4.66E-02
28 Allergiogens with LD	0.31±0.99	0.00 (0.00,10.00)	0.24±0.86	0.00 (0.00,7.00)	1.19E-01
28 Allergiogens with TD	0.40±1.05	0.00 (0.00,10.00)	0.28±0.90	0.00 (0.00,7.00)	8.54E-03
28 Allergiogens with HED	0.12±0.58	0.00 (0.00,6.00)	0.09±0.56	0.00 (0.00,9.00)	3.86E-01
Total Allergiogens H_F	0.10±0.68	0.00 (0.00,14.00)	0.09±0.75	0.00 (0.00,10.00)	9.03E-01
Total Allergiogens H_L	0.24±0.97	0.00 (0.00,14.00)	0.26±1.00	0.00 (0.00,9.00)	8.06E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.04±0.38	0.00 (0.00,7.00)	0.02±0.31	0.00 (0.00,7.00)	2.63E-01
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN
28 Allergiogens H_F	0.08±0.54	0.00 (0.00,10.00)	0.06±0.44	0.00 (0.00,7.00)	4.91E-01
28 Allergiogens H_L	0.20±0.79	0.00 (0.00,10.00)	0.21±0.83	0.00 (0.00,7.00)	7.65E-01
28 Allergiogens H_F_T	0.03±0.30	0.00 (0.00,5.00)	0.02±0.31	0.00 (0.00,7.00)	4.91E-01
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN

Πίνακας 57. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την απασχόληση (χειρονάκτες vs. Μη-χειρονάκτες). Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις δύο υποομάδες).

	Females White Collar (n=900)		Males White Collar (n=463)		Females Blue Collar (n=459)		Males Blue Collar (n=156)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	44.01±18.12	43.00 (4.00,95.00)	48.22±22.14	52.00 (2.00,90.00)	47.75±16.30	47.00 (17.00,89.00)	44.61±14.67	43.00 (19.00,77.00)	7.10E-05	2.11E-04	3.37E-02	7.13E-01	6.96E-01	1.80E-04	5.81E-02
Poly_28	1.22±1.48	1.00 (0.00,10.00)	0.87±1.36	0.00 (0.00,10.00)	0.94±1.35	0.00 (0.00,9.00)	1.21±1.62	1.00 (0.00,7.00)	2.37E-05	5.66E-04	3.76E-02	4.72E-01	9.41E-01	2.42E-05	1.08E-02
Total Allergiogens per Patient	1.53±1.90	1.00 (0.00,14.00)	1.08±1.71	0.00 (0.00,14.00)	1.20±1.83	1.00 (0.00,14.00)	1.53±1.97	1.00 (0.00,9.00)	4.84E-05	2.20E-03	6.18E-02	3.10E-01	9.68E-01	2.12E-05	7.58E-03
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.08±1.71	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.53±1.97	1.00 (0.00,9.00)	2.49E-119	NaN	1.18E-51	2.54E-38	1.93E-97	1.51E-71	7.58E-03
Total Allergiogens (Females)	1.53±1.90	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.20±1.83	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	3.58E-73	2.20E-03	1.23E-15	2.34E-41	6.51E-23	2.72E-61	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	1.53±1.90	1.00 (0.00,14.00)	1.08±1.71	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	6.91E-74	8.26E-61	NaN	2.54E-38	6.51E-23	2.12E-05	1.27E-14
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.20±1.83	1.00 (0.00,14.00)	1.53±1.97	1.00 (0.00,9.00)	3.73E-123	1.42E-76	6.18E-02	2.34E-41	1.93E-97	NaN	4.51E-52
Total Allergiogens with OD	0.40±1.16	0.00 (0.00,14.00)	0.17±0.95	0.00 (0.00,14.00)	0.54±1.42	0.00 (0.00,10.00)	1.30±1.87	0.00 (0.00,8.00)	9.75E-21	4.83E-02	1.81E-07	3.33E-06	2.62E-15	2.57E-04	3.65E-21
Total Allergiogens with AD	0.66±1.46	0.00 (0.00,14.00)	0.30±0.97	0.00 (0.00,8.00)	0.47±1.43	0.00 (0.00,14.00)	0.38±1.16	0.00 (0.00,8.00)	1.46E-05	2.52E-02	4.46E-01	2.80E-02	2.15E-02	1.43E-06	3.95E-01
Total Allergiogens with HD	0.60±1.41	0.00 (0.00,14.00)	0.53±1.28	0.00 (0.00,8.00)	0.65±1.51	0.00 (0.00,10.00)	1.24±1.91	0.00 (0.00,9.00)	1.72E-06	5.00E-01	1.10E-04	1.93E-01	9.03E-07	4.11E-01	2.85E-07
Total Allergiogens with FD	0.61±1.36	0.00 (0.00,14.00)	0.15±0.65	0.00 (0.00,6.00)	0.37±1.13	0.00 (0.00,10.00)	0.28±1.06	0.00 (0.00,7.00)	1.68E-11	1.17E-03	3.59E-01	2.53E-04	3.53E-03	6.70E-12	7.34E-02
Total Allergiogens with LD	0.33±1.13	0.00 (0.00,14.00)	0.51±1.40	0.00 (0.00,14.00)	0.25±0.92	0.00 (0.00,7.00)	0.43±1.31	0.00 (0.00,9.00)	4.26E-03	1.76E-01	5.85E-02	7.05E-04	3.29E-01	9.52E-03	5.08E-01
Total Allergiogens with TD	0.49±1.30	0.00 (0.00,13.00)	0.53±1.30	0.00 (0.00,8.00)	0.29±0.96	0.00 (0.00,7.00)	0.38±1.20	0.00 (0.00,8.00)	1.10E-02	4.16E-03	3.79E-01	1.54E-03	3.11E-01	5.69E-01	1.89E-01
Total Allergiogens with HED	0.25±1.13	0.00 (0.00,11.00)	0.07±0.57	0.00 (0.00,7.00)	0.18±0.97	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	5.84E-04	2.27E-01	2.22E-02	4.10E-02	5.11E-03	1.12E-03	1.20E-01
28 Allergiogens with OD	0.33±0.93	0.00 (0.00,10.00)	0.14±0.71	0.00 (0.00,10.00)	0.40±1.01	0.00 (0.00,7.00)	1.06±1.59	0.00 (0.00,7.00)	1.46E-22	1.91E-01	2.42E-09	5.56E-06	2.18E-15	1.19E-04	9.52E-22
28 Allergiogens with AD	0.52±1.12	0.00 (0.00,10.00)	0.22±0.76	0.00 (0.00,8.00)	0.35±1.02	0.00 (0.00,9.00)	0.31±0.89	0.00 (0.00,5.00)	1.94E-06	7.47E-03	6.38E-01	2.73E-02	2.66E-02	3.23E-07	2.35E-01
28 Allergiogens with HD	0.50±1.16	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.06	0.00 (0.00,8.00)	0.50±1.10	0.00 (0.00,7.00)	0.96±1.58	0.00 (0.00,7.00)	1.68E-05	9.99E-01	5.70E-05	4.49E-01	1.53E-05	4.05E-01	4.69E-06
28 Allergiogens with FD	0.50±1.13	0.00 (0.00,10.00)	0.11±0.48	0.00 (0.00,4.00)	0.29±0.85	0.00 (0.00,7.00)	0.23±0.89	0.00 (0.00,7.00)	5.54E-13	4.37E-04	4.26E-01	3.53E-05	4.05E-03	5.78E-13	2.79E-02
28 Allergiogens with LD	0.27±0.92	0.00 (0.00,10.00)	0.41±1.10	0.00 (0.00,10.00)	0.21±0.79	0.00 (0.00,7.00)	0.34±1.03	0.00 (0.00,5.00)	8.98E-03	2.62E-01	1.01E-01	1.70E-03	3.60E-01	1.13E-02	4.95E-01
28 Allergiogens with TD	0.39±1.04	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.07	0.00 (0.00,8.00)	0.26±0.87	0.00 (0.00,7.00)	0.31±1.00	0.00 (0.00,7.00)	4.85E-02	2.63E-02	5.47E-01	7.38E-03	4.03E-01	4.29E-01	2.12E-01
28 Allergiogens with HED	0.16±0.66	0.00 (0.00,6.00)	0.04±0.34	0.00 (0.00,4.00)	0.12±0.64	0.00 (0.00,9.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	3.10E-04	4.04E-01	1.58E-02	1.37E-02	3.43E-03	4.87E-04	1.28E-01
Total Allergiogens H_F	0.12±0.79	0.00 (0.00,14.00)	0.05±0.39	0.00 (0.00,5.00)	0.08±0.71	0.00 (0.00,10.00)	0.13±0.85	0.00 (0.00,7.00)	2.12E-01	3.07E-01	4.18E-01	3.80E-01	8.71E-01	4.62E-02	7.65E-02
Total Allergiogens H_L	0.22±0.95	0.00 (0.00,14.00)	0.29±1.01	0.00 (0.00,8.00)	0.20±0.87	0.00 (0.00,7.00)	0.40±1.30	0.00 (0.00,9.00)	8.14E-02	8.06E-01	3.12E-02	1.52E-01	3.37E-02	1.71E-01	2.75E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.05±0.42	0.00 (0.00,7.00)	0.03±0.30	0.00 (0.00,5.00)	0.01±0.12	0.00 (0.00,2.00)	0.06±0.58	0.00 (0.00,7.00)	2.31E-01	5.26E-02	1.05E-01	2.52E-01	8.44E-01	3.19E-01	4.11E-01
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.10±0.62	0.00 (0.00,10.00)	0.03±0.30	0.00 (0.00,4.00)	0.05±0.33	0.00 (0.00,5.00)	0.10±0.67	0.00 (0.00,7.00)	1.03E-01	1.02E-01	2.19E-01	5.90E-01	9.93E-01	4.27E-02	1.17E-01
28 Allergiogens H_L	0.18±0.78	0.00 (0.00,10.00)	0.23±0.81	0.00 (0.00,8.00)	0.17±0.76	0.00 (0.00,7.00)	0.31±1.01	0.00 (0.00,5.00)	1.76E-01	8.98E-01	7.01E-02	2.56E-01	5.88E-02	2.39E-01	3.14E-01
28 Allergiogens H_F_T	0.04±0.34	0.00 (0.00,5.00)	0.02±0.21	0.00 (0.00,3.00)	0.01±0.12	0.00 (0.00,2.00)	0.06±0.58	0.00 (0.00,7.00)	2.06E-01	7.69E-02	1.05E-01	4.55E-01	5.97E-01	2.36E-01	2.31E-01
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 58. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την απασχόληση και το φύλο (χειρονάκτες vs. Μη-χειρονάκτες ως προς το φύλο). Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χειρωνάκτων και των γυναικών μη-χειρωνάκτων, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών μη-χειρωνάκτων, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των ανδρών μη-χειρωνάκτων, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χειρωνάκτων και των ανδρών μη-χειρωνάκτων).

	Children (n=126)		18<Age<40r (n=699)		Age>40 (n=1153)					
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	*p*	18<A<40-A>40	18<A<40-CHILD	A>40-CHILD
Age	11.67±4.19	11.00 (2.00,18.00)	30.60±6.02	31.00 (19.00,40.00)	58.93±11.39	58.00 (41.00,95.00)	0.00E+00	0.00E+00	4.47E-158	7.75E-275
Poly_28	0.73±1.25	0.00 (0.00,8.00)	1.18±1.48	1.00 (0.00,10.00)	1.05±1.43	1.00 (0.00,10.00)	3.71E-03	6.04E-02	1.49E-03	1.71E-02
Total Allergiogens per Patient	1.35±2.29	0.00 (0.00,13.00)	1.50±1.90	1.00 (0.00,11.00)	1.26±1.76	1.00 (0.00,14.00)	2.32E-02	5.21E-03	4.22E-01	5.96E-01
Total Allergiogens (Males)	0.49±1.29	0.00 (0.00,8.00)	0.32±1.05	0.00 (0.00,9.00)	0.39±1.18	0.00 (0.00,14.00)	1.89E-01	1.64E-01	1.02E-01	3.83E-01
Total Allergiogens (Females)	0.86±2.10	0.00 (0.00,13.00)	1.18±1.81	0.00 (0.00,11.00)	0.86±1.55	0.00 (0.00,14.00)	2.98E-04	5.79E-05	7.00E-02	9.65E-01
Total Allergiogens (White Collar)	1.34±2.29	0.00 (0.00,13.00)	1.05±1.67	0.00 (0.00,11.00)	0.85±1.57	0.00 (0.00,14.00)	1.12E-03	1.04E-02	8.73E-02	1.56E-03
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.01±0.09	0.00 (0.00,1.00)	0.45±1.34	0.00 (0.00,10.00)	0.41±1.16	0.00 (0.00,14.00)	5.37E-04	4.32E-01	2.01E-04	1.18E-04
Total Allergiogens with OD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.67±1.50	0.00 (0.00,10.00)	0.37±1.18	0.00 (0.00,14.00)	7.83E-10	1.23E-06	5.78E-07	5.03E-04
Total Allergiogens with AD	0.69±1.56	0.00 (0.00,8.00)	0.57±1.38	0.00 (0.00,11.00)	0.46±1.28	0.00 (0.00,14.00)	6.86E-02	8.36E-02	3.62E-01	5.83E-02
Total Allergiogens with HD	0.44±1.12	0.00 (0.00,8.00)	0.84±1.65	0.00 (0.00,11.00)	0.55±1.35	0.00 (0.00,14.00)	5.96E-05	5.05E-05	1.03E-02	3.91E-01
Total Allergiogens with FD	0.18±0.78	0.00 (0.00,6.00)	0.46±1.26	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.15	0.00 (0.00,14.00)	4.42E-02	4.19E-01	1.51E-02	2.41E-02
Total Allergiogens with LD	0.44±1.19	0.00 (0.00,8.00)	0.32±1.12	0.00 (0.00,10.00)	0.38±1.21	0.00 (0.00,14.00)	4.21E-01	2.73E-01	2.83E-01	6.23E-01
Total Allergiogens with TD	0.49±1.56	0.00 (0.00,13.00)	0.42±1.22	0.00 (0.00,10.00)	0.45±1.18	0.00 (0.00,9.00)	8.02E-01	6.07E-01	5.88E-01	7.44E-01
Total Allergiogens with HED	0.39±1.64	0.00 (0.00,11.00)	0.17±0.95	0.00 (0.00,11.00)	0.15±0.81	0.00 (0.00,14.00)	2.52E-02	5.80E-01	4.07E-02	6.15E-03
28 Allergiogens with OD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.51±1.14	0.00 (0.00,7.00)	0.30±0.95	0.00 (0.00,10.00)	1.08E-08	1.94E-05	5.36E-07	3.76E-04
28 Allergiogens with AD	0.36±0.96	0.00 (0.00,8.00)	0.42±0.98	0.00 (0.00,6.00)	0.38±1.04	0.00 (0.00,10.00)	6.46E-01	4.03E-01	5.01E-01	8.14E-01
28 Allergiogens with HD	0.29±0.89	0.00 (0.00,8.00)	0.65±1.27	0.00 (0.00,10.00)	0.47±1.13	0.00 (0.00,10.00)	4.66E-04	1.89E-03	2.26E-03	7.69E-02
28 Allergiogens with FD	0.09±0.38	0.00 (0.00,3.00)	0.37±0.98	0.00 (0.00,8.00)	0.35±0.96	0.00 (0.00,10.00)	6.85E-03	6.64E-01	1.37E-03	2.33E-03
28 Allergiogens with LD	0.33±1.02	0.00 (0.00,8.00)	0.25±0.91	0.00 (0.00,10.00)	0.31±0.96	0.00 (0.00,10.00)	3.72E-01	1.88E-01	3.66E-01	8.08E-01
28 Allergiogens with TD	0.31±0.98	0.00 (0.00,8.00)	0.34±1.02	0.00 (0.00,10.00)	0.39±1.00	0.00 (0.00,8.00)	5.00E-01	3.24E-01	7.63E-01	4.11E-01
28 Allergiogens with HED	0.16±0.70	0.00 (0.00,4.00)	0.10±0.53	0.00 (0.00,5.00)	0.11±0.58	0.00 (0.00,9.00)	5.06E-01	5.50E-01	2.46E-01	3.97E-01
Total Allergiogens H_F	0.03±0.22	0.00 (0.00,2.00)	0.13±0.81	0.00 (0.00,10.00)	0.08±0.67	0.00 (0.00,14.00)	2.68E-01	2.30E-01	1.97E-01	3.81E-01
Total Allergiogens H_L	0.27±0.95	0.00 (0.00,8.00)	0.24±0.98	0.00 (0.00,10.00)	0.25±0.98	0.00 (0.00,14.00)	9.14E-01	7.42E-01	7.20E-01	8.42E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.02±0.13	0.00 (0.00,1.00)	0.04±0.37	0.00 (0.00,7.00)	0.04±0.37	0.00 (0.00,7.00)	7.62E-01	7.41E-01	4.47E-01	5.58E-01
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.03±0.22	0.00 (0.00,2.00)	0.08±0.51	0.00 (0.00,7.00)	0.07±0.53	0.00 (0.00,10.00)	5.78E-01	5.79E-01	2.77E-01	4.54E-01
28 Allergiogens H_L	0.19±0.81	0.00 (0.00,8.00)	0.19±0.80	0.00 (0.00,10.00)	0.21±0.80	0.00 (0.00,10.00)	8.10E-01	5.30E-01	9.69E-01	7.80E-01
28 Allergiogens H_F_T	0.02±0.13	0.00 (0.00,1.00)	0.03±0.28	0.00 (0.00,5.00)	0.03±0.33	0.00 (0.00,7.00)	8.67E-01	9.38E-01	5.76E-01	6.09E-01
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 59. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την ηλικιακή ομάδα. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή *p*, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ατόμων μεταξύ 18 και 40 ετών και αυτών μεγαλύτερων των 40 ετών, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ατόμων μεταξύ 18 και 40 ετών και των ατόμων μικρότερων των 18 ετών και η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ατόμων μεγαλύτερων των 40 ετών και αυτών μικρότερων των 18 ετών).

	Females without OD (n=929)		Males without OD (n=425)		Females with OD (n=430)		Males with OD (n=194)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	47.36±19.05	48.00 (4.00,95.00)	48.00±22.81	52.00 (2.00,90.00)	40.75±12.90	38.50 (18.00,81.00)	45.78±14.40	44.00 (19.00,80.00)	1.12E-09	8.71E-11	5.92E-01	2.75E-01	1.39E-08	1.60E-05	2.13E-01
Poly_28	1.13±1.44	1.00 (0.00,10.00)	0.86±1.31	0.00 (0.00,8.00)	1.11±1.44	1.00 (0.00,10.00)	1.18±1.67	1.00 (0.00,10.00)	7.83E-01	7.87E-04	6.82E-01	7.35E-03	5.88E-01	9.24E-03	7.83E-01
Total Allergiogens per Patient	1.42±1.87	1.00 (0.00,14.00)	1.08±1.64	0.00 (0.00,9.00)	1.42±1.90	1.00 (0.00,14.00)	1.46±2.06	1.00 (0.00,14.00)	9.75E-01	1.11E-03	7.95E-01	4.28E-03	8.34E-01	1.32E-02	9.75E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.08±1.64	0.00 (0.00,9.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.46±2.06	1.00 (0.00,14.00)	NaN	2.80E-78	8.01E-87	2.48E-38	3.79E-42	1.32E-02	NaN
Total Allergiogens (Females)	1.42±1.87	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.42±1.90	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	9.75E-01	6.29E-51	5.35E-25	1.64E-47	1.60E-23	NaN	9.75E-01
Total Allergiogens (White Collar)	1.09±1.76	0.00 (0.00,13.00)	0.99±1.58	0.00 (0.00,8.00)	0.84±1.57	0.00 (0.00,14.00)	0.41±1.43	0.00 (0.00,14.00)	1.09E-02	3.08E-01	4.76E-07	1.61E-01	1.22E-03	1.43E-05	1.09E-02
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.33±1.05	0.00 (0.00,14.00)	0.08±0.60	0.00 (0.00,9.00)	0.58±1.46	0.00 (0.00,10.00)	1.05±1.75	0.00 (0.00,8.00)	2.55E-04	1.04E-05	6.66E-14	1.27E-10	5.95E-04	2.37E-22	2.55E-04
Total Allergiogens with OD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.42±1.90	1.00 (0.00,14.00)	1.46±2.06	1.00 (0.00,14.00)	9.49E-98	NaN	8.01E-87	1.64E-47	8.34E-01	1.07E-41	9.49E-98
Total Allergiogens with AD	0.60±1.40	0.00 (0.00,14.00)	0.31±0.98	0.00 (0.00,8.00)	0.59±1.56	0.00 (0.00,14.00)	0.35±1.11	0.00 (0.00,8.00)	8.33E-01	7.43E-05	1.56E-02	1.73E-03	5.29E-02	6.55E-01	8.33E-01
Total Allergiogens with HD	0.50±1.24	0.00 (0.00,11.00)	0.55±1.33	0.00 (0.00,9.00)	0.86±1.78	0.00 (0.00,14.00)	1.07±1.76	0.00 (0.00,7.00)	1.75E-05	5.61E-01	9.99E-08	3.24E-03	1.72E-01	4.40E-05	1.75E-05
Total Allergiogens with FD	0.57±1.30	0.00 (0.00,9.00)	0.16±0.70	0.00 (0.00,6.00)	0.44±1.28	0.00 (0.00,14.00)	0.23±0.92	0.00 (0.00,7.00)	9.72E-02	1.17E-09	4.98E-04	5.59E-05	3.34E-02	3.05E-01	9.72E-02
Total Allergiogens with LD	0.28±0.95	0.00 (0.00,10.00)	0.55±1.38	0.00 (0.00,9.00)	0.36±1.28	0.00 (0.00,14.00)	0.37±1.38	0.00 (0.00,14.00)	1.61E-01	2.15E-05	2.70E-01	3.91E-02	9.78E-01	1.23E-01	1.61E-01
Total Allergiogens with TD	0.43±1.20	0.00 (0.00,13.00)	0.54±1.29	0.00 (0.00,8.00)	0.41±1.19	0.00 (0.00,9.00)	0.40±1.24	0.00 (0.00,8.00)	8.24E-01	1.30E-01	7.33E-01	1.42E-01	8.70E-01	2.00E-01	8.24E-01
Total Allergiogens with HED	0.25±1.16	0.00 (0.00,14.00)	0.06±0.52	0.00 (0.00,7.00)	0.18±0.86	0.00 (0.00,8.00)	0.04±0.44	0.00 (0.00,6.00)	2.77E-01	1.23E-03	1.41E-02	1.21E-02	3.29E-02	6.82E-01	2.77E-01
28 Allergiogens with OD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.11±1.44	1.00 (0.00,10.00)	1.18±1.67	1.00 (0.00,10.00)	1.25E-102	NaN	2.44E-86	6.17E-50	5.88E-01	1.83E-41	1.25E-102
28 Allergiogens with AD	0.47±1.06	0.00 (0.00,9.00)	0.22±0.75	0.00 (0.00,8.00)	0.45±1.16	0.00 (0.00,10.00)	0.29±0.88	0.00 (0.00,5.00)	7.73E-01	1.39E-05	3.32E-02	5.91E-04	9.68E-02	2.76E-01	7.73E-01
28 Allergiogens with HD	0.42±1.04	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.07	0.00 (0.00,8.00)	0.65±1.33	0.00 (0.00,10.00)	0.87±1.49	0.00 (0.00,7.00)	5.63E-04	7.96E-01	8.11E-07	9.92E-03	7.57E-02	6.11E-05	5.63E-04
28 Allergiogens with FD	0.47±1.10	0.00 (0.00,8.00)	0.12±0.53	0.00 (0.00,4.00)	0.35±0.91	0.00 (0.00,10.00)	0.18±0.76	0.00 (0.00,7.00)	3.69E-02	2.97E-10	4.12E-04	8.79E-06	2.75E-02	2.39E-01	3.69E-02
28 Allergiogens with LD	0.23±0.80	0.00 (0.00,10.00)	0.43±1.07	0.00 (0.00,8.00)	0.29±1.02	0.00 (0.00,10.00)	0.30±1.10	0.00 (0.00,10.00)	2.06E-01	9.97E-05	2.51E-01	5.08E-02	8.82E-01	1.78E-01	2.06E-01
28 Allergiogens with TD	0.35±0.99	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.07	0.00 (0.00,8.00)	0.34±0.98	0.00 (0.00,8.00)	0.34±1.03	0.00 (0.00,7.00)	8.58E-01	1.49E-01	9.02E-01	1.72E-01	9.94E-01	2.99E-01	8.58E-01
28 Allergiogens with HED	0.16±0.69	0.00 (0.00,9.00)	0.04±0.32	0.00 (0.00,4.00)	0.12±0.58	0.00 (0.00,5.00)	0.02±0.23	0.00 (0.00,3.00)	4.06E-01	6.21E-04	7.16E-03	6.14E-03	1.75E-02	5.61E-01	4.06E-01
Total Allergiogens H_F	0.09±0.61	0.00 (0.00,8.00)	0.05±0.41	0.00 (0.00,5.00)	0.14±1.03	0.00 (0.00,14.00)	0.11±0.76	0.00 (0.00,7.00)	3.05E-01	1.71E-01	7.71E-01	9.36E-02	7.05E-01	2.13E-01	3.05E-01
Total Allergiogens H_L	0.17±0.76	0.00 (0.00,10.00)	0.35±1.15	0.00 (0.00,9.00)	0.30±1.20	0.00 (0.00,14.00)	0.26±0.94	0.00 (0.00,6.00)	1.85E-02	7.76E-04	1.76E-01	5.31E-01	6.65E-01	3.26E-01	1.85E-02
Total Allergiogens H_F_T	0.05±0.42	0.00 (0.00,7.00)	0.03±0.31	0.00 (0.00,5.00)	0.01±0.11	0.00 (0.00,1.00)	0.05±0.52	0.00 (0.00,7.00)	7.29E-02	4.32E-01	9.53E-01	2.31E-01	1.87E-01	6.39E-01	7.29E-02
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN		NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.08±0.50	0.00 (0.00,7.00)	0.04±0.31	0.00 (0.00,4.00)	0.09±0.62	0.00 (0.00,10.00)	0.08±0.60	0.00 (0.00,7.00)	7.61E-01	1.44E-01	9.83E-01	1.49E-01	8.69E-01	2.81E-01	7.61E-01
28 Allergiogens H_L	0.15±0.67	0.00 (0.00,10.00)	0.27±0.88	0.00 (0.00,8.00)	0.24±0.96	0.00 (0.00,10.00)	0.22±0.83	0.00 (0.00,5.00)	3.86E-02	5.98E-03	1.84E-01	6.77E-01	8.00E-01	5.35E-01	3.86E-02
28 Allergiogens H_F_T	0.04±0.34	0.00 (0.00,5.00)	0.02±0.22	0.00 (0.00,3.00)	0.01±0.11	0.00 (0.00,1.00)	0.05±0.52	0.00 (0.00,7.00)	1.05E-01	3.28E-01	7.97E-01	4.22E-01	1.87E-01	3.99E-01	1.05E-01
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN		NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 60. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία επαγγελματικής δερματίτιδας (OD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και αυτών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και των ανδρών με επαγγελματική δερματίτιδα).

	Females with AD (n=511)		Males without AD (n=438)		Females without AD (n=846)		Males with AD (n=181)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	43.19±17.48	43.00 (4.00,89.00)	50.54±19.33	53.00 (4.00,90.00)	46.51±17.58	45.00 (6.00,95.00)	39.49±21.41	38.00 (2.00,83.00)	1.23E-12	7.60E-04	1.75E-04	3.28E-06	1.16E-09	2.17E-02	7.07E-10
Poly_28	1.23±1.49	1.00 (0.00,10.00)	1.01±1.49	0.00 (0.00,10.00)	1.06±1.41	1.00 (0.00,10.00)	0.83±1.29	0.00 (0.00,8.00)	1.68E-02	4.16E-02	5.45E-01	3.98E-02	2.66E-02	1.46E-03	1.51E-01
Total Allergiogens per Patient	1.59±2.00	1.00 (0.00,14.00)	1.24±1.84	0.00 (0.00,14.00)	1.32±1.79	1.00 (0.00,13.00)	1.09±1.65	0.00 (0.00,8.00)	7.02E-03	9.46E-03	4.63E-01	1.13E-01	5.34E-03	2.54E-03	3.39E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.24±1.84	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.09±1.65	0.00 (0.00,8.00)	7.97E-114	NaN	8.85E-75	9.97E-71	7.51E-47	5.34E-44	3.39E-01
Total Allergiogens (Females)	1.59±2.00	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.32±1.79	1.00 (0.00,13.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.91E-71	9.46E-03	3.88E-49	4.42E-22	1.47E-54	1.03E-24	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	1.16±1.78	0.00 (0.00,14.00)	0.83±1.60	0.00 (0.00,14.00)	0.92±1.65	0.00 (0.00,13.00)	0.76±1.43	0.00 (0.00,8.00)	8.97E-03	1.15E-02	3.40E-01	2.25E-01	2.66E-03	6.18E-03	6.18E-01
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.43±1.36	0.00 (0.00,14.00)	0.41±1.23	0.00 (0.00,9.00)	0.39±1.10	0.00 (0.00,10.00)	0.33±1.08	0.00 (0.00,8.00)	8.78E-01	6.38E-01	8.37E-01	4.43E-01	8.33E-01	3.70E-01	4.31E-01
Total Allergiogens with OD	0.49±1.45	0.00 (0.00,14.00)	0.49±1.41	0.00 (0.00,14.00)	0.42±1.13	0.00 (0.00,10.00)	0.37±1.14	0.00 (0.00,8.00)	4.76E-01	3.12E-01	3.26E-01	5.75E-01	1.00E+00	3.01E-01	2.98E-01
Total Allergiogens with AD	1.59±2.00	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.09±1.65	0.00 (0.00,8.00)	1.20E-139	9.68E-100	NaN	9.97E-71	1.47E-54	2.54E-03	3.85E-38
Total Allergiogens with HD	0.76±1.64	0.00 (0.00,14.00)	0.76±1.57	0.00 (0.00,9.00)	0.53±1.30	0.00 (0.00,10.00)	0.59±1.30	0.00 (0.00,8.00)	1.92E-02	4.87E-03	5.17E-03	6.15E-01	9.75E-01	1.98E-01	1.81E-01
Total Allergiogens with FD	0.59±1.40	0.00 (0.00,14.00)	0.19±0.78	0.00 (0.00,7.00)	0.50±1.22	0.00 (0.00,10.00)	0.16±0.76	0.00 (0.00,7.00)	2.54E-08	1.97E-01	1.95E-06	4.24E-04	1.30E-07	1.02E-04	6.95E-01
Total Allergiogens with LD	0.37±1.20	0.00 (0.00,14.00)	0.52±1.46	0.00 (0.00,14.00)	0.26±0.97	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.18	0.00 (0.00,8.00)	5.15E-03	7.54E-02	1.54E-04	5.97E-02	7.67E-02	6.29E-01	3.99E-01
Total Allergiogens with TD	0.52±1.25	0.00 (0.00,9.00)	0.47±1.22	0.00 (0.00,7.00)	0.36±1.16	0.00 (0.00,13.00)	0.56±1.40	0.00 (0.00,8.00)	5.70E-02	1.74E-02	1.40E-01	4.24E-02	4.82E-01	7.13E-01	3.86E-01
Total Allergiogens with HED	0.27±1.25	0.00 (0.00,14.00)	0.05±0.44	0.00 (0.00,6.00)	0.20±0.96	0.00 (0.00,11.00)	0.07±0.61	0.00 (0.00,7.00)	1.98E-03	2.27E-01	1.37E-03	8.40E-02	2.79E-04	3.66E-02	5.50E-01
28 Allergiogens with OD	0.38±1.07	0.00 (0.00,10.00)	0.39±1.15	0.00 (0.00,10.00)	0.33±0.88	0.00 (0.00,7.00)	0.31±0.91	0.00 (0.00,5.00)	3.76E-01	3.96E-01	2.95E-01	8.13E-01	8.35E-01	4.82E-01	4.17E-01
28 Allergiogens with AD	1.23±1.49	1.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.83±1.29	0.00 (0.00,8.00)	1.25E-145	4.28E-106	NaN	4.44E-67	4.03E-58	1.46E-03	3.54E-36
28 Allergiogens with HD	0.60±1.24	0.00 (0.00,10.00)	0.63±1.30	0.00 (0.00,8.00)	0.44±1.08	0.00 (0.00,10.00)	0.45±1.06	0.00 (0.00,8.00)	2.58E-02	1.27E-02	5.81E-03	9.08E-01	7.28E-01	1.48E-01	1.02E-01
28 Allergiogens with FD	0.48±1.12	0.00 (0.00,10.00)	0.15±0.66	0.00 (0.00,7.00)	0.41±1.00	0.00 (0.00,8.00)	0.10±0.50	0.00 (0.00,4.00)	3.71E-09	2.14E-01	1.32E-06	7.75E-05	8.69E-08	1.64E-05	4.00E-01
28 Allergiogens with LD	0.28±0.92	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.12	0.00 (0.00,10.00)	0.23±0.85	0.00 (0.00,10.00)	0.33±0.99	0.00 (0.00,8.00)	1.63E-02	2.55E-01	7.01E-04	1.40E-01	4.40E-02	5.42E-01	3.80E-01
28 Allergiogens with TD	0.42±1.06	0.00 (0.00,8.00)	0.40±1.04	0.00 (0.00,7.00)	0.30±0.93	0.00 (0.00,10.00)	0.43±1.09	0.00 (0.00,8.00)	5.90E-02	2.32E-02	8.12E-02	1.04E-01	7.11E-01	9.77E-01	7.63E-01
28 Allergiogens with HED	0.16±0.72	0.00 (0.00,9.00)	0.03±0.30	0.00 (0.00,4.00)	0.13±0.61	0.00 (0.00,6.00)	0.03±0.27	0.00 (0.00,3.00)	1.09E-03	4.02E-01	1.07E-03	2.26E-02	3.62E-04	1.31E-02	8.66E-01
Total Allergiogens H_F	0.17±0.97	0.00 (0.00,14.00)	0.07±0.53	0.00 (0.00,7.00)	0.07±0.61	0.00 (0.00,10.00)	0.07±0.57	0.00 (0.00,7.00)	1.35E-01	3.02E-02	8.37E-01	9.76E-01	5.53E-02	2.18E-01	9.07E-01
Total Allergiogens H_L	0.27±1.04	0.00 (0.00,14.00)	0.33±1.11	0.00 (0.00,9.00)	0.18±0.85	0.00 (0.00,10.00)	0.30±1.03	0.00 (0.00,8.00)	9.30E-02	9.17E-02	7.11E-03	1.04E-01	3.68E-01	7.35E-01	7.34E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.06±0.39	0.00 (0.00,4.00)	0.04±0.44	0.00 (0.00,7.00)	0.02±0.33	0.00 (0.00,7.00)	0.03±0.22	0.00 (0.00,2.00)	6.27E-01	1.06E-01	5.20E-01	9.13E-01	5.05E-01	3.41E-01	7.45E-01
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.13±0.70	0.00 (0.00,10.00)	0.05±0.45	0.00 (0.00,7.00)	0.05±0.42	0.00 (0.00,7.00)	0.04±0.35	0.00 (0.00,4.00)	6.92E-02	1.20E-02	9.47E-01	8.42E-01	5.61E-02	1.27E-01	8.25E-01
28 Allergiogens H_L	0.21±0.81	0.00 (0.00,10.00)	0.26±0.87	0.00 (0.00,5.00)	0.16±0.75	0.00 (0.00,10.00)	0.23±0.86	0.00 (0.00,8.00)	2.38E-01	2.22E-01	2.31E-02	2.81E-01	3.27E-01	8.31E-01	6.17E-01
28 Allergiogens H_F_T	0.05±0.33	0.00 (0.00,4.00)	0.03±0.40	0.00 (0.00,7.00)	0.02±0.25	0.00 (0.00,5.00)	0.02±0.17	0.00 (0.00,2.00)	5.74E-01	9.48E-02	4.38E-01	8.59E-01	5.91E-01	2.41E-01	5.62E-01
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 61. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία ατοπικής δερματίτιδας (AD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και αυτών με ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών με ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών χωρίς ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με ατοπική δερματίτιδα και των ανδρών με ατοπική δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς ατοπική δερματίτιδα και αυτών με ατοπική δερματίτιδα).

	Females with HD (n=511)		Males without HD (n=438)		Females without HD (n=846)		Males with HD (n=181)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	48.80±17.62	49.00 (4.00,95.00)	49.45±21.25	54.00 (2.00,90.00)	41.00±16.64	38.00 (5.00,84.00)	45.94±20.02	46.50 (5.00,87.00)	2.93E-15	1.87E-16	6.39E-01	1.42E-02	1.12E-09	2.91E-05	3.83E-02
Poly_28	1.15±1.40	1.00 (0.00,9.00)	0.99±1.40	0.00 (0.00,10.00)	1.10±1.49	1.00 (0.00,10.00)	0.94±1.47	0.00 (0.00,8.00)	9.82E-02	5.22E-01	1.22E-01	2.02E-02	3.24E-01	1.02E-01	6.84E-01
Total Allergiogens per Patient	1.47±1.87	1.00 (0.00,14.00)	1.24±1.82	1.00 (0.00,14.00)	1.36±1.89	1.00 (0.00,14.00)	1.16±1.77	0.00 (0.00,9.00)	5.30E-02	2.99E-01	1.03E-01	8.62E-03	4.08E-01	1.00E-01	5.84E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.24±1.82	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.16±1.77	0.00 (0.00,9.00)	1.37E-114	NaN	7.01E-67	1.85E-63	6.05E-56	3.77E-53	5.84E-01
Total Allergiogens (Females)	1.47±1.87	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.36±1.89	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.47E-70	2.99E-01	5.14E-32	4.43E-48	3.69E-27	9.20E-41	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	1.13±1.76	0.00 (0.00,13.00)	1.06±1.75	0.00 (0.00,14.00)	0.87±1.63	0.00 (0.00,14.00)	0.65±1.39	0.00 (0.00,8.00)	3.66E-05	5.90E-03	5.79E-01	4.74E-06	1.48E-01	2.85E-02	1.54E-03
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.34±1.08	0.00 (0.00,14.00)	0.19±0.79	0.00 (0.00,8.00)	0.49±1.33	0.00 (0.00,10.00)	0.51±1.37	0.00 (0.00,9.00)	1.06E-03	2.30E-02	4.45E-02	2.19E-02	1.05E-03	7.96E-01	8.96E-04
Total Allergiogens with OD	0.32±0.95	0.00 (0.00,8.00)	0.31±1.27	0.00 (0.00,14.00)	0.60±1.54	0.00 (0.00,14.00)	0.55±1.37	0.00 (0.00,7.00)	9.65E-05	4.40E-05	8.69E-01	1.27E-03	8.98E-03	5.83E-01	2.99E-02
Total Allergiogens with AD	0.57±1.39	0.00 (0.00,14.00)	0.38±1.12	0.00 (0.00,8.00)	0.63±1.52	0.00 (0.00,14.00)	0.28±0.95	0.00 (0.00,8.00)	1.55E-04	4.51E-01	4.96E-02	2.66E-04	1.91E-02	6.09E-05	2.47E-01
Total Allergiogens with HD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.36±1.89	1.00 (0.00,14.00)	1.16±1.77	0.00 (0.00,9.00)	1.75E-93	8.16E-76	NaN	1.85E-63	3.69E-27	1.00E-01	1.08E-22
Total Allergiogens with FD	0.77±1.37	0.00 (0.00,9.00)	0.29±0.88	0.00 (0.00,6.00)	0.24±1.13	0.00 (0.00,14.00)	0.11±0.69	0.00 (0.00,7.00)	1.42E-24	2.89E-14	3.46E-07	6.48E-18	5.59E-01	4.69E-02	6.14E-03
Total Allergiogens with LD	0.16±0.76	0.00 (0.00,7.00)	0.44±1.42	0.00 (0.00,14.00)	0.47±1.33	0.00 (0.00,14.00)	0.53±1.36	0.00 (0.00,9.00)	1.14E-07	1.04E-07	1.20E-04	1.27E-08	7.58E-01	5.30E-01	4.47E-01
Total Allergiogens with TD	0.40±1.12	0.00 (0.00,13.00)	0.67±1.37	0.00 (0.00,8.00)	0.46±1.29	0.00 (0.00,10.00)	0.38±1.20	0.00 (0.00,8.00)	1.82E-02	3.91E-01	2.21E-03	8.30E-01	3.34E-02	3.84E-01	6.76E-03
Total Allergiogens with HED	0.35±1.33	0.00 (0.00,14.00)	0.08±0.55	0.00 (0.00,6.00)	0.08±0.61	0.00 (0.00,11.00)	0.04±0.45	0.00 (0.00,7.00)	1.00E-09	2.20E-06	1.92E-03	8.15E-06	9.57E-01	2.79E-01	3.06E-01
28 Allergiogens with OD	0.26±0.76	0.00 (0.00,6.00)	0.25±0.96	0.00 (0.00,10.00)	0.46±1.15	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.15	0.00 (0.00,7.00)	4.01E-04	2.11E-04	8.64E-01	1.66E-03	1.50E-02	8.68E-01	3.22E-02
28 Allergiogens with AD	0.43±1.04	0.00 (0.00,9.00)	0.29±0.84	0.00 (0.00,5.00)	0.50±1.15	0.00 (0.00,10.00)	0.21±0.76	0.00 (0.00,8.00)	6.20E-05	2.88E-01	4.67E-02	2.98E-04	1.02E-02	2.62E-05	2.72E-01
28 Allergiogens with HD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.10±1.49	1.00 (0.00,10.00)	0.94±1.47	0.00 (0.00,8.00)	3.17E-94	1.12E-78	NaN	9.84E-61	3.33E-28	1.02E-01	1.02E-21
28 Allergiogens with FD	0.65±1.17	0.00 (0.00,8.00)	0.22±0.71	0.00 (0.00,5.00)	0.18±0.80	0.00 (0.00,10.00)	0.08±0.54	0.00 (0.00,7.00)	7.72E-29	5.55E-17	1.45E-07	2.14E-18	4.09E-01	4.39E-02	4.95E-03
28 Allergiogens with LD	0.13±0.59	0.00 (0.00,6.00)	0.35±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.39±1.11	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.08	0.00 (0.00,8.00)	3.06E-08	1.63E-08	3.97E-05	7.40E-09	6.28E-01	7.61E-01	4.83E-01
28 Allergiogens with TD	0.32±0.87	0.00 (0.00,7.00)	0.56±1.12	0.00 (0.00,6.00)	0.38±1.11	0.00 (0.00,10.00)	0.31±1.00	0.00 (0.00,8.00)	9.02E-03	2.48E-01	6.35E-04	8.76E-01	3.81E-02	3.10E-01	4.55E-03
28 Allergiogens with HED	0.23±0.82	0.00 (0.00,9.00)	0.05±0.38	0.00 (0.00,4.00)	0.04±0.33	0.00 (0.00,5.00)	0.02±0.22	0.00 (0.00,3.00)	1.19E-11	2.05E-07	1.52E-03	9.67E-07	7.00E-01	1.40E-01	1.13E-01
Total Allergiogens H_F	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.24±1.13	0.00 (0.00,14.00)	0.11±0.69	0.00 (0.00,7.00)	1.33E-09	8.59E-09	NaN	1.35E-05	1.02E-03	4.69E-02	1.32E-02
Total Allergiogens H_L	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.47±1.33	0.00 (0.00,14.00)	0.53±1.36	0.00 (0.00,9.00)	5.62E-28	1.58E-21	NaN	4.32E-25	4.64E-08	5.30E-01	2.83E-09
Total Allergiogens H_F_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.08±0.52	0.00 (0.00,7.00)	0.06±0.50	0.00 (0.00,7.00)	1.22E-04	2.13E-05	NaN	1.40E-03	1.54E-02	4.89E-01	6.90E-02
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.18±0.80	0.00 (0.00,10.00)	0.08±0.54	0.00 (0.00,7.00)	6.04E-10	2.27E-09	NaN	3.82E-05	6.47E-04	4.39E-02	1.90E-02
28 Allergiogens H_L	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.39±1.11	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.08	0.00 (0.00,8.00)	1.87E-27	2.49E-21	NaN	9.75E-25	5.42E-08	7.61E-01	3.74E-09
28 Allergiogens H_F_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.07±0.42	0.00 (0.00,5.00)	0.05±0.44	0.00 (0.00,7.00)	2.04E-04	1.90E-05	NaN	3.24E-03	1.48E-02	4.98E-01	9.39E-02
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 62. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας χειρός (HD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα χειρός και αυτών με δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα χειρός και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα χειρός και των ανδρών με δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα χειρός και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα χειρός και των ανδρών με δερματίτιδα χειρός, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς δερματίτιδα χειρός και αυτών με δερματίτιδα χειρός).

	Females without FD (n=835)		Males without FD (n=517)		Females with FD (n=524)		Males with FD (n=102)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	43.07±17.53	41.00 (4.00,89.00)	47.50±20.46	50.00 (2.00,88.00)	48.78±17.19	49.00 (7.00,95.00)	46.33±21.17	46.50 (7.00,90.00)	7.6E-08	5.0E-09	2.5E-05	8.4E-02	2.8E-01	2.1E-01	6.0E-01
Poly_28	1.13±1.45	1.00 (0.00,10.00)	0.98±1.46	0.00 (0.00,10.00)	1.12±1.43	1.00 (0.00,10.00)	0.83±1.31	0.00 (0.00,7.00)	8.5E-02	9.8E-01	7.8E-02	5.2E-02	1.2E-01	5.8E-02	3.4E-01
Total Allergiogens per Patient	1.45±1.94	1.00 (0.00,14.00)	1.22±1.82	0.00 (0.00,14.00)	1.37±1.79	1.00 (0.00,14.00)	1.09±1.64	0.00 (0.00,7.00)	6.4E-02	4.7E-01	2.7E-02	7.0E-02	1.6E-01	1.3E-01	5.1E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.22±1.82	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.09±1.64	0.00 (0.00,7.00)	1.1E-114	NaN	7.8E-74	1.1E-69	5.9E-48	9.7E-45	5.1E-01
Total Allergiogens (Females)	1.45±1.94	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.37±1.79	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.2E-70	4.7E-01	4.0E-59	9.2E-14	3.1E-60	3.4E-14	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	0.99±1.74	0.00 (0.00,13.00)	0.84±1.60	0.00 (0.00,14.00)	1.05±1.65	0.00 (0.00,14.00)	0.67±1.27	0.00 (0.00,6.00)	5.3E-02	5.5E-01	1.0E-01	6.6E-02	3.8E-02	2.7E-02	3.1E-01
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.46±1.28	0.00 (0.00,14.00)	0.38±1.17	0.00 (0.00,9.00)	0.32±1.07	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.29	0.00 (0.00,7.00)	2.4E-01	4.7E-02	2.5E-01	7.9E-01	4.5E-01	4.2E-01	7.3E-01
Total Allergiogens with OD	0.50±1.31	0.00 (0.00,9.00)	0.46±1.36	0.00 (0.00,14.00)	0.36±1.17	0.00 (0.00,14.00)	0.43±1.23	0.00 (0.00,7.00)	2.7E-01	4.6E-02	5.7E-01	5.9E-01	2.1E-01	6.0E-01	8.3E-01
Total Allergiogens with AD	0.61±1.49	0.00 (0.00,14.00)	0.32±1.02	0.00 (0.00,8.00)	0.57±1.39	0.00 (0.00,14.00)	0.28±1.00	0.00 (0.00,7.00)	2.6E-04	6.3E-01	1.1E-04	3.0E-02	1.0E-03	4.5E-02	7.1E-01
Total Allergiogens with HD	0.83±1.53	0.00 (0.00,11.00)	0.77±1.53	0.00 (0.00,9.00)	0.28±1.21	0.00 (0.00,14.00)	0.41±1.29	0.00 (0.00,7.00)	2.0E-11	6.8E-12	5.0E-01	8.7E-03	1.3E-08	3.2E-01	2.7E-02
Total Allergiogens with FD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.37±1.79	1.00 (0.00,14.00)	1.09±1.64	0.00 (0.00,7.00)	3.0E-141	1.2E-93	NaN	1.1E-69	3.1E-60	1.3E-01	3.5E-44
Total Allergiogens with LD	0.43±1.21	0.00 (0.00,10.00)	0.55±1.47	0.00 (0.00,14.00)	0.10±0.73	0.00 (0.00,14.00)	0.19±0.70	0.00 (0.00,5.00)	4.6E-10	1.0E-08	1.0E-01	4.4E-02	2.8E-10	2.5E-01	1.4E-02
Total Allergiogens with TD	0.52±1.34	0.00 (0.00,13.00)	0.51±1.30	0.00 (0.00,8.00)	0.27±0.91	0.00 (0.00,7.00)	0.40±1.15	0.00 (0.00,7.00)	1.0E-03	1.2E-04	8.8E-01	3.8E-01	4.2E-04	1.9E-01	4.2E-01
Total Allergiogens with HED	0.32±1.29	0.00 (0.00,14.00)	0.06±0.53	0.00 (0.00,7.00)	0.08±0.56	0.00 (0.00,8.00)	0.03±0.22	0.00 (0.00,2.00)	4.9E-08	4.7E-05	1.1E-05	2.3E-02	5.5E-01	3.9E-01	5.9E-01
28 Allergiogens with OD	0.39±1.03	0.00 (0.00,8.00)	0.38±1.10	0.00 (0.00,10.00)	0.28±0.84	0.00 (0.00,10.00)	0.34±1.03	0.00 (0.00,7.00)	2.6E-01	4.3E-02	7.7E-01	6.5E-01	1.3E-01	5.3E-01	7.8E-01
28 Allergiogens with AD	0.46±1.08	0.00 (0.00,9.00)	0.25±0.82	0.00 (0.00,8.00)	0.47±1.11	0.00 (0.00,10.00)	0.19±0.66	0.00 (0.00,4.00)	1.4E-04	8.7E-01	2.3E-04	1.3E-02	4.2E-04	1.4E-02	4.4E-01
28 Allergiogens with HD	0.68±1.26	0.00 (0.00,10.00)	0.63±1.27	0.00 (0.00,8.00)	0.21±0.86	0.00 (0.00,10.00)	0.30±1.01	0.00 (0.00,7.00)	2.6E-13	6.3E-14	4.6E-01	3.8E-03	5.0E-10	3.1E-01	1.6E-02
28 Allergiogens with FD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.12±1.43	1.00 (0.00,10.00)	0.83±1.31	0.00 (0.00,7.00)	1.5E-144	1.1E-96	NaN	8.2E-65	3.1E-62	5.8E-02	4.2E-41
28 Allergiogens with LD	0.35±1.01	0.00 (0.00,10.00)	0.44±1.15	0.00 (0.00,10.00)	0.08±0.57	0.00 (0.00,10.00)	0.14±0.53	0.00 (0.00,3.00)	7.8E-10	2.6E-08	1.3E-01	3.6E-02	2.2E-10	3.5E-01	9.5E-03
28 Allergiogens with TD	0.43±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.06	0.00 (0.00,8.00)	0.22±0.76	0.00 (0.00,7.00)	0.33±1.03	0.00 (0.00,7.00)	8.7E-04	9.8E-05	8.8E-01	4.0E-01	3.7E-04	1.8E-01	4.5E-01
28 Allergiogens with HED	0.20±0.78	0.00 (0.00,9.00)	0.04±0.32	0.00 (0.00,4.00)	0.05±0.36	0.00 (0.00,4.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.1E-08	4.3E-05	4.6E-06	8.9E-03	4.3E-01	1.4E-01	2.4E-01
Total Allergiogens H_F	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.28±1.21	0.00 (0.00,14.00)	0.41±1.29	0.00 (0.00,7.00)	6.3E-18	3.6E-11	NaN	1.6E-19	1.8E-07	3.2E-01	1.1E-12
Total Allergiogens H_L	0.30±1.02	0.00 (0.00,10.00)	0.35±1.15	0.00 (0.00,9.00)	0.08±0.71	0.00 (0.00,14.00)	0.19±0.70	0.00 (0.00,5.00)	3.3E-05	2.4E-05	3.9E-01	2.9E-01	6.7E-06	1.7E-01	1.7E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.10±0.56	0.00 (0.00,7.00)	0.22±0.94	0.00 (0.00,7.00)	2.0E-11	1.0E-06	NaN	4.8E-11	1.2E-04	8.2E-02	2.3E-07
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.21±0.86	0.00 (0.00,10.00)	0.30±1.01	0.00 (0.00,7.00)	1.2E-18	6.2E-12	NaN	1.4E-17	6.1E-08	3.1E-01	1.8E-11
28 Allergiogens H_L	0.25±0.88	0.00 (0.00,10.00)	0.28±0.92	0.00 (0.00,8.00)	0.06±0.55	0.00 (0.00,10.00)	0.14±0.53	0.00 (0.00,3.00)	3.5E-05	1.8E-05	5.8E-01	2.1E-01	6.4E-06	2.2E-01	1.4E-01
28 Allergiogens H_F_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.08±0.46	0.00 (0.00,5.00)	0.18±0.84	0.00 (0.00,7.00)	8.3E-11	9.0E-07	NaN	1.4E-09	1.1E-04	9.2E-02	1.9E-06
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 63. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάδε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας προσώπου (FD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάδε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασδενείς παρουσίασαν δετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και αυτών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των γυναικών με δερματίτιδα προσώπου και των ανδρών με δερματίτιδα προσώπου, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ του των ανδρών χωρίς δερματίτιδα προσώπου και αυτών με δερματίτιδα προσώπου).

	Females without LD (n=1095)		Males with LD (n=217)		Females with LD (n=264)		Males without LD (n=402)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	45.54±17.10	45.00 (4.00,95.00)	48.97±22.63	55.00 (2.00,87.00)	44.16±19.60	44.00 (5.00,89.00)	46.41±19.33	46.00 (6.00,90.00)	3.00E-02	2.55E-01	4.01E-01	1.09E-02	1.45E-01	1.28E-02	1.38E-01
Poly_28	1.09±1.39	1.00 (0.00,9.00)	1.12±1.59	0.00 (0.00,10.00)	1.27±1.63	1.00 (0.00,10.00)	0.87±1.34	0.00 (0.00,8.00)	4.68E-03	7.06E-02	6.85E-03	8.15E-01	6.86E-04	3.00E-01	4.57E-02
Total Allergiogens per Patient	1.39±1.85	1.00 (0.00,14.00)	1.41±2.04	1.00 (0.00,14.00)	1.56±1.97	1.00 (0.00,14.00)	1.08±1.63	0.00 (0.00,8.00)	5.94E-03	1.78E-01	3.64E-03	8.96E-01	7.01E-04	3.99E-01	3.17E-02
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.41±2.04	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.08±1.63	0.00 (0.00,8.00)	1.39E-117	NaN	4.26E-93	1.78E-97	4.06E-25	5.04E-26	3.17E-02
Total Allergiogens (Females)	1.39±1.85	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.56±1.97	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	8.67E-71	1.78E-01	1.84E-47	4.69E-27	2.98E-48	9.27E-28	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	0.99±1.66	0.00 (0.00,13.00)	1.10±1.89	0.00 (0.00,14.00)	1.13±1.87	0.00 (0.00,14.00)	0.66±1.32	0.00 (0.00,8.00)	4.64E-04	2.26E-01	3.37E-04	3.86E-01	1.43E-04	8.52E-01	7.45E-04
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.40±1.21	0.00 (0.00,14.00)	0.31±1.13	0.00 (0.00,9.00)	0.43±1.18	0.00 (0.00,7.00)	0.43±1.22	0.00 (0.00,8.00)	6.54E-01	7.00E-01	7.20E-01	3.05E-01	9.46E-01	2.46E-01	2.44E-01
Total Allergiogens with OD	0.42±1.16	0.00 (0.00,10.00)	0.33±1.31	0.00 (0.00,14.00)	0.59±1.59	0.00 (0.00,14.00)	0.53±1.35	0.00 (0.00,8.00)	6.06E-02	4.30E-02	1.17E-01	3.12E-01	5.80E-01	5.13E-02	7.53E-02
Total Allergiogens with AD	0.57±1.41	0.00 (0.00,14.00)	0.35±1.09	0.00 (0.00,8.00)	0.72±1.60	0.00 (0.00,14.00)	0.30±0.98	0.00 (0.00,8.00)	8.32E-05	1.42E-01	4.42E-04	3.03E-02	3.78E-05	4.35E-03	5.66E-01
Total Allergiogens with HD	0.50±1.30	0.00 (0.00,11.00)	0.92±1.69	0.00 (0.00,9.00)	1.10±1.85	0.00 (0.00,14.00)	0.60±1.37	0.00 (0.00,8.00)	1.11E-09	1.15E-09	1.98E-01	4.59E-05	7.24E-05	2.66E-01	1.16E-02
Total Allergiogens with FD	0.61±1.34	0.00 (0.00,10.00)	0.09±0.49	0.00 (0.00,5.00)	0.19±1.02	0.00 (0.00,14.00)	0.23±0.89	0.00 (0.00,7.00)	6.41E-15	1.78E-06	1.23E-07	1.58E-08	5.98E-01	1.78E-01	3.08E-02
Total Allergiogens with LD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.41±2.04	1.00 (0.00,14.00)	1.56±1.97	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	2.28E-150	1.08E-122	NaN	1.78E-97	2.98E-48	3.99E-01	4.44E-38
Total Allergiogens with TD	0.35±1.08	0.00 (0.00,13.00)	0.59±1.41	0.00 (0.00,8.00)	0.74±1.58	0.00 (0.00,10.00)	0.45±1.20	0.00 (0.00,8.00)	1.61E-05	1.97E-06	1.36E-01	5.27E-03	6.64E-03	2.67E-01	1.93E-01
Total Allergiogens with HED	0.26±1.17	0.00 (0.00,14.00)	0.08±0.65	0.00 (0.00,7.00)	0.08±0.53	0.00 (0.00,5.00)	0.04±0.38	0.00 (0.00,6.00)	4.07E-05	1.50E-02	1.53E-04	2.80E-02	1.94E-01	9.94E-01	2.74E-01
28 Allergiogens with OD	0.32±0.87	0.00 (0.00,8.00)	0.27±1.05	0.00 (0.00,10.00)	0.47±1.27	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.10	0.00 (0.00,7.00)	4.05E-02	2.09E-02	6.33E-02	4.58E-01	5.85E-01	6.17E-02	9.83E-02
28 Allergiogens with AD	0.44±1.05	0.00 (0.00,9.00)	0.28±0.91	0.00 (0.00,8.00)	0.55±1.23	0.00 (0.00,10.00)	0.22±0.72	0.00 (0.00,5.00)	4.66E-05	1.62E-01	1.39E-04	3.18E-02	2.50E-05	7.74E-03	4.32E-01
28 Allergiogens with HD	0.40±0.99	0.00 (0.00,8.00)	0.72±1.34	0.00 (0.00,8.00)	0.92±1.55	0.00 (0.00,10.00)	0.49±1.16	0.00 (0.00,8.00)	8.10E-11	1.99E-11	1.10E-01	3.26E-05	6.43E-05	1.50E-01	2.60E-02
28 Allergiogens with FD	0.50±1.09	0.00 (0.00,8.00)	0.06±0.37	0.00 (0.00,3.00)	0.16±0.79	0.00 (0.00,10.00)	0.18±0.71	0.00 (0.00,7.00)	9.14E-16	1.83E-06	3.59E-08	6.96E-09	7.66E-01	1.06E-01	3.02E-02
28 Allergiogens with LD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.12±1.59	0.00 (0.00,10.00)	1.27±1.63	1.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	3.80E-150	2.95E-119	NaN	4.82E-100	7.11E-47	3.00E-01	4.36E-39
28 Allergiogens with TD	0.28±0.87	0.00 (0.00,8.00)	0.48±1.19	0.00 (0.00,8.00)	0.60±1.33	0.00 (0.00,10.00)	0.37±0.98	0.00 (0.00,7.00)	1.97E-05	2.33E-06	1.24E-01	5.04E-03	8.28E-03	2.90E-01	2.02E-01
28 Allergiogens with HED	0.17±0.71	0.00 (0.00,9.00)	0.05±0.39	0.00 (0.00,4.00)	0.05±0.32	0.00 (0.00,3.00)	0.02±0.22	0.00 (0.00,3.00)	6.48E-06	8.11E-03	5.66E-05	1.43E-02	1.94E-01	9.22E-01	3.35E-01
Total Allergiogens H_F	0.10±0.70	0.00 (0.00,10.00)	0.09±0.49	0.00 (0.00,5.00)	0.16±1.00	0.00 (0.00,14.00)	0.06±0.57	0.00 (0.00,7.00)	3.39E-01	2.29E-01	3.20E-01	8.67E-01	9.59E-02	3.36E-01	5.09E-01
Total Allergiogens H_L	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.92±1.69	0.00 (0.00,9.00)	1.10±1.85	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.49E-95	4.84E-76	NaN	5.07E-65	8.51E-30	2.66E-01	1.86E-25
Total Allergiogens H_F_T	0.03±0.31	0.00 (0.00,7.00)	0.06±0.45	0.00 (0.00,5.00)	0.08±0.49	0.00 (0.00,4.00)	0.02±0.35	0.00 (0.00,7.00)	5.76E-02	1.66E-02	7.63E-01	1.20E-01	5.16E-02	6.62E-01	1.73E-01
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.07±0.47	0.00 (0.00,7.00)	0.06±0.37	0.00 (0.00,3.00)	0.13±0.76	0.00 (0.00,10.00)	0.04±0.45	0.00 (0.00,7.00)	1.89E-01	9.98E-02	3.54E-01	9.28E-01	6.74E-02	2.57E-01	5.35E-01
28 Allergiogens H_L	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.72±1.34	0.00 (0.00,8.00)	0.92±1.55	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	7.43E-95	3.13E-75	NaN	5.18E-64	1.76E-29	1.50E-01	4.56E-25
28 Allergiogens H_F_T	0.02±0.24	0.00 (0.00,5.00)	0.05±0.33	0.00 (0.00,3.00)	0.07±0.42	0.00 (0.00,4.00)	0.02±0.35	0.00 (0.00,7.00)	1.07E-01	1.64E-02	9.45E-01	1.93E-01	1.11E-01	5.29E-01	3.68E-01
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 64. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας μηρών (LD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα μηρών και αυτών με δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα μηρών και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα μηρών και των ανδρών με δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα μηρών και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα μηρών και των ανδρών με δερματίτιδα μηρών, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα μηρών και αυτών με δερματίτιδα μηρών).

	Females without TD (n=989)		Males without LD (n=389)		Males with TD (n=230)		Females with TD (n=370)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	44.70±16.99	43.00 (6.00,95.00)	45.01±20.18	45.00 (2.00,90.00)	51.19±20.66	58.00 (6.00,88.00)	46.80±19.11	48.00 (4.00,89.00)	1.87E-05	5.03E-02	7.73E-01	6.60E-07	2.11E-01	8.21E-03	2.85E-04
Poly_28	1.07±1.40	1.00 (0.00,10.00)	0.88±1.40	0.00 (0.00,10.00)	1.09±1.50	0.50 (0.00,8.00)	1.27±1.54	1.00 (0.00,10.00)	2.61E-03	2.05E-02	2.27E-02	8.36E-01	2.38E-04	1.57E-01	7.62E-02
Total Allergiogens per Patient	1.37±1.88	1.00 (0.00,14.00)	1.12±1.77	0.00 (0.00,14.00)	1.33±1.81	1.00 (0.00,8.00)	1.56±1.88	1.00 (0.00,13.00)	1.13E-02	9.63E-02	2.22E-02	7.77E-01	8.48E-04	1.41E-01	1.49E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.12±1.77	0.00 (0.00,14.00)	1.33±1.81	1.00 (0.00,8.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	7.96E-116	NaN	5.71E-77	1.88E-98	5.97E-31	2.27E-39	1.49E-01
Total Allergiogens (Females)	1.37±1.88	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.56±1.88	1.00 (0.00,13.00)	4.34E-71	9.63E-02	9.21E-44	3.95E-27	6.56E-52	1.88E-32	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	0.95±1.66	0.00 (0.00,14.00)	0.66±1.46	0.00 (0.00,14.00)	1.07±1.68	0.00 (0.00,8.00)	1.19±1.81	0.00 (0.00,13.00)	7.84E-05	1.73E-02	2.42E-03	2.99E-01	6.68E-06	4.14E-01	1.17E-03
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.42±1.25	0.00 (0.00,14.00)	0.46±1.28	0.00 (0.00,9.00)	0.26±1.01	0.00 (0.00,8.00)	0.36±1.06	0.00 (0.00,7.00)	1.78E-01	4.39E-01	6.10E-01	6.26E-02	2.65E-01	2.16E-01	3.90E-02
Total Allergiogens with OD	0.44±1.25	0.00 (0.00,14.00)	0.53±1.43	0.00 (0.00,14.00)	0.33±1.15	0.00 (0.00,8.00)	0.48±1.27	0.00 (0.00,9.00)	3.03E-01	5.82E-01	2.46E-01	2.50E-01	6.23E-01	1.56E-01	7.97E-02
Total Allergiogens with AD	0.55±1.46	0.00 (0.00,14.00)	0.24±0.84	0.00 (0.00,7.00)	0.44±1.26	0.00 (0.00,8.00)	0.72±1.42	0.00 (0.00,9.00)	8.02E-06	5.50E-02	9.45E-05	2.97E-01	2.05E-08	1.53E-02	1.85E-02
Total Allergiogens with HD	0.56±1.38	0.00 (0.00,14.00)	0.76±1.50	0.00 (0.00,9.00)	0.63±1.49	0.00 (0.00,8.00)	0.76±1.60	0.00 (0.00,10.00)	5.56E-02	2.84E-02	2.16E-02	5.18E-01	9.89E-01	3.35E-01	3.04E-01
Total Allergiogens with FD	0.59±1.37	0.00 (0.00,14.00)	0.18±0.77	0.00 (0.00,7.00)	0.18±0.79	0.00 (0.00,7.00)	0.38±1.06	0.00 (0.00,7.00)	3.06E-10	8.32E-03	3.98E-08	1.45E-05	3.11E-03	1.38E-02	9.79E-01
Total Allergiogens with LD	0.22±0.91	0.00 (0.00,14.00)	0.46±1.38	0.00 (0.00,14.00)	0.55±1.38	0.00 (0.00,8.00)	0.53±1.37	0.00 (0.00,10.00)	1.03E-06	2.01E-06	1.95E-04	8.39E-06	4.88E-01	8.28E-01	4.10E-01
Total Allergiogens with TD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.33±1.81	1.00 (0.00,8.00)	1.56±1.88	1.00 (0.00,13.00)	2.75E-157	2.02E-122	NaN	1.88E-98	6.56E-52	1.41E-01	3.30E-41
Total Allergiogens with HED	0.27±1.21	0.00 (0.00,14.00)	0.03±0.40	0.00 (0.00,6.00)	0.09±0.62	0.00 (0.00,7.00)	0.11±0.58	0.00 (0.00,5.00)	2.32E-05	1.02E-02	1.09E-04	2.65E-02	3.79E-02	7.78E-01	1.42E-01
28 Allergiogens with OD	0.33±0.93	0.00 (0.00,10.00)	0.42±1.15	0.00 (0.00,10.00)	0.29±0.96	0.00 (0.00,7.00)	0.39±1.05	0.00 (0.00,8.00)	3.03E-01	3.06E-01	1.57E-01	4.84E-01	7.60E-01	2.06E-01	1.43E-01
28 Allergiogens with AD	0.42±1.04	0.00 (0.00,10.00)	0.19±0.65	0.00 (0.00,5.00)	0.33±0.98	0.00 (0.00,8.00)	0.58±1.21	0.00 (0.00,8.00)	1.00E-06	1.12E-02	5.84E-05	2.83E-01	2.35E-08	8.88E-03	2.58E-02
28 Allergiogens with HD	0.45±1.04	0.00 (0.00,10.00)	0.61±1.23	0.00 (0.00,8.00)	0.51±1.25	0.00 (0.00,8.00)	0.63±1.37	0.00 (0.00,10.00)	2.05E-02	7.32E-03	1.14E-02	4.28E-01	8.27E-01	2.67E-01	3.15E-01
28 Allergiogens with FD	0.48±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.13±0.56	0.00 (0.00,5.00)	0.15±0.70	0.00 (0.00,7.00)	0.31±0.89	0.00 (0.00,7.00)	2.82E-11	5.68E-03	2.34E-09	1.10E-05	1.17E-03	2.27E-02	7.44E-01
28 Allergiogens with LD	0.18±0.74	0.00 (0.00,10.00)	0.35±1.03	0.00 (0.00,10.00)	0.45±1.16	0.00 (0.00,8.00)	0.43±1.15	0.00 (0.00,10.00)	1.04E-06	2.27E-06	3.90E-04	7.67E-06	3.45E-01	8.17E-01	2.79E-01
28 Allergiogens with TD	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.09±1.50	0.50 (0.00,8.00)	1.27±1.54	1.00 (0.00,10.00)	5.83E-155	4.27E-121	NaN	1.37E-96	2.49E-51	1.57E-01	2.02E-40
28 Allergiogens with HED	0.17±0.73	0.00 (0.00,9.00)	0.02±0.22	0.00 (0.00,3.00)	0.05±0.38	0.00 (0.00,4.00)	0.06±0.37	0.00 (0.00,4.00)	3.83E-06	5.78E-03	3.43E-05	1.38E-02	3.33E-02	6.87E-01	1.58E-01
Total Allergiogens H_F	0.10±0.80	0.00 (0.00,14.00)	0.05±0.48	0.00 (0.00,7.00)	0.10±0.63	0.00 (0.00,7.00)	0.14±0.67	0.00 (0.00,7.00)	4.39E-01	4.28E-01	2.83E-01	9.66E-01	4.70E-02	4.72E-01	3.29E-01
Total Allergiogens H_L	0.12±0.70	0.00 (0.00,14.00)	0.26±0.99	0.00 (0.00,9.00)	0.43±1.24	0.00 (0.00,8.00)	0.46±1.31	0.00 (0.00,10.00)	5.04E-09	2.19E-09	4.62E-03	4.59E-07	1.79E-02	8.07E-01	5.56E-02
Total Allergiogens H_F_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.10±0.63	0.00 (0.00,7.00)	0.14±0.67	0.00 (0.00,7.00)	2.45E-10	2.23E-10	NaN	2.22E-06	6.75E-05	4.72E-01	3.00E-03
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.07±0.54	0.00 (0.00,10.00)	0.03±0.32	0.00 (0.00,4.00)	0.08±0.56	0.00 (0.00,7.00)	0.11±0.54	0.00 (0.00,5.00)	2.15E-01	1.93E-01	2.41E-01	7.93E-01	1.58E-02	4.81E-01	2.05E-01
28 Allergiogens H_L	0.11±0.58	0.00 (0.00,10.00)	0.20±0.75	0.00 (0.00,5.00)	0.34±1.02	0.00 (0.00,8.00)	0.37±1.11	0.00 (0.00,10.00)	2.73E-08	1.12E-08	1.02E-02	3.66E-06	1.38E-02	7.09E-01	5.88E-02
28 Allergiogens H_F_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.08±0.56	0.00 (0.00,7.00)	0.11±0.54	0.00 (0.00,5.00)	8.40E-10	1.74E-10	NaN	1.30E-05	6.11E-05	4.81E-01	6.26E-03
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 65. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας μηρών (LD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και αυτών με δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κορμού και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κορμού και των ανδρών με δερματίτιδα κορμού, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κορμού και αυτών με δερματίτιδα κορμού).

	Females with HED (n=133)		Males without HED (n=598)		Females without HED (n=1226)		Males with HED (n=21)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	47.19±17.49	46.00 (7.00,88.00)	47.28±20.56	49.00 (2.00,90.00)	45.06±17.62	44.00 (4.00,95.00)	47.95±21.22	56.00 (8.00,76.00)	8.27E-02	1.86E-01	1.70E-02	4.58E-01	9.60E-01	8.57E-01	8.84E-01
Poly_28	1.48±1.56	1.00 (0.00,9.00)	0.96±1.44	0.00 (0.00,10.00)	1.09±1.42	1.00 (0.00,10.00)	0.90±1.34	0.00 (0.00,4.00)	2.01E-03	2.65E-03	7.59E-02	5.61E-01	2.19E-04	1.10E-01	8.63E-01
Total Allergiogens per Patient	2.33±2.65	1.00 (0.00,14.00)	1.18±1.77	0.00 (0.00,14.00)	1.32±1.75	1.00 (0.00,14.00)	1.57±2.25	0.00 (0.00,7.00)	2.31E-09	3.31E-09	1.10E-01	5.20E-01	1.58E-09	2.15E-01	3.28E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.18±1.77	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.57±2.25	0.00 (0.00,7.00)	4.79E-115	NaN	6.38E-106	1.74E-112	4.66E-14	9.14E-14	3.28E-01
Total Allergiogens (Females)	2.33±2.65	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.32±1.75	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	3.02E-81	3.31E-09	4.46E-70	5.51E-04	3.07E-80	9.04E-05	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	1.71±2.48	1.00 (0.00,11.00)	0.78±1.52	0.00 (0.00,14.00)	0.94±1.58	0.00 (0.00,14.00)	1.57±2.25	0.00 (0.00,7.00)	3.79E-08	5.63E-07	4.74E-02	7.17E-02	3.05E-08	8.04E-01	2.24E-02
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.62±1.74	0.00 (0.00,14.00)	0.40±1.21	0.00 (0.00,9.00)	0.38±1.13	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	7.43E-02	3.38E-02	8.00E-01	1.20E-01	8.39E-02	1.06E-01	1.31E-01
Total Allergiogens with OD	0.59±1.48	0.00 (0.00,8.00)	0.46±1.34	0.00 (0.00,14.00)	0.44±1.23	0.00 (0.00,14.00)	0.38±1.32	0.00 (0.00,6.00)	6.26E-01	1.89E-01	7.01E-01	8.41E-01	3.33E-01	5.49E-01	7.90E-01
Total Allergiogens with AD	1.05±2.27	0.00 (0.00,14.00)	0.31±0.98	0.00 (0.00,8.00)	0.55±1.32	0.00 (0.00,14.00)	0.62±1.75	0.00 (0.00,7.00)	4.34E-08	1.38E-04	7.85E-05	8.11E-01	5.24E-09	4.05E-01	1.68E-01
Total Allergiogens with HD	0.35±1.28	0.00 (0.00,11.00)	0.71±1.48	0.00 (0.00,9.00)	0.65±1.46	0.00 (0.00,14.00)	0.67±1.85	0.00 (0.00,7.00)	8.60E-02	2.66E-02	3.58E-01	9.47E-01	9.91E-03	3.31E-01	8.91E-01
Total Allergiogens with FD	0.31±1.08	0.00 (0.00,8.00)	0.18±0.79	0.00 (0.00,7.00)	0.55±1.31	0.00 (0.00,14.00)	0.14±0.48	0.00 (0.00,2.00)	1.53E-09	3.77E-02	1.86E-10	1.53E-01	1.16E-01	4.92E-01	8.27E-01
Total Allergiogens with LD	0.17±0.74	0.00 (0.00,5.00)	0.48±1.35	0.00 (0.00,14.00)	0.32±1.09	0.00 (0.00,14.00)	0.86±1.98	0.00 (0.00,7.00)	1.66E-03	1.17E-01	6.29E-03	2.82E-02	9.73E-03	3.61E-03	2.18E-01
Total Allergiogens with TD	0.29±0.94	0.00 (0.00,5.00)	0.48±1.25	0.00 (0.00,8.00)	0.44±1.22	0.00 (0.00,13.00)	1.00±1.87	0.00 (0.00,7.00)	7.89E-02	1.84E-01	5.39E-01	3.95E-02	1.11E-01	7.20E-03	6.47E-02
Total Allergiogens with HED	2.33±2.65	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.57±2.25	0.00 (0.00,7.00)	6.42E-226	2.59E-159	NaN	1.74E-112	3.07E-80	2.15E-01	6.92E-56
28 Allergiogens with OD	0.40±0.99	0.00 (0.00,5.00)	0.38±1.10	0.00 (0.00,10.00)	0.35±0.96	0.00 (0.00,10.00)	0.19±0.68	0.00 (0.00,3.00)	7.57E-01	5.48E-01	5.44E-01	4.59E-01	8.30E-01	3.56E-01	4.41E-01
28 Allergiogens with AD	0.63±1.31	0.00 (0.00,9.00)	0.24±0.80	0.00 (0.00,8.00)	0.44±1.06	0.00 (0.00,10.00)	0.24±0.77	0.00 (0.00,3.00)	2.22E-05	5.78E-02	4.49E-05	3.79E-01	9.66E-06	1.83E-01	9.80E-01
28 Allergiogens with HD	0.20±0.68	0.00 (0.00,5.00)	0.58±1.24	0.00 (0.00,8.00)	0.53±1.18	0.00 (0.00,10.00)	0.29±0.90	0.00 (0.00,3.00)	6.05E-03	1.77E-03	3.57E-01	3.47E-01	6.63E-04	6.23E-01	2.77E-01
28 Allergiogens with FD	0.21±0.70	0.00 (0.00,4.00)	0.14±0.62	0.00 (0.00,7.00)	0.46±1.07	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	4.04E-11	9.53E-03	3.63E-11	5.10E-02	2.64E-01	1.69E-01	2.98E-01
28 Allergiogens with LD	0.10±0.44	0.00 (0.00,3.00)	0.39±1.08	0.00 (0.00,10.00)	0.26±0.91	0.00 (0.00,10.00)	0.48±1.21	0.00 (0.00,4.00)	3.33E-03	3.94E-02	9.57E-03	2.90E-01	2.40E-03	8.17E-03	7.14E-01
28 Allergiogens with TD	0.18±0.60	0.00 (0.00,4.00)	0.40±1.05	0.00 (0.00,8.00)	0.36±1.01	0.00 (0.00,10.00)	0.57±1.16	0.00 (0.00,4.00)	1.09E-01	4.02E-02	4.94E-01	3.56E-01	2.07E-02	1.89E-02	4.64E-01
28 Allergiogens with HED	1.48±1.56	1.00 (0.00,9.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.90±1.34	0.00 (0.00,4.00)	3.08E-252	1.96E-179	NaN	1.21E-106	1.84E-90	1.10E-01	5.09E-53
Total Allergiogens H_F	0.08±0.49	0.00 (0.00,4.00)	0.07±0.55	0.00 (0.00,7.00)	0.11±0.79	0.00 (0.00,14.00)	0.10±0.44	0.00 (0.00,2.00)	6.55E-01	6.87E-01	2.20E-01	9.28E-01	7.59E-01	9.13E-01	8.15E-01
Total Allergiogens H_L	0.17±0.74	0.00 (0.00,5.00)	0.31±1.05	0.00 (0.00,9.00)	0.22±0.94	0.00 (0.00,14.00)	0.67±1.85	0.00 (0.00,7.00)	4.11E-02	5.28E-01	6.31E-02	3.45E-02	1.35E-01	2.82E-02	1.40E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.05±0.35	0.00 (0.00,3.00)	0.03±0.39	0.00 (0.00,7.00)	0.04±0.35	0.00 (0.00,7.00)	0.10±0.44	0.00 (0.00,2.00)	8.33E-01	5.85E-01	9.28E-01	4.39E-01	6.00E-01	6.21E-01	4.74E-01
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.06±0.36	0.00 (0.00,3.00)	0.05±0.43	0.00 (0.00,7.00)	0.08±0.56	0.00 (0.00,10.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	6.06E-01	6.66E-01	2.52E-01	5.03E-01	8.37E-01	4.52E-01	5.83E-01
28 Allergiogens H_L	0.10±0.44	0.00 (0.00,3.00)	0.25±0.87	0.00 (0.00,8.00)	0.19±0.80	0.00 (0.00,10.00)	0.29±0.90	0.00 (0.00,3.00)	1.54E-01	2.08E-01	1.09E-01	5.76E-01	4.53E-02	1.30E-01	8.63E-01
28 Allergiogens H_F_T	0.05±0.35	0.00 (0.00,3.00)	0.03±0.35	0.00 (0.00,7.00)	0.03±0.28	0.00 (0.00,5.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	8.03E-01	3.42E-01	8.76E-01	6.48E-01	5.04E-01	4.99E-01	6.95E-01
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 66. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας κεφαλής (LD) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και αυτών με δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών με δερματίτιδα κεφαλής και των ανδρών με δερματίτιδα κεφαλής, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών χωρίς δερματίτιδα κεφαλής και αυτών με δερματίτιδα κεφαλής).

	Females with >2 (n=133)		Males without >2 (n=598)		Females without >2 (n=1226)		Males with >2 (n=21)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	45.96±17.86	45.00 (4.00,95.00)	47.31±20.63	49.00 (2.00,90.00)	42.65±16.39	41.00 (6.00,89.00)	47.29±20.30	50.00 (7.00,83.00)	6.86E-03	5.00E-03	1.77E-01	4.88E-01	1.11E-03	2.51E-02	9.94E-01
Poly_28	0.58±0.74	0.00 (0.00,2.00)	0.48±0.71	0.00 (0.00,2.00)	3.20±1.57	3.00 (0.00,10.00)	3.55±1.62	3.00 (1.00,10.00)	0.00E+00	5.77E-233	9.32E-03	2.62E-168	1.53E-155	6.33E-02	3.74E-124
Total Allergiogens per Patient	0.65±0.78	0.00 (0.00,2.00)	0.55±0.76	0.00 (0.00,2.00)	4.39±1.90	4.00 (3.00,14.00)	4.71±1.69	4.00 (3.00,14.00)	0.00E+00	0.00E+00	2.03E-02	3.70E-242	1.75E-196	1.48E-01	1.42E-167
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.55±0.76	0.00 (0.00,2.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	4.71±1.69	4.00 (3.00,14.00)	0.00E+00	NaN	7.72E-107	0.00E+00	4.28E-31	1.35E-158	1.42E-167
Total Allergiogens (Females)	0.65±0.78	0.00 (0.00,2.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	4.39±1.90	4.00 (3.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00E+00	0.00E+00	2.52E-72	1.25E-15	1.18E-263	4.37E-72	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	0.44±0.71	0.00 (0.00,2.00)	0.38±0.68	0.00 (0.00,2.00)	3.23±2.43	3.00 (0.00,14.00)	3.14±2.59	4.00 (0.00,14.00)	1.14E-244	2.09E-174	1.67E-01	2.07E-112	6.43E-103	7.34E-01	5.38E-73
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.21±0.54	0.00 (0.00,2.00)	0.17±0.50	0.00 (0.00,2.00)	1.16±2.28	0.00 (0.00,14.00)	1.57±2.47	0.00 (0.00,9.00)	8.75E-58	2.16E-33	1.14E-01	5.82E-45	2.17E-20	1.32E-01	3.71E-29
Total Allergiogens with OD	0.21±0.54	0.00 (0.00,2.00)	0.20±0.54	0.00 (0.00,2.00)	1.37±2.34	0.00 (0.00,14.00)	1.88±2.75	0.00 (0.00,14.00)	1.57E-75	3.10E-46	6.36E-01	4.55E-56	5.65E-26	8.26E-02	6.01E-33
Total Allergiogens with AD	0.25±0.58	0.00 (0.00,2.00)	0.16±0.48	0.00 (0.00,2.00)	1.94±2.58	0.00 (0.00,14.00)	1.20±2.13	0.00 (0.00,8.00)	3.34E-103	1.89E-76	1.70E-03	3.29E-26	9.74E-47	1.16E-02	1.39E-21
Total Allergiogens with HD	0.27±0.61	0.00 (0.00,2.00)	0.32±0.65	0.00 (0.00,2.00)	1.93±2.55	0.00 (0.00,14.00)	2.85±2.60	3.00 (0.00,9.00)	2.75E-134	8.75E-74	1.94E-01	2.95E-116	2.06E-38	2.41E-03	1.33E-65
Total Allergiogens with FD	0.27±0.61	0.00 (0.00,2.00)	0.09±0.37	0.00 (0.00,2.00)	1.51±2.35	0.00 (0.00,14.00)	0.67±1.70	0.00 (0.00,7.00)	8.89E-72	1.40E-49	1.74E-10	1.28E-06	1.04E-37	1.32E-03	1.02E-11
Total Allergiogens with LD	0.13±0.46	0.00 (0.00,2.00)	0.17±0.49	0.00 (0.00,2.00)	0.95±2.04	0.00 (0.00,14.00)	2.25±2.71	0.00 (0.00,14.00)	7.45E-89	1.17E-31	1.54E-01	1.86E-92	4.45E-16	1.27E-06	2.14E-49
Total Allergiogens with TD	0.18±0.50	0.00 (0.00,2.00)	0.23±0.56	0.00 (0.00,2.00)	1.37±2.21	0.00 (0.00,13.00)	1.95±2.52	0.00 (0.00,8.00)	1.04E-88	1.13E-53	8.17E-02	1.72E-71	5.55E-27	3.25E-02	2.08E-38
Total Allergiogens with HED	0.06±0.31	0.00 (0.00,2.00)	0.01±0.14	0.00 (0.00,2.00)	0.86±2.18	0.00 (0.00,14.00)	0.27±1.19	0.00 (0.00,7.00)	1.14E-40	2.44E-29	4.20E-04	1.89E-05	7.05E-18	1.25E-02	2.32E-06
28 Allergiogens with OD	0.19±0.50	0.00 (0.00,2.00)	0.17±0.50	0.00 (0.00,2.00)	0.97±1.74	0.00 (0.00,10.00)	1.44±2.21	0.00 (0.00,10.00)	1.57E-61	6.45E-36	5.69E-01	1.89E-45	2.05E-21	3.56E-02	3.70E-28
28 Allergiogens with AD	0.23±0.55	0.00 (0.00,2.00)	0.13±0.43	0.00 (0.00,2.00)	1.36±1.89	0.00 (0.00,10.00)	0.86±1.62	0.00 (0.00,8.00)	1.20E-81	5.09E-60	3.17E-04	2.68E-17	2.76E-41	2.16E-02	8.38E-18
28 Allergiogens with HD	0.25±0.57	0.00 (0.00,2.00)	0.27±0.59	0.00 (0.00,2.00)	1.43±1.99	0.00 (0.00,10.00)	2.21±2.19	2.00 (0.00,8.00)	3.57E-110	5.85E-59	4.94E-01	6.07E-91	2.47E-32	1.44E-03	2.73E-54
28 Allergiogens with FD	0.25±0.57	0.00 (0.00,2.00)	0.07±0.33	0.00 (0.00,2.00)	1.15±1.85	0.00 (0.00,10.00)	0.48±1.31	0.00 (0.00,7.00)	1.51E-60	1.79E-40	1.57E-10	9.72E-04	5.68E-35	1.12E-03	1.85E-09
28 Allergiogens with LD	0.12±0.42	0.00 (0.00,2.00)	0.15±0.45	0.00 (0.00,2.00)	0.73±1.66	0.00 (0.00,10.00)	1.71±2.10	0.00 (0.00,10.00)	1.38E-75	3.88E-26	2.17E-01	1.14E-80	1.49E-13	4.54E-06	1.40E-44
28 Allergiogens with TD	0.16±0.47	0.00 (0.00,2.00)	0.20±0.51	0.00 (0.00,2.00)	1.06±1.79	0.00 (0.00,10.00)	1.54±2.07	0.00 (0.00,8.00)	2.42E-76	1.59E-45	1.58E-01	5.66E-61	1.91E-23	2.94E-02	6.04E-34
28 Allergiogens with HED	0.06±0.29	0.00 (0.00,2.00)	0.01±0.11	0.00 (0.00,2.00)	0.49±1.27	0.00 (0.00,9.00)	0.16±0.69	0.00 (0.00,4.00)	8.55E-34	1.21E-23	2.55E-04	5.53E-03	4.06E-17	1.52E-02	3.66E-06
Total Allergiogens H_F	0.04±0.24	0.00 (0.00,2.00)	0.02±0.19	0.00 (0.00,2.00)	0.39±1.59	0.00 (0.00,14.00)	0.31±1.28	0.00 (0.00,7.00)	1.46E-15	4.23E-12	3.09E-01	2.36E-09	2.74E-07	6.74E-01	1.37E-06
Total Allergiogens H_L	0.09±0.39	0.00 (0.00,2.00)	0.12±0.41	0.00 (0.00,2.00)	0.67±1.81	0.00 (0.00,14.00)	1.44±2.30	0.00 (0.00,9.00)	1.42E-52	3.64E-21	3.00E-01	1.76E-56	5.03E-11	9.20E-04	1.33E-30
Total Allergiogens H_F_T	0.02±0.17	0.00 (0.00,2.00)	0.01±0.14	0.00 (0.00,2.00)	0.11±0.70	0.00 (0.00,7.00)	0.16±0.92	0.00 (0.00,7.00)	2.69E-06	3.57E-05	6.96E-01	2.11E-05	1.58E-03	6.38E-01	8.88E-04
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.03±0.23	0.00 (0.00,2.00)	0.02±0.16	0.00 (0.00,2.00)	0.26±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.23±1.00	0.00 (0.00,7.00)	3.76E-13	2.97E-10	1.67E-01	3.08E-07	7.00E-07	8.08E-01	5.98E-06
28 Allergiogens H_L	0.09±0.37	0.00 (0.00,2.00)	0.10±0.37	0.00 (0.00,2.00)	0.53±1.49	0.00 (0.00,10.00)	1.10±1.80	0.00 (0.00,8.00)	4.23E-45	3.90E-18	5.67E-01	1.25E-48	5.54E-10	2.24E-03	5.07E-28
28 Allergiogens H_F_T	0.01±0.15	0.00 (0.00,2.00)	0.01±0.12	0.00 (0.00,2.00)	0.09±0.55	0.00 (0.00,5.00)	0.14±0.83	0.00 (0.00,7.00)	6.07E-06	1.11E-04	4.88E-01	5.18E-05	1.56E-03	5.35E-01	9.75E-04
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 67. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την παρουσία θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα σε περισσότερα από δύο σημεία του σώματος και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και αυτών που εμφάνισαν, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών, που επίσης δεν εμφάνισαν, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που εμφάνισαν σε δύο ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν).

	Females without>3 Sites (n=1198)		Males without >3 Sites (n=547)		Females with>3 Sites (n=161)		Males with >3 Sites (n=72)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	45.68±17.86	45.00 (4.00,95.00)	47.31±20.63	49.00 (2.00,90.00)	42.65±16.39	41.00 (6.00,89.00)	47.29±20.30	50.00 (7.00,83.00)	1.57E-02	2.03E-02	1.34E-01	1.73E-01	5.32E-03	9.43E-03	5.51E-01
Poly_28	0.76±0.93	0.00 (0.00,3.00)	0.48±0.71	0.00 (0.00,2.00)	3.20±1.57	3.00 (0.00,10.00)	3.55±1.62	3.00 (1.00,10.00)	1.12E-294	1.41E-188	2.46E-05	8.16E-123	8.06E-147	6.70E-01	2.19E-111
Total Allergiogens per Patient	0.88±1.02	1.00 (0.00,3.00)	0.55±0.76	0.00 (0.00,2.00)	4.39±1.90	4.00 (3.00,14.00)	4.71±1.69	4.00 (3.00,14.00)	0.00E+00	2.97E-281	1.12E-05	3.17E-181	5.83E-203	5.64E-01	1.24E-157
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.55±0.76	0.00 (0.00,2.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	4.71±1.69	4.00 (3.00,14.00)	0.00E+00	NaN	5.62E-121	NaN	1.93E-19	7.11E-111	1.24E-157
Total Allergiogens (Females)	0.88±1.02	1.00 (0.00,3.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	4.39±1.90	4.00 (3.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00E+00	2.97E-281	2.25E-81	4.70E-13	9.97E-302	1.23E-63	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	0.64±0.98	0.00 (0.00,3.00)	0.38±0.68	0.00 (0.00,2.00)	3.23±2.43	3.00 (0.00,14.00)	3.14±2.59	4.00 (0.00,14.00)	2.36E-201	1.24E-135	1.37E-04	6.54E-81	4.04E-94	4.54E-01	3.55E-70
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.24±0.64	0.00 (0.00,3.00)	0.17±0.50	0.00 (0.00,2.00)	1.16±2.28	0.00 (0.00,14.00)	1.57±2.47	0.00 (0.00,9.00)	4.12E-68	2.01E-44	1.96E-01	6.97E-42	2.14E-26	6.90E-01	3.99E-28
Total Allergiogens with OD	0.25±0.66	0.00 (0.00,3.00)	0.20±0.54	0.00 (0.00,2.00)	1.37±2.34	0.00 (0.00,14.00)	1.88±2.75	0.00 (0.00,14.00)	1.94E-87	1.28E-60	7.35E-01	8.39E-51	5.48E-34	6.65E-01	5.74E-31
Total Allergiogens with AD	0.36±0.80	0.00 (0.00,3.00)	0.16±0.48	0.00 (0.00,2.00)	1.94±2.58	0.00 (0.00,14.00)	1.20±2.13	0.00 (0.00,8.00)	1.63E-87	1.05E-65	1.89E-05	2.11E-13	8.21E-46	6.52E-03	1.91E-16
Total Allergiogens with HD	0.36±0.79	0.00 (0.00,3.00)	0.32±0.65	0.00 (0.00,2.00)	1.93±2.55	0.00 (0.00,14.00)	2.85±2.60	3.00 (0.00,9.00)	1.47E-137	5.14E-78	7.00E-01	1.42E-100	6.50E-44	8.03E-02	2.40E-64
Total Allergiogens with FD	0.37±0.79	0.00 (0.00,3.00)	0.09±0.37	0.00 (0.00,2.00)	1.51±2.35	0.00 (0.00,14.00)	0.67±1.70	0.00 (0.00,7.00)	2.10E-56	1.68E-37	6.94E-13	1.09E-03	2.07E-34	6.34E-03	1.51E-10
Total Allergiogens with LD	0.17±0.56	0.00 (0.00,3.00)	0.17±0.49	0.00 (0.00,2.00)	0.95±2.04	0.00 (0.00,14.00)	2.25±2.71	0.00 (0.00,14.00)	3.29E-91	3.83E-39	4.85E-02	7.17E-88	3.69E-19	1.58E-03	9.09E-46
Total Allergiogens with TD	0.25±0.68	0.00 (0.00,3.00)	0.23±0.56	0.00 (0.00,2.00)	1.37±2.21	0.00 (0.00,13.00)	1.95±2.52	0.00 (0.00,8.00)	1.10E-91	8.85E-52	8.92E-01	8.16E-67	4.40E-30	1.16E-01	2.83E-43
Total Allergiogens with HED	0.09±0.43	0.00 (0.00,3.00)	0.01±0.14	0.00 (0.00,2.00)	0.86±2.18	0.00 (0.00,14.00)	0.27±1.19	0.00 (0.00,7.00)	1.14E-53	8.34E-39	2.70E-05	3.29E-05	2.61E-24	9.88E-03	1.32E-08
28 Allergiogens with OD	0.23±0.60	0.00 (0.00,3.00)	0.17±0.50	0.00 (0.00,2.00)	0.97±1.74	0.00 (0.00,10.00)	1.44±2.21	0.00 (0.00,10.00)	4.64E-67	3.90E-42	4.98E-01	8.28E-42	2.05E-26	2.70E-01	6.74E-28
28 Allergiogens with AD	0.31±0.72	0.00 (0.00,3.00)	0.13±0.43	0.00 (0.00,2.00)	1.36±1.89	0.00 (0.00,10.00)	0.86±1.62	0.00 (0.00,8.00)	7.28E-60	1.09E-44	1.58E-05	2.63E-07	1.00E-36	1.31E-02	2.54E-11
28 Allergiogens with HD	0.32±0.71	0.00 (0.00,3.00)	0.27±0.59	0.00 (0.00,2.00)	1.43±1.99	0.00 (0.00,10.00)	2.21±2.19	2.00 (0.00,8.00)	2.53E-108	2.94E-58	9.90E-01	3.99E-78	2.15E-35	3.71E-02	4.16E-53
28 Allergiogens with FD	0.32±0.72	0.00 (0.00,3.00)	0.07±0.33	0.00 (0.00,2.00)	1.15±1.85	0.00 (0.00,10.00)	0.48±1.31	0.00 (0.00,7.00)	1.06E-43	5.04E-27	3.44E-13	3.02E-02	2.01E-30	1.03E-02	6.34E-09
28 Allergiogens with LD	0.15±0.51	0.00 (0.00,3.00)	0.15±0.45	0.00 (0.00,2.00)	0.73±1.66	0.00 (0.00,10.00)	1.71±2.10	0.00 (0.00,10.00)	3.09E-72	4.13E-31	5.39E-02	3.19E-70	2.23E-15	4.22E-03	1.11E-37
28 Allergiogens with TD	0.21±0.60	0.00 (0.00,3.00)	0.20±0.51	0.00 (0.00,2.00)	1.06±1.79	0.00 (0.00,10.00)	1.54±2.07	0.00 (0.00,8.00)	6.07E-79	1.34E-45	7.39E-01	3.55E-56	1.27E-26	1.39E-01	2.01E-36
28 Allergiogens with HED	0.08±0.37	0.00 (0.00,3.00)	0.01±0.11	0.00 (0.00,2.00)	0.49±1.27	0.00 (0.00,9.00)	0.16±0.69	0.00 (0.00,4.00)	5.59E-40	6.29E-28	2.32E-05	6.43E-03	3.47E-22	1.72E-02	2.57E-08
Total Allergiogens H_F	0.05±0.32	0.00 (0.00,3.00)	0.02±0.19	0.00 (0.00,2.00)	0.39±1.59	0.00 (0.00,14.00)	0.31±1.28	0.00 (0.00,7.00)	2.10E-18	5.44E-15	2.98E-01	3.35E-07	7.19E-09	4.13E-01	9.35E-06
Total Allergiogens H_L	0.12±0.48	0.00 (0.00,3.00)	0.12±0.41	0.00 (0.00,2.00)	0.67±1.81	0.00 (0.00,14.00)	1.44±2.30	0.00 (0.00,9.00)	1.13E-56	1.90E-26	2.05E-01	2.22E-55	1.80E-13	3.40E-02	6.62E-30
Total Allergiogens H_F_T	0.02±0.22	0.00 (0.00,3.00)	0.01±0.14	0.00 (0.00,2.00)	0.11±0.70	0.00 (0.00,7.00)	0.16±0.92	0.00 (0.00,7.00)	8.32E-06	4.43E-05	6.93E-01	1.98E-04	1.24E-03	8.50E-01	2.25E-03
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.04±0.30	0.00 (0.00,3.00)	0.02±0.16	0.00 (0.00,2.00)	0.26±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.23±1.00	0.00 (0.00,7.00)	1.06E-13	4.67E-11	1.42E-01	1.29E-05	9.40E-08	6.09E-01	1.90E-05
28 Allergiogens H_L	0.11±0.44	0.00 (0.00,3.00)	0.10±0.37	0.00 (0.00,2.00)	0.53±1.49	0.00 (0.00,10.00)	1.10±1.80	0.00 (0.00,8.00)	1.33E-46	5.87E-22	3.64E-01	8.15E-45	8.46E-12	5.80E-02	5.37E-26
28 Allergiogens H_F_T	0.02±0.20	0.00 (0.00,3.00)	0.01±0.12	0.00 (0.00,2.00)	0.09±0.55	0.00 (0.00,5.00)	0.14±0.83	0.00 (0.00,7.00)	7.64E-05	3.72E-04	5.83E-01	6.51E-04	2.53E-03	7.45E-01	3.97E-03
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 68. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την παρουσία θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα σε περισσότερα από τρία σημεία του σώματος και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και αυτών που εμφάνισαν, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών, που επίσης δεν εμφάνισαν, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που εμφάνισαν, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που εμφάνισαν σε τρία ή περισσότερα σημεία θετική αντίδραση και των ανδρών που δεν εμφάνισαν).

	Females H_L_NO (n=1164)		Males H_L_NO (n=466)		Females H_L_YES (n=195)		Males H_L_YES (n=153)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6
Age	45.64±17.30	45.00 (4.00,95.00)	46.51±19.93	46.50 (2.00,90.00)	43.06±19.28	42.00 (5.00,80.00)	49.73±22.28	55.00 (5.00,87.00)	8.26E-03	5.83E-02	3.80E-01	8.23E-03	4.08E-02	3.01E-03	9.36E-02
Poly_28	1.11±1.39	1.00 (0.00,9.00)	0.94±1.42	0.00 (0.00,10.00)	1.24±1.69	1.00 (0.00,10.00)	1.03±1.50	0.00 (0.00,8.00)	8.26E-03	5.83E-02	3.80E-01	8.23E-03	4.08E-02	3.01E-03	9.36E-02
Total Allergiogens per Patient	1.41±1.86	1.00 (0.00,14.00)	1.16±1.76	0.00 (0.00,14.00)	1.49±2.01	1.00 (0.00,14.00)	1.30±1.88	0.00 (0.00,9.00)	3.19E-01	2.50E-01	4.01E-01	2.81E-01	6.23E-01	9.18E-02	1.41E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.16±1.76	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.30±1.88	0.00 (0.00,9.00)	6.68E-02	5.74E-01	1.35E-02	5.72E-01	3.64E-02	4.19E-01	3.48E-01
Total Allergiogens (Females)	1.41±1.86	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.49±2.01	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	5.39E-02	2.25E-01	2.69E-02	5.11E-01	1.76E-02	2.18E-01	5.00E-01
Total Allergiogens (White Collar)	1.02±1.68	0.00 (0.00,13.00)	0.79±1.54	0.00 (0.00,14.00)	1.01±1.84	0.00 (0.00,14.00)	0.89±1.60	0.00 (0.00,8.00)	6.46E-02	5.95E-01	1.31E-02	4.95E-01	3.77E-02	3.78E-01	4.02E-01
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.39±1.19	0.00 (0.00,14.00)	0.38±1.14	0.00 (0.00,8.00)	0.48±1.28	0.00 (0.00,7.00)	0.41±1.31	0.00 (0.00,9.00)	7.23E-115	NaN	3.74E-98	2.86E-103	4.01E-19	1.09E-19	4.02E-01
Total Allergiogens with OD	0.41±1.16	0.00 (0.00,10.00)	0.50±1.42	0.00 (0.00,14.00)	0.66±1.72	0.00 (0.00,14.00)	0.33±1.04	0.00 (0.00,6.00)	2.63E-70	5.95E-01	4.93E-56	2.48E-20	1.02E-48	5.74E-18	NaN
Total Allergiogens with AD	0.58±1.43	0.00 (0.00,14.00)	0.31±0.99	0.00 (0.00,8.00)	0.70±1.59	0.00 (0.00,14.00)	0.35±1.11	0.00 (0.00,8.00)	7.67E-02	9.32E-01	1.04E-02	3.76E-01	1.15E-01	5.36E-01	4.75E-01
Total Allergiogens with HD	0.47±1.27	0.00 (0.00,11.00)	0.52±1.29	0.00 (0.00,8.00)	1.49±2.01	1.00 (0.00,14.00)	1.30±1.88	0.00 (0.00,9.00)	7.64E-01	3.42E-01	7.81E-01	8.60E-01	2.93E-01	6.15E-01	7.43E-01
Total Allergiogens with FD	0.58±1.31	0.00 (0.00,10.00)	0.20±0.83	0.00 (0.00,7.00)	0.22±1.16	0.00 (0.00,14.00)	0.12±0.58	0.00 (0.00,5.00)	4.03E-02	1.12E-02	2.10E-01	3.71E-01	2.11E-01	3.49E-02	1.64E-01
Total Allergiogens with LD	0.10±0.61	0.00 (0.00,7.00)	0.23±1.04	0.00 (0.00,14.00)	1.49±2.01	1.00 (0.00,14.00)	1.30±1.88	0.00 (0.00,9.00)	1.49E-04	2.78E-01	1.52E-04	5.75E-02	1.15E-04	2.11E-02	6.27E-01
Total Allergiogens with TD	0.35±1.07	0.00 (0.00,13.00)	0.44±1.20	0.00 (0.00,8.00)	0.87±1.71	0.00 (0.00,10.00)	0.65±1.47	0.00 (0.00,8.00)	1.02E-25	2.27E-20	5.06E-01	1.54E-12	4.33E-13	3.78E-01	1.26E-08
Total Allergiogens with HED	0.25±1.14	0.00 (0.00,14.00)	0.04±0.40	0.00 (0.00,6.00)	0.11±0.62	0.00 (0.00,5.00)	0.09±0.71	0.00 (0.00,7.00)	4.50E-12	2.41E-04	4.67E-09	2.05E-05	8.23E-01	3.74E-01	3.12E-01
28 Allergiogens with OD	0.32±0.87	0.00 (0.00,8.00)	0.40±1.13	0.00 (0.00,10.00)	0.53±1.37	0.00 (0.00,10.00)	0.28±0.92	0.00 (0.00,5.00)	7.81E-80	2.48E-70	3.33E-03	1.21E-53	3.91E-24	3.78E-01	8.90E-18
28 Allergiogens with AD	0.45±1.06	0.00 (0.00,9.00)	0.23±0.75	0.00 (0.00,5.00)	0.55±1.24	0.00 (0.00,10.00)	0.27±0.92	0.00 (0.00,8.00)	1.56E-07	2.27E-08	1.25E-01	2.26E-03	3.31E-04	2.08E-01	8.81E-02
28 Allergiogens with HD	0.37±0.97	0.00 (0.00,8.00)	0.42±1.09	0.00 (0.00,8.00)	1.24±1.69	1.00 (0.00,10.00)	1.03±1.50	0.00 (0.00,8.00)	3.33E-04	1.07E-01	1.32E-04	9.81E-02	7.49E-02	7.65E-01	2.71E-01
28 Allergiogens with FD	0.48±1.06	0.00 (0.00,8.00)	0.15±0.66	0.00 (0.00,7.00)	0.17±0.89	0.00 (0.00,10.00)	0.09±0.43	0.00 (0.00,3.00)	2.52E-02	4.12E-03	1.31E-01	6.01E-01	1.93E-01	5.17E-02	2.43E-01
28 Allergiogens with LD	0.08±0.48	0.00 (0.00,6.00)	0.18±0.80	0.00 (0.00,10.00)	1.24±1.69	1.00 (0.00,10.00)	1.03±1.50	0.00 (0.00,8.00)	6.27E-05	2.00E-01	8.72E-05	4.85E-02	4.95E-05	1.76E-02	6.46E-01
28 Allergiogens with TD	0.29±0.87	0.00 (0.00,8.00)	0.37±1.00	0.00 (0.00,7.00)	0.71±1.46	0.00 (0.00,10.00)	0.51±1.22	0.00 (0.00,8.00)	1.49E-27	1.39E-23	3.37E-01	5.33E-13	5.20E-13	2.18E-01	1.24E-07
28 Allergiogens with HED	0.16±0.69	0.00 (0.00,9.00)	0.03±0.27	0.00 (0.00,4.00)	0.07±0.37	0.00 (0.00,3.00)	0.04±0.34	0.00 (0.00,3.00)	4.32E-13	1.77E-04	1.11E-09	1.00E-05	7.26E-01	2.89E-01	2.88E-01
Total Allergiogens H_F	0.09±0.68	0.00 (0.00,10.00)	0.05±0.53	0.00 (0.00,7.00)	0.22±1.16	0.00 (0.00,14.00)	0.12±0.58	0.00 (0.00,5.00)	1.63E-83	1.29E-73	1.50E-03	4.72E-54	1.56E-25	2.18E-01	7.17E-18
Total Allergiogens H_L	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.49±2.01	1.00 (0.00,14.00)	1.30±1.88	0.00 (0.00,9.00)	2.99E-07	2.57E-08	8.61E-02	4.48E-03	6.48E-04	1.78E-01	1.59E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.02±0.30	0.00 (0.00,7.00)	0.02±0.33	0.00 (0.00,7.00)	0.11±0.56	0.00 (0.00,4.00)	0.09±0.53	0.00 (0.00,5.00)	7.95E-05	7.12E-02	8.28E-05	3.64E-02	1.35E-01	4.76E-01	6.77E-01
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	4.66E-02	3.47E-02	2.44E-01	5.53E-01	1.19E-02	3.74E-01	1.40E-01
28 Allergiogens H_F	0.06±0.46	0.00 (0.00,7.00)	0.04±0.42	0.00 (0.00,7.00)	0.17±0.89	0.00 (0.00,10.00)	0.09±0.43	0.00 (0.00,3.00)	1.21E-152	1.41E-115	NaN	2.86E-103	1.02E-48	3.78E-01	2.47E-43
28 Allergiogens H_L	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.24±1.69	1.00 (0.00,10.00)	1.03±1.50	0.00 (0.00,8.00)	1.99E-03	1.10E-03	6.84E-01	1.96E-02	6.54E-03	7.19E-01	3.99E-02
28 Allergiogens H_F_T	0.02±0.24	0.00 (0.00,5.00)	0.02±0.33	0.00 (0.00,7.00)	0.09±0.49	0.00 (0.00,4.00)	0.07±0.39	0.00 (0.00,3.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.34E-02	8.24E-03	2.71E-01	4.77E-01	6.90E-03	2.89E-01	1.65E-01

Πίνακας 69. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την παρουσία δερματίτιδας ταυτόχρονα στα άνω (H) και κάτω (L) άκρα και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω και κάτω άκρα δερματίτιδα).

	Females H_F_T_NO (n=1326)		Males H_F_T_NO (n=599)		Females H_F_T_YES (n=33)		Males H_F_T_YES (n=20)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	p	P_1	P_2	P_3	P_4	P_5
Age	45.34±17.51	45.00 (4.00,95.00)	47.48±20.47	50.00 (2.00,90.00)	42.39±21.21	37.00 (10.00,76.00)	42.00±23.28	43.00 (8.00,76.00)	5.54E-02	3.42E-01	1.87E-02	4.00E-01	1.66E-01	9.50E-01	2.41E-01
Poly_28	1.12±1.44	1.00 (0.00,10.00)	0.96±1.43	0.00 (0.00,10.00)	1.24±1.39	1.00 (0.00,5.00)	0.90±1.74	0.00 (0.00,7.00)	1.13E-01	6.36E-01	2.20E-02	4.95E-01	2.69E-01	4.34E-01	8.55E-01
Total Allergiogens per Patient	1.42±1.88	1.00 (0.00,14.00)	1.20±1.79	0.00 (0.00,14.00)	1.52±1.72	1.00 (0.00,7.00)	1.10±1.92	0.00 (0.00,7.00)	9.23E-02	7.71E-01	1.61E-02	4.53E-01	3.21E-01	4.18E-01	8.08E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.20±1.79	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.10±1.92	0.00 (0.00,7.00)	2.02E-114	NaN	3.59E-115	7.61E-88	1.29E-04	1.68E-03	8.08E-01
Total Allergiogens (Females)	1.42±1.88	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.52±1.72	1.00 (0.00,7.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	3.03E-70	7.71E-01	5.28E-70	7.80E-04	1.59E-79	2.54E-04	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	1.01±1.70	0.00 (0.00,14.00)	0.82±1.56	0.00 (0.00,14.00)	1.36±1.78	0.00 (0.00,7.00)	0.65±1.31	0.00 (0.00,5.00)	4.42E-02	2.34E-01	2.04E-02	3.52E-01	5.23E-02	1.27E-01	6.38E-01
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.41±1.22	0.00 (0.00,14.00)	0.38±1.17	0.00 (0.00,9.00)	0.15±0.44	0.00 (0.00,2.00)	0.45±1.61	0.00 (0.00,7.00)	6.31E-01	2.19E-01	6.10E-01	8.92E-01	2.61E-01	3.16E-01	8.02E-01
Total Allergiogens with OD	0.46±1.27	0.00 (0.00,14.00)	0.46±1.33	0.00 (0.00,14.00)	0.15±0.36	0.00 (0.00,1.00)	0.45±1.61	0.00 (0.00,7.00)	6.05E-01	1.67E-01	9.96E-01	9.78E-01	1.87E-01	3.07E-01	9.81E-01
Total Allergiogens with AD	0.59±1.45	0.00 (0.00,14.00)	0.32±1.03	0.00 (0.00,8.00)	0.88±1.29	0.00 (0.00,4.00)	0.25±0.64	0.00 (0.00,2.00)	1.48E-04	2.61E-01	4.02E-05	2.95E-01	2.88E-03	4.82E-02	7.61E-01
Total Allergiogens with HD	0.59±1.43	0.00 (0.00,14.00)	0.70±1.48	0.00 (0.00,9.00)	1.52±1.72	1.00 (0.00,7.00)	1.10±1.92	0.00 (0.00,7.00)	1.07E-03	2.82E-04	1.45E-01	1.18E-01	2.28E-03	4.18E-01	2.37E-01
Total Allergiogens with FD	0.51±1.27	0.00 (0.00,14.00)	0.15±0.69	0.00 (0.00,7.00)	1.52±1.72	1.00 (0.00,7.00)	1.10±1.92	0.00 (0.00,7.00)	1.78E-16	9.02E-06	1.52E-10	4.01E-02	2.38E-21	4.18E-01	5.17E-08
Total Allergiogens with LD	0.29±1.06	0.00 (0.00,14.00)	0.49±1.38	0.00 (0.00,14.00)	0.67±1.24	0.00 (0.00,4.00)	0.70±1.34	0.00 (0.00,5.00)	1.85E-03	4.73E-02	8.88E-04	9.08E-02	4.62E-01	9.27E-01	4.95E-01
Total Allergiogens with TD	0.40±1.17	0.00 (0.00,13.00)	0.47±1.25	0.00 (0.00,8.00)	1.52±1.72	1.00 (0.00,7.00)	1.10±1.92	0.00 (0.00,7.00)	2.50E-07	1.08E-07	1.93E-01	8.63E-03	5.94E-06	4.18E-01	3.09E-02
Total Allergiogens with HED	0.23±1.09	0.00 (0.00,14.00)	0.05±0.50	0.00 (0.00,7.00)	0.21±0.70	0.00 (0.00,3.00)	0.10±0.45	0.00 (0.00,2.00)	1.95E-03	9.31E-01	1.44E-04	5.97E-01	7.83E-02	5.23E-01	6.68E-01
28 Allergiogens with OD	0.36±0.97	0.00 (0.00,10.00)	0.37±1.06	0.00 (0.00,10.00)	0.15±0.36	0.00 (0.00,1.00)	0.45±1.61	0.00 (0.00,7.00)	6.53E-01	2.27E-01	8.18E-01	6.71E-01	2.46E-01	3.07E-01	7.37E-01
28 Allergiogens with AD	0.45±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.25±0.80	0.00 (0.00,8.00)	0.73±1.13	0.00 (0.00,4.00)	0.15±0.49	0.00 (0.00,2.00)	4.98E-05	1.56E-01	2.57E-05	2.11E-01	1.10E-03	3.50E-02	5.97E-01
28 Allergiogens with HD	0.48±1.13	0.00 (0.00,10.00)	0.56±1.21	0.00 (0.00,8.00)	1.24±1.39	1.00 (0.00,5.00)	0.90±1.74	0.00 (0.00,7.00)	6.46E-04	1.42E-04	1.38E-01	1.01E-01	1.95E-03	4.34E-01	2.29E-01
28 Allergiogens with FD	0.41±1.03	0.00 (0.00,10.00)	0.11±0.52	0.00 (0.00,5.00)	1.24±1.39	1.00 (0.00,5.00)	0.90±1.74	0.00 (0.00,7.00)	1.04E-17	6.22E-06	1.43E-11	3.81E-02	3.87E-24	4.34E-01	1.12E-08
28 Allergiogens with LD	0.24±0.87	0.00 (0.00,10.00)	0.39±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.55±1.09	0.00 (0.00,4.00)	0.50±1.00	0.00 (0.00,3.00)	3.60E-03	4.74E-02	1.42E-03	1.84E-01	4.16E-01	8.80E-01	6.47E-01
28 Allergiogens with TD	0.32±0.96	0.00 (0.00,10.00)	0.39±1.02	0.00 (0.00,8.00)	1.24±1.39	1.00 (0.00,5.00)	0.90±1.74	0.00 (0.00,7.00)	2.59E-07	1.03E-07	1.81E-01	8.99E-03	5.98E-06	4.34E-01	3.32E-02
28 Allergiogens with HED	0.14±0.65	0.00 (0.00,9.00)	0.03±0.30	0.00 (0.00,4.00)	0.21±0.70	0.00 (0.00,3.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	5.00E-04	5.51E-01	6.74E-05	3.28E-01	2.21E-03	1.81E-01	6.32E-01
Total Allergiogens H_F	0.07±0.69	0.00 (0.00,14.00)	0.03±0.39	0.00 (0.00,7.00)	1.52±1.72	1.00 (0.00,7.00)	1.10±1.92	0.00 (0.00,7.00)	8.80E-41	1.04E-27	1.89E-01	4.28E-10	5.16E-45	4.18E-01	6.33E-19
Total Allergiogens H_L	0.20±0.91	0.00 (0.00,14.00)	0.31±1.08	0.00 (0.00,9.00)	0.67±1.24	0.00 (0.00,4.00)	0.70±1.34	0.00 (0.00,5.00)	1.39E-03	4.24E-03	2.50E-02	1.63E-02	6.62E-02	9.27E-01	1.14E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.52±1.72	1.00 (0.00,7.00)	1.10±1.92	0.00 (0.00,7.00)	4.48E-199	7.70E-173	NaN	7.61E-88	1.59E-79	4.18E-01	1.10E-40
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.05±0.47	0.00 (0.00,10.00)	0.02±0.25	0.00 (0.00,4.00)	1.24±1.39	1.00 (0.00,5.00)	0.90±1.74	0.00 (0.00,7.00)	3.88E-54	9.20E-38	1.58E-01	2.48E-13	5.59E-54	4.34E-01	4.67E-21
28 Allergiogens H_L	0.17±0.76	0.00 (0.00,10.00)	0.25±0.86	0.00 (0.00,8.00)	0.55±1.09	0.00 (0.00,4.00)	0.50±1.00	0.00 (0.00,3.00)	5.14E-03	5.71E-03	5.06E-02	5.53E-02	5.53E-02	8.80E-01	1.96E-01
28 Allergiogens H_F_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.24±1.39	1.00 (0.00,5.00)	0.90±1.74	0.00 (0.00,7.00)	5.29E-186	1.47E-175	NaN	3.25E-73	9.05E-81	4.34E-01	4.87E-34
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 70. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάδε μεταβλητή ως προς την παρουσία δερματίτιδας ταυτόχρονα στα άνω άκρα (H), στο πρόσωπο (F), τον κορμό (T) και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάδε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασδενείς παρουσίασαν δετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που δεν εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν εμφάνισαν και των ανδρών που εμφάνισαν ταυτόχρονα στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό δερματίτιδα).

	Familial History Females YES (n=257)		Familial History Males NO (n=512)		Familial History Females NO (n=1102)		Familial History Males YES (n=107)								
	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	Mean±StDev	Median (Min,Max)	p	p	p	P_1	P_2	P_3	P_4
Age	40.32±18.43	37.00 (5.00,89.00)	49.73±19.34	52.00 (2.00,90.00)	46.43±17.22	46.00 (4.00,95.00)	35.73±22.35	32.00 (5.00,81.00)	2.12E-15	5.08E-07	5.86E-04	3.33E-09	1.86E-10	4.30E-02	7.73E-11
Poly_28	1.06±1.30	1.00 (0.00,7.00)	0.96±1.42	0.00 (0.00,10.00)	1.14±1.47	1.00 (0.00,10.00)	0.94±1.54	0.00 (0.00,8.00)	5.07E-01	4.38E-01	2.16E-02	1.91E-01	3.37E-01	4.56E-01	9.12E-01
Total Allergiogens per Patient	1.41±1.87	1.00 (0.00,11.00)	1.18±1.77	0.00 (0.00,14.00)	1.42±1.88	1.00 (0.00,14.00)	1.26±1.90	0.00 (0.00,8.00)	8.64E-01	9.07E-01	1.43E-02	3.95E-01	1.00E-01	4.97E-01	6.74E-01
Total Allergiogens (Males)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.18±1.77	0.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.26±1.90	0.00 (0.00,8.00)	9.52E-01	NaN	1.63E-95	9.50E-92	4.64E-25	2.23E-23	6.74E-01
Total Allergiogens (Females)	1.41±1.87	1.00 (0.00,11.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	1.42±1.88	1.00 (0.00,14.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	8.20E-01	9.07E-01	1.66E-60	1.10E-14	1.71E-55	7.58E-14	NaN
Total Allergiogens (White Collar)	1.01±1.64	0.00 (0.00,11.00)	0.79±1.54	0.00 (0.00,14.00)	1.02±1.72	0.00 (0.00,14.00)	0.92±1.64	0.00 (0.00,8.00)	6.79E-01	9.75E-01	1.11E-02	5.66E-01	6.43E-02	6.12E-01	4.43E-01
Total Allergiogens (Blue Collar)	0.40±1.27	0.00 (0.00,10.00)	0.39±1.18	0.00 (0.00,9.00)	0.41±1.19	0.00 (0.00,14.00)	0.35±1.24	0.00 (0.00,8.00)	7.57E-01	8.91E-01	8.03E-01	6.05E-01	9.63E-01	7.25E-01	7.11E-01
Total Allergiogens with OD	0.52±1.33	0.00 (0.00,10.00)	0.46±1.33	0.00 (0.00,14.00)	0.43±1.24	0.00 (0.00,14.00)	0.42±1.35	0.00 (0.00,8.00)	5.48E-01	3.42E-01	6.57E-01	9.11E-01	6.06E-01	5.30E-01	7.56E-01
Total Allergiogens with AD	1.02±1.78	0.00 (0.00,11.00)	0.24±0.86	0.00 (0.00,7.00)	0.50±1.34	0.00 (0.00,14.00)	0.70±1.52	0.00 (0.00,8.00)	4.22E-11	2.07E-07	5.67E-05	1.45E-01	8.78E-16	1.05E-01	1.69E-05
Total Allergiogens with HD	0.78±1.64	0.00 (0.00,11.00)	0.74±1.53	0.00 (0.00,9.00)	0.58±1.39	0.00 (0.00,14.00)	0.55±1.30	0.00 (0.00,8.00)	3.44E-01	4.60E-02	3.16E-02	8.44E-01	7.77E-01	2.05E-01	2.25E-01
Total Allergiogens with FD	0.42±1.08	0.00 (0.00,10.00)	0.14±0.67	0.00 (0.00,7.00)	0.55±1.34	0.00 (0.00,14.00)	0.36±1.15	0.00 (0.00,6.00)	8.07E-01	1.46E-01	4.98E-11	1.57E-01	8.45E-06	6.38E-01	6.62E-03
Total Allergiogens with LD	0.42±1.17	0.00 (0.00,7.00)	0.52±1.43	0.00 (0.00,14.00)	0.28±1.04	0.00 (0.00,14.00)	0.36±1.13	0.00 (0.00,8.00)	5.20E-01	5.87E-02	1.04E-04	4.61E-01	3.07E-01	6.46E-01	2.57E-01
Total Allergiogens with TD	0.44±1.11	0.00 (0.00,6.00)	0.48±1.22	0.00 (0.00,7.00)	0.42±1.22	0.00 (0.00,13.00)	0.57±1.52	0.00 (0.00,8.00)	5.86E-01	8.23E-01	3.79E-01	2.39E-01	6.68E-01	3.63E-01	5.00E-01
Total Allergiogens with HED	0.25±1.19	0.00 (0.00,11.00)	0.04±0.42	0.00 (0.00,7.00)	0.22±1.05	0.00 (0.00,14.00)	0.11±0.76	0.00 (0.00,6.00)	3.91E-01	6.82E-01	1.68E-04	2.90E-01	3.39E-04	2.60E-01	1.76E-01
28 Allergiogens with OD	0.39±0.97	0.00 (0.00,7.00)	0.38±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.34±0.96	0.00 (0.00,10.00)	0.32±1.06	0.00 (0.00,5.00)	8.58E-01	5.26E-01	4.80E-01	7.96E-01	9.57E-01	5.58E-01	5.84E-01
28 Allergiogens with AD	0.72±1.13	0.00 (0.00,5.00)	0.18±0.65	0.00 (0.00,5.00)	0.40±1.07	0.00 (0.00,10.00)	0.52±1.23	0.00 (0.00,8.00)	1.66E-08	2.28E-05	2.34E-05	2.66E-01	4.34E-16	1.42E-01	5.18E-05
28 Allergiogens with HD	0.57±1.13	0.00 (0.00,7.00)	0.60±1.25	0.00 (0.00,8.00)	0.48±1.14	0.00 (0.00,10.00)	0.43±1.17	0.00 (0.00,8.00)	8.64E-01	2.41E-01	4.84E-02	6.72E-01	7.33E-01	2.81E-01	1.85E-01
28 Allergiogens with FD	0.35±0.80	0.00 (0.00,5.00)	0.11±0.55	0.00 (0.00,7.00)	0.45±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.26±0.86	0.00 (0.00,5.00)	7.10E-01	1.56E-01	3.14E-11	7.95E-02	1.33E-06	3.47E-01	2.12E-02
28 Allergiogens with LD	0.32±0.88	0.00 (0.00,7.00)	0.41±1.09	0.00 (0.00,10.00)	0.23±0.88	0.00 (0.00,10.00)	0.31±1.05	0.00 (0.00,8.00)	6.32E-01	1.63E-01	4.70E-04	3.88E-01	2.35E-01	9.50E-01	3.86E-01
28 Allergiogens with TD	0.35±0.91	0.00 (0.00,5.00)	0.40±1.00	0.00 (0.00,7.00)	0.34±1.00	0.00 (0.00,10.00)	0.45±1.28	0.00 (0.00,8.00)	7.24E-01	8.92E-01	3.35E-01	3.19E-01	5.69E-01	4.28E-01	6.43E-01
28 Allergiogens with HED	0.14±0.67	0.00 (0.00,6.00)	0.02±0.26	0.00 (0.00,4.00)	0.15±0.65	0.00 (0.00,9.00)	0.07±0.42	0.00 (0.00,3.00)	6.65E-01	9.79E-01	4.78E-05	2.15E-01	3.43E-04	2.59E-01	1.75E-01
Total Allergiogens H_F	0.12±0.77	0.00 (0.00,10.00)	0.07±0.57	0.00 (0.00,7.00)	0.10±0.77	0.00 (0.00,14.00)	0.07±0.37	0.00 (0.00,3.00)	7.28E-01	7.04E-01	3.44E-01	6.04E-01	2.55E-01	4.47E-01	9.60E-01
Total Allergiogens H_L	0.32±1.02	0.00 (0.00,7.00)	0.33±1.10	0.00 (0.00,9.00)	0.19±0.90	0.00 (0.00,14.00)	0.27±1.03	0.00 (0.00,8.00)	2.13E-01	4.14E-02	5.65E-03	3.72E-01	8.75E-01	6.83E-01	5.99E-01
Total Allergiogens H_F_T	0.05±0.34	0.00 (0.00,4.00)	0.04±0.42	0.00 (0.00,7.00)	0.03±0.35	0.00 (0.00,7.00)	0.01±0.10	0.00 (0.00,1.00)	9.05E-01	4.86E-01	7.13E-01	4.80E-01	7.54E-01	2.24E-01	4.43E-01
Total Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN
28 Allergiogens H_F	0.08±0.38	0.00 (0.00,3.00)	0.05±0.45	0.00 (0.00,7.00)	0.08±0.57	0.00 (0.00,10.00)	0.05±0.25	0.00 (0.00,2.00)	9.47E-01	9.57E-01	3.13E-01	5.55E-01	4.10E-01	4.35E-01	9.29E-01
28 Allergiogens H_L	0.26±0.83	0.00 (0.00,7.00)	0.26±0.85	0.00 (0.00,5.00)	0.16±0.76	0.00 (0.00,10.00)	0.22±0.93	0.00 (0.00,8.00)	2.32E-01	7.00E-02	1.80E-02	4.12E-01	9.63E-01	7.43E-01	7.00E-01
28 Allergiogens H_F_T	0.04±0.27	0.00 (0.00,2.00)	0.03±0.38	0.00 (0.00,7.00)	0.03±0.29	0.00 (0.00,5.00)	0.01±0.10	0.00 (0.00,1.00)	8.29E-01	4.33E-01	7.27E-01	5.27E-01	7.16E-01	2.11E-01	5.16E-01
28 Allergiogens H_L_T	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	0.00±0.00	0.00 (0.00,0.00)	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN	NaN

Πίνακας 71. Περιγραφικά στοιχεία του πληθυσμού ανά έτος ως προς τις υπό διερεύνηση μεταβλητές. Ειδικότερα, παρουσιάζονται η μέση τιμή με την τυπική απόκλιση, η διάμεσος με την ελάχιστη και μέγιστη τιμή για κάθε μεταβλητή ως προς την ύπαρξη οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας και ως προς το φύλο. Η μέση τιμή, η διάμεσος και οι ελάχιστες και μέγιστες τιμές αφορούν στην επίπτωση των αλλεργιογόνων σε κάθε υποομάδα. Επί παραδείγματι, για τη μεταβλητή Poly_28 οι υπολογισθήσες τιμές αφορούν στη μέση τιμή των αλλεργιογόνων στα οποία όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν θετική αντίδραση (η τιμή p, αφορά στη σημαντικότητα ως προς και τις τρεις υποομάδες. Οι τιμές p_1, p_2, p_3, p_4, p_5, p_6 αφορούν στη σημαντικότητα μεταξύ των επιμέρους συνδυασμών των υποπληθυσμών. Ειδικότερα, η τιμή p_1 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν και δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_2 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_3 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_4 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_5 αφορά στη διαφορά μεταξύ των γυναικών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας και των ανδρών που είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, η τιμή p_6 αφορά στη διαφορά μεταξύ των ανδρών που δεν είχαν και των ανδρών που δεν είχαν οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας).

9. Συχνότητες Αλλεργιογόνων

Όπως αναφέρθηκε στην προηγούμενη ενότητα της μεθοδολογίας, της παρούσης εργασίας, το πρώτο βήμα στην αξιολόγηση των συχνοτήτων των αλλεργιογόνο αποτελούσε η εκτίμηση του δείκτη MOAHLFAP (MOAHLFAP index). Ως εκ τούτου, το αποτέλεσμα από την εκτίμηση του δείκτη παρουσιάζεται στον ακόλουθο πίνακα (28, 144, 145) (**Πίνακας 73**):

Males	**M**	619 (31.29%)
Occupational Dermatitis	**O**	624 (31.55%)
Atopic Dermatitis	**A**	692 (34.98%)
Hand Dermatitis	**H**	993 (50.20%)
Leg Dermatitis	**L**	481 (24.31%)
Face Dermatitis	**F**	626 (31.65%)
Age 40+	**A**	1153 (58.29%)
At least 1 positive reaction		1070 (54.10%)
Trunk dermatitis		600 (30.33%)
Head dermatitis		154 (7.79%)

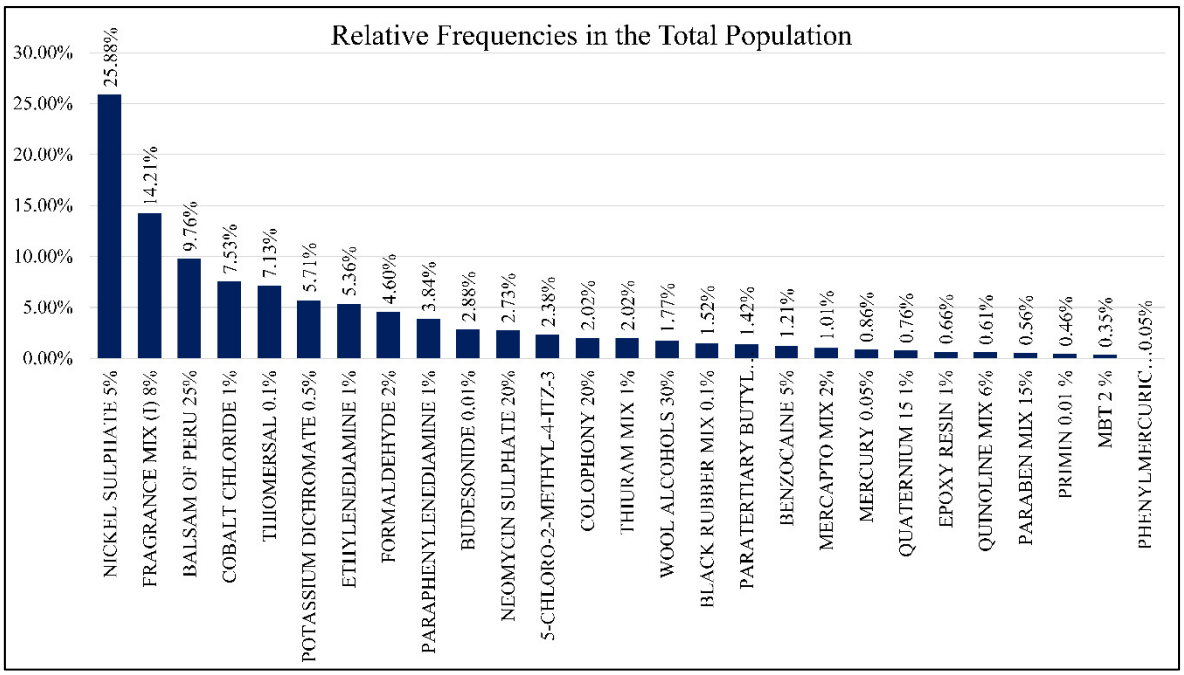
Πίνακας 72. Υπολογισμός των παραμέτρων του δείκτη MOAHLFAP.

- M: καταγράφεται το ποσοστό των αρένων ασθενών,
- O: οι ασθενείς που η δερματίτιδα σχετίζεται με επαγγελματική έκθεση,
- A: οι ασθενείς που παρουσιάζουν παρούσα ή παρελθούσα εκδήλωση ατοπικής δερματίτιδας,
- H: η εντόπιση των βλαβών στα χέρια
- L: η εντόπιση των βλαβών στα κάτω άκρα
- F: η εντόπιση των βλαβών στο πρόσωπο (στην περίπτωση που εμπλέκονται περισσότερες περιοχές λαμβάνεται υπόψη αυτή με τη μεγαλύτερη έκταση)
- A: το ποσοστό των ασθενών με ηλικία άνω των 40 ετών

Σαν επόμενο βήμα της ανάλυσής μας ήταν η ανεύρεση των συχνοτήτων των αλλεργιογόνων και ειδικότερα αυτών με το μεγαλύτερο επιπολασμό. Από την ανάλυση αυτή, αναμένουμε να βρούμε το προφίλ των θετικών αντιδράσεων στα αλλεργιογόνα, ως προς τις ανθρωπομετρικές και κλινικές παραμέτρους του δείγματος των ασθενών. Στο συνολικό πληθυσμό, το συχνότερο αλλεργιογόνο ήταν το θειϊκό Nickel Sulphate (Nickel Sulphate 5%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 25.88%. Τα επόμενα πέντε πρώτα αλλεργιογόνα ήταν το μίγμα αρωμάτων (fragrance mix 8%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 14.21%, το Balsam of Peru (Balsam of Peru 25%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 9.76%, το Cobalt Chloride (Cobalt Chloride 1%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 7.53%, το thiomersal 0.1% με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 7.13% και το διχρωμικό κάλιο 0.5% με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 5.71%. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 73**) και στην **Εικόνα 21**.

TOTAL POPULATION		
	Absolute Frqquency	***f(%)* Total Population**
NICKEL SULPHATE 5%	512	25.88%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	281	14.21%
BALSAM OF PERU 25%	193	9.76%
COBALT CHLORIDE 1%	149	7.53%
THIOMERSAL 0.1%	141	7.13%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	113	5.71%
ETHYLENEDIAMINE 1%	106	5.36%
FORMALDEHYDE 2%	91	4.60%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	76	3.84%
BUDESONIDE 0.01%	57	2.88%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	54	2.73%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	47	2.38%
COLOPHONY 20%	40	2.02%
THIURAM MIX 1%	40	2.02%
WOOL ALCOHOLS 30%	35	1.77%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	30	1.52%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	28	1.42%
BENZOCAINE 5%	24	1.21%
MERCAPTO MIX 2%	20	1.01%
MERCURY 0.05%	17	0.86%
QUATERNIUM 15 1%	15	0.76%
EPOXY RESIN 1%	13	0.66%
QUINOLINE MIX 6%	12	0.61%
PARABEN MIX 15%	11	0.56%
PRIMIN 0.01 %	9	0.46%
MBT 2 %	7	0.35%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	1	0.05%
HYDROQUINONE	0	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%

Πίνακας 73. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (n=1978).



Εικόνα 21. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στο γενικό πληθυσμό. Παρουσιάζονται όλα τα αλλεργιογόνα μέχρι αυτών, που είχαν μηδενικό επιπολασμό, ήτοι δεν υπήρχαν θετικές αντιδράσεις σε αυτά. Συνολικά ανευρέθησαν 27 αλλεργιογόνα με θετικές αντιδράσεις στο δείγμα ασθενών.

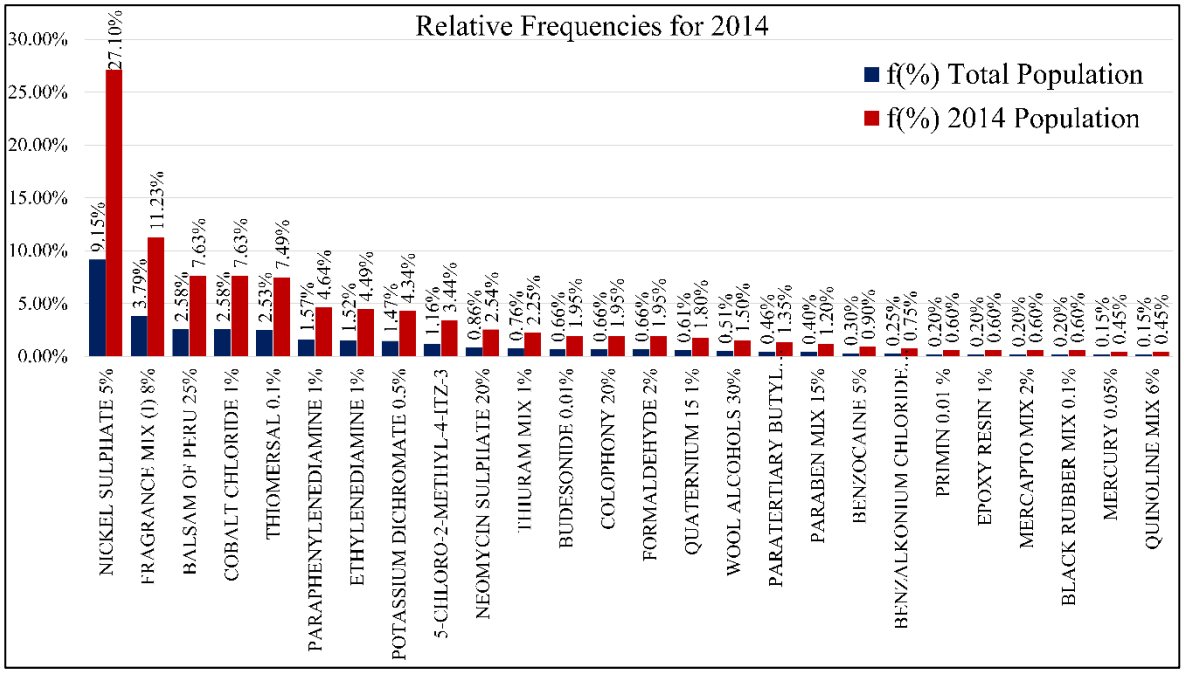
9.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς τα έτη της μελέτης

9.1.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα ασθενών κατά το 2014

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων κατά το 2014 μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης (δηλαδή το σύνολο όλων των ετών της μελέτης) αλλά και ως προς τον πληθυσμό που συλλέχθηκε μόνο το 2014. Στον πληθυσμό κατά το 2014, το συχνότερο αλλεργιογόνο ήταν το θειϊκό Nickel Sulphate (Nickel Sulphate 5%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 27.10%. Τα επόμενα πέντε πρώτα αλλεργιογόνα ήταν το μίγμα αρωμάτων (fragrance mix 8%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 11.23%, το Balsam of Peru (Balsam of Peru 25%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 7.63%, το Cobalt Chloride (Cobalt Chloride 1%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 7.63%, το thiomersal 0.1% με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 4.643% και το Paraphenylenediamine 1% με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 4.64%. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 74**) και στην **Εικόνα 22**.

Year_2014 (*n*=668)			
	Absolute Frqquency	*f(%)* Total Population	*f(%)* 2014 Population
NICKEL SULPHATE 5%	181	9.15%	27.10%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	75	3.79%	11.23%
BALSAM OF PERU 25%	51	2.58%	7.63%
COBALT CHLORIDE 1%	51	2.58%	7.63%
THIOMERSAL 0.1%	50	2.53%	7.49%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	31	1.57%	4.64%
ETHYLENEDIAMINE 1%	30	1.52%	4.49%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	29	1.47%	4.34%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	23	1.16%	3.44%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	17	0.86%	2.54%
THIURAM MIX 1%	15	0.76%	2.25%
BUDESONIDE 0.01%	13	0.66%	1.95%
COLOPHONY 20%	13	0.66%	1.95%
FORMALDEHYDE 2%	13	0.66%	1.95%
QUATERNIUM 15 1%	12	0.61%	1.80%
WOOL ALCOHOLS 30%	10	0.51%	1.50%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	9	0.46%	1.35%
PARABEN MIX 15%	8	0.40%	1.20%
BENZOCAINE 5%	6	0.30%	0.90%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	5	0.25%	0.75%
PRIMIN 0.01 %	4	0.20%	0.60%
EPOXY RESIN 1%	4	0.20%	0.60%
MERCAPTO MIX 2%	4	0.20%	0.60%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	0.60%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	0.45%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.45%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 74. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2014. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό κατά το 2014 (*n*=668).



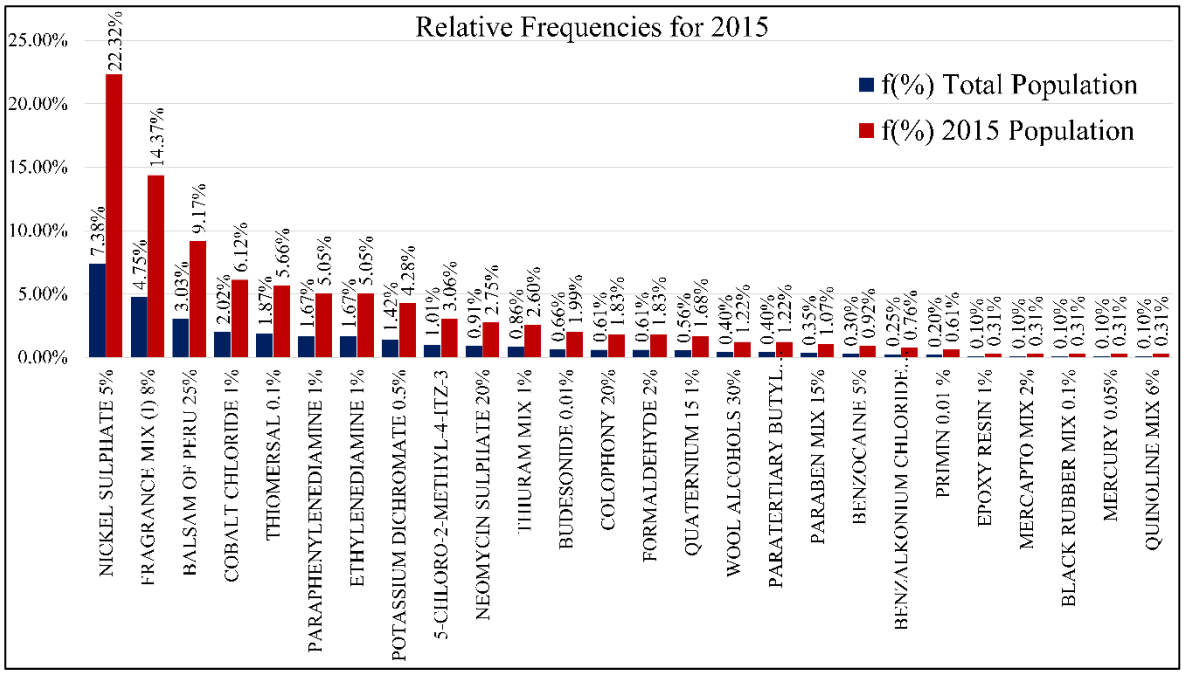
Εικόνα 22. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2014. Παρουσιάζονται όλα τα αλλεργιογόνα μέχρι αυτών, που είχαν μηδενικό επιπολασμό, ήτοι δεν υπήρχαν θετικές αντιδράσεις σε αυτά. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό του 2014 (*f(%)* 2014 Population).

9.1.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα ασθενών κατά το 2015

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων κατά το 2015 μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης (δηλαδή το σύνολο όλων των ετών της μελέτης) αλλά και ως προς τον πληθυσμό που συλλέχθηκε μόνο το 2015. Στον πληθυσμό κατά το 2015, το συχνότερο αλλεργιογόνο ήταν το θειϊκό Nickel Sulphate (Nickel Sulphate 5%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 23.32%. Τα επόμενα πέντε πρώτα αλλεργιογόνα ήταν το μίγμα αρωμάτων (fragrance mix 8%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 14.37%, το Balsam of Peru (Balsam of Peru 25%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 9.17%, το Cobalt Chloride (Cobalt Chloride 1%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 6.12%, το thiomersal 0.1% με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 5.66% και το Paraphenylenediamine 1% με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 5.05%. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 75**) και στην **Εικόνα 23**.

Year_2015 (*n*=654)			
	Absolute Frqquency	***f(%)* Total Population**	***f(%)* 2015 Population**
NICKEL SULPHATE 5%	146	7.38%	22.32%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	94	4.75%	14.37%
BALSAM OF PERU 25%	60	3.03%	9.17%
COBALT CHLORIDE 1%	40	2.02%	6.12%
THIOMERSAL 0.1%	37	1.87%	5.66%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	33	1.67%	5.05%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	33	1.67%	5.05%
ETHYLENEDIAMINE 1%	28	1.42%	4.28%
BUDESONIDE 0.01%	20	1.01%	3.06%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	18	0.91%	2.75%
THIURAM MIX 1%	17	0.86%	2.60%
COLOPHONY 20%	13	0.66%	1.99%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	12	0.61%	1.83%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	12	0.61%	1.83%
FORMALDEHYDE 2%	11	0.56%	1.68%
PARABEN MIX 15%	8	0.40%	1.22%
WOOL ALCOHOLS 30%	8	0.40%	1.22%
BENZOCAINE 5%	7	0.35%	1.07%
PRIMIN 0.01 %	6	0.30%	0.92%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	5	0.25%	0.76%
MERCAPTO MIX 2%	4	0.20%	0.61%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.31%
MBT 2 %	2	0.10%	0.31%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.31%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	0.31%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.31%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.15%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 75. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2015. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό κατά το 2015 (*n*=654).



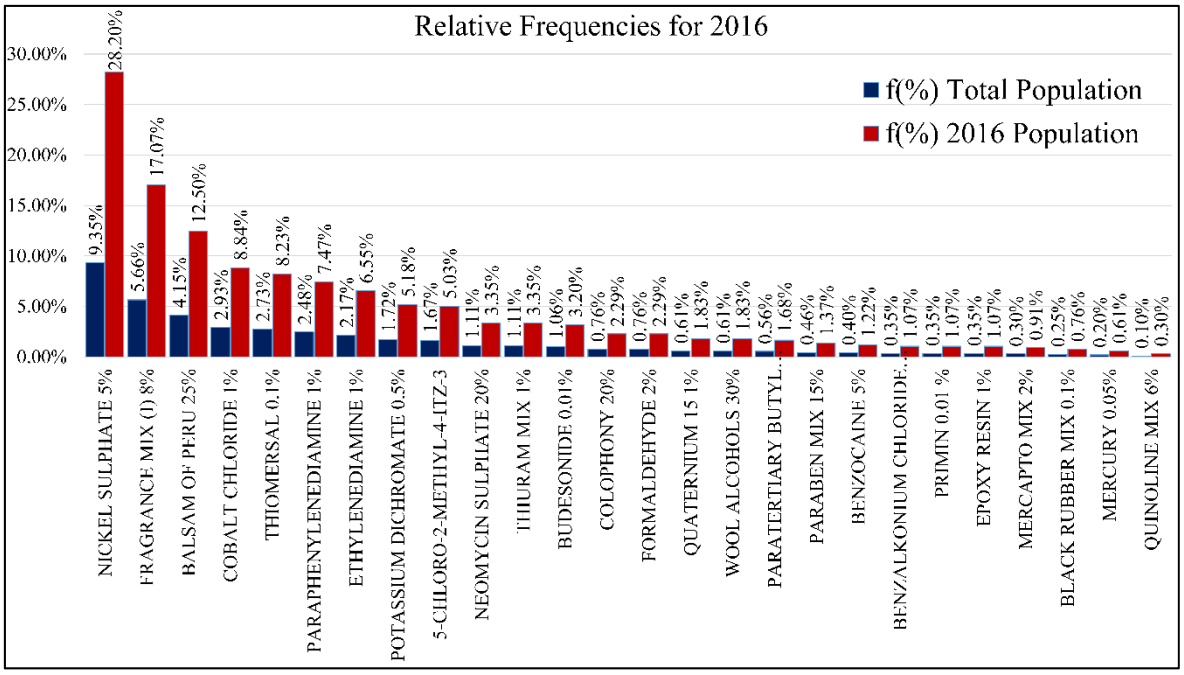
Εικόνα 23. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2015. Παρουσιάζονται όλα τα αλλεργιογόνα μέχρι αυτών, που είχαν μηδενικό επιπολασμό, ήτοι δεν υπήρχαν θετικές αντιδράσεις σε αυτά. Συνολικά ανευρέθησαν 26 αλλεργιογόνα με θετικές αντιδράσεις στο δείγμα ασθενών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό του 2015 (*f(%)* 2015 Population).

9.1.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα ασθενών κατά το 2016

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων κατά το 2016 μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης (δηλαδή το σύνολο όλων των ετών της μελέτης) αλλά και ως προς τον πληθυσμό που συλλέχθηκε μόνο το 2016. Στον πληθυσμό κατά το 2016, το συχνότερο αλλεργιογόνο ήταν το θειϊκό Nickel Sulphate (Nickel Sulphate 5%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 28.20%. Τα επόμενα πέντε πρώτα αλλεργιογόνα ήταν το μίγμα αρωμάτων (fragrance mix 8%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 17.07%, το Balsam of Peru (Balsam of Peru 25%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 12.50%, το Cobalt Chloride (Cobalt Chloride 1%) με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 8.84%, το thiomersal 0.1% με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 8.23% και το Paraphenylenediamine 1% με ποσοστό θετικών αντιδράσεων 7.47%. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 76**) και στην **Εικόνα 24**.

Year_2016 (*n*=656)			
	Absolute Frqquency	*f(%)* Total Population	*f(%)* 2016 Population
NICKEL SULPHATE 5%	185	9.35%	28.20%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	112	5.66%	17.07%
BALSAM OF PERU 25%	82	4.15%	12.50%
COBALT CHLORIDE 1%	58	2.93%	8.84%
THIOMERSAL 0.1%	54	2.73%	8.23%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	49	2.48%	7.47%
ETHYLENEDIAMINE 1%	43	2.17%	6.55%
FORMALDEHYDE 2%	34	1.72%	5.18%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	33	1.67%	5.03%
BUDESONIDE 0.01%	22	1.11%	3.35%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	22	1.11%	3.35%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	21	1.06%	3.20%
COLOPHONY 20%	15	0.76%	2.29%
THIURAM MIX 1%	15	0.76%	2.29%
WOOL ALCOHOLS 30%	12	0.61%	1.83%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	12	0.61%	1.83%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	11	0.56%	1.68%
BENZOCAINE 5%	9	0.46%	1.37%
MERCAPTO MIX 2%	8	0.40%	1.22%
MERCURY 0.05%	7	0.35%	1.07%
QUATERNIUM 15 1%	7	0.35%	1.07%
EPOXY RESIN 1%	7	0.35%	1.07%
QUINOLINE MIX 6%	6	0.30%	0.91%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	0.76%
PRIMIN 0.01 %	4	0.20%	0.61%
MBT 2 %	2	0.10%	0.30%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 76. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2016. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό κατά το 2016 (*n*=656).



Εικόνα 24. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό κατά το 2016. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό του 2016 (*f(%)* 2016 Population).

9.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς το φύλο

9.2.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών

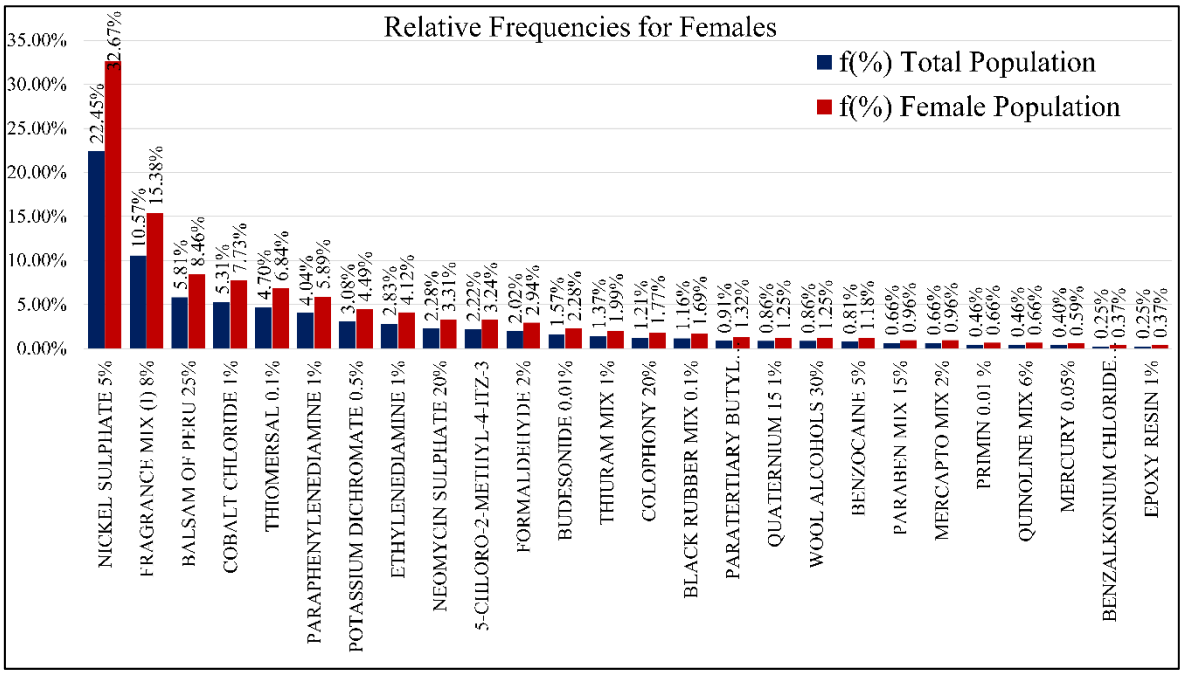
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 77**) και στην **Εικόνα 25**.

FEMALES (*n*=1359)			
	Absolute Frqquency	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Female Population**
NICKEL SULPHATE 5%	444	22.45%	32.67%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	209	10.57%	15.38%
BALSAM OF PERU 25%	115	5.81%	8.46%
COBALT CHLORIDE 1%	105	5.31%	7.73%
THIOMERSAL 0.1%	93	4.70%	6.84%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	80	4.04%	5.89%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	61	3.08%	4.49%
ETHYLENEDIAMINE 1%	56	2.83%	4.12%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	45	2.28%	3.31%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	44	2.22%	3.24%
FORMALDEHYDE 2%	40	2.02%	2.94%
BUDESONIDE 0.01%	31	1.57%	2.28%
THIURAM MIX 1%	27	1.37%	1.99%
COLOPHONY 20%	24	1.21%	1.77%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	23	1.16%	1.69%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	18	0.91%	1.32%
QUATERNIUM 15 1%	17	0.86%	1.25%
WOOL ALCOHOLS 30%	17	0.86%	1.25%
BENZOCAINE 5%	16	0.81%	1.18%
PARABEN MIX 15%	13	0.66%	0.96%
MERCAPTO MIX 2%	13	0.66%	0.96%
PRIMIN 0.01 %	9	0.46%	0.66%
QUINOLINE MIX 6%	9	0.46%	0.66%
MERCURY 0.05%	8	0.40%	0.59%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	5	0.25%	0.37%
EPOXY RESIN 1%	5	0.25%	0.37%
MBT 2 %	2	0.10%	0.15%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 77. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στο γυναικείο πληθυσμό. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών (*n*=1359).

9.2.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών

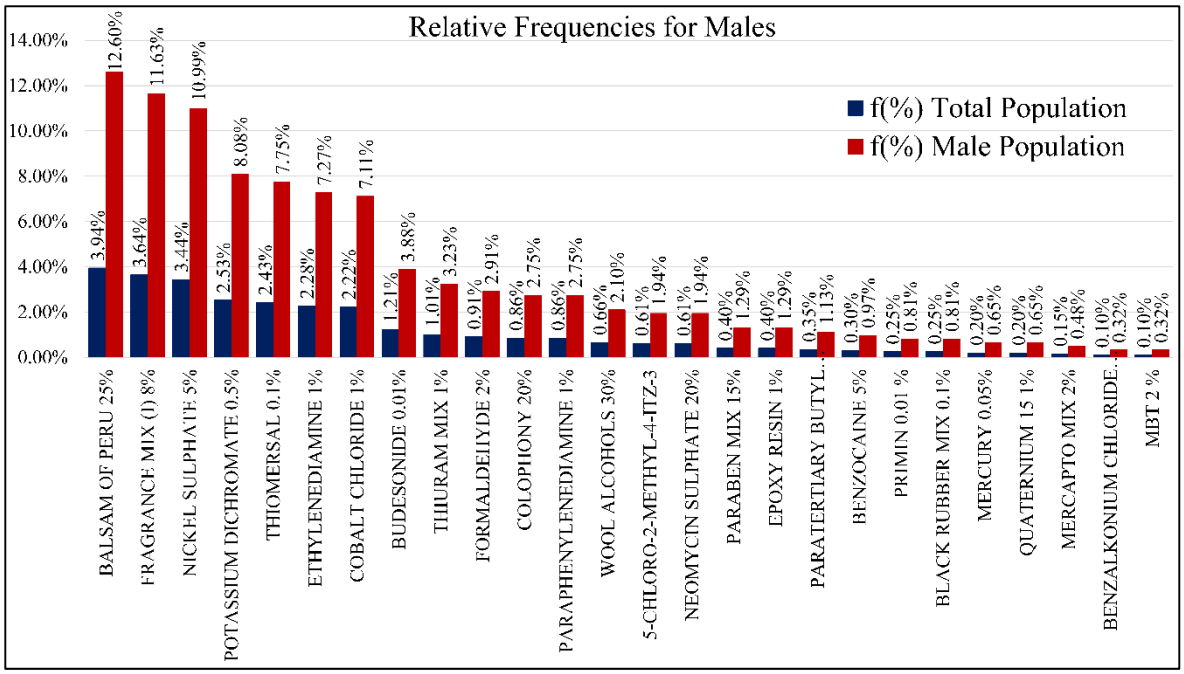
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 78**) και στην **Εικόνα 26**.



Εικόνα 25. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στο γυναικείο πληθυσμό. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών (*f(%)* Female Population).

MALES (*n*=619)			
	Absolute Frqquency	*f(%)* Total Population	*f(%)* Male Population
BALSAM OF PERU 25%	78	11.75%	12.60%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	72	3.64%	11.63%
NICKEL SULPHATE 5%	68	3.44%	10.99%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	50	2.53%	8.08%
THIOMERSAL 0.1%	48	2.43%	7.75%
ETHYLENEDIAMINE 1%	45	2.28%	7.27%
COBALT CHLORIDE 1%	44	2.22%	7.11%
BUDESONIDE 0.01%	24	1.21%	3.88%
THIURAM MIX 1%	20	1.01%	3.23%
FORMALDEHYDE 2%	18	0.91%	2.91%
COLOPHONY 20%	17	0.86%	2.75%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	17	0.86%	2.75%
WOOL ALCOHOLS 30%	13	0.66%	2.10%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	12	0.61%	1.94%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	12	0.61%	1.94%
PARABEN MIX 15%	8	0.40%	1.29%
EPOXY RESIN 1%	8	0.40%	1.29%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	7	0.35%	1.13%
BENZOCAINE 5%	6	0.30%	0.97%
PRIMIN 0.01 %	5	0.25%	0.81%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	5	0.25%	0.81%
MERCURY 0.05%	4	0.20%	0.65%
QUATERNIUM 15 1%	4	0.20%	0.65%
MERCAPTO MIX 2%	3	0.15%	0.48%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.32%
MBT 2 %	2	0.10%	0.32%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.16%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 78. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον ανδρικό πληθυσμό. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών (*n*=619).



Εικόνα 26. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον ανδρικό πληθυσμό. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών (*f(%)* Male Population).

9.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς το είδος εργασίας

9.3.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων

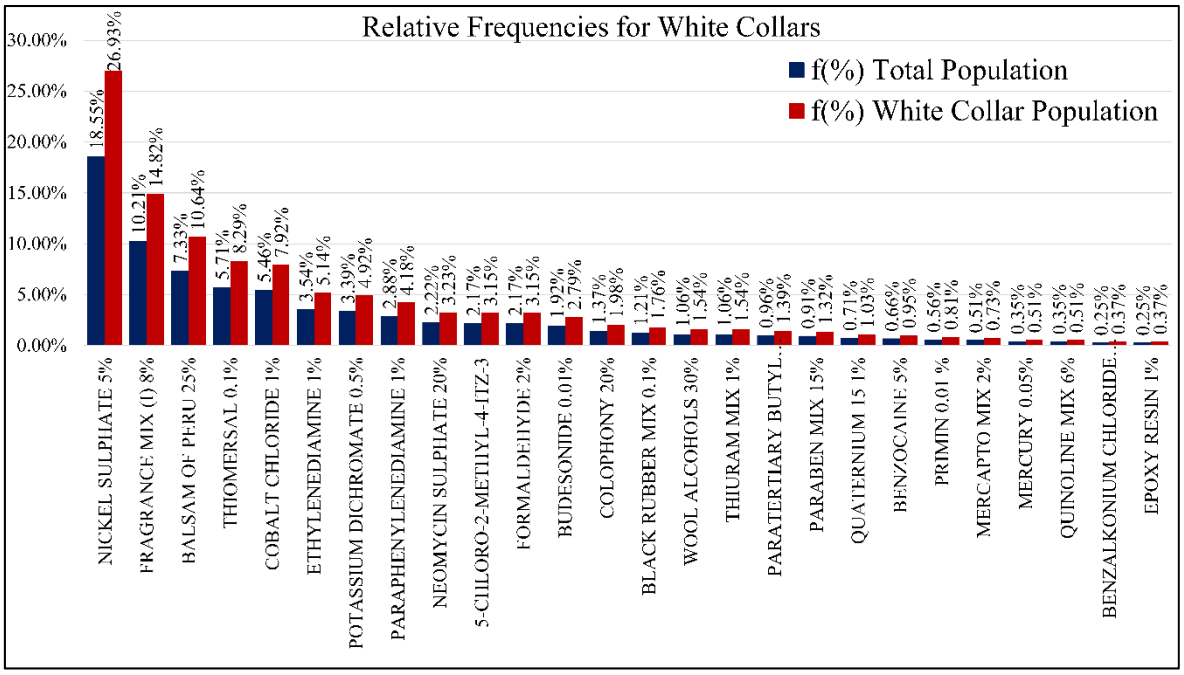
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 79**) και στην **Εικόνα 27.**

9.3.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 80**) και στην **Εικόνα 28.**

WHITE COLLARS (*n*=1363)			
	Absolute Frqquency	*f(%)* Total Population	*f(%)* White Collar Population
NICKEL SULPHATE 5%	367	18.55%	26.93%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	202	10.21%	14.82%
BALSAM OF PERU 25%	145	7.33%	10.64%
THIOMERSAL 0.1%	113	5.71%	8.29%
COBALT CHLORIDE 1%	108	5.46%	7.92%
ETHYLENEDIAMINE 1%	70	3.54%	5.14%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	67	3.39%	4.92%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	57	2.88%	4.18%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	44	2.22%	3.23%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	43	2.17%	3.15%
FORMALDEHYDE 2%	43	2.17%	3.15%
BUDESONIDE 0.01%	38	1.92%	2.79%
COLOPHONY 20%	27	1.37%	1.98%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	24	1.21%	1.76%
WOOL ALCOHOLS 30%	21	1.06%	1.54%
THIURAM MIX 1%	21	1.06%	1.54%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	19	0.96%	1.39%
PARABEN MIX 15%	18	0.91%	1.32%
QUATERNIUM 15 1%	14	0.71%	1.03%
BENZOCAINE 5%	13	0.66%	0.95%
PRIMIN 0.01 %	11	0.56%	0.81%
MERCAPTO MIX 2%	10	0.51%	0.73%
MERCURY 0.05%	7	0.35%	0.51%
QUINOLINE MIX 6%	7	0.35%	0.51%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	5	0.25%	0.37%
EPOXY RESIN 1%	5	0.25%	0.37%
MBT 2 %	4	0.20%	0.29%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

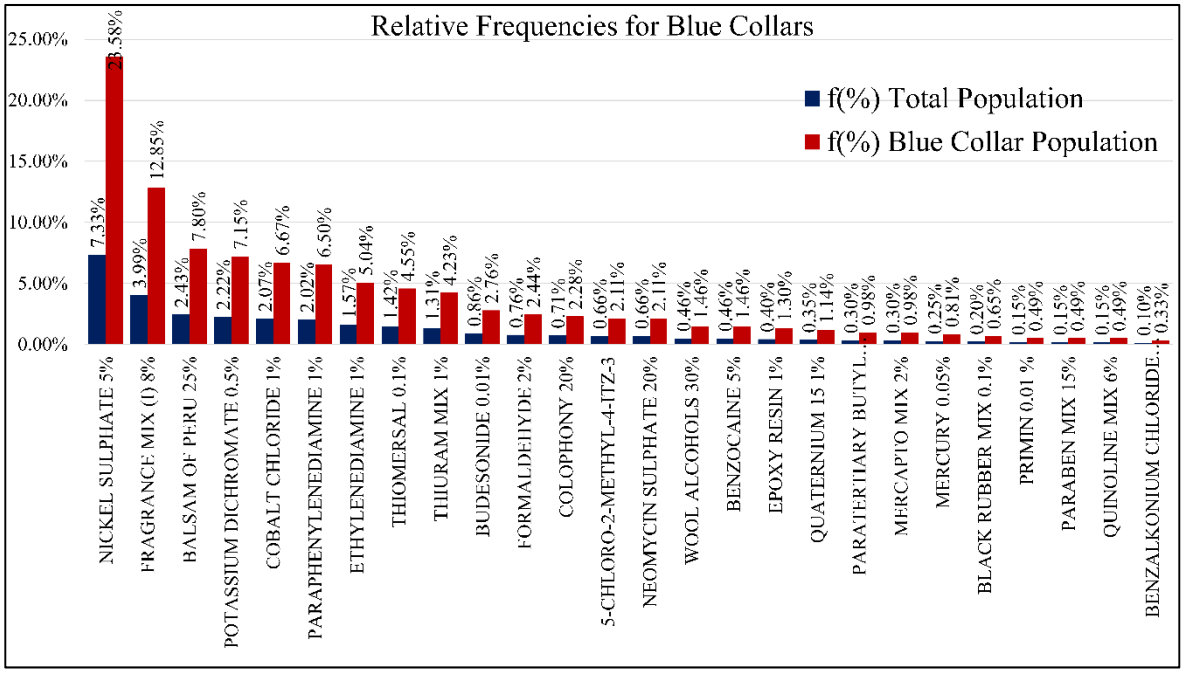
Πίνακας 79. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών (*n*=1363).



Εικόνα 27. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών (*f(%)* White Collar Population).

BLUE COLLARS (*n*=615)			
	Absolute Frqquency	*f(%)* Total Population	*f(%)* Blue Collar Population
NICKEL SULPHATE 5%	145	7.33%	23.58%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	79	3.99%	12.85%
BALSAM OF PERU 25%	48	2.43%	7.80%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	44	2.22%	7.15%
COBALT CHLORIDE 1%	41	2.07%	6.67%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	40	2.02%	6.50%
ETHYLENEDIAMINE 1%	31	1.57%	5.04%
THIOMERSAL 0.1%	28	1.42%	4.55%
THIURAM MIX 1%	26	1.31%	4.23%
BUDESONIDE 0.01%	17	0.86%	2.76%
FORMALDEHYDE 2%	15	0.76%	2.44%
COLOPHONY 20%	14	0.71%	2.28%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	13	0.66%	2.11%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	13	0.66%	2.11%
WOOL ALCOHOLS 30%	9	0.46%	1.46%
BENZOCAINE 5%	9	0.46%	1.46%
EPOXY RESIN 1%	8	0.40%	1.30%
QUATERNIUM 15 1%	7	0.35%	1.14%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	6	0.30%	0.98%
MERCAPTO MIX 2%	6	0.30%	0.98%
MERCURY 0.05%	5	0.25%	0.81%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	0.65%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.49%
PARABEN MIX 15%	3	0.15%	0.49%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.49%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.33%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 80. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών (*n*=615).



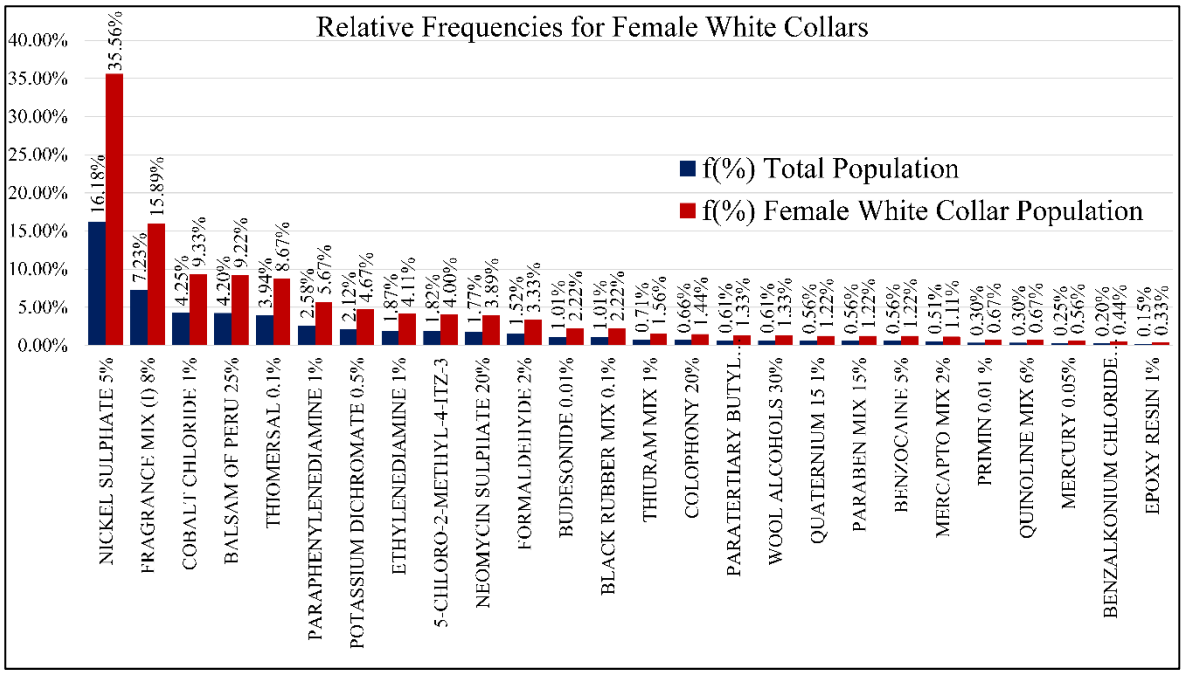
Εικόνα 28. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών (*f(%)* Blue Collar Population).

9.3.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων γυναικών

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων γυναικών μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων γυναικών ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 81**) και στην **Εικόνα 29**.

FEMALE WHITE COLLARS (*n*=900)			
	Absolute Frequency	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Female White Collar Population**
NICKEL SULPHATE 5%	320	16.18%	35.56%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	143	7.23%	15.89%
COBALT CHLORIDE 1%	84	4.25%	9.33%
BALSAM OF PERU 25%	83	4.20%	9.22%
THIOMERSAL 0.1%	78	3.94%	8.67%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	51	2.58%	5.67%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	42	2.12%	4.67%
ETHYLENEDIAMINE 1%	37	1.87%	4.11%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	36	1.82%	4.00%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	35	1.77%	3.89%
FORMALDEHYDE 2%	30	1.52%	3.33%
BUDESONIDE 0.01%	20	1.01%	2.22%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	20	1.01%	2.22%
THIURAM MIX 1%	14	0.71%	1.56%
COLOPHONY 20%	13	0.66%	1.44%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	12	0.61%	1.33%
WOOL ALCOHOLS 30%	12	0.61%	1.33%
QUATERNIUM 15 1%	11	0.56%	1.22%
PARABEN MIX 15%	11	0.56%	1.22%
BENZOCAINE 5%	11	0.56%	1.22%
MERCAPTO MIX 2%	10	0.51%	1.11%
PRIMIN 0.01 %	6	0.30%	0.67%
QUINOLINE MIX 6%	6	0.30%	0.67%
MERCURY 0.05%	5	0.25%	0.56%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	4	0.20%	0.44%
EPOXY RESIN 1%	3	0.15%	0.33%
MBT 2 %	2	0.10%	0.22%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 81. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών (*n*=900).



Εικόνα 29. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών (*f(%)* Female White Collar Population).

9.3.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων γυναικών

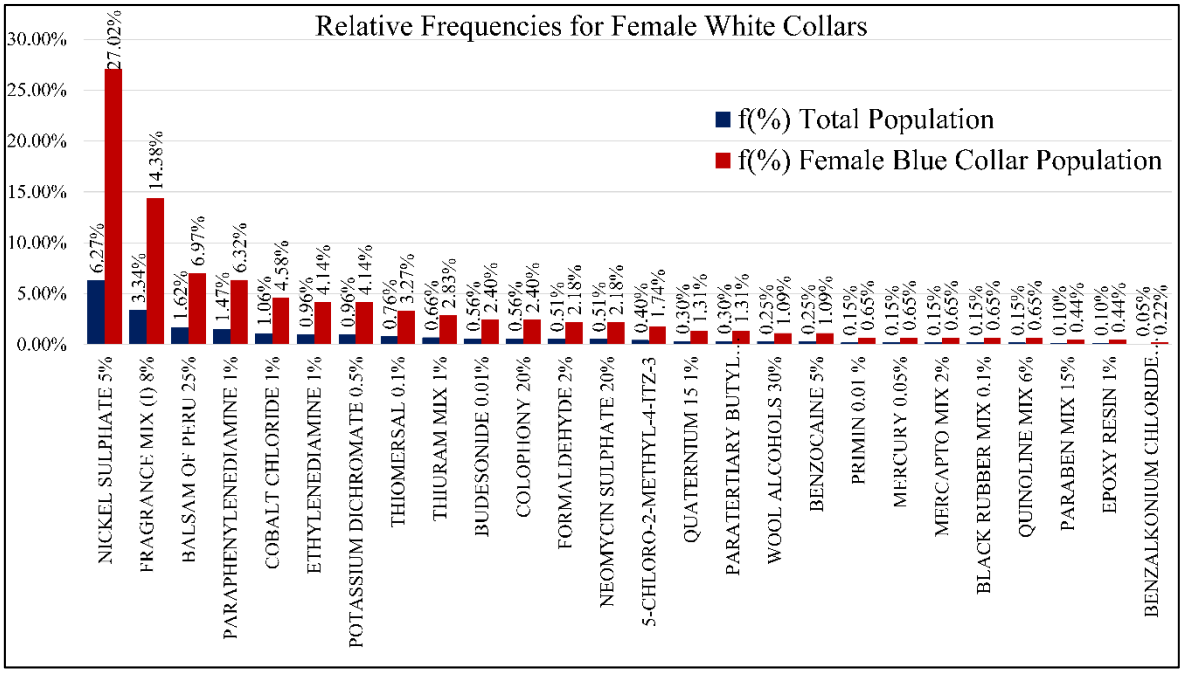
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων γυναικών μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων γυναικών ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 82**) και στην **Εικόνα 30.**

9.3.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων ανδρών

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων ανδρών μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ανδρών ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 83**) και στην **Εικόνα 31.**

FEMALE BLUE COLLARS (*n*=459)			
	Absolute Frqquency	*f(%)* Total Population	*f(%)* Female Blue Collar Population
NICKEL SULPHATE 5%	124	6.27%	27.02%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	66	3.34%	14.38%
BALSAM OF PERU 25%	32	1.62%	6.97%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	29	1.47%	6.32%
COBALT CHLORIDE 1%	21	1.06%	4.58%
ETHYLENEDIAMINE 1%	19	0.96%	4.14%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	19	0.96%	4.14%
THIOMERSAL 0.1%	15	0.76%	3.27%
THIURAM MIX 1%	13	0.66%	2.83%
BUDESONIDE 0.01%	11	0.56%	2.40%
COLOPHONY 20%	11	0.56%	2.40%
FORMALDEHYDE 2%	10	0.51%	2.18%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	10	0.51%	2.18%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	8	0.40%	1.74%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	1.31%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	6	0.30%	1.31%
WOOL ALCOHOLS 30%	5	0.25%	1.09%
BENZOCAINE 5%	5	0.25%	1.09%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.65%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	0.65%
MERCAPTO MIX 2%	3	0.15%	0.65%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	3	0.15%	0.65%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.65%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	0.44%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.44%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.22%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

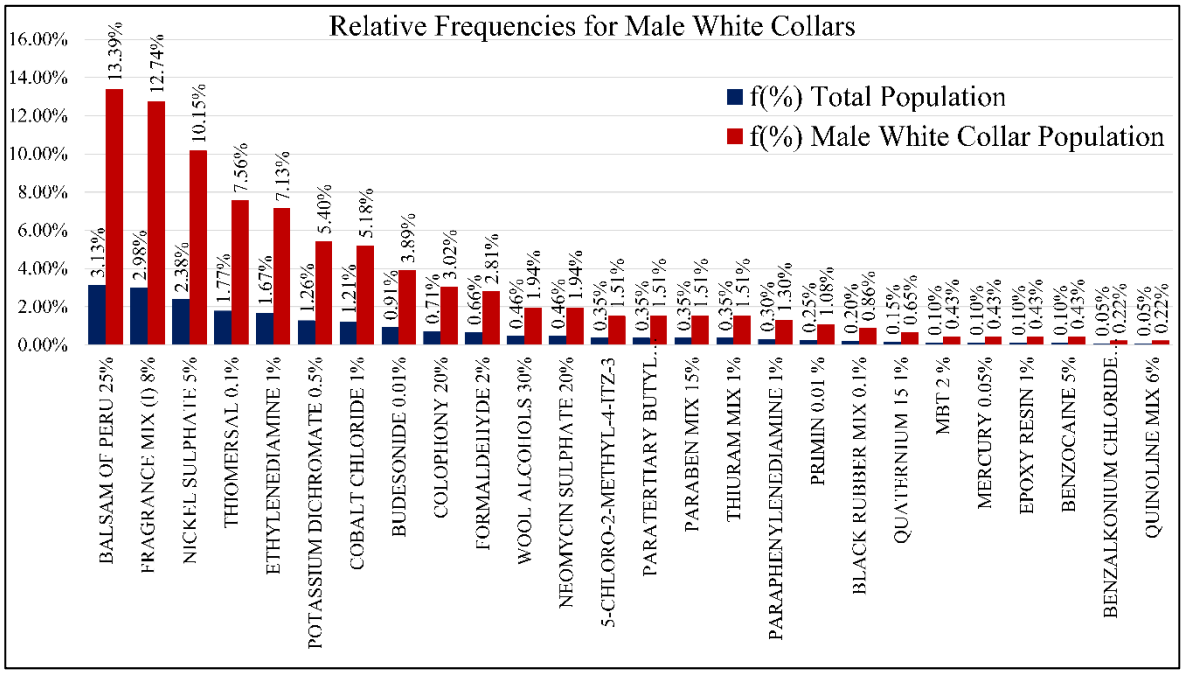
Πίνακας 82. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών (*n*=459).



Εικόνα 30. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων γυναικών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων γυναικών (*f(%)* Female Blue Collar Population).

MALE WHITE COLLARS (*n*=463)			
	Absolute Frqquency	*f(%)* Total Population	*f(%)* Male White Collar Population
BALSAM OF PERU 25%	62	3.13%	13.39%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	59	2.98%	12.74%
NICKEL SULPHATE 5%	47	2.38%	10.15%
THIOMERSAL 0.1%	35	1.77%	7.56%
ETHYLENEDIAMINE 1%	33	1.67%	7.13%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	25	1.26%	5.40%
COBALT CHLORIDE 1%	24	1.21%	5.18%
BUDESONIDE 0.01%	18	0.91%	3.89%
COLOPHONY 20%	14	0.71%	3.02%
FORMALDEHYDE 2%	13	0.66%	2.81%
WOOL ALCOHOLS 30%	9	0.46%	1.94%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	9	0.46%	1.94%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	7	0.35%	1.51%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	7	0.35%	1.51%
PARABEN MIX 15%	7	0.35%	1.51%
THIURAM MIX 1%	7	0.35%	1.51%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	6	0.30%	1.30%
PRIMIN 0.01 %	5	0.25%	1.08%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	0.86%
QUATERNIUM 15 1%	3	0.15%	0.65%
MBT 2 %	2	0.10%	0.43%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.43%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.43%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	0.43%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.22%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.22%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 83. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών (*n*=463).



Εικόνα 31. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ανδρών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων γυναικών (*f(%)* Male White Collar Population).

9.3.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων ανδρών

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων ανδρών μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 84**) και στην **Εικόνα 32.**

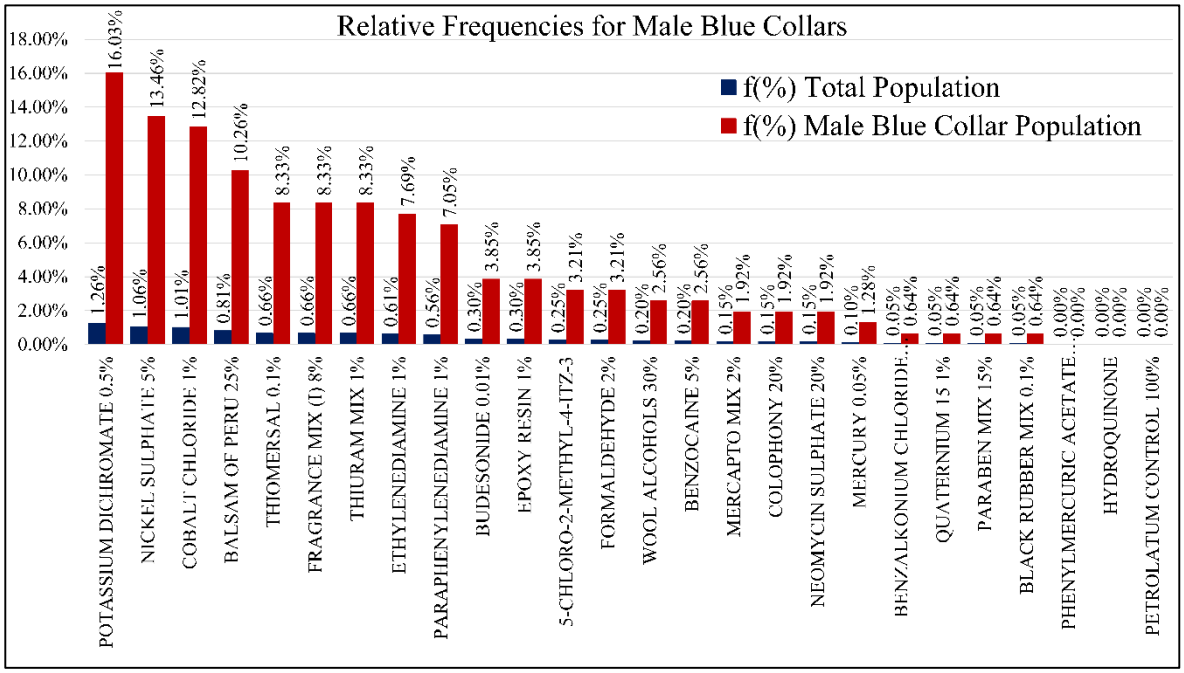
MALE BLUE COLLARS (*n*=156)			
	Absolute Frqquency	*f(%)* Total Population	*f(%)* Male White Collar Population
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	25	1.26%	16.03%
NICKEL SULPHATE 5%	21	1.06%	13.46%
COBALT CHLORIDE 1%	20	1.01%	12.82%
BALSAM OF PERU 25%	16	0.81%	10.26%
THIOMERSAL 0.1%	13	0.66%	8.33%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	13	0.66%	8.33%
THIURAM MIX 1%	13	0.66%	8.33%
ETHYLENEDIAMINE 1%	12	0.61%	7.69%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	11	0.56%	7.05%
BUDESONIDE 0.01%	6	0.30%	3.85%
EPOXY RESIN 1%	6	0.30%	3.85%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	5	0.25%	3.21%
FORMALDEHYDE 2%	5	0.25%	3.21%
WOOL ALCOHOLS 30%	4	0.20%	2.56%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	2.56%
MERCAPTO MIX 2%	3	0.15%	1.92%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	1.92%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	3	0.15%	1.92%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	1.28%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.64%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.64%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	0.64%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	0.64%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 84. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών ασθενών (*n*=156).

9.3.7. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των αναλυτικών επαγγελμάτων

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα των επαγγελμάτων ως προς την αναλυτική τους κατανομή μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των επί μέρους επαγγελμάτων. Ειδικότερα, τα επαγγέλματα χωρίσθηκαν σε λεπτομερέστερες κατηγορίες, πέραν των χειρωνάκτων και μη-χειρωνάκτων ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων

αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 85**). Επίσης, στις παρακάτω εικόνες (**Εικόνα 33**, **Εικόνα 34**) παρουσιάζεται η κατανομή των κωδικοποιημένων επαγγελμάτων στο δείγμα που εξετάσαμε.



Εικόνα 32. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ανδρών (*f(%)* Male Blue Collar Population).

ECONOMICS			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Economics Population**
NICKEL SULPHATE 5%	10	0.51%	33.33%
THIOMERSAL 0.1%	4	0.20%	13.33%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	3	0.15%	10.00%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	6.67%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	3.33%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	3.33%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	3.33%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	3.33%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	3.33%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	3.33%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	3.33%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	1	0.05%	3.33%
RETIRED			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Retired Population**
BALSAM OF PERU 25%	66	3.34%	18.75%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	64	3.24%	18.18%
NICKEL SULPHATE 5%	52	2.63%	14.77%
ETHYLENEDIAMINE 1%	22	1.11%	6.25%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	20	1.01%	5.68%
BUDESONIDE 0.01%	15	0.76%	4.26%
COBALT CHLORIDE 1%	15	0.76%	4.26%
FORMALDEHYDE 2%	13	0.66%	3.69%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	11	0.56%	3.13%
COLOPHONY 20%	10	0.51%	2.84%

THIURAM MIX 1%	7	0.35%	1.99%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	6	0.30%	1.70%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	5	0.25%	1.42%
PARABEN MIX 15%	4	0.20%	1.14%
THIOMERSAL 0.1%	3	0.15%	0.85%
MBT 2 %	3	0.15%	0.85%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	0.85%
WOOL ALCOHOLS 30%	3	0.15%	0.85%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	3	0.15%	0.85%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.57%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	0.57%
QUINOLINE MIX 6%	2	0.10%	0.57%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	0.57%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.28%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.28%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.28%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.28%
PUPIL			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Pupil Population**
COBALT CHLORIDE 1%	14	0.71%	12.84%
NICKEL SULPHATE 5%	12	0.61%	11.01%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	11	0.56%	10.09%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	8	0.40%	7.34%
BALSAM OF PERU 25%	5	0.25%	4.59%
THIOMERSAL 0.1%	4	0.20%	3.67%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	4	0.20%	3.67%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	3.67%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	4	0.20%	3.67%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	2.75%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	2.75%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	3	0.15%	2.75%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	1.83%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	1.83%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	0.92%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.92%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.92%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	0.92%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.92%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	0.92%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	0.92%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	0.92%
COSMETICS			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Cosmetics Population**
NICKEL SULPHATE 5%	28	1.42%	23.14%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	12	0.61%	9.92%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	11	0.56%	9.09%
THIOMERSAL 0.1%	5	0.25%	4.13%
BALSAM OF PERU 25%	4	0.20%	3.31%
COBALT CHLORIDE 1%	4	0.20%	3.31%
QUATERNIUM 15 1%	3	0.15%	2.48%
THIURAM MIX 1%	3	0.15%	2.48%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	3	0.15%	2.48%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	1.65%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.83%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.83%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	0.83%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	0.83%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	0.83%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	0.83%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	0.83%
BLUE COLLAR			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Blue Collar Population**
NICKEL SULPHATE 5%	28	1.42%	17.61%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	24	1.21%	15.09%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	19	0.96%	11.95%
COBALT CHLORIDE 1%	19	0.96%	11.95%
BALSAM OF PERU 25%	17	0.86%	10.69%

THIOMERSAL 0.1%	13	0.66%	8.18%
THIURAM MIX 1%	13	0.66%	8.18%
ETHYLENEDIAMINE 1%	8	0.40%	5.03%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	7	0.35%	4.40%
BUDESONIDE 0.01%	6	0.30%	3.77%
EPOXY RESIN 1%	6	0.30%	3.77%
WOOL ALCOHOLS 30%	5	0.25%	3.14%
COLOPHONY 20%	5	0.25%	3.14%
FORMALDEHYDE 2%	5	0.25%	3.14%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	4	0.20%	2.52%
MERCAPTO MIX 2%	4	0.20%	2.52%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	2.52%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	1.89%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	3	0.15%	1.89%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.63%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.63%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	0.63%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	0.63%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	0.63%
DRIVER			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Driver Population**
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	4.17%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	4.17%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	4.17%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	4.17%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	4.17%
DOMESTIC			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Domestic Population**
NICKEL SULPHATE 5%	65	3.29%	27.20%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	40	2.02%	16.74%
BALSAM OF PERU 25%	20	1.01%	8.37%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	18	0.91%	7.53%
ETHYLENEDIAMINE 1%	12	0.61%	5.02%
COBALT CHLORIDE 1%	11	0.56%	4.60%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	10	0.51%	4.18%
BUDESONIDE 0.01%	8	0.40%	3.35%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	8	0.40%	3.35%
THIOMERSAL 0.1%	6	0.30%	2.51%
COLOPHONY 20%	6	0.30%	2.51%
THIURAM MIX 1%	6	0.30%	2.51%
WOOL ALCOHOLS 30%	5	0.25%	2.09%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	1.67%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	1.26%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	1.26%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	1.26%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	0.84%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	0.84%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.84%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	0.84%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.42%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.42%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.42%
SECURITY OFFICER			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Security Officer Population**
NICKEL SULPHATE 5%	4	0.20%	30.77%
ETHYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	15.38%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	2	0.10%	15.38%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	15.38%
THIOMERSAL 0.1%	1	0.05%	7.69%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	7.69%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	7.69%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	7.69%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	7.69%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	7.69%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	7.69%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	7.69%
COBALT CHLORIDE 1%	1	0.05%	7.69%

ATHLETE			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Athlete Population
NICKEL SULPHATE 5%	3	0.15%	25.00%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	16.67%
COBALT CHLORIDE 1%	2	0.10%	16.67%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	2	0.10%	16.67%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	1	0.05%	8.33%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	8.33%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	8.33%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	8.33%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	8.33%
STUDENT			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Student Population
NICKEL SULPHATE 5%	20	1.01%	23.26%
THIOMERSAL 0.1%	15	0.76%	17.44%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	6	0.30%	6.98%
COBALT CHLORIDE 1%	5	0.25%	5.81%
ETHYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	3.49%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	3	0.15%	3.49%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	3.49%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	3.49%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	2.33%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	2.33%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	2	0.10%	2.33%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	1.16%
MBT 2 %	1	0.05%	1.16%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	1.16%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	1.16%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	1.16%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	1.16%
CLERK			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Clerk Population
NICKEL SULPHATE 5%	94	4.75%	38.68%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	40	2.02%	16.46%
THIOMERSAL 0.1%	30	1.52%	12.35%
COBALT CHLORIDE 1%	29	1.47%	11.93%
BALSAM OF PERU 25%	20	1.01%	8.23%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	14	0.71%	5.76%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	13	0.66%	5.35%
BUDESONIDE 0.01%	9	0.46%	3.70%
ETHYLENEDIAMINE 1%	9	0.46%	3.70%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	8	0.40%	3.29%
WOOL ALCOHOLS 30%	8	0.40%	3.29%
FORMALDEHYDE 2%	8	0.40%	3.29%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	7	0.35%	2.88%
COLOPHONY 20%	6	0.30%	2.47%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	4	0.20%	1.65%
THIURAM MIX 1%	4	0.20%	1.65%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	1.23%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	1.23%
BENZOCAINE 5%	3	0.15%	1.23%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.82%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	0.82%
MERCAPTO MIX 2%	2	0.10%	0.82%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	0.82%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.41%
PSYCHOLOGY			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Psychology Population
NICKEL SULPHATE 5%	5	0.25%	62.50%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	3	0.15%	37.50%
ETHYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	25.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	12.50%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	12.50%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	12.50%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	12.50%
COBALT CHLORIDE 1%	1	0.05%	12.50%

NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	12.50%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	1	0.05%	12.50%
TEACHER			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Teacher Population**
NICKEL SULPHATE 5%	34	1.72%	43.59%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	17	0.86%	21.79%
THIOMERSAL 0.1%	11	0.56%	14.10%
BALSAM OF PERU 25%	8	0.40%	10.26%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	7	0.35%	8.97%
COBALT CHLORIDE 1%	7	0.35%	8.97%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	7	0.35%	8.97%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	6	0.30%	7.69%
ETHYLENEDIAMINE 1%	5	0.25%	6.41%
FORMALDEHYDE 2%	5	0.25%	6.41%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	4	0.20%	5.13%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	2.56%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	2.56%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	2	0.10%	2.56%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	2.56%
QUINOLINE MIX 6%	2	0.10%	2.56%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	2.56%
THIURAM MIX 1%	2	0.10%	2.56%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	1.28%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	1.28%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	1.28%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	1.28%
ATTORNEY			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Attorney Population**
NICKEL SULPHATE 5%	9	0.46%	39.13%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	5	0.25%	21.74%
THIOMERSAL 0.1%	2	0.10%	8.70%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	4.35%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	4.35%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	4.35%
COBALT CHLORIDE 1%	1	0.05%	4.35%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	4.35%
ARTIST			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Artist Population**
NICKEL SULPHATE 5%	11	0.56%	37.93%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	5	0.25%	17.24%
THIOMERSAL 0.1%	4	0.20%	13.79%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	6.90%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	2	0.10%	6.90%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	6.90%
COBALT CHLORIDE 1%	2	0.10%	6.90%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	6.90%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	2	0.10%	6.90%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	3.45%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	3.45%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	3.45%
PUBLIC SERVANTS			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Public Servants Population**
NICKEL SULPHATE 5%	12	0.61%	36.36%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	6	0.30%	18.18%
COBALT CHLORIDE 1%	6	0.30%	18.18%
THIOMERSAL 0.1%	4	0.20%	12.12%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	3	0.15%	9.09%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	9.09%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	6.06%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	6.06%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	6.06%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	3.03%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	3.03%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	3.03%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	3.03%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	1	0.05%	3.03%

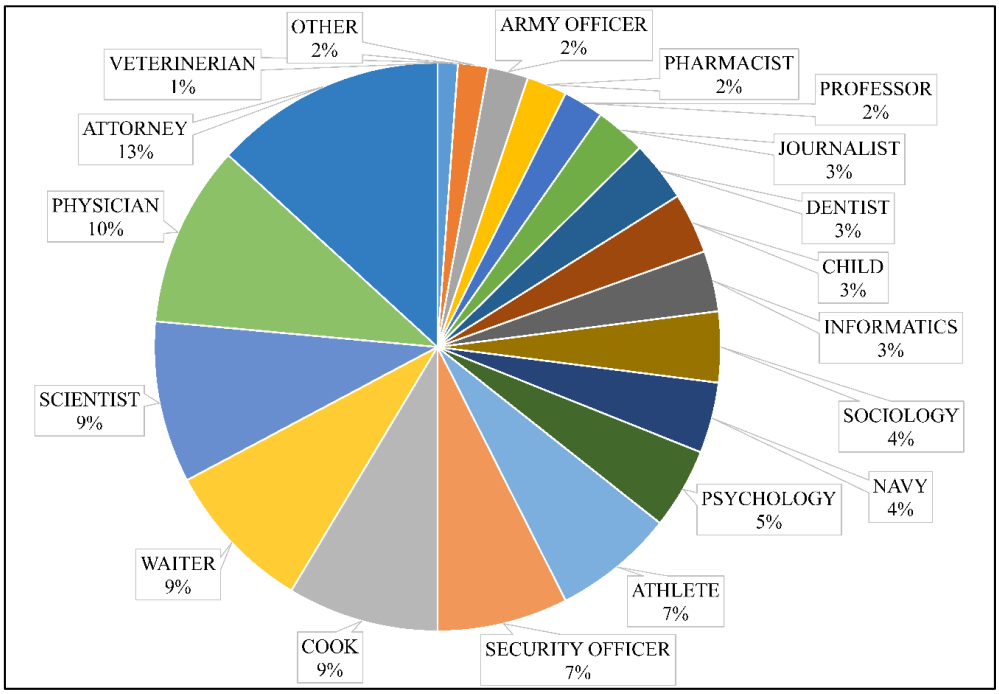
DOMESTICS			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Domestics Population
NICKEL SULPHATE 5%	13	0.66%	34.21%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	7	0.35%	18.42%
ETHYLENEDIAMINE 1%	4	0.20%	10.53%
BALSAM OF PERU 25%	4	0.20%	10.53%
COBALT CHLORIDE 1%	4	0.20%	10.53%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	7.89%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	3	0.15%	7.89%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	5.26%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	5.26%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	2	0.10%	5.26%
FORMALDEHYDE 2%	2	0.10%	5.26%
THIURAM MIX 1%	2	0.10%	5.26%
THIOMERSAL 0.1%	1	0.05%	2.63%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	2.63%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	2.63%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	2.63%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	2.63%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	2.63%
ARMY OFFICER			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Army Officer Population
THIOMERSAL 0.1%	2	0.10%	50.00%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	25.00%
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	25.00%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	25.00%
SOCIOLOGY			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Sociology Population
NICKEL SULPHATE 5%	3	0.15%	42.86%
THIOMERSAL 0.1%	1	0.05%	14.29%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	14.29%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	1	0.05%	14.29%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	14.29%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	14.29%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	14.29%
COBALT CHLORIDE 1%	1	0.05%	14.29%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	14.29%
UNEMPLOYED			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Unemployed Population
NICKEL SULPHATE 5%	25	1.26%	28.09%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	14	0.71%	15.73%
BALSAM OF PERU 25%	11	0.56%	12.36%
COBALT CHLORIDE 1%	8	0.40%	8.99%
ETHYLENEDIAMINE 1%	7	0.35%	7.87%
THIOMERSAL 0.1%	5	0.25%	5.62%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	5	0.25%	5.62%
WOOL ALCOHOLS 30%	3	0.15%	3.37%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	3	0.15%	3.37%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	2.25%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	2.25%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	2.25%
THIURAM MIX 1%	2	0.10%	2.25%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	2	0.10%	2.25%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	1.12%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	1.12%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	1.12%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	1.12%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	1.12%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	1.12%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	1.12%
JOURNALIST			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Journalist Population
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	40.00%
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	20.00%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	20.00%

DENTIST			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Dentist Population
THIOMERSAL 0.1%	2	0.10%	33.33%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	2	0.10%	33.33%
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	16.67%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	16.67%
PHYSICIAN			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Physician Population
NICKEL SULPHATE 5%	6	0.30%	33.33%
THIOMERSAL 0.1%	3	0.15%	16.67%
COBALT CHLORIDE 1%	2	0.10%	11.11%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	1	0.05%	5.56%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	5.56%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	5.56%
PARAMEDICAL			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Paramedical Population
NICKEL SULPHATE 5%	12	0.61%	48.00%
COBALT CHLORIDE 1%	4	0.20%	16.00%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	3	0.15%	12.00%
THIOMERSAL 0.1%	2	0.10%	8.00%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	8.00%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	8.00%
FORMALDEHYDE 2%	2	0.10%	8.00%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	2	0.10%	8.00%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	4.00%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	4.00%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	4.00%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	4.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	4.00%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	4.00%
CHILD			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Children Population
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	16.67%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	16.67%
COOK			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Cook Population
ETHYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	20.00%
NICKEL SULPHATE 5%	2	0.10%	13.33%
COBALT CHLORIDE 1%	2	0.10%	13.33%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	6.67%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	6.67%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	1	0.05%	6.67%
NURSE			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Nurse Population
NICKEL SULPHATE 5%	15	0.76%	41.67%
THIOMERSAL 0.1%	6	0.30%	16.67%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	4	0.20%	11.11%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	3	0.15%	8.33%
COBALT CHLORIDE 1%	3	0.15%	8.33%
ETHYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	5.56%
MERCAPTO MIX 2%	2	0.10%	5.56%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	5.56%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	5.56%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	2	0.10%	5.56%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	2.78%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	2.78%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	2.78%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	2.78%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	2.78%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	2.78%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	2.78%
SCIENTIST			
	Absolute *f(n)*	*f(%)* Total Population	*f(%)* Scientists Population

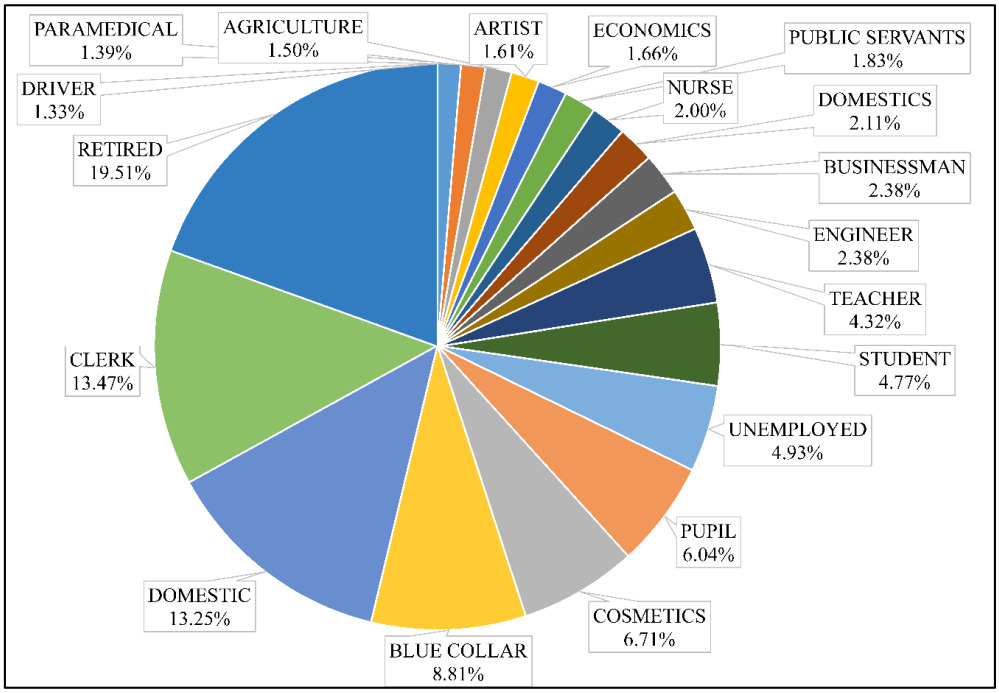
NICKEL SULPHATE 5%	2	0.10%	12.50%
ETHYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	12.50%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	12.50%
THIOMERSAL 0.1%	1	0.05%	6.25%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	1	0.05%	6.25%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	6.25%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	6.25%
COBALT CHLORIDE 1%	1	0.05%	6.25%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	6.25%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	6.25%
BUSINESSMAN			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Businessman Population**
NICKEL SULPHATE 5%	14	0.71%	32.56%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	5	0.25%	11.63%
ETHYLENEDIAMINE 1%	4	0.20%	9.30%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	3	0.15%	6.98%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	4.65%
FORMALDEHYDE 2%	2	0.10%	4.65%
COBALT CHLORIDE 1%	2	0.10%	4.65%
THIOMERSAL 0.1%	1	0.05%	2.33%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	2.33%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	2.33%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	2.33%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	2.33%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	2.33%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	2.33%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	1	0.05%	2.33%
ENGINEER			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Engineers Population**
NICKEL SULPHATE 5%	13	0.66%	30.23%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	7	0.35%	16.28%
THIOMERSAL 0.1%	6	0.30%	13.95%
BALSAM OF PERU 25%	5	0.25%	11.63%
ETHYLENEDIAMINE 1%	4	0.20%	9.30%
COBALT CHLORIDE 1%	4	0.20%	9.30%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	4	0.20%	9.30%
THIURAM MIX 1%	3	0.15%	6.98%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	3	0.15%	6.98%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	4.65%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	4.65%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	2.33%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	2.33%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	2.33%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	2.33%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	2.33%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	2.33%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	2.33%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	1	0.05%	2.33%
AGRICULTURE			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Agriculture Population**
NICKEL SULPHATE 5%	5	0.25%	18.52%
BALSAM OF PERU 25%	5	0.25%	18.52%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	3	0.15%	11.11%
ETHYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	11.11%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	2	0.10%	7.41%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	2	0.10%	7.41%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	3.70%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	3.70%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	3.70%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	3.70%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	3.70%
INFORMATICS			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Informatics Population**
THIOMERSAL 0.1%	3	0.15%	50.00%
NICKEL SULPHATE 5%	2	0.10%	33.33%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	16.67%

WAITER			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Waiter Population**
THIOMERSAL 0.1%	2	0.10%	13.33%
NICKEL SULPHATE 5%	2	0.10%	13.33%
FORMALDEHYDE 2%	2	0.10%	13.33%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	13.33%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	6.67%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	6.67%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	6.67%
PHARMACIST			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Pharmacist Population**
NICKEL SULPHATE 5%	2	0.10%	50.00%
THIOMERSAL 0.1%	1	0.05%	25.00%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	25.00%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	25.00%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	1	0.05%	25.00%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	25.00%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	25.00%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	25.00%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	25.00%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	25.00%
NAVY			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Navy Population**
THIOMERSAL 0.1%	3	0.15%	42.86%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	14.29%
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	14.29%
COBALT CHLORIDE 1%	1	0.05%	14.29%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	1	0.05%	14.29%
VETERINERIAN			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Veterinerian Population**
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	50.00%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	50.00%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	50.00%
PROFESSOR			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Professor Population**
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	25.00%
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	25.00%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	25.00%
BALSAM OF PERU 25%	1	0.05%	25.00%
OTHER			
	Absolute *f(n)*	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Other Population**
FRAGRANCE MIX (I) 8%	2	0.10%	66.67%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	66.67%
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	33.33%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	33.33%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	33.33%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	33.33%

Πίνακας 85. Συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς τα επαγγέλματα με βάση την αναλυτική τους περιγραφή (Λεξάντα: Army Officer: **Στρατιωτικοί**, Veterinarian: **Κτηνίατροι**, Other: **Λοιπά**, Pharmacist: **Φαρμακοποιοί**, Professor: **Καθηγητές/Δάσκαλοι**, Journalist: **Δημοσιογράφοι**, Dentist: **Οδοντίατροι**, Child: **παιδιά (<5 ετών)**, Informatics: **Επαγγελματίες πληροφορικής**, Sociology: **Κοινωνικές επιστήμες**, Navy: **Ναυτικοί**, Psychology: **ψυχολόγοι**, Athlete: **αθλητές**, Security Officer: **υπηρεσίες ασφαλείας**, Cook: **μάγειρες**, Waiter: **επαγγελματίες εστίασης/σερβιτόροι**, Scientist: **επιστήμονες**, Physician: **ιατροί**, Attorney: **δικηγόροι**, Driver: **Οδηγοί**, Paramedical: **παραϊατρικά επαγγέλματα**, Agriculture: **αγρότες**, Artist: **καλλιτέχνες**, Economics: **οικονομολόγοι/λογιστές**, Public Servants: **δημόσιοι υπάλληλοι**, Nurse: **νοσηλευτές**, Domestics: **οικιακά**, Businessman: **επιχειρηματίες**, Engineer: **μηχανικοί**, Teacher: **δάσκαλοι**, Student: **φοιτητές**, Unemployed: **άνεργοι**, Pupil: **μαθητές**, Cosmetics: **αισθητικοί/κομμωτές**, Blue Collar: **εργάτες**, Domestic: **υπηρετικό προσωπικό**, Clerk: **υπάλληλοι γραφείου**, Retired: **συνταξιούχοι).**



Εικόνα 33. Κατανομή των επαγγελμάτων με βάση την αναλυτική τους περιγραφή (**Λεξάντα: Army Officer**: Στρατιωτικοί, **Veterinarian**: Κτηνίατροι, **Other**: Λοιπά, **Pharmacist**: Φαρμακοποιοί, **Professor**: Καθηγητές/Δάσκαλοι, **Journalist**: Δημοσιογράφοι, **Dentist**: Οδοντίατροι, **Child**: παιδιά (<5 ετών), **Informatics**: Επαγγελματίες πληροφορικής, **Sociology**: Κοινωνικές επιστήμες, **Navy**: Ναυτικοί, **Psychology**: ψυχολόγοι, **Athlete**: αθλητές, **Security Officer**: υπηρεσίες ασφαλείας, **Cook**: μάγειρες, **Waiter**: επαγγελματίες εστίασης/σερβιτόροι, **Scientist**: επιστήμονες, **Physician**: ιατροί, **Attorney**: δικηγόροι).



Εικόνα 34. Κατανομή των επαγγελμάτων με βάση την αναλυτική τους περιγραφή (**Λεξάντα: Driver**: Οδηγοί, **Paramedical**: παραϊατρικά επαγγέλματα, **Agriculture**: αγρότες, **Artist**: καλλιτέχνες, **Economics**: οικονομολόγοι/λογιστές, **Public Servants**: δημόσιοι υπάλληλοι, **Nurse**: νοσηλευτές, **Domestics**: οικιακά, **Businessman**: επιχειρηματίες, **Engineer**: μηχανικοί, **Teacher**: δάσκαλοι, **Student**: φοιτητές, **Unemployed**: άνεργοι, **Pupil**: μαθητές, **Cosmetics**: αισθητικοί/κομμωτές, **Blue Collar**: εργάτες, **Domestic**: υπηρετικό προσωπικό, **Clerk**: υπάλληλοι γραφείου, **Retired**: συνταξιούχοι).

9.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την ηλικιακή ομάδα

9.4.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των παιδιών (<18 ετών)

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ηλικιακής ομάδας των παιδιών μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των παιδιών (<18 ετών) ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 86**) και στην **Εικόνα 35**.

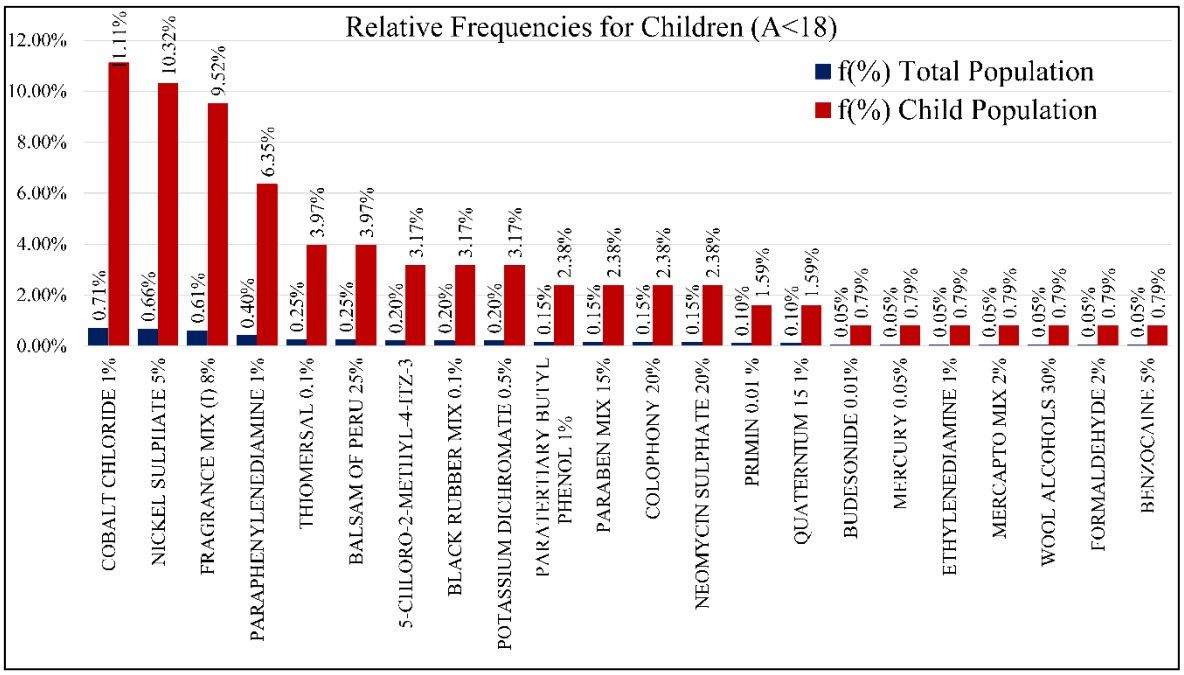
CHILDREN (<18 years old) (*n*=126)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* Child Population
COBALT CHLORIDE 1%	14	0.71%	11.11%
NICKEL SULPHATE 5%	13	0.66%	10.32%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	12	0.61%	9.52%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	8	0.40%	6.35%
THIOMERSAL 0.1%	5	0.25%	3.97%
BALSAM OF PERU 25%	5	0.25%	3.97%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	4	0.20%	3.17%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	3.17%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	4	0.20%	3.17%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	2.38%
PARABEN MIX 15%	3	0.15%	2.38%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	2.38%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	3	0.15%	2.38%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	1.59%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	1.59%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	0.79%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.79%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	0.79%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.79%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	0.79%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	0.79%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	0.79%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
EPOXY RESIN 1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%
THIURAM MIX 1%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 86. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των παιδιών (<18 ετών) ασθενών. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των παιδιών ασθενών (*n*=126).

9.4.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών (18<A<40)

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ηλικιακής ομάδας των ενηλίκων μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40 ετών) ασθενών. Τα αποτελέσματα

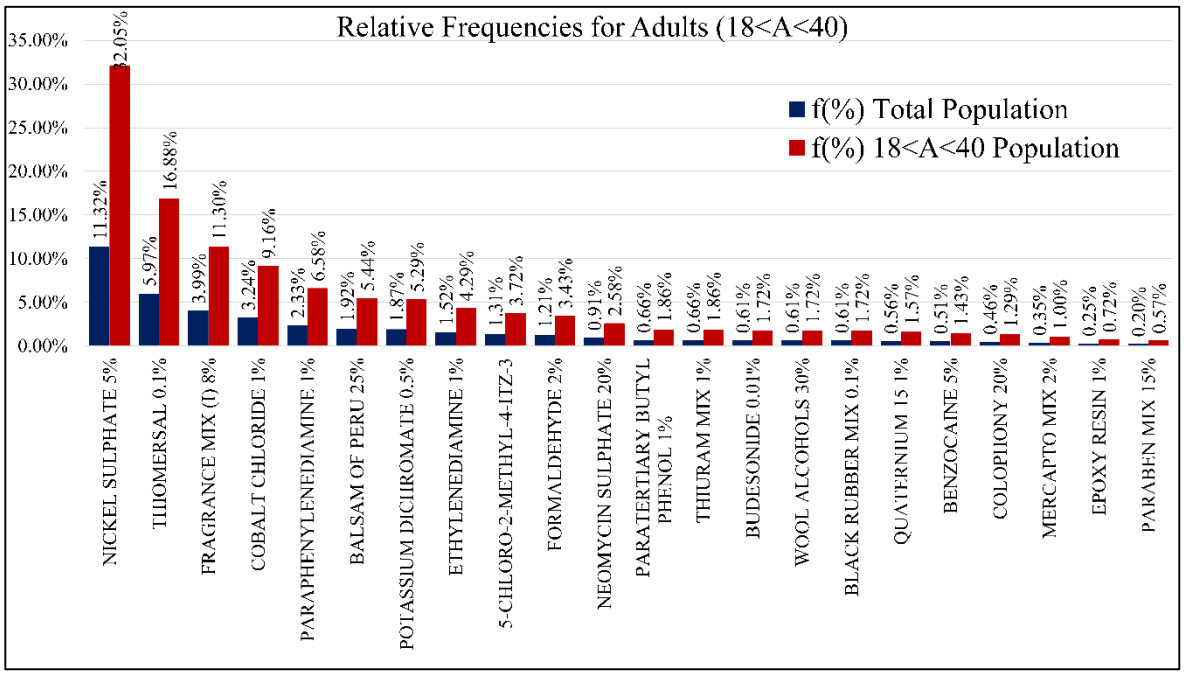
των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 87**) και στην **Εικόνα 35**.



Εικόνα 35. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των παιδιών (<18 ετών). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των παιδιών (*f(%)*).

ADULTS (18<A<40 years old) (*n*=699)			
	Absolute Frequency	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Adult Population**
NICKEL SULPHATE 5%	224	11.32%	32.05%
THIOMERSAL 0.1%	118	5.97%	16.88%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	79	3.99%	11.30%
COBALT CHLORIDE 1%	64	3.24%	9.16%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	46	2.33%	6.58%
BALSAM OF PERU 25%	38	1.92%	5.44%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	37	1.87%	5.29%
ETHYLENEDIAMINE 1%	30	1.52%	4.29%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	26	1.31%	3.72%
FORMALDEHYDE 2%	24	1.21%	3.43%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	18	0.91%	2.58%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	13	0.66%	1.86%
THIURAM MIX 1%	13	0.66%	1.86%
BUDESONIDE 0.01%	12	0.61%	1.72%
WOOL ALCOHOLS 30%	12	0.61%	1.72%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	12	0.61%	1.72%
QUATERNIUM 15 1%	11	0.56%	1.57%
BENZOCAINE 5%	10	0.51%	1.43%
COLOPHONY 20%	9	0.46%	1.29%
MERCAPTO MIX 2%	7	0.35%	1.00%
EPOXY RESIN 1%	5	0.25%	0.72%
PARABEN MIX 15%	4	0.20%	0.57%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	0.43%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.43%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.29%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.29%
MBT 2 %	1	0.05%	0.14%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 87. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40 ετών) ασθενών. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40) ασθενών (*n*=699).



Εικόνα 36. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40 ετών). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ενηλίκων ασθενών (18<A<40) (*f(%)*18<A<40).

9.4.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ενηλίκων (>40 ετών)

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ηλικιακής ομάδας των ενηλίκων (>40 ετών) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ενηλίκων (>40 ετών) ασθενών. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 88**) και στην **Εικόνα 37**.

9.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία επαγγελματικής δερματίτιδας (OD)

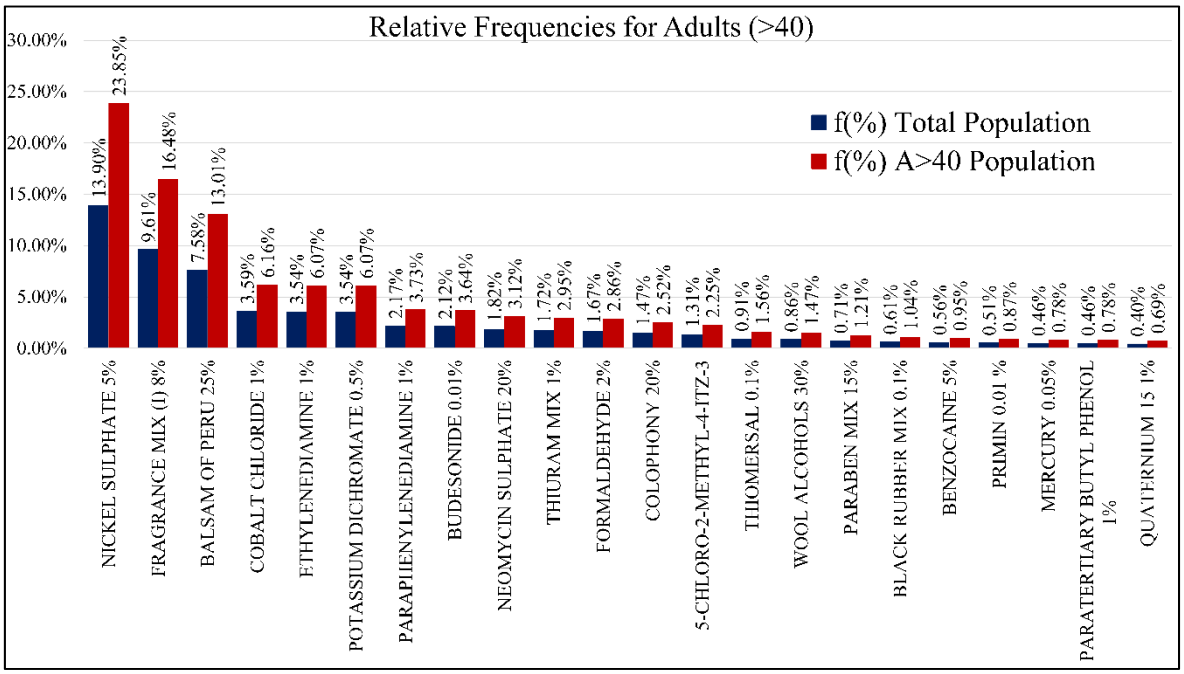
9.5.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό ασθενών χωρίς

επαγγελματική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 89**) και στην **Εικόνα 38**.

ADULTS (>40 years old) (*n*=1153)			
	Absolute Frequency	***f(%)* Total Population**	***f(%)* Adult Population**
NICKEL SULPHATE 5%	275	13.90%	23.85%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	190	9.61%	16.48%
BALSAM OF PERU 25%	150	7.58%	13.01%
COBALT CHLORIDE 1%	71	3.59%	6.16%
ETHYLENEDIAMINE 1%	70	3.54%	6.07%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	70	3.54%	6.07%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	43	2.17%	3.73%
BUDESONIDE 0.01%	42	2.12%	3.64%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	36	1.82%	3.12%
THIURAM MIX 1%	34	1.72%	2.95%
FORMALDEHYDE 2%	33	1.67%	2.86%
COLOPHONY 20%	29	1.47%	2.52%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	26	1.31%	2.25%
THIOMERSAL 0.1%	18	0.91%	1.56%
WOOL ALCOHOLS 30%	17	0.86%	1.47%
PARABEN MIX 15%	14	0.71%	1.21%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	12	0.61%	1.04%
BENZOCAINE 5%	11	0.56%	0.95%
PRIMIN 0.01 %	10	0.51%	0.87%
MERCURY 0.05%	9	0.46%	0.78%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	9	0.46%	0.78%
QUATERNIUM 15 1%	8	0.40%	0.69%
EPOXY RESIN 1%	8	0.40%	0.69%
MERCAPTO MIX 2%	8	0.40%	0.69%
QUINOLINE MIX 6%	7	0.35%	0.61%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	4	0.20%	0.35%
MBT 2 %	3	0.15%	0.26%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

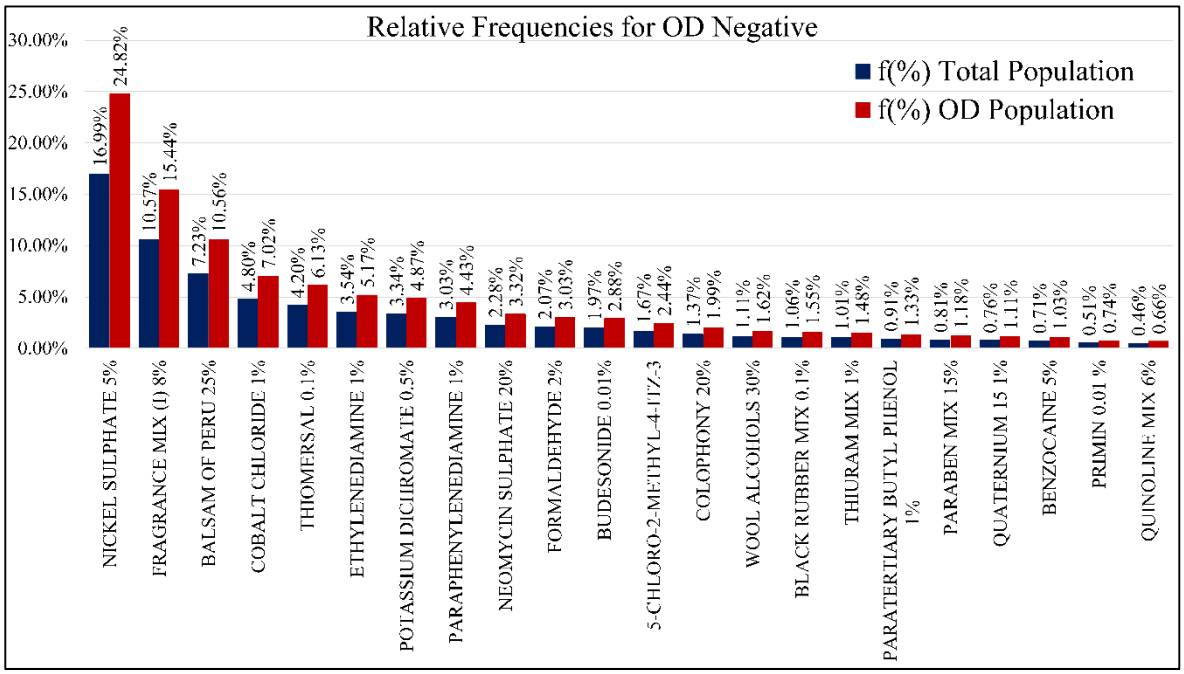
Πίνακας 88. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ενηλίκων (>40 ετών) ασθενών. Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ενηλίκων (>40) ασθενών (*n*=1153).



Εικόνα 37. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ενηλίκων (18<Age<40 ετών). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών μεγαλύτερων των 40 ετών (*f(%)* A>40 Population).

OD Negative (*n*=1354)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* OD Population
NICKEL SULPHATE 5%	336	16.99%	24.82%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	209	10.57%	15.44%
BALSAM OF PERU 25%	143	7.23%	10.56%
COBALT CHLORIDE 1%	95	4.80%	7.02%
THIOMERSAL 0.1%	83	4.20%	6.13%
ETHYLENEDIAMINE 1%	70	3.54%	5.17%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	66	3.34%	4.87%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	60	3.03%	4.43%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	45	2.28%	3.32%
FORMALDEHYDE 2%	41	2.07%	3.03%
BUDESONIDE 0.01%	39	1.97%	2.88%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	33	1.67%	2.44%
COLOPHONY 20%	27	1.37%	1.99%
WOOL ALCOHOLS 30%	22	1.11%	1.62%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	21	1.06%	1.55%
THIURAM MIX 1%	20	1.01%	1.48%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	18	0.91%	1.33%
PARABEN MIX 15%	16	0.81%	1.18%
QUATERNIUM 15 1%	15	0.76%	1.11%
BENZOCAINE 5%	14	0.71%	1.03%
PRIMIN 0.01 %	10	0.51%	0.74%
QUINOLINE MIX 6%	9	0.46%	0.66%
MERCAPTO MIX 2%	7	0.35%	0.52%
MERCURY 0.05%	6	0.30%	0.44%
EPOXY RESIN 1%	5	0.25%	0.37%
MBT 2 %	4	0.20%	0.30%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.15%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 89. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών (*n*=1354).



Εικόνα 38. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD Negative). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD Population).

9.5.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και ως προς τις γυναίκες ασθενείς

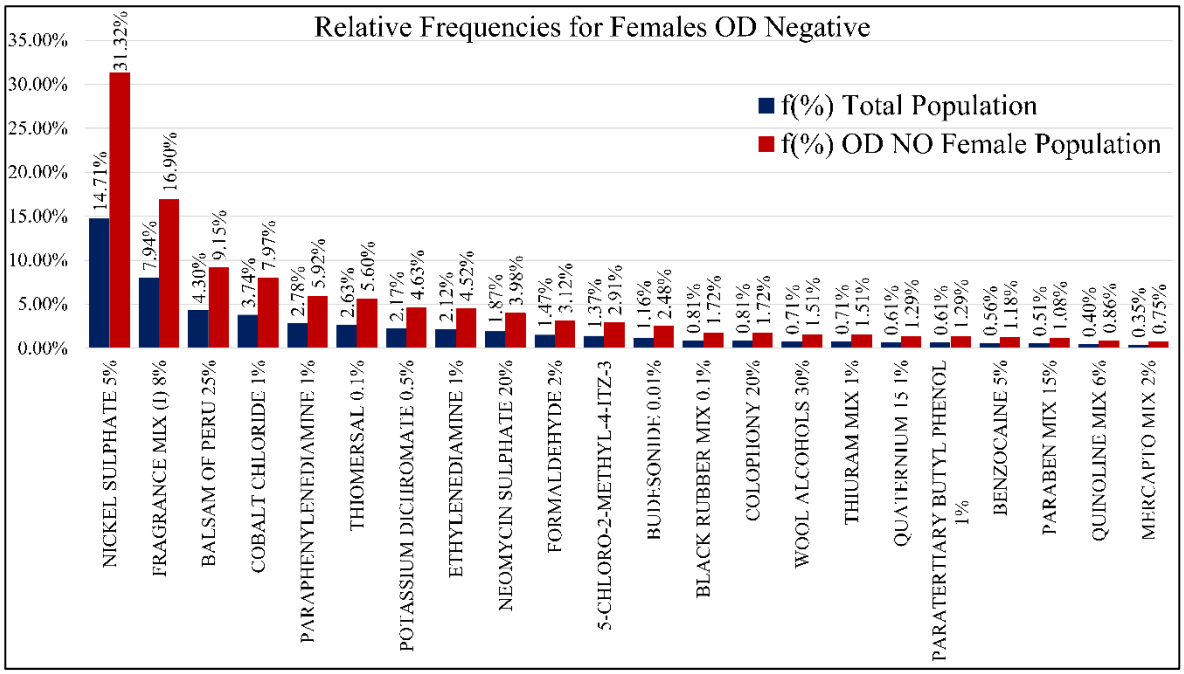
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 90**) και στην **Εικόνα 39**.

9.5.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα και ως προς τους άνδρες ασθενείς

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 91**) και στην **Εικόνα 40**.

OD Negative Females (*n*=929)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* OD Female Population
NICKEL SULPHATE 5%	291	14.71%	31.32%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	157	7.94%	16.90%
BALSAM OF PERU 25%	85	4.30%	9.15%
COBALT CHLORIDE 1%	74	3.74%	7.97%
THIOMERSAL 0.1%	55	2.78%	5.92%
ETHYLENEDIAMINE 1%	52	2.63%	5.60%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	43	2.17%	4.63%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	42	2.12%	4.52%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	37	1.87%	3.98%
FORMALDEHYDE 2%	29	1.47%	3.12%
BUDESONIDE 0.01%	27	1.37%	2.91%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	23	1.16%	2.48%
COLOPHONY 20%	16	0.81%	1.72%
WOOL ALCOHOLS 30%	16	0.81%	1.72%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	14	0.71%	1.51%
THIURAM MIX 1%	14	0.71%	1.51%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	12	0.61%	1.29%
PARABEN MIX 15%	12	0.61%	1.29%
QUATERNIUM 15 1%	11	0.56%	1.18%
BENZOCAINE 5%	10	0.51%	1.08%
PRIMIN 0.01 %	8	0.40%	0.86%
QUINOLINE MIX 6%	7	0.35%	0.75%
MERCAPTO MIX 2%	6	0.30%	0.65%
MERCURY 0.05%	4	0.20%	0.43%
EPOXY RESIN 1%	4	0.20%	0.43%
MBT 2 %	2	0.10%	0.22%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.11%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

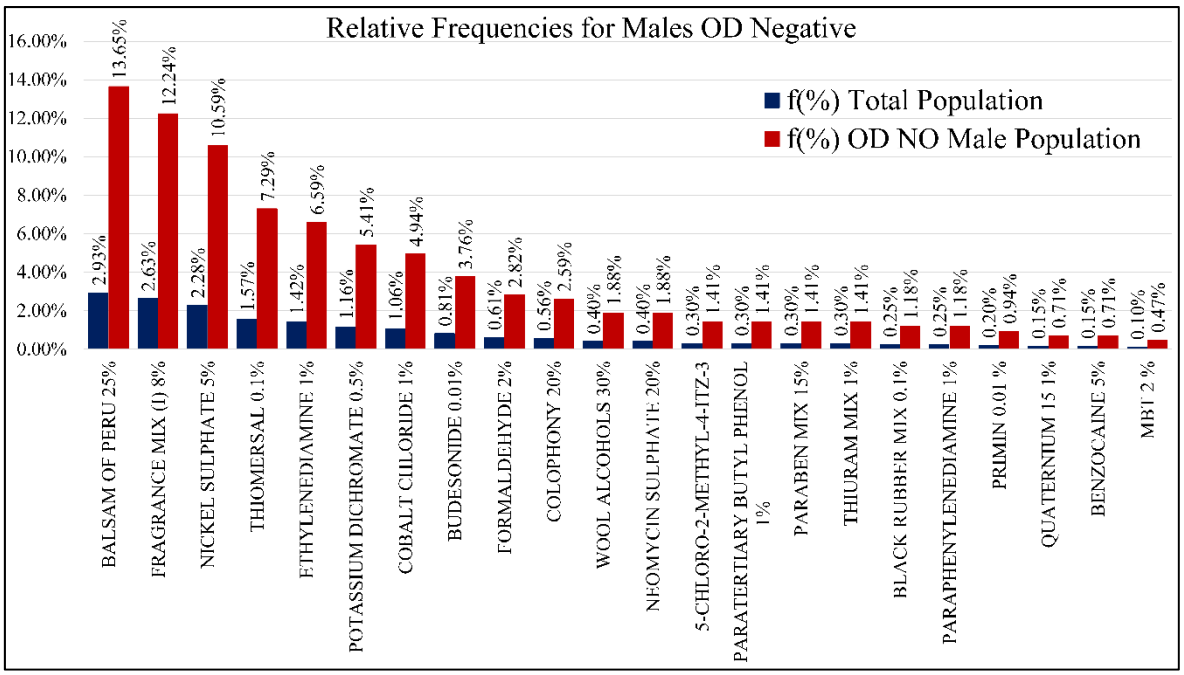
Πίνακας 90. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών (*n*=929).



Εικόνα 39. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD NO Female Population).

OD Negative Males (*n*=425)			
	Absolute Frequency	***f(%)* Total Population**	***f(%)* OD Male Population**
NICKEL SULPHATE 5%	58	2.93%	13.65%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	52	2.63%	12.24%
BALSAM OF PERU 25%	45	2.28%	10.59%
COBALT CHLORIDE 1%	31	1.57%	7.29%
THIOMERSAL 0.1%	28	1.42%	6.59%
ETHYLENEDIAMINE 1%	23	1.16%	5.41%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	21	1.06%	4.94%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	16	0.81%	3.76%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	12	0.61%	2.82%
FORMALDEHYDE 2%	11	0.56%	2.59%
BUDESONIDE 0.01%	8	0.40%	1.88%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	8	0.40%	1.88%
COLOPHONY 20%	6	0.30%	1.41%
WOOL ALCOHOLS 30%	6	0.30%	1.41%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	6	0.30%	1.41%
THIURAM MIX 1%	6	0.30%	1.41%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	5	0.25%	1.18%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	1.18%
QUATERNIUM 15 1%	4	0.20%	0.94%
BENZOCAINE 5%	3	0.15%	0.71%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.71%
QUINOLINE MIX 6%	2	0.10%	0.47%
MERCAPTO MIX 2%	2	0.10%	0.47%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.24%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.24%
MBT 2 %	1	0.05%	0.24%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 91. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών (*n*=425).



Εικόνα 40. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD NO Male Population).

9.5.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 92**) και στην **Εικόνα 41**.

9.5.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα και ως προς τις γυναίκες ασθενείς

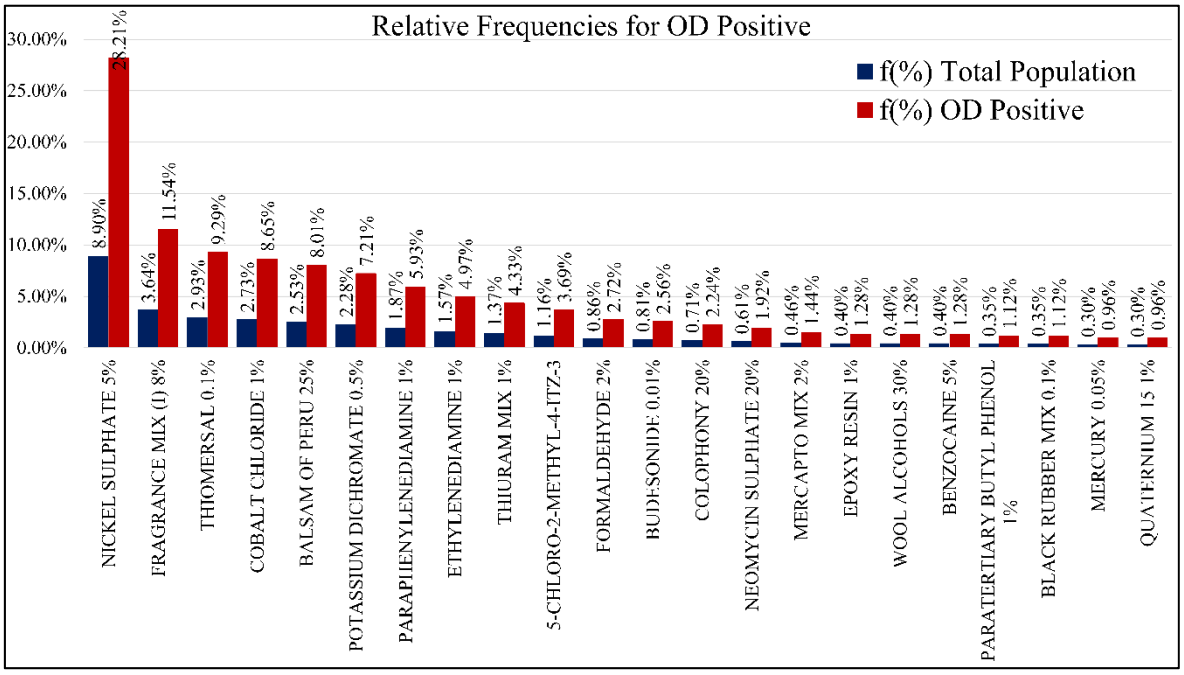
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 93**) και στην **Εικόνα 39**.

9.5.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα και ως προς τους άνδρες ασθενείς

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 94**) και στην **Εικόνα 40**.

OD Positive (*n*=624)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* OD Positive Population
NICKEL SULPHATE 5%	176	8.90%	28.21%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	72	3.64%	11.54%
THIOMERSAL 0.1%	58	2.93%	9.29%
COBALT CHLORIDE 1%	54	2.73%	8.65%
BALSAM OF PERU 25%	50	2.53%	8.01%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	45	2.28%	7.21%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	37	1.87%	5.93%
ETHYLENEDIAMINE 1%	31	1.57%	4.97%
THIURAM MIX 1%	27	1.37%	4.33%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	23	1.16%	3.69%
FORMALDEHYDE 2%	17	0.86%	2.72%
BUDESONIDE 0.01%	16	0.81%	2.56%
COLOPHONY 20%	14	0.71%	2.24%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	12	0.61%	1.92%
MERCAPTO MIX 2%	9	0.46%	1.44%
EPOXY RESIN 1%	8	0.40%	1.28%
WOOL ALCOHOLS 30%	8	0.40%	1.28%
BENZOCAINE 5%	8	0.40%	1.28%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	7	0.35%	1.12%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	7	0.35%	1.12%
MERCURY 0.05%	6	0.30%	0.96%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	0.96%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	5	0.25%	0.80%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	0.80%
PRIMIN 0.01 %	4	0.20%	0.64%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.16%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

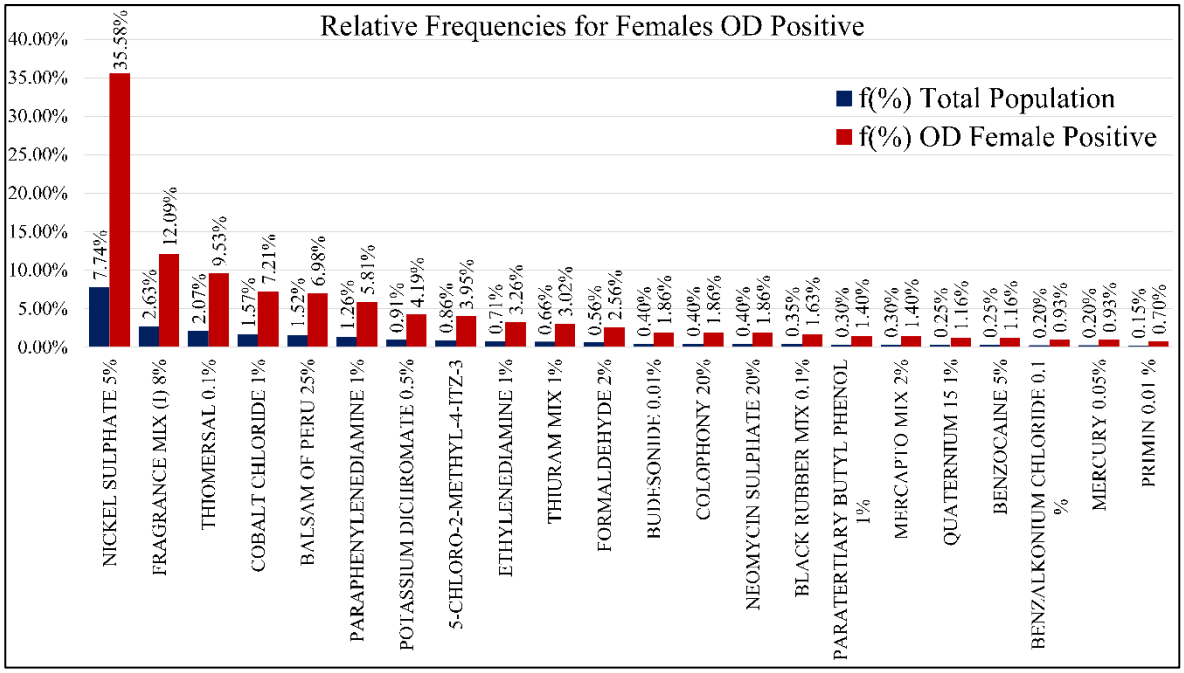
Πίνακας 92. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*n*=624).



Εικόνα 41. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD Positive).

OD Positive Females (*n*=430)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* OD Positive Female Population
NICKEL SULPHATE 5%	153	7.74%	35.58%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	52	2.63%	12.09%
THIOMERSAL 0.1%	41	2.07%	9.53%
COBALT CHLORIDE 1%	31	1.57%	7.21%
BALSAM OF PERU 25%	30	1.52%	6.98%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	25	1.26%	5.81%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	18	0.91%	4.19%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	17	0.86%	3.95%
ETHYLENEDIAMINE 1%	14	0.71%	3.26%
THIURAM MIX 1%	13	0.66%	3.02%
FORMALDEHYDE 2%	11	0.56%	2.56%
BUDESONIDE 0.01%	8	0.40%	1.86%
COLOPHONY 20%	8	0.40%	1.86%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	8	0.40%	1.86%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	7	0.35%	1.63%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	6	0.30%	1.40%
MERCAPTO MIX 2%	6	0.30%	1.40%
QUATERNIUM 15 1%	5	0.25%	1.16%
BENZOCAINE 5%	5	0.25%	1.16%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	4	0.20%	0.93%
MERCURY 0.05%	4	0.20%	0.93%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.70%
PARABEN MIX 15%	3	0.15%	0.70%
WOOL ALCOHOLS 30%	3	0.15%	0.70%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.23%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.23%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

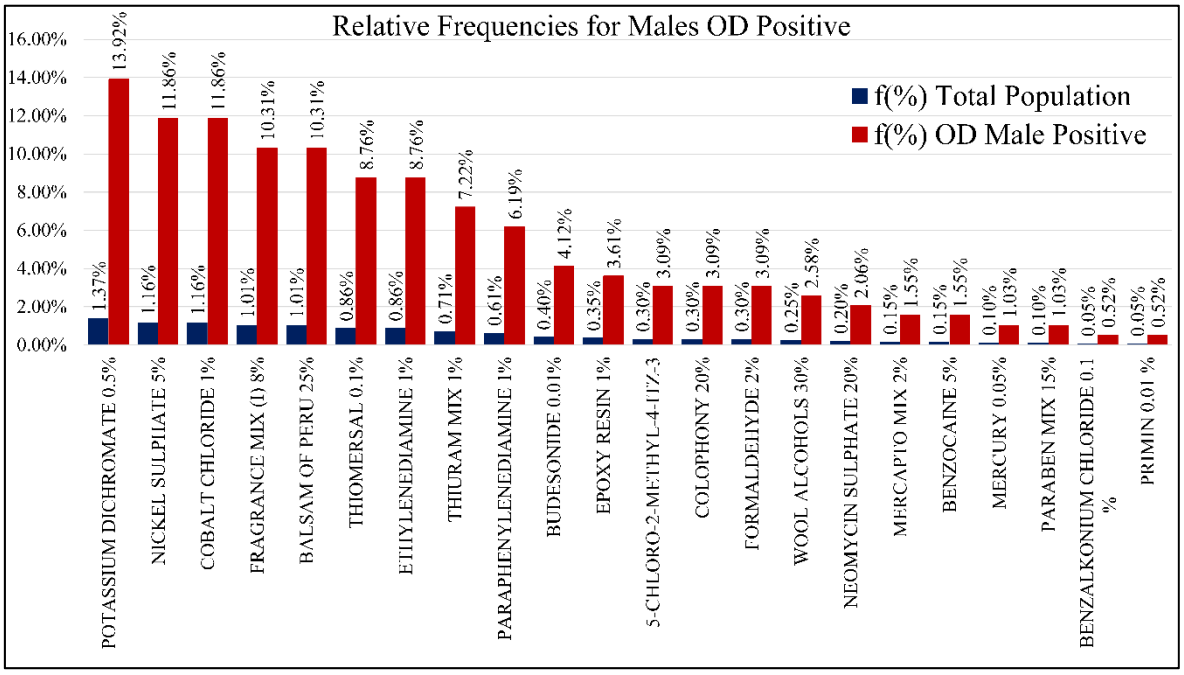
Πίνακας 93. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*n*=430).



Εικόνα 42. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD Negative Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD Female Positive).

OD Positive Males (*n*=194)			
	Absolute Frequency	***f(%)* Total Population**	***f(%)* OD Positive Male Population**
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	27	1.37%	13.92%
NICKEL SULPHATE 5%	23	1.16%	11.86%
COBALT CHLORIDE 1%	23	1.16%	11.86%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	20	1.01%	10.31%
BALSAM OF PERU 25%	20	1.01%	10.31%
THIOMERSAL 0.1%	17	0.86%	8.76%
ETHYLENEDIAMINE 1%	17	0.86%	8.76%
THIURAM MIX 1%	14	0.71%	7.22%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	12	0.61%	6.19%
BUDESONIDE 0.01%	8	0.40%	4.12%
EPOXY RESIN 1%	7	0.35%	3.61%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	6	0.30%	3.09%
COLOPHONY 20%	6	0.30%	3.09%
FORMALDEHYDE 2%	6	0.30%	3.09%
WOOL ALCOHOLS 30%	5	0.25%	2.58%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	4	0.20%	2.06%
MERCAPTO MIX 2%	3	0.15%	1.55%
BENZOCAINE 5%	3	0.15%	1.55%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	1.03%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	1.03%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.52%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.52%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.52%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	0.52%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 94. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (OD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών (*n*=194).



Εικόνα 43. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με επαγγελματική δερματίτιδα (*f(%)* OD Male Positive).

9.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία ατοπικής δερματίτιδας (AD)

9.6.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 95**) και στην **Εικόνα 44**.

9.6.1.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 96**) και στην **Εικόνα 45**.

9.6.1.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 97**) και στην **Εικόνα 46**.

9.6.1.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 98**) και στην **Εικόνα 47**.

9.6.1.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 99**) και στην **Εικόνα 48**.

9.6.1.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 100**) και στην **Εικόνα 49**.

9.6.1.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 101**) και στην **Εικόνα 50**.

9.6.1.7. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 102**) και στην **Εικόνα 51**.

9.6.1.8. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 103**) και στην **Εικόνα 52**.

9.6.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 104**) και στην **Εικόνα 53**.

9.6.2.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 105**) και στην **Εικόνα 54**.

9.6.2.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 106**) και στην **Εικόνα 55**.

9.6.2.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο

του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 107**) και στην **Εικόνα 56**.

9.6.2.4. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 108**) και στην **Εικόνα 57**.

9.6.2.5. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 109**) και στην **Εικόνα 58**.

9.6.2.6. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 110**) και στην **Εικόνα 59**.

9.6.2.7. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων

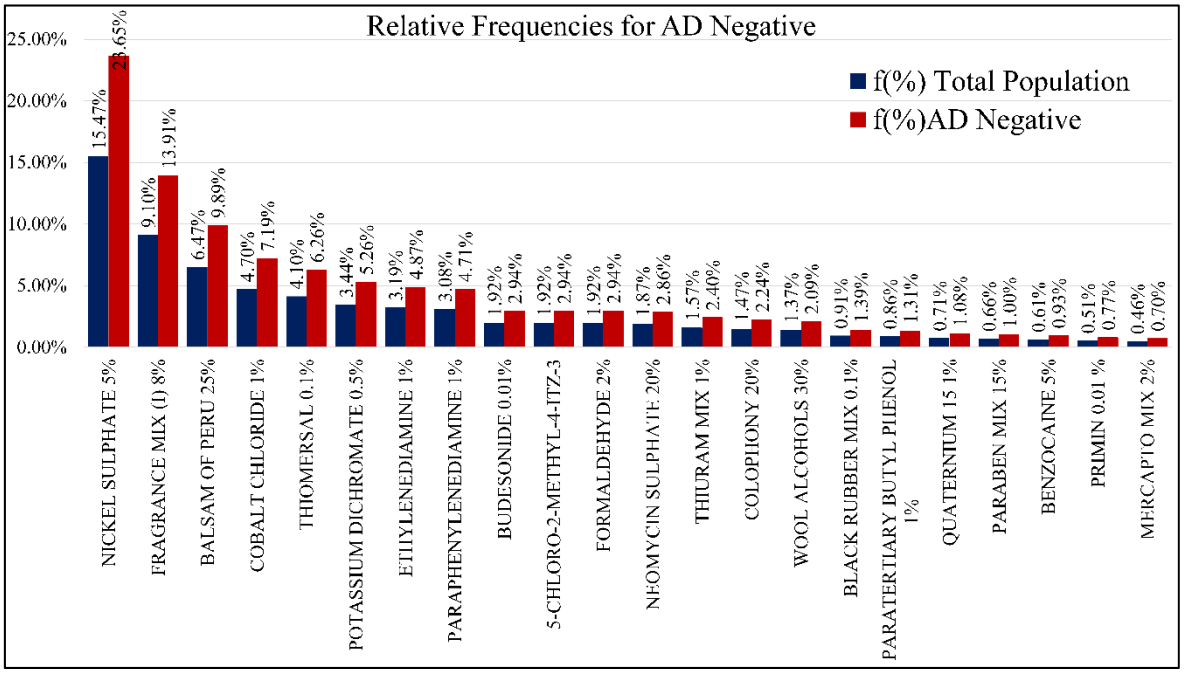
αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 111**) και στην **Εικόνα 60**.

9.6.2.8. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 112**) και στην **Εικόνα 61**.

AD Negative (*n*=1294)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative
NICKEL SULPHATE 5%	306	15.47%	23.65%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	180	9.10%	13.91%
BALSAM OF PERU 25%	128	6.47%	9.89%
COBALT CHLORIDE 1%	93	4.70%	7.19%
THIOMERSAL 0.1%	81	4.10%	6.26%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	68	3.44%	5.26%
ETHYLENEDIAMINE 1%	63	3.19%	4.87%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	61	3.08%	4.71%
BUDESONIDE 0.01%	38	1.92%	2.94%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	38	1.92%	2.94%
FORMALDEHYDE 2%	38	1.92%	2.94%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	37	1.87%	2.86%
THIURAM MIX 1%	31	1.57%	2.40%
COLOPHONY 20%	29	1.47%	2.24%
WOOL ALCOHOLS 30%	27	1.37%	2.09%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	18	0.91%	1.39%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	17	0.86%	1.31%
QUATERNIUM 15 1%	14	0.71%	1.08%
PARABEN MIX 15%	13	0.66%	1.00%
BENZOCAINE 5%	12	0.61%	0.93%
PRIMIN 0.01 %	10	0.51%	0.77%
MERCAPTO MIX 2%	9	0.46%	0.70%
MERCURY 0.05%	8	0.40%	0.62%
EPOXY RESIN 1%	8	0.40%	0.62%
QUINOLINE MIX 6%	6	0.30%	0.46%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	5	0.25%	0.39%
MBT 2 %	4	0.20%	0.31%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

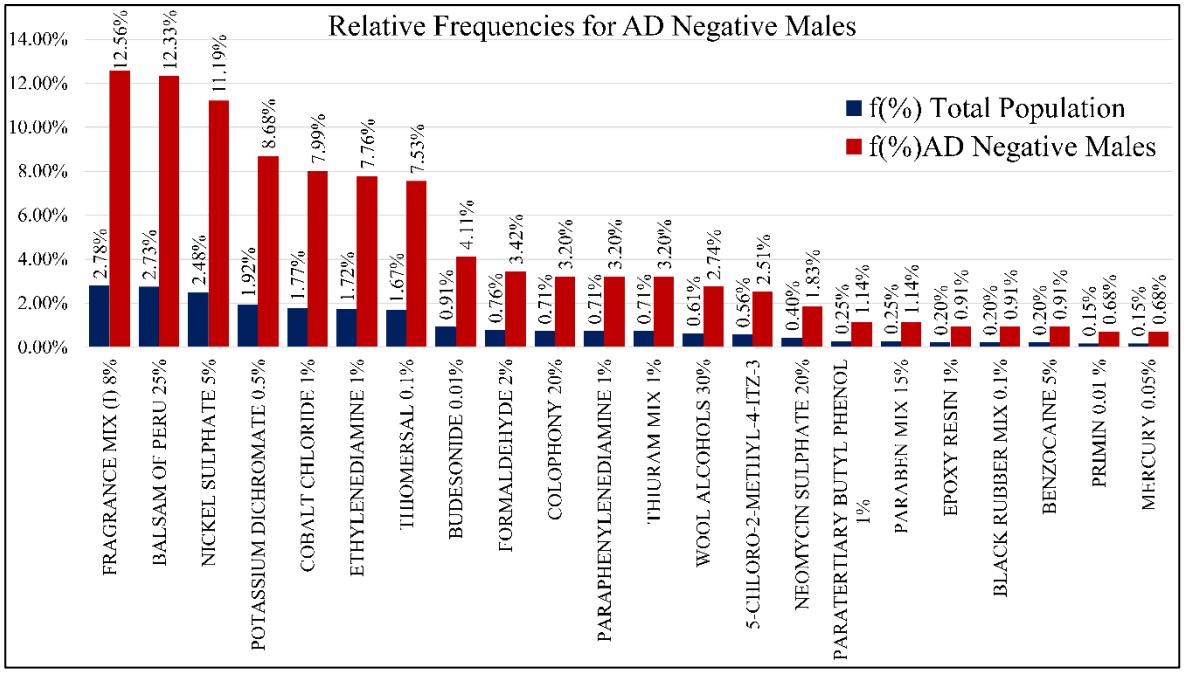
Πίνακας 95. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=1294).



Εικόνα 44. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative).

AD NegativeMales (*n*=438)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative Males
FRAGRANCE MIX (I) 8%	55	2.78%	12.56%
BALSAM OF PERU 25%	54	2.73%	12.33%
NICKEL SULPHATE 5%	49	2.48%	11.19%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	38	1.92%	8.68%
COBALT CHLORIDE 1%	35	1.77%	7.99%
ETHYLENEDIAMINE 1%	34	1.72%	7.76%
THIOMERSAL 0.1%	33	1.67%	7.53%
BUDESONIDE 0.01%	18	0.91%	4.11%
FORMALDEHYDE 2%	15	0.76%	3.42%
COLOPHONY 20%	14	0.71%	3.20%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	14	0.71%	3.20%
THIURAM MIX 1%	14	0.71%	3.20%
WOOL ALCOHOLS 30%	12	0.61%	2.74%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	11	0.56%	2.51%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	8	0.40%	1.83%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	5	0.25%	1.14%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	1.14%
EPOXY RESIN 1%	4	0.20%	0.91%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	0.91%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	0.91%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.68%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	0.68%
QUATERNIUM 15 1%	3	0.15%	0.68%
MERCAPTO MIX 2%	3	0.15%	0.68%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.46%
MBT 2 %	2	0.10%	0.46%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.23%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

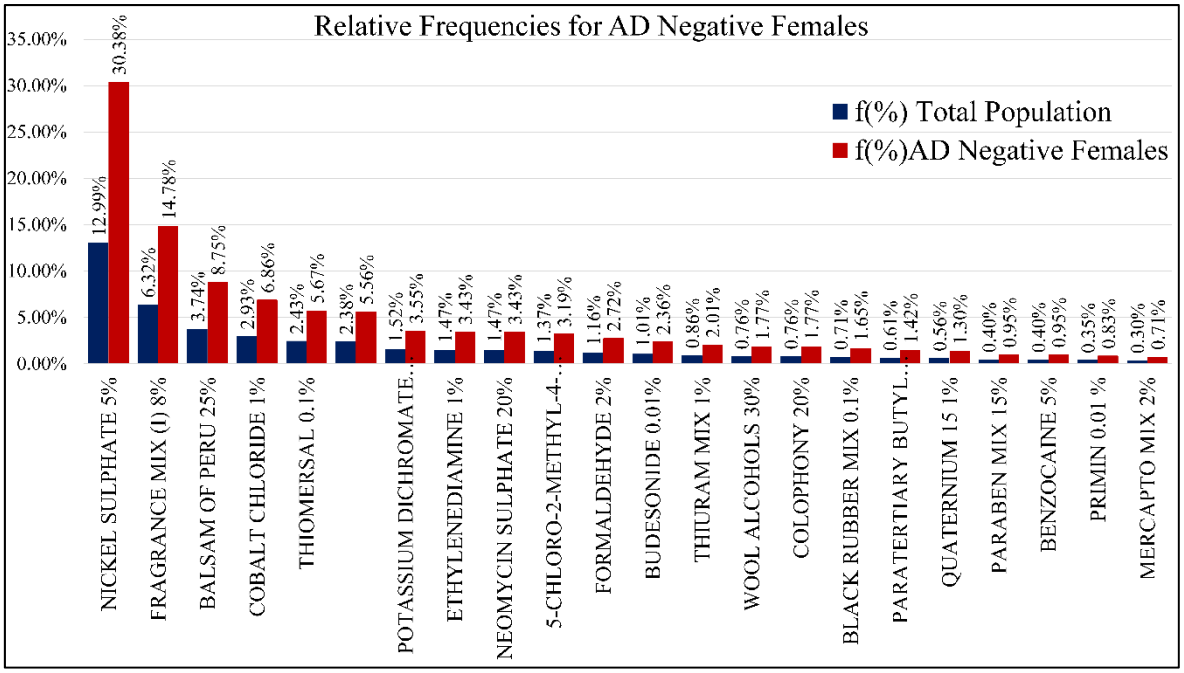
Πίνακας 96. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=438).



Εικόνα 45. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Males).

AD Negative Females (*n*=846)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative Females
NICKEL SULPHATE 5%	257	12.99%	30.38%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	125	6.32%	14.78%
BALSAM OF PERU 25%	74	3.74%	8.75%
COBALT CHLORIDE 1%	58	2.93%	6.86%
THIOMERSAL 0.1%	48	2.43%	5.67%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	47	2.38%	5.56%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	30	1.52%	3.55%
ETHYLENEDIAMINE 1%	29	1.47%	3.43%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	29	1.47%	3.43%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	27	1.37%	3.19%
FORMALDEHYDE 2%	23	1.16%	2.72%
BUDESONIDE 0.01%	20	1.01%	2.36%
THIURAM MIX 1%	17	0.86%	2.01%
WOOL ALCOHOLS 30%	15	0.76%	1.77%
COLOPHONY 20%	15	0.76%	1.77%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	14	0.71%	1.65%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	12	0.61%	1.42%
QUATERNIUM 15 1%	11	0.56%	1.30%
PARABEN MIX 15%	8	0.40%	0.95%
BENZOCAINE 5%	8	0.40%	0.95%
PRIMIN 0.01 %	7	0.35%	0.83%
MERCAPTO MIX 2%	6	0.30%	0.71%
MERCURY 0.05%	5	0.25%	0.59%
QUINOLINE MIX 6%	5	0.25%	0.59%
EPOXY RESIN 1%	4	0.20%	0.47%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	0.35%
MBT 2 %	2	0.10%	0.24%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

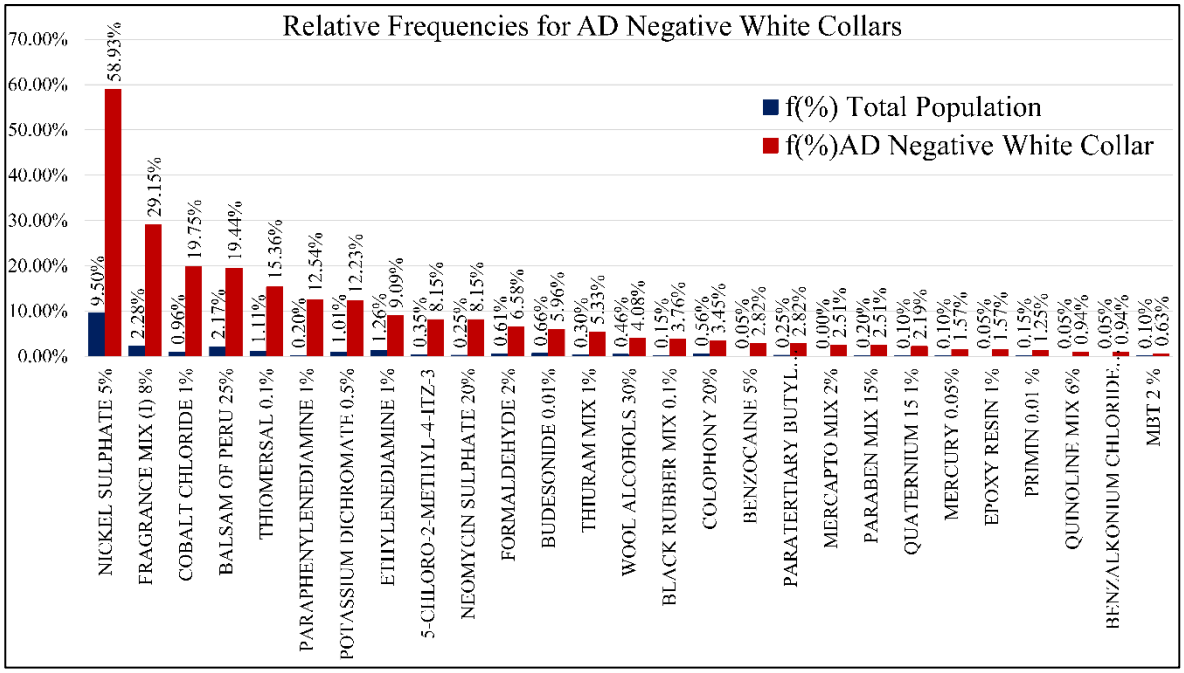
Πίνακας 97. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=846).



Εικόνα 46. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Females).

AD Negative White Collars (*n*=319)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative White Collars
NICKEL SULPHATE 5%	188	9.50%	58.93%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	93	2.28%	29.15%
COBALT CHLORIDE 1%	63	0.96%	19.75%
BALSAM OF PERU 25%	62	2.17%	19.44%
THIOMERSAL 0.1%	49	1.11%	15.36%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	40	0.20%	12.54%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	39	1.01%	12.23%
ETHYLENEDIAMINE 1%	29	1.26%	9.09%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	26	0.35%	8.15%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	26	0.25%	8.15%
FORMALDEHYDE 2%	21	0.61%	6.58%
BUDESONIDE 0.01%	19	0.66%	5.96%
THIURAM MIX 1%	17	0.30%	5.33%
WOOL ALCOHOLS 30%	13	0.46%	4.08%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	12	0.15%	3.76%
COLOPHONY 20%	11	0.56%	3.45%
BENZOCAINE 5%	9	0.05%	2.82%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	9	0.25%	2.82%
PARABEN MIX 15%	8	0.20%	2.51%
MERCAPTO MIX 2%	8	0.00%	2.51%
QUATERNIUM 15 1%	7	0.10%	2.19%
MERCURY 0.05%	5	0.10%	1.57%
EPOXY RESIN 1%	5	0.05%	1.57%
PRIMIN 0.01 %	4	0.15%	1.25%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.05%	0.94%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.05%	0.94%
MBT 2 %	2	0.10%	0.63%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

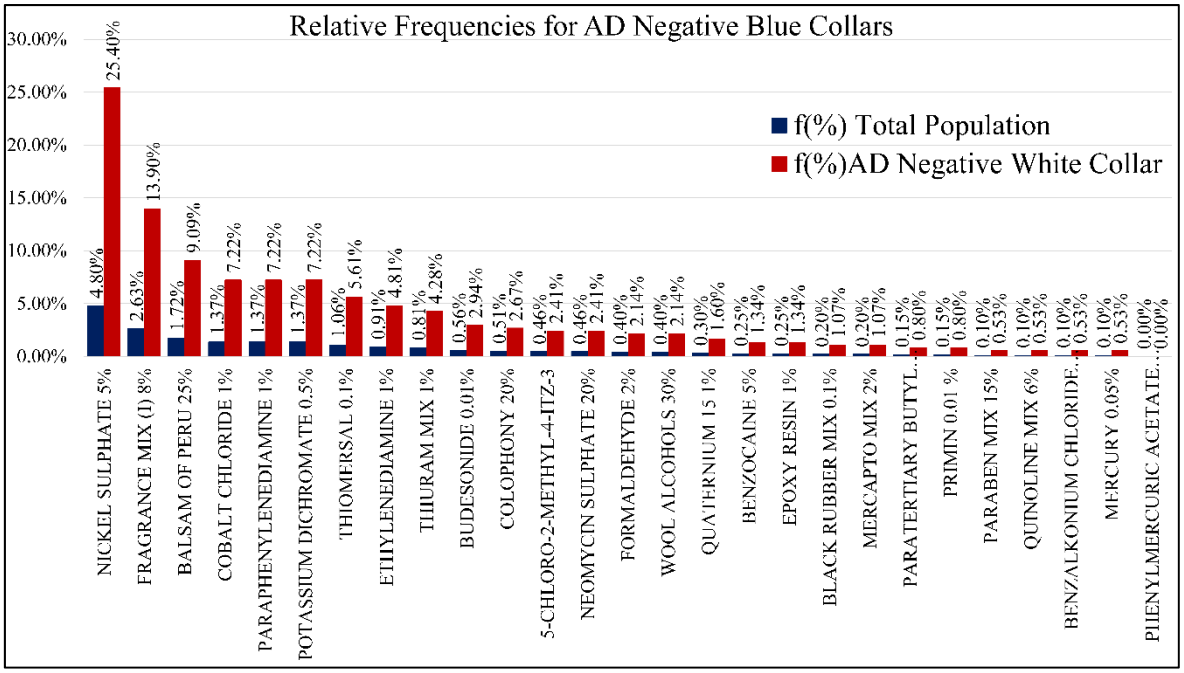
Πίνακας 98. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=319).



Εικόνα 47. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative White Collar).

AD Negative Blue Collars (*n*=374)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative Blue Collars
NICKEL SULPHATE 5%	95	4.80%	25.40%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	52	2.63%	13.90%
BALSAM OF PERU 25%	34	1.72%	9.09%
COBALT CHLORIDE 1%	27	1.37%	7.22%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	27	1.37%	7.22%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	27	1.37%	7.22%
THIOMERSAL 0.1%	21	1.06%	5.61%
ETHYLENEDIAMINE 1%	18	0.91%	4.81%
THIURAM MIX 1%	16	0.81%	4.28%
BUDESONIDE 0.01%	11	0.56%	2.94%
COLOPHONY 20%	10	0.51%	2.67%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	9	0.46%	2.41%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	9	0.46%	2.41%
FORMALDEHYDE 2%	8	0.40%	2.14%
WOOL ALCOHOLS 30%	8	0.40%	2.14%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	1.60%
BENZOCAINE 5%	5	0.25%	1.34%
EPOXY RESIN 1%	5	0.25%	1.34%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	1.07%
MERCAPTO MIX 2%	4	0.20%	1.07%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	0.80%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.80%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	0.53%
QUINOLINE MIX 6%	2	0.10%	0.53%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.53%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.53%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

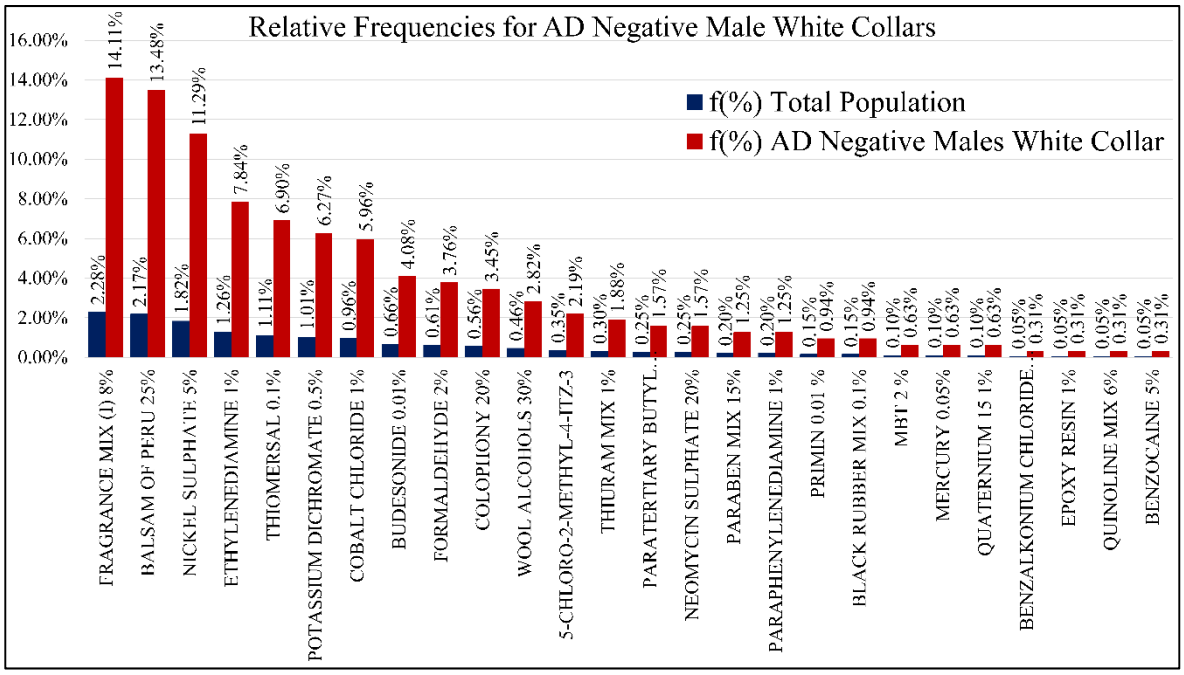
Πίνακας 99. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=374).



Εικόνα 48. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Blue Collars).

AD Negative Males White Collars (*n*=319)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative Males White Collar
FRAGRANCE MIX (I) 8%	45	2.28%	14.11%
BALSAM OF PERU 25%	43	2.17%	13.48%
NICKEL SULPHATE 5%	36	1.82%	11.29%
ETHYLENEDIAMINE 1%	25	1.26%	7.84%
THIOMERSAL 0.1%	22	1.11%	6.90%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	20	1.01%	6.27%
COBALT CHLORIDE 1%	19	0.96%	5.96%
BUDESONIDE 0.01%	13	0.66%	4.08%
FORMALDEHYDE 2%	12	0.61%	3.76%
COLOPHONY 20%	11	0.56%	3.45%
WOOL ALCOHOLS 30%	9	0.46%	2.82%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	7	0.35%	2.19%
THIURAM MIX 1%	6	0.30%	1.88%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	5	0.25%	1.57%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	5	0.25%	1.57%
PARABEN MIX 15%	4	0.20%	1.25%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	4	0.20%	1.25%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.94%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	3	0.15%	0.94%
MBT 2 %	2	0.10%	0.63%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.63%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	0.63%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.31%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.31%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.31%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	0.31%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%

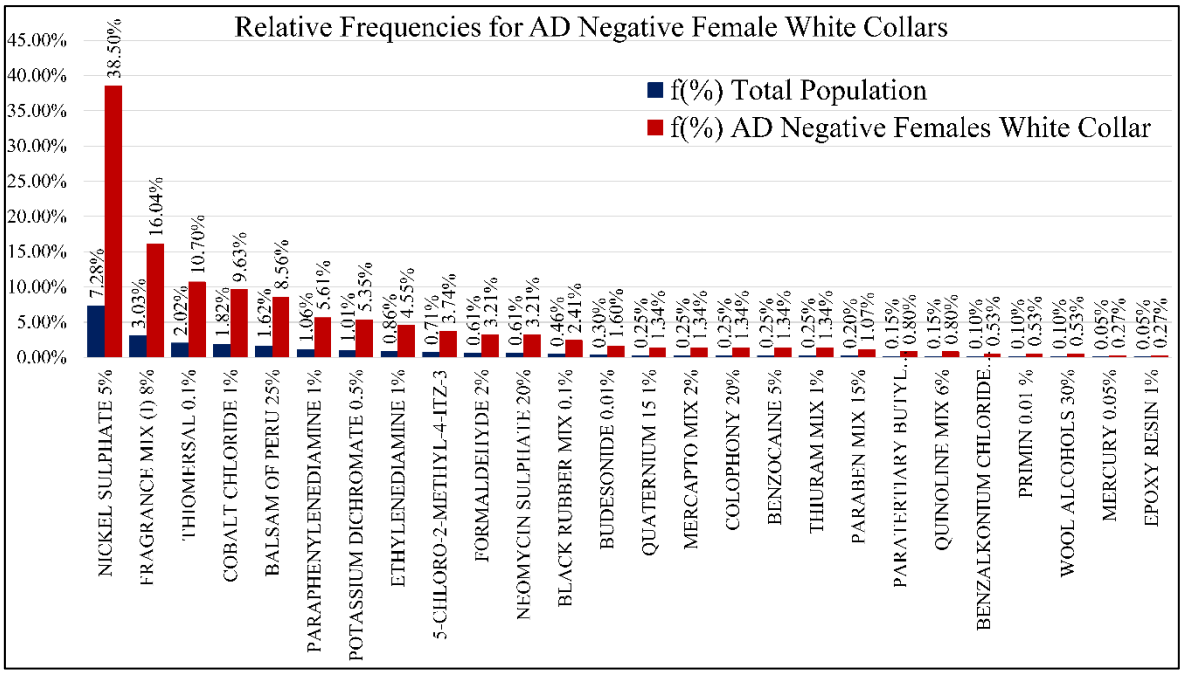
Πίνακας 100. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=319).



Εικόνα 49. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Males White Collars).

AD Negative Females White Collars (*n*=374)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative Females White Collar
NICKEL SULPHATE 5%	144	7.28%	38.50%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	60	3.03%	16.04%
THIOMERSAL 0.1%	40	2.02%	10.70%
COBALT CHLORIDE 1%	36	1.82%	9.63%
BALSAM OF PERU 25%	32	1.62%	8.56%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	21	1.06%	5.61%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	20	1.01%	5.35%
ETHYLENEDIAMINE 1%	17	0.86%	4.55%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	14	0.71%	3.74%
FORMALDEHYDE 2%	12	0.61%	3.21%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	12	0.61%	3.21%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	9	0.46%	2.41%
BUDESONIDE 0.01%	6	0.30%	1.60%
QUATERNIUM 15 1%	5	0.25%	1.34%
MERCAPTO MIX 2%	5	0.25%	1.34%
COLOPHONY 20%	5	0.25%	1.34%
BENZOCAINE 5%	5	0.25%	1.34%
THIURAM MIX 1%	5	0.25%	1.34%
PARABEN MIX 15%	4	0.20%	1.07%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	0.80%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.80%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.53%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.53%
WOOL ALCOHOLS 30%	2	0.10%	0.53%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.27%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.27%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

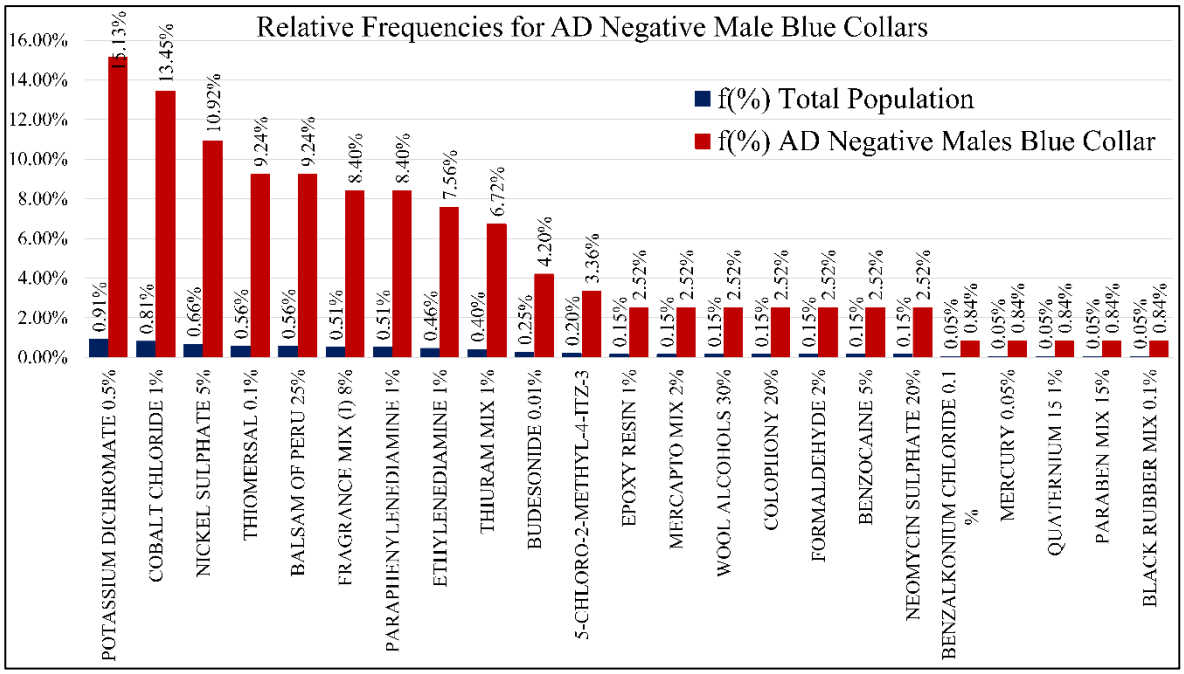
Πίνακας 101. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=374).



Εικόνα 50. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Female White Collars).

AD Negative Males Blue Collars (*n*=119)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative Males Blue Collar
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	18	0.91%	15.13%
COBALT CHLORIDE 1%	16	0.81%	13.45%
NICKEL SULPHATE 5%	13	0.66%	10.92%
THIOMERSAL 0.1%	11	0.56%	9.24%
BALSAM OF PERU 25%	11	0.56%	9.24%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	10	0.51%	8.40%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	10	0.51%	8.40%
ETHYLENEDIAMINE 1%	9	0.46%	7.56%
THIURAM MIX 1%	8	0.40%	6.72%
BUDESONIDE 0.01%	5	0.25%	4.20%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	4	0.20%	3.36%
EPOXY RESIN 1%	3	0.15%	2.52%
MERCAPTO MIX 2%	3	0.15%	2.52%
WOOL ALCOHOLS 30%	3	0.15%	2.52%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	2.52%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	2.52%
BENZOCAINE 5%	3	0.15%	2.52%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	3	0.15%	2.52%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.84%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.84%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.84%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	0.84%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	0.84%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

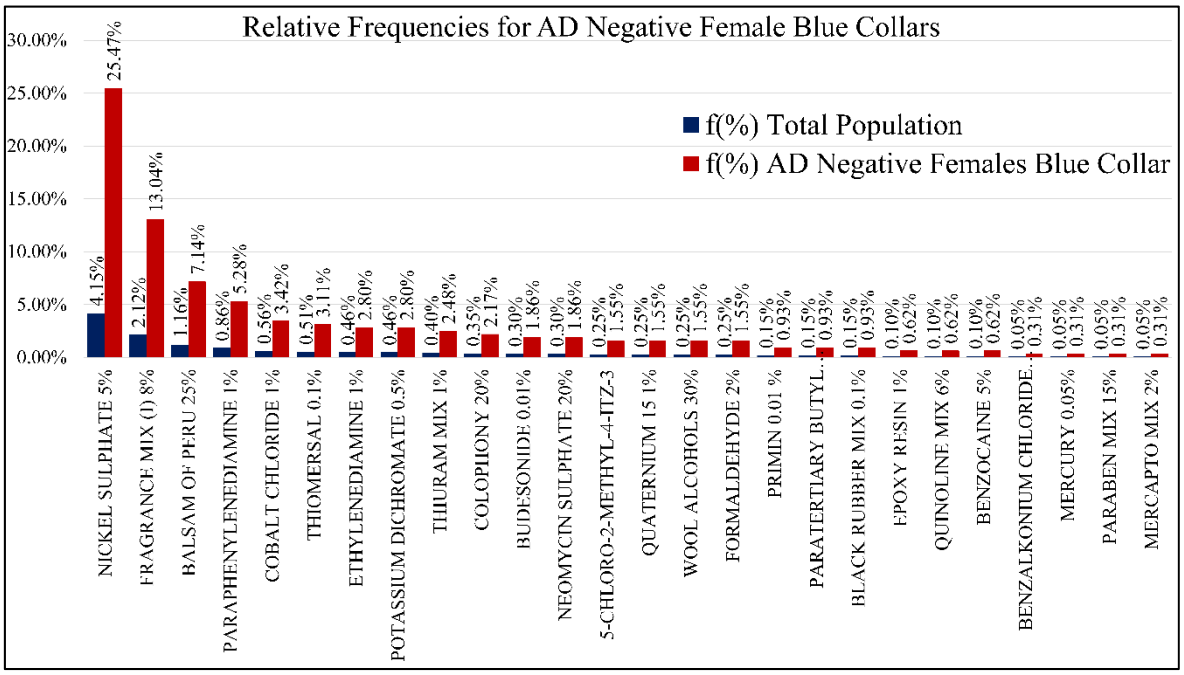
Πίνακας 102. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=119).



Εικόνα 51. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Males Blue Collars).

AD Negative Females Blue Collars (*n*=322)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Negative Females Blue Collar
NICKEL SULPHATE 5%	82	4.15%	25.47%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	42	2.12%	13.04%
BALSAM OF PERU 25%	23	1.16%	7.14%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	17	0.86%	5.28%
COBALT CHLORIDE 1%	11	0.56%	3.42%
THIOMERSAL 0.1%	10	0.51%	3.11%
ETHYLENEDIAMINE 1%	9	0.46%	2.80%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	9	0.46%	2.80%
THIURAM MIX 1%	8	0.40%	2.48%
COLOPHONY 20%	7	0.35%	2.17%
BUDESONIDE 0.01%	6	0.30%	1.86%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	6	0.30%	1.86%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	5	0.25%	1.55%
QUATERNIUM 15 1%	5	0.25%	1.55%
WOOL ALCOHOLS 30%	5	0.25%	1.55%
FORMALDEHYDE 2%	5	0.25%	1.55%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.93%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	0.93%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	3	0.15%	0.93%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.62%
QUINOLINE MIX 6%	2	0.10%	0.62%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	0.62%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.31%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.31%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	0.31%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.31%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

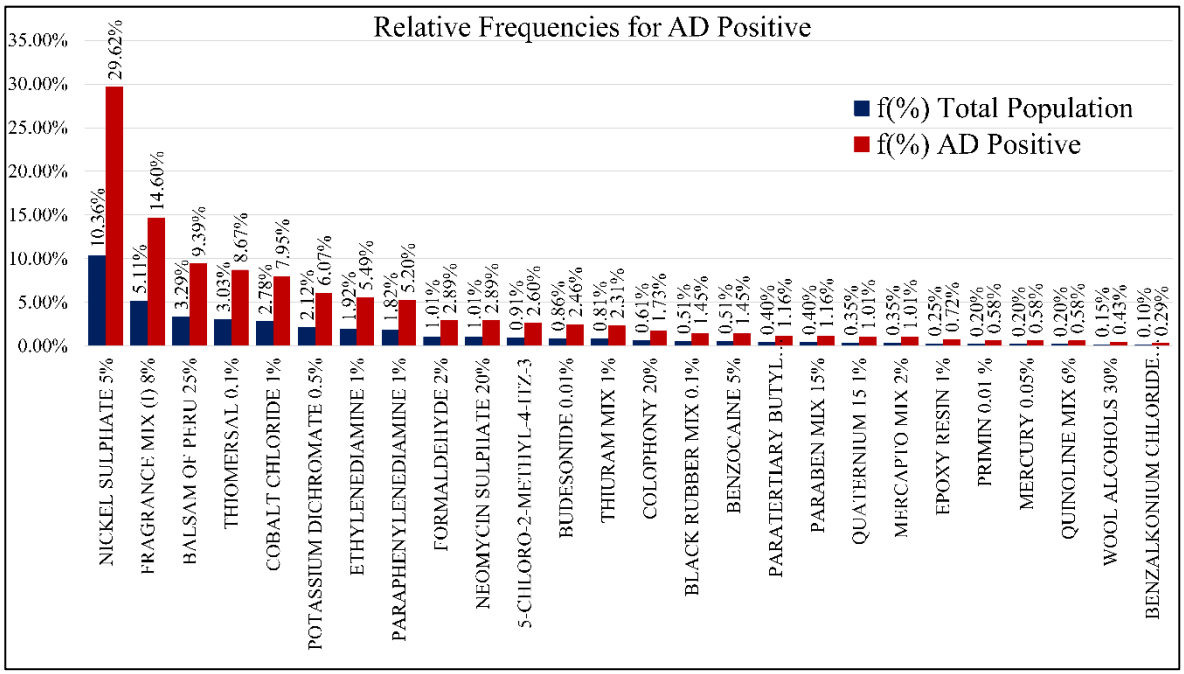
Πίνακας 103. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*n*=322).



Εικόνα 52. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών χωρίς ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Negative Females Blue Collars).

AD Positive (*n*=692)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive
NICKEL SULPHATE 5%	205	10.36%	29.62%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	101	5.11%	14.60%
BALSAM OF PERU 25%	65	3.29%	9.39%
THIOMERSAL 0.1%	60	3.03%	8.67%
COBALT CHLORIDE 1%	55	2.78%	7.95%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	42	2.12%	6.07%
ETHYLENEDIAMINE 1%	38	1.92%	5.49%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	36	1.82%	5.20%
FORMALDEHYDE 2%	20	1.01%	2.89%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	20	1.01%	2.89%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	18	0.91%	2.60%
BUDESONIDE 0.01%	17	0.86%	2.46%
THIURAM MIX 1%	16	0.81%	2.31%
COLOPHONY 20%	12	0.61%	1.73%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	10	0.51%	1.45%
BENZOCAINE 5%	10	0.51%	1.45%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	8	0.40%	1.16%
PARABEN MIX 15%	8	0.40%	1.16%
QUATERNIUM 15 1%	7	0.35%	1.01%
MERCAPTO MIX 2%	7	0.35%	1.01%
EPOXY RESIN 1%	5	0.25%	0.72%
PRIMIN 0.01 %	4	0.20%	0.58%
MERCURY 0.05%	4	0.20%	0.58%
QUINOLINE MIX 6%	4	0.20%	0.58%
WOOL ALCOHOLS 30%	3	0.15%	0.43%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.29%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

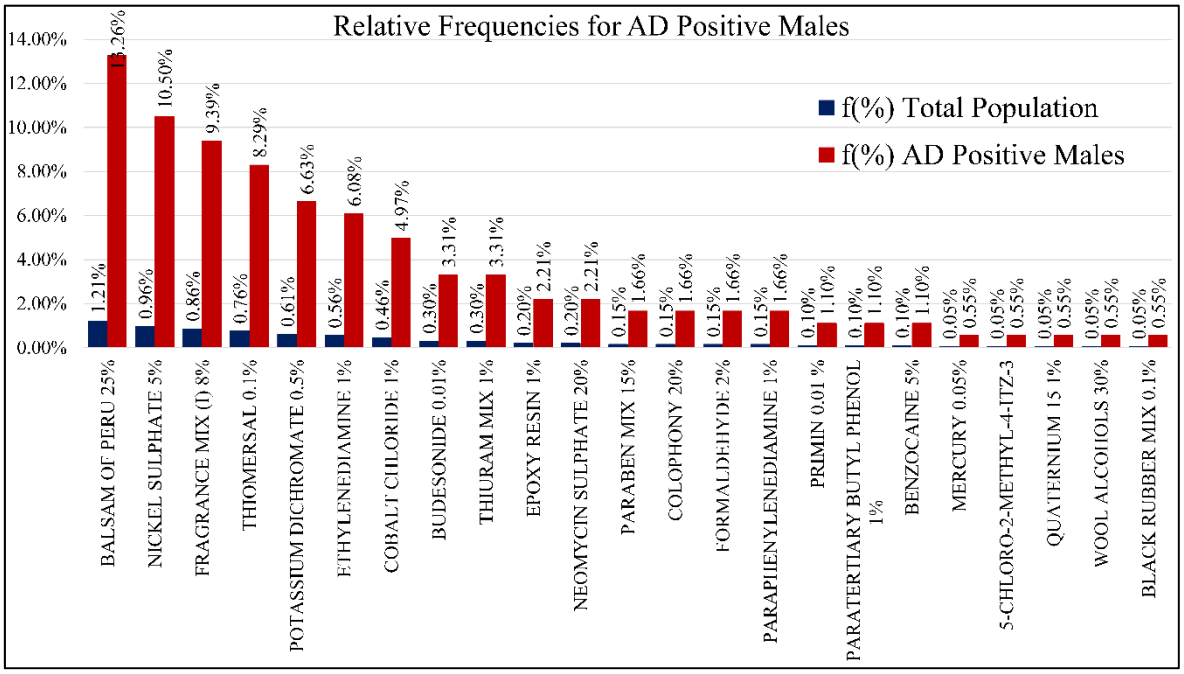
Πίνακας 104. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=692).



Εικόνα 53. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive).

AD Positive Males (*n*=181)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive Males
BALSAM OF PERU 25%	24	1.21%	13.26%
NICKEL SULPHATE 5%	19	0.96%	10.50%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	17	0.86%	9.39%
THIOMERSAL 0.1%	15	0.76%	8.29%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	12	0.61%	6.63%
ETHYLENEDIAMINE 1%	11	0.56%	6.08%
COBALT CHLORIDE 1%	9	0.46%	4.97%
BUDESONIDE 0.01%	6	0.30%	3.31%
THIURAM MIX 1%	6	0.30%	3.31%
EPOXY RESIN 1%	4	0.20%	2.21%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	4	0.20%	2.21%
PARABEN MIX 15%	3	0.15%	1.66%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	1.66%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	1.66%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	1.66%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	1.10%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	2	0.10%	1.10%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	1.10%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.55%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	0.55%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.55%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	0.55%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	0.55%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

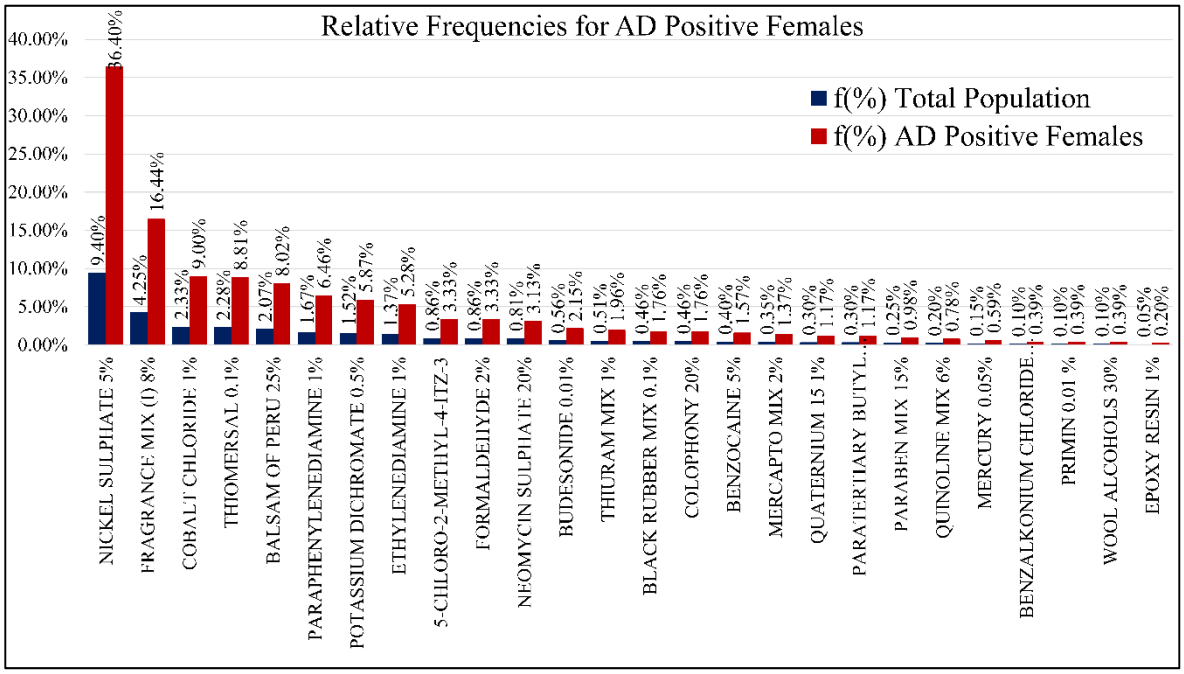
Πίνακας 105. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=181).



Εικόνα 54. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Males).

AD Positive Females (*n*=511)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	186	9.40%	36.40%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	84	4.25%	16.44%
COBALT CHLORIDE 1%	46	2.33%	9.00%
THIOMERSAL 0.1%	45	2.28%	8.81%
BALSAM OF PERU 25%	41	2.07%	8.02%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	33	1.67%	6.46%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	30	1.52%	5.87%
ETHYLENEDIAMINE 1%	27	1.37%	5.28%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	17	0.86%	3.33%
FORMALDEHYDE 2%	17	0.86%	3.33%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	16	0.81%	3.13%
BUDESONIDE 0.01%	11	0.56%	2.15%
THIURAM MIX 1%	10	0.51%	1.96%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	9	0.46%	1.76%
COLOPHONY 20%	9	0.46%	1.76%
BENZOCAINE 5%	8	0.40%	1.57%
MERCAPTO MIX 2%	7	0.35%	1.37%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	1.17%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	6	0.30%	1.17%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	0.98%
QUINOLINE MIX 6%	4	0.20%	0.78%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	0.59%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.39%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.39%
WOOL ALCOHOLS 30%	2	0.10%	0.39%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.20%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

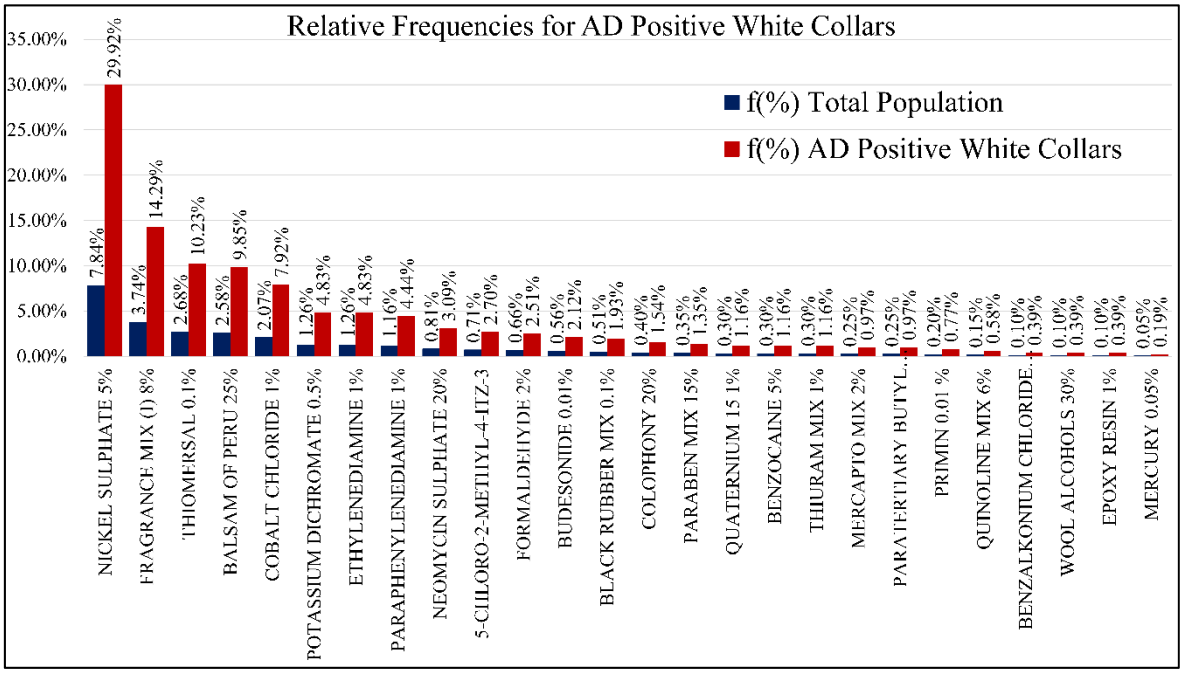
Πίνακας 106. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=511).



Εικόνα 55. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Females).

AD Positive White Collars (*n*=518)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive White Collars
NICKEL SULPHATE 5%	155	7.84%	29.92%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	74	3.74%	14.29%
THIOMERSAL 0.1%	53	2.68%	10.23%
BALSAM OF PERU 25%	51	2.58%	9.85%
COBALT CHLORIDE 1%	41	2.07%	7.92%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	25	1.26%	4.83%
ETHYLENEDIAMINE 1%	25	1.26%	4.83%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	23	1.16%	4.44%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	16	0.81%	3.09%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	14	0.71%	2.70%
FORMALDEHYDE 2%	13	0.66%	2.51%
BUDESONIDE 0.01%	11	0.56%	2.12%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	10	0.51%	1.93%
COLOPHONY 20%	8	0.40%	1.54%
PARABEN MIX 15%	7	0.35%	1.35%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	1.16%
BENZOCAINE 5%	6	0.30%	1.16%
THIURAM MIX 1%	6	0.30%	1.16%
MERCAPTO MIX 2%	5	0.25%	0.97%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	5	0.25%	0.97%
PRIMIN 0.01 %	4	0.20%	0.77%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.58%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.39%
WOOL ALCOHOLS 30%	2	0.10%	0.39%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.39%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.19%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

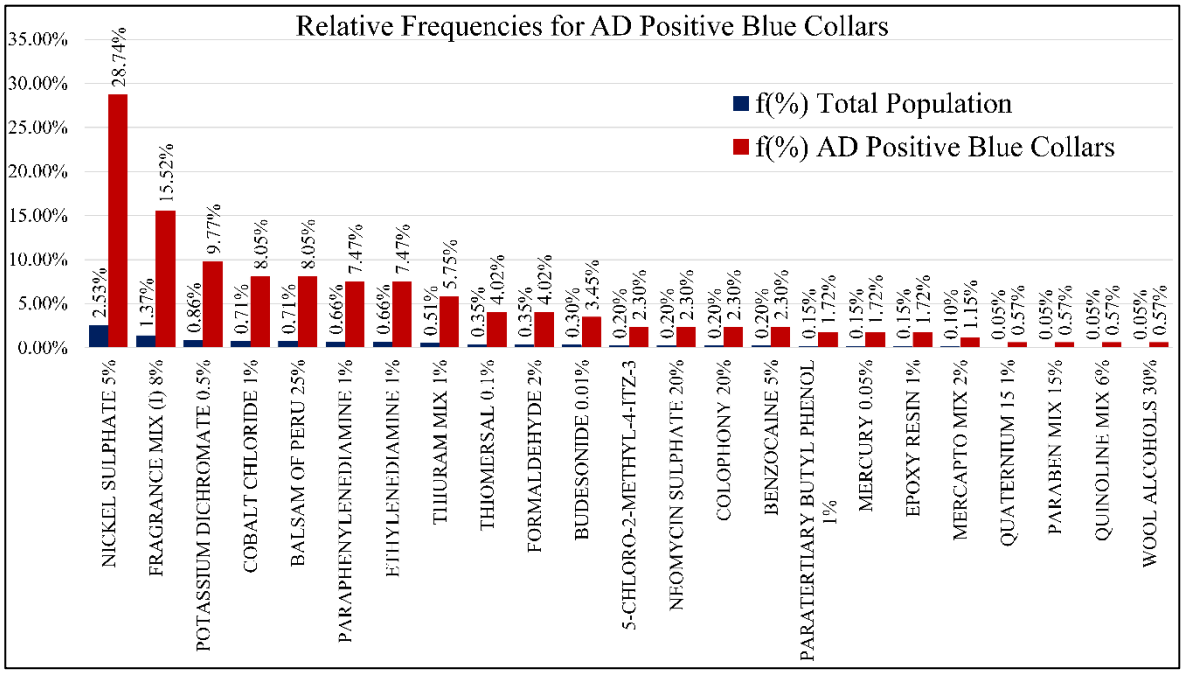
Πίνακας 107. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=518).



Εικόνα 56. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive White Collars).

AD Positive Blue Collars (*n*=174)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive Blue Collars
NICKEL SULPHATE 5%	50	2.53%	28.74%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	27	1.37%	15.52%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	17	0.86%	9.77%
COBALT CHLORIDE 1%	14	0.71%	8.05%
BALSAM OF PERU 25%	14	0.71%	8.05%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	13	0.66%	7.47%
ETHYLENEDIAMINE 1%	13	0.66%	7.47%
THIURAM MIX 1%	10	0.51%	5.75%
THIOMERSAL 0.1%	7	0.35%	4.02%
FORMALDEHYDE 2%	7	0.35%	4.02%
BUDESONIDE 0.01%	6	0.30%	3.45%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	4	0.20%	2.30%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	4	0.20%	2.30%
COLOPHONY 20%	4	0.20%	2.30%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	2.30%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	1.72%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	1.72%
EPOXY RESIN 1%	3	0.15%	1.72%
MERCAPTO MIX 2%	2	0.10%	1.15%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.57%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	0.57%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.57%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	0.57%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

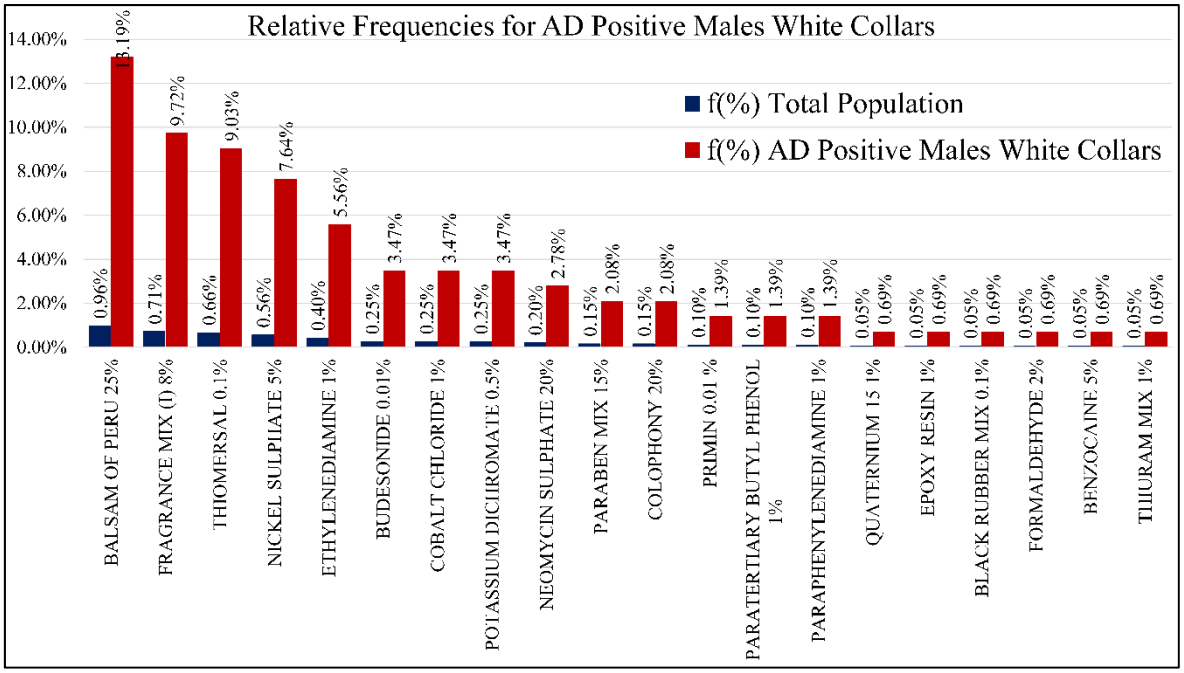
Πίνακας 108. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=174).



Εικόνα 57. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Blue Collars).

AD Positive Males White Collars (*n*=144)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive Males White Collars
BALSAM OF PERU 25%	19	0.96%	13.19%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	14	0.71%	9.72%
THIOMERSAL 0.1%	13	0.66%	9.03%
NICKEL SULPHATE 5%	11	0.56%	7.64%
ETHYLENEDIAMINE 1%	8	0.40%	5.56%
BUDESONIDE 0.01%	5	0.25%	3.47%
COBALT CHLORIDE 1%	5	0.25%	3.47%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	5	0.25%	3.47%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	4	0.20%	2.78%
PARABEN MIX 15%	3	0.15%	2.08%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	2.08%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	1.39%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	2	0.10%	1.39%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	1.39%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.69%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.69%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	0.69%
FORMALDEHYDE 2%	1	0.05%	0.69%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	0.69%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	0.69%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
MERCURY 0.05%	0	0.00%	0.00%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%
WOOL ALCOHOLS 30%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

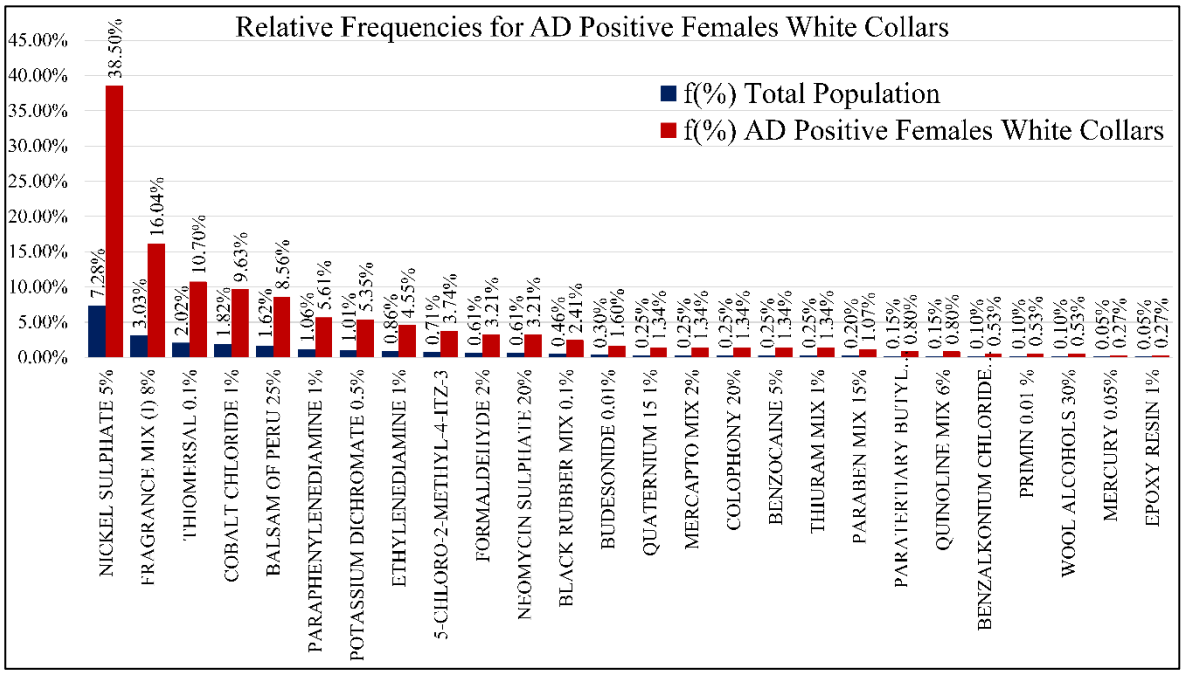
Πίνακας 109. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=144).



Εικόνα 58. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Males White Collars).

AD Positive Females White Collars (*n*=374)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive Females White Collars
NICKEL SULPHATE 5%	144	7.28%	38.50%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	60	3.03%	16.04%
THIOMERSAL 0.1%	40	2.02%	10.70%
COBALT CHLORIDE 1%	36	1.82%	9.63%
BALSAM OF PERU 25%	32	1.62%	8.56%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	21	1.06%	5.61%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	20	1.01%	5.35%
ETHYLENEDIAMINE 1%	17	0.86%	4.55%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	14	0.71%	3.74%
FORMALDEHYDE 2%	12	0.61%	3.21%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	12	0.61%	3.21%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	9	0.46%	2.41%
BUDESONIDE 0.01%	6	0.30%	1.60%
QUATERNIUM 15 1%	5	0.25%	1.34%
MERCAPTO MIX 2%	5	0.25%	1.34%
COLOPHONY 20%	5	0.25%	1.34%
BENZOCAINE 5%	5	0.25%	1.34%
THIURAM MIX 1%	5	0.25%	1.34%
PARABEN MIX 15%	4	0.20%	1.07%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	0.80%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.80%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.53%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.53%
WOOL ALCOHOLS 30%	2	0.10%	0.53%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.27%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.27%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

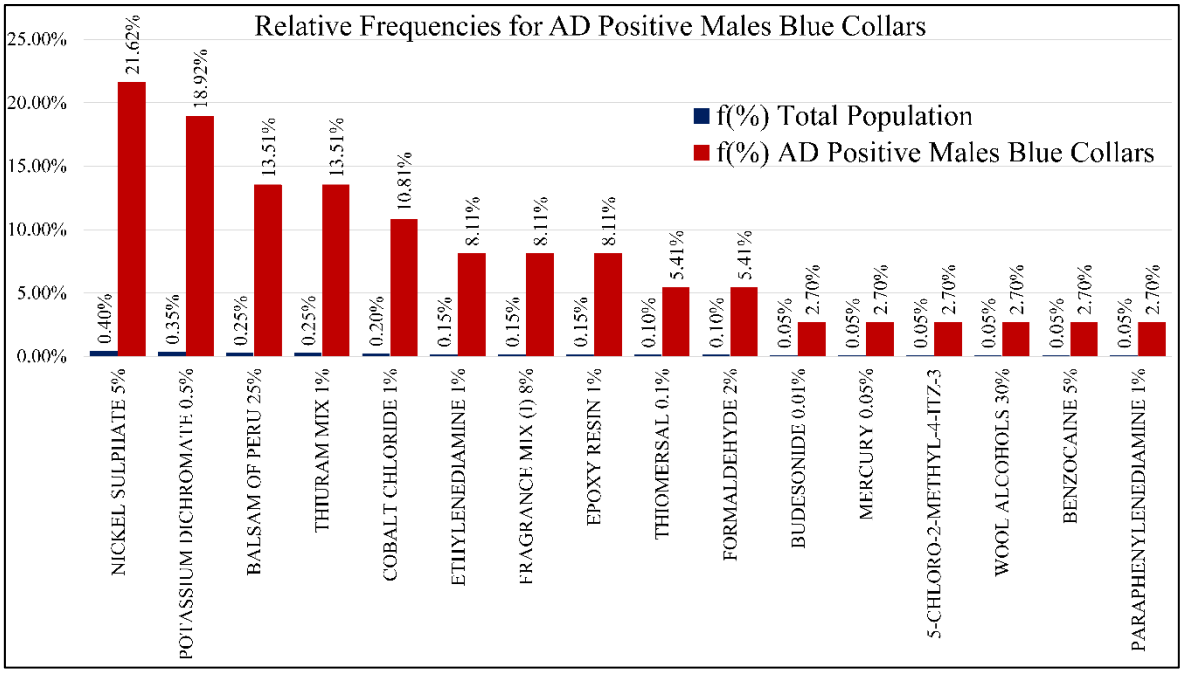
Πίνακας 110. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=374).



Εικόνα 59. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών μη-χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Females White Collars).

AD Positive Males Blue Collars (*n*=37)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive Males Blue Collars
NICKEL SULPHATE 5%	8	0.40%	21.62%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	7	0.35%	18.92%
BALSAM OF PERU 25%	5	0.25%	13.51%
THIURAM MIX 1%	5	0.25%	13.51%
COBALT CHLORIDE 1%	4	0.20%	10.81%
ETHYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	8.11%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	3	0.15%	8.11%
EPOXY RESIN 1%	3	0.15%	8.11%
THIOMERSAL 0.1%	2	0.10%	5.41%
FORMALDEHYDE 2%	2	0.10%	5.41%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	2.70%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	2.70%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	2.70%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	2.70%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	2.70%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	2.70%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
QUATERNIUM 15 1%	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%
COLOPHONY 20%	0	0.00%	0.00%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	0	0.00%	0.00%

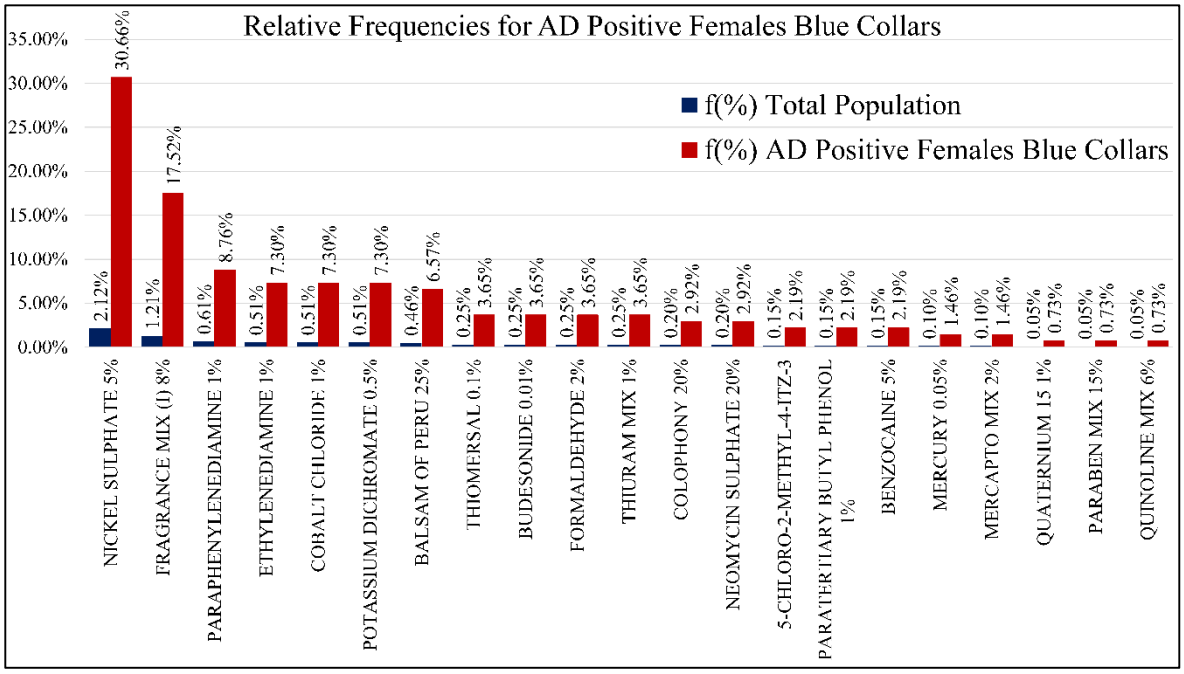
Πίνακας 111. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=37).



Εικόνα 60. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Males Blue Collars).

AD Positive Females Blue Collars (*n*=137)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* AD Positive Females Blue Collars
NICKEL SULPHATE 5%	42	2.12%	30.66%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	24	1.21%	17.52%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	12	0.61%	8.76%
ETHYLENEDIAMINE 1%	10	0.51%	7.30%
COBALT CHLORIDE 1%	10	0.51%	7.30%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	10	0.51%	7.30%
BALSAM OF PERU 25%	9	0.46%	6.57%
THIOMERSAL 0.1%	5	0.25%	3.65%
BUDESONIDE 0.01%	5	0.25%	3.65%
FORMALDEHYDE 2%	5	0.25%	3.65%
THIURAM MIX 1%	5	0.25%	3.65%
COLOPHONY 20%	4	0.20%	2.92%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	4	0.20%	2.92%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	3	0.15%	2.19%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	2.19%
BENZOCAINE 5%	3	0.15%	2.19%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	1.46%
MERCAPTO MIX 2%	2	0.10%	1.46%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.73%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	0.73%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.73%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
EPOXY RESIN 1%	0	0.00%	0.00%
WOOL ALCOHOLS 30%	0	0.00%	0.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 112. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (AD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*n*=137).



Εικόνα 61. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών χειρωνάκτων ασθενών με ατοπική δερματίτιδα (*f(%)* AD Positive Females Blue Collars).

9.7. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων (HD)

9.7.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 113**) και στην **Εικόνα 62**.

9.7.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων

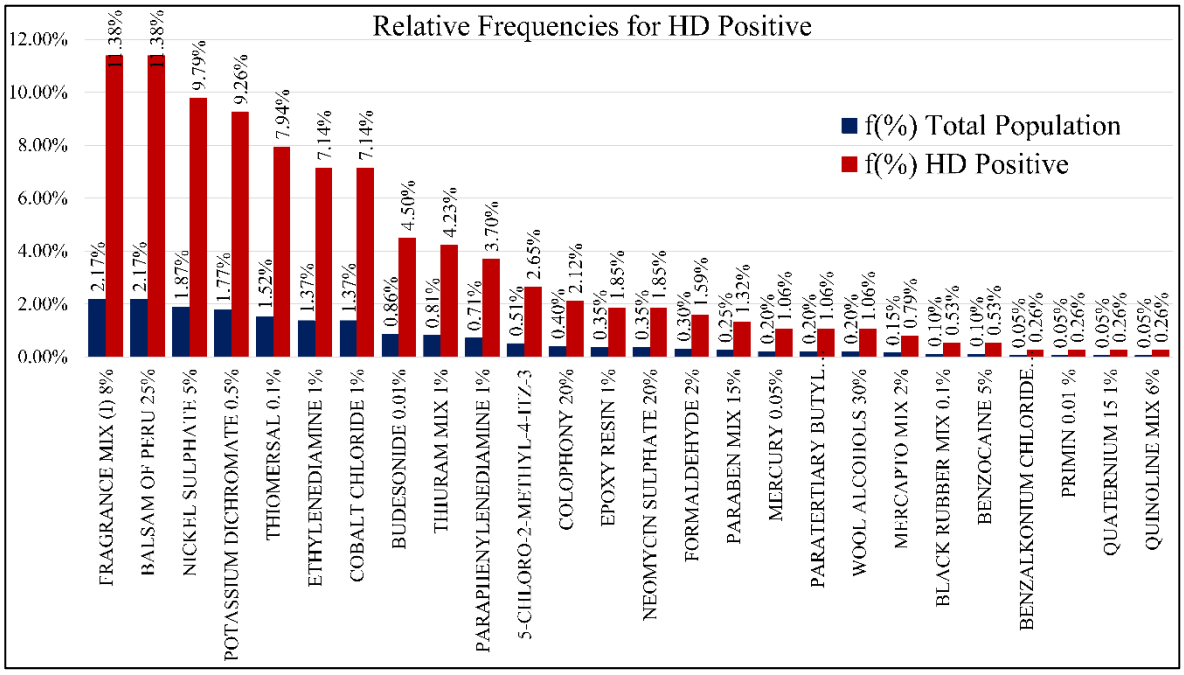
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 114**) και στην **Εικόνα 63**.

9.7.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 115**) και στην **Εικόνα 64**.

HD Positive (*n*=993)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%) HD* Positive
FRAGRANCE MIX (I) 8%	43	2.17%	11.38%
BALSAM OF PERU 25%	43	2.17%	11.38%
NICKEL SULPHATE 5%	37	1.87%	9.79%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	35	1.77%	9.26%
THIOMERSAL 0.1%	30	1.52%	7.94%
ETHYLENEDIAMINE 1%	27	1.37%	7.14%
COBALT CHLORIDE 1%	27	1.37%	7.14%
BUDESONIDE 0.01%	17	0.86%	4.50%
THIURAM MIX 1%	16	0.81%	4.23%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	14	0.71%	3.70%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	10	0.51%	2.65%
COLOPHONY 20%	8	0.40%	2.12%
EPOXY RESIN 1%	7	0.35%	1.85%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	7	0.35%	1.85%
FORMALDEHYDE 2%	6	0.30%	1.59%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	1.32%
MERCURY 0.05%	4	0.20%	1.06%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	4	0.20%	1.06%
WOOL ALCOHOLS 30%	4	0.20%	1.06%
MERCAPTO MIX 2%	3	0.15%	0.79%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	0.53%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	0.53%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.26%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.26%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.26%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.26%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

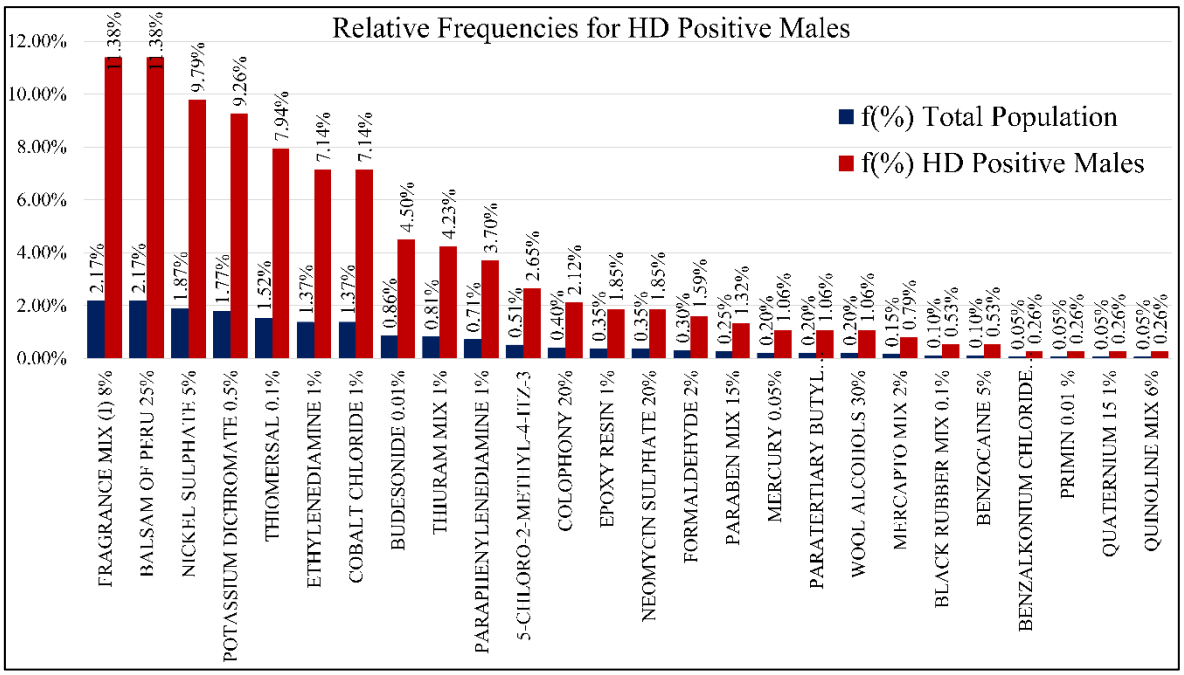
Πίνακας 113. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*n*=993).



Εικόνα 62. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*f(%)* HD Positive).

HD Positive Males (*n*=378)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%) HD* Positive Males
FRAGRANCE MIX (I) 8%	43	2.17%	11.38%
BALSAM OF PERU 25%	43	2.17%	11.38%
NICKEL SULPHATE 5%	37	1.87%	9.79%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	35	1.77%	9.26%
THIOMERSAL 0.1%	30	1.52%	7.94%
ETHYLENEDIAMINE 1%	27	1.37%	7.14%
COBALT CHLORIDE 1%	27	1.37%	7.14%
BUDESONIDE 0.01%	17	0.86%	4.50%
THIURAM MIX 1%	16	0.81%	4.23%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	14	0.71%	3.70%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	10	0.51%	2.65%
COLOPHONY 20%	8	0.40%	2.12%
EPOXY RESIN 1%	7	0.35%	1.85%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	7	0.35%	1.85%
FORMALDEHYDE 2%	6	0.30%	1.59%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	1.32%
MERCURY 0.05%	4	0.20%	1.06%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	4	0.20%	1.06%
WOOL ALCOHOLS 30%	4	0.20%	1.06%
MERCAPTO MIX 2%	3	0.15%	0.79%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	0.53%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	0.53%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.26%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.26%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.26%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.26%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

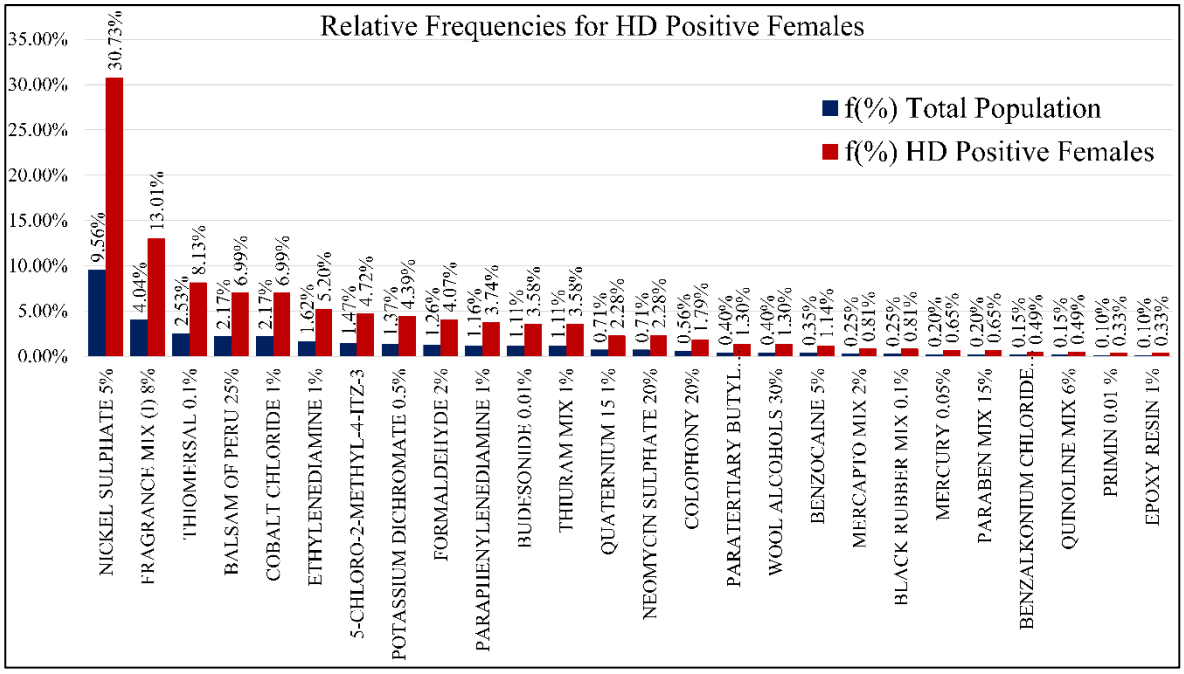
Πίνακας 114. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*n*=378).



Εικόνα 63. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*f(%)* HD Positive Males).

HD Positive Females (*n*=615)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%) HD* Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	189	9.56%	30.73%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	80	4.04%	13.01%
THIOMERSAL 0.1%	50	2.53%	8.13%
BALSAM OF PERU 25%	43	2.17%	6.99%
COBALT CHLORIDE 1%	43	2.17%	6.99%
ETHYLENEDIAMINE 1%	32	1.62%	5.20%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	29	1.47%	4.72%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	27	1.37%	4.39%
FORMALDEHYDE 2%	25	1.26%	4.07%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	23	1.16%	3.74%
BUDESONIDE 0.01%	22	1.11%	3.58%
THIURAM MIX 1%	22	1.11%	3.58%
QUATERNIUM 15 1%	14	0.71%	2.28%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	14	0.71%	2.28%
COLOPHONY 20%	11	0.56%	1.79%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	8	0.40%	1.30%
WOOL ALCOHOLS 30%	8	0.40%	1.30%
BENZOCAINE 5%	7	0.35%	1.14%
MERCAPTO MIX 2%	5	0.25%	0.81%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	5	0.25%	0.81%
MERCURY 0.05%	4	0.20%	0.65%
PARABEN MIX 15%	4	0.20%	0.65%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	0.49%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.49%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.33%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.33%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 115. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (HD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*n*=615).



Εικόνα 64. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των άνω άκρων (*f(%)* HD Positive Females).

9.8. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD)

9.8.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 116**) και στην **Εικόνα 65**.

9.8.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων

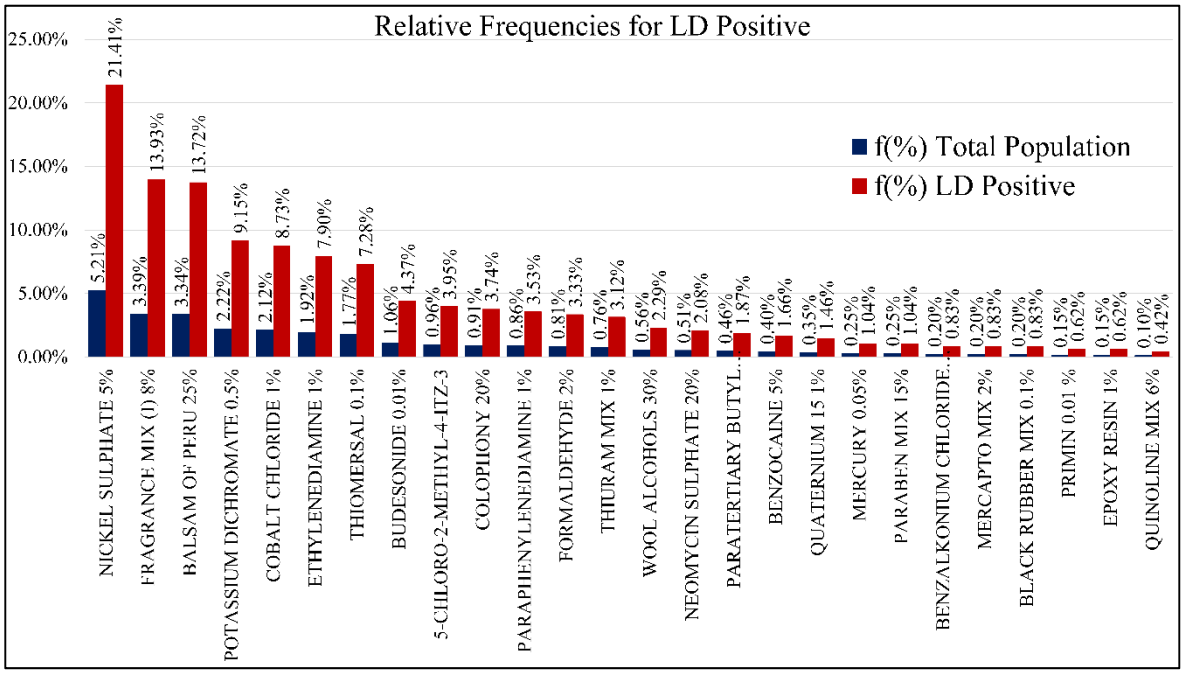
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 117**) και στην **Εικόνα 66**.

9.8.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 118**) και στην **Εικόνα 67**.

LD Positive (*n*=481)	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* LD Positive
NICKEL SULPHATE 5%	103	5.21%	21.41%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	67	3.39%	13.93%
BALSAM OF PERU 25%	66	3.34%	13.72%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	44	2.22%	9.15%
COBALT CHLORIDE 1%	42	2.12%	8.73%
ETHYLENEDIAMINE 1%	38	1.92%	7.90%
THIOMERSAL 0.1%	35	1.77%	7.28%
BUDESONIDE 0.01%	21	1.06%	4.37%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	19	0.96%	3.95%
COLOPHONY 20%	18	0.91%	3.74%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	17	0.86%	3.53%
FORMALDEHYDE 2%	16	0.81%	3.33%
THIURAM MIX 1%	15	0.76%	3.12%
WOOL ALCOHOLS 30%	11	0.56%	2.29%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	10	0.51%	2.08%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	9	0.46%	1.87%
BENZOCAINE 5%	8	0.40%	1.66%
QUATERNIUM 15 1%	7	0.35%	1.46%
MERCURY 0.05%	5	0.25%	1.04%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	1.04%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	4	0.20%	0.83%
MERCAPTO MIX 2%	4	0.20%	0.83%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	0.83%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.62%
EPOXY RESIN 1%	3	0.15%	0.62%
QUINOLINE MIX 6%	2	0.10%	0.42%
MBT 2 %	1	0.05%	0.21%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

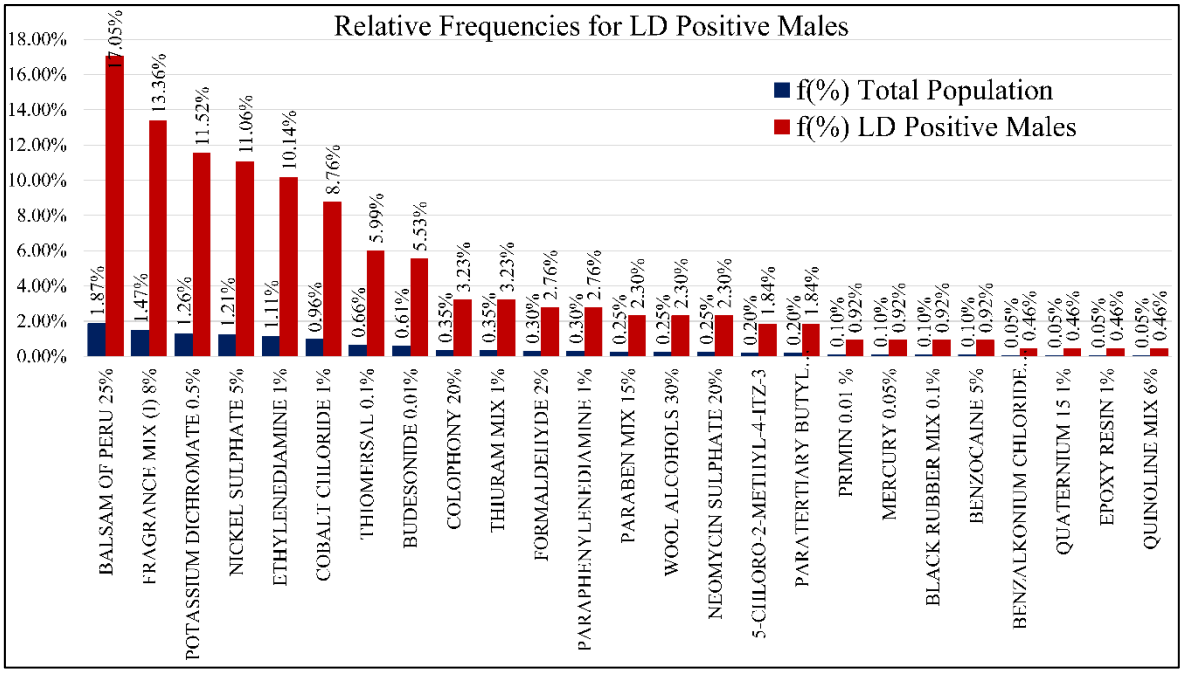
Πίνακας 116. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*n*=481).



Εικόνα 65. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*f(%)* LD Positive).

LD Positive Males (*n*=217)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* LD Positive Males
BALSAM OF PERU 25%	37	1.87%	17.05%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	29	1.47%	13.36%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	25	1.26%	11.52%
NICKEL SULPHATE 5%	24	1.21%	11.06%
ETHYLENEDIAMINE 1%	22	1.11%	10.14%
COBALT CHLORIDE 1%	19	0.96%	8.76%
THIOMERSAL 0.1%	13	0.66%	5.99%
BUDESONIDE 0.01%	12	0.61%	5.53%
COLOPHONY 20%	7	0.35%	3.23%
THIURAM MIX 1%	7	0.35%	3.23%
FORMALDEHYDE 2%	6	0.30%	2.76%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	6	0.30%	2.76%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	2.30%
WOOL ALCOHOLS 30%	5	0.25%	2.30%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	5	0.25%	2.30%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	4	0.20%	1.84%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	4	0.20%	1.84%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.92%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.92%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	0.92%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	0.92%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.46%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.46%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.46%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.46%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%

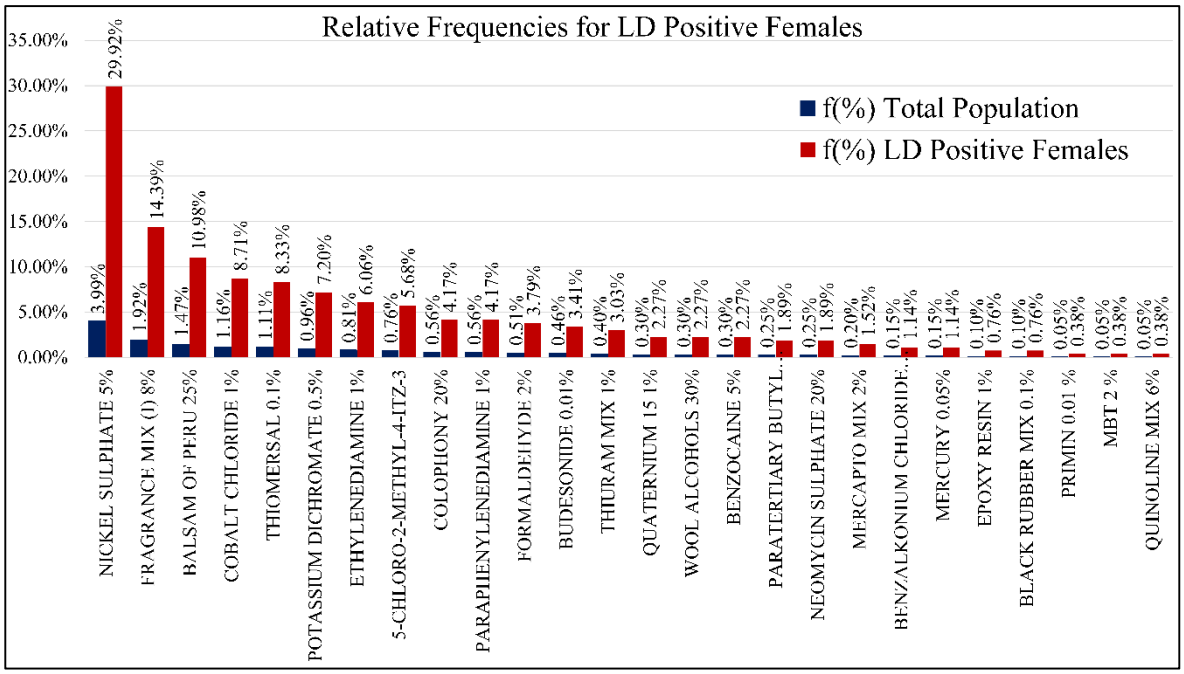
Πίνακας 117. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*n*=217).



Εικόνα 66. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*f(%)* LD Positive Males).

LD Positive Females (*n*=264)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* LD Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	79	3.99%	29.92%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	38	1.92%	14.39%
BALSAM OF PERU 25%	29	1.47%	10.98%
COBALT CHLORIDE 1%	23	1.16%	8.71%
THIOMERSAL 0.1%	22	1.11%	8.33%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	19	0.96%	7.20%
ETHYLENEDIAMINE 1%	16	0.81%	6.06%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	15	0.76%	5.68%
COLOPHONY 20%	11	0.56%	4.17%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	11	0.56%	4.17%
FORMALDEHYDE 2%	10	0.51%	3.79%
BUDESONIDE 0.01%	9	0.46%	3.41%
THIURAM MIX 1%	8	0.40%	3.03%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	2.27%
WOOL ALCOHOLS 30%	6	0.30%	2.27%
BENZOCAINE 5%	6	0.30%	2.27%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	5	0.25%	1.89%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	5	0.25%	1.89%
MERCAPTO MIX 2%	4	0.20%	1.52%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	1.14%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	1.14%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.76%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	0.76%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.38%
MBT 2 %	1	0.05%	0.38%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.38%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 118. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (LD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*n*=264).



Εικόνα 67. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα των κάτω άκρων (*f(%)* LD Positive Females).

9.9. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας του προσώπου (FD)

9.9.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 119**) και στην **Εικόνα 68**.

9.9.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου

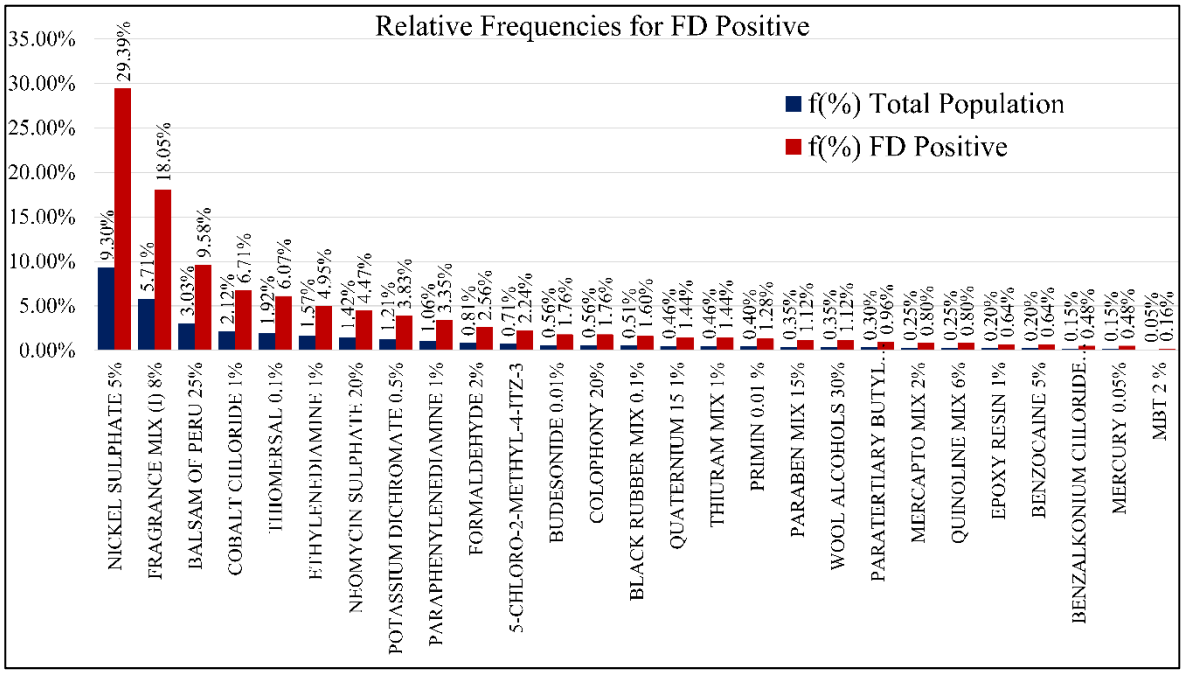
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 120**) και στην **Εικόνα 69**.

9.9.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 121**) και στην **Εικόνα 70**.

FD Positive (*n*=626)	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* FD Positive
NICKEL SULPHATE 5%	184	9.30%	29.39%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	113	5.71%	18.05%
BALSAM OF PERU 25%	60	3.03%	9.58%
COBALT CHLORIDE 1%	42	2.12%	6.71%
THIOMERSAL 0.1%	38	1.92%	6.07%
ETHYLENEDIAMINE 1%	31	1.57%	4.95%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	28	1.42%	4.47%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	24	1.21%	3.83%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	21	1.06%	3.35%
FORMALDEHYDE 2%	16	0.81%	2.56%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	14	0.71%	2.24%
BUDESONIDE 0.01%	11	0.56%	1.76%
COLOPHONY 20%	11	0.56%	1.76%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	10	0.51%	1.60%
QUATERNIUM 15 1%	9	0.46%	1.44%
THIURAM MIX 1%	9	0.46%	1.44%
PRIMIN 0.01 %	8	0.40%	1.28%
PARABEN MIX 15%	7	0.35%	1.12%
WOOL ALCOHOLS 30%	7	0.35%	1.12%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	6	0.30%	0.96%
MERCAPTO MIX 2%	5	0.25%	0.80%
QUINOLINE MIX 6%	5	0.25%	0.80%
EPOXY RESIN 1%	4	0.20%	0.64%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	0.64%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	0.48%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	0.48%
MBT 2 %	1	0.05%	0.16%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

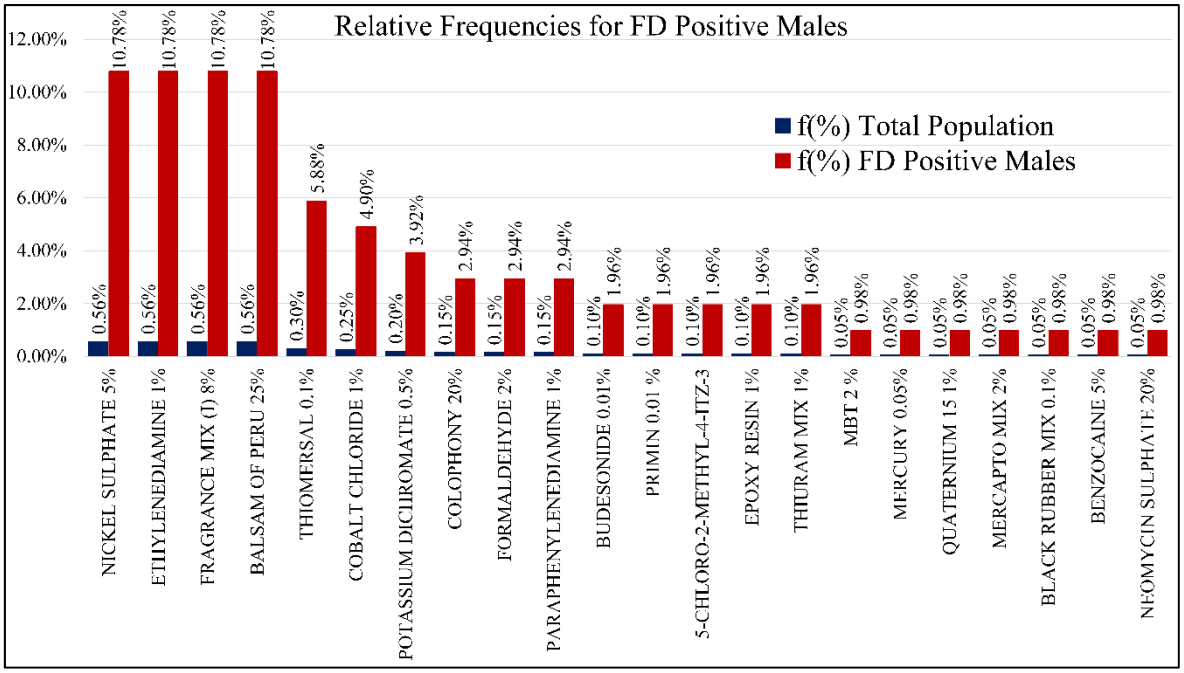
Πίνακας 119. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*n*=626).



Εικόνα 68. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*f(%)* FD Positive).

FD Positive Males (*n*=102)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* FD Positive Males
NICKEL SULPHATE 5%	11	0.56%	10.78%
ETHYLENEDIAMINE 1%	11	0.56%	10.78%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	11	0.56%	10.78%
BALSAM OF PERU 25%	11	0.56%	10.78%
THIOMERSAL 0.1%	6	0.30%	5.88%
COBALT CHLORIDE 1%	5	0.25%	4.90%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	4	0.20%	3.92%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	2.94%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	2.94%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	2.94%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	1.96%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	1.96%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	1.96%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	1.96%
THIURAM MIX 1%	2	0.10%	1.96%
MBT 2 %	1	0.05%	0.98%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.98%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.98%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.98%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	0.98%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	0.98%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	0.98%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
WOOL ALCOHOLS 30%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

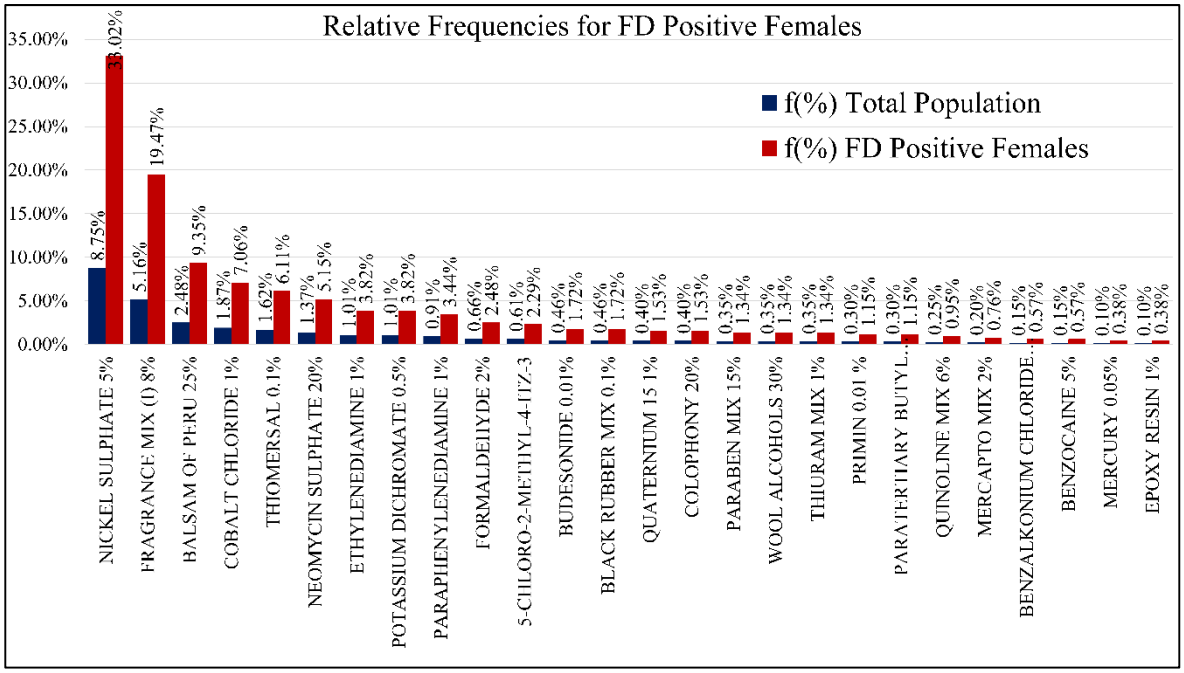
Πίνακας 120. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*n*=102).



Εικόνα 69. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*f(%)* FD Positive Males).

FD Positive Females (*n*=524)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* FD Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	173	8.75%	33.02%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	102	5.16%	19.47%
BALSAM OF PERU 25%	49	2.48%	9.35%
COBALT CHLORIDE 1%	37	1.87%	7.06%
THIOMERSAL 0.1%	32	1.62%	6.11%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	27	1.37%	5.15%
ETHYLENEDIAMINE 1%	20	1.01%	3.82%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	20	1.01%	3.82%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	18	0.91%	3.44%
FORMALDEHYDE 2%	13	0.66%	2.48%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	12	0.61%	2.29%
BUDESONIDE 0.01%	9	0.46%	1.72%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	9	0.46%	1.72%
QUATERNIUM 15 1%	8	0.40%	1.53%
COLOPHONY 20%	8	0.40%	1.53%
PARABEN MIX 15%	7	0.35%	1.34%
WOOL ALCOHOLS 30%	7	0.35%	1.34%
THIURAM MIX 1%	7	0.35%	1.34%
PRIMIN 0.01 %	6	0.30%	1.15%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	6	0.30%	1.15%
QUINOLINE MIX 6%	5	0.25%	0.95%
MERCAPTO MIX 2%	4	0.20%	0.76%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	0.57%
BENZOCAINE 5%	3	0.15%	0.57%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.38%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.38%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 121. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (FD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*n*=524).



Εικόνα 70. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του προσώπου (*f(%)* FD Positive Females).

9.10. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας του κορμού (TD)

9.10.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 122**) και στην **Εικόνα 71**.

9.10.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού

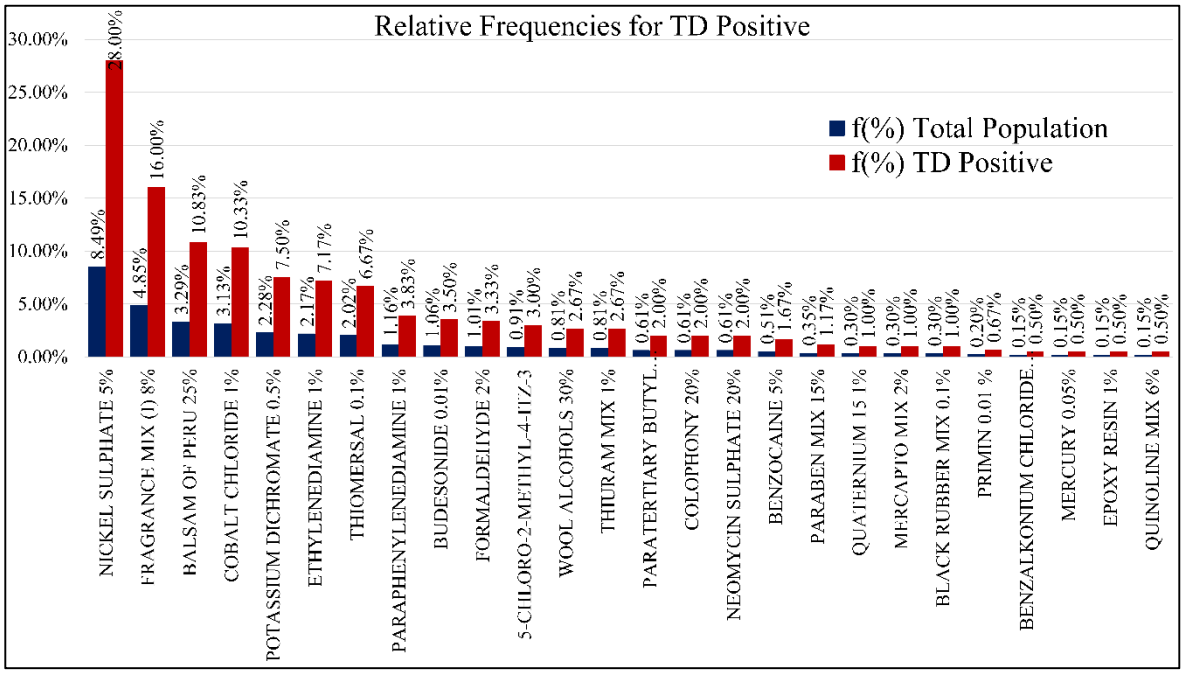
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 123**) και στην **Εικόνα 72**.

9.10.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 124**) και στην **Εικόνα 73**.

TD Positive (*n*=600)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* TD Positive
NICKEL SULPHATE 5%	168	8.49%	28.00%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	96	4.85%	16.00%
BALSAM OF PERU 25%	65	3.29%	10.83%
COBALT CHLORIDE 1%	62	3.13%	10.33%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	45	2.28%	7.50%
ETHYLENEDIAMINE 1%	43	2.17%	7.17%
THIOMERSAL 0.1%	40	2.02%	6.67%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	23	1.16%	3.83%
BUDESONIDE 0.01%	21	1.06%	3.50%
FORMALDEHYDE 2%	20	1.01%	3.33%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	18	0.91%	3.00%
WOOL ALCOHOLS 30%	16	0.81%	2.67%
THIURAM MIX 1%	16	0.81%	2.67%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	12	0.61%	2.00%
COLOPHONY 20%	12	0.61%	2.00%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	12	0.61%	2.00%
BENZOCAINE 5%	10	0.51%	1.67%
PARABEN MIX 15%	7	0.35%	1.17%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	1.00%
MERCAPTO MIX 2%	6	0.30%	1.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	6	0.30%	1.00%
PRIMIN 0.01 %	4	0.20%	0.67%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	0.50%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	0.50%
EPOXY RESIN 1%	3	0.15%	0.50%
QUINOLINE MIX 6%	3	0.15%	0.50%
MBT 2 %	2	0.10%	0.33%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

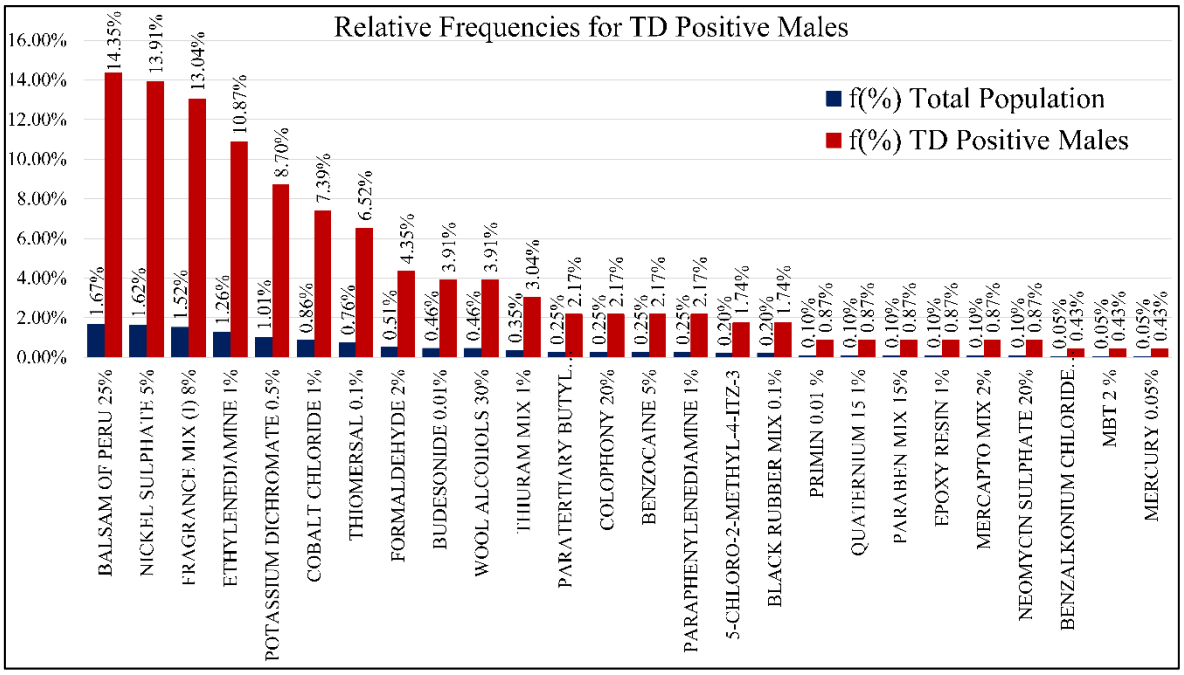
Πίνακας 122. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*n*=600).



Εικόνα 71. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*f(%)* TD Positive).

TD Positive Males (*n*=230)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* TD Positive Males
BALSAM OF PERU 25%	33	1.67%	14.35%
NICKEL SULPHATE 5%	32	1.62%	13.91%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	30	1.52%	13.04%
ETHYLENEDIAMINE 1%	25	1.26%	10.87%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	20	1.01%	8.70%
COBALT CHLORIDE 1%	17	0.86%	7.39%
THIOMERSAL 0.1%	15	0.76%	6.52%
FORMALDEHYDE 2%	10	0.51%	4.35%
BUDESONIDE 0.01%	9	0.46%	3.91%
WOOL ALCOHOLS 30%	9	0.46%	3.91%
THIURAM MIX 1%	7	0.35%	3.04%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	5	0.25%	2.17%
COLOPHONY 20%	5	0.25%	2.17%
BENZOCAINE 5%	5	0.25%	2.17%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	5	0.25%	2.17%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	4	0.20%	1.74%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	1.74%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.87%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	0.87%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	0.87%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.87%
MERCAPTO MIX 2%	2	0.10%	0.87%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	2	0.10%	0.87%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.43%
MBT 2 %	1	0.05%	0.43%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.43%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.43%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

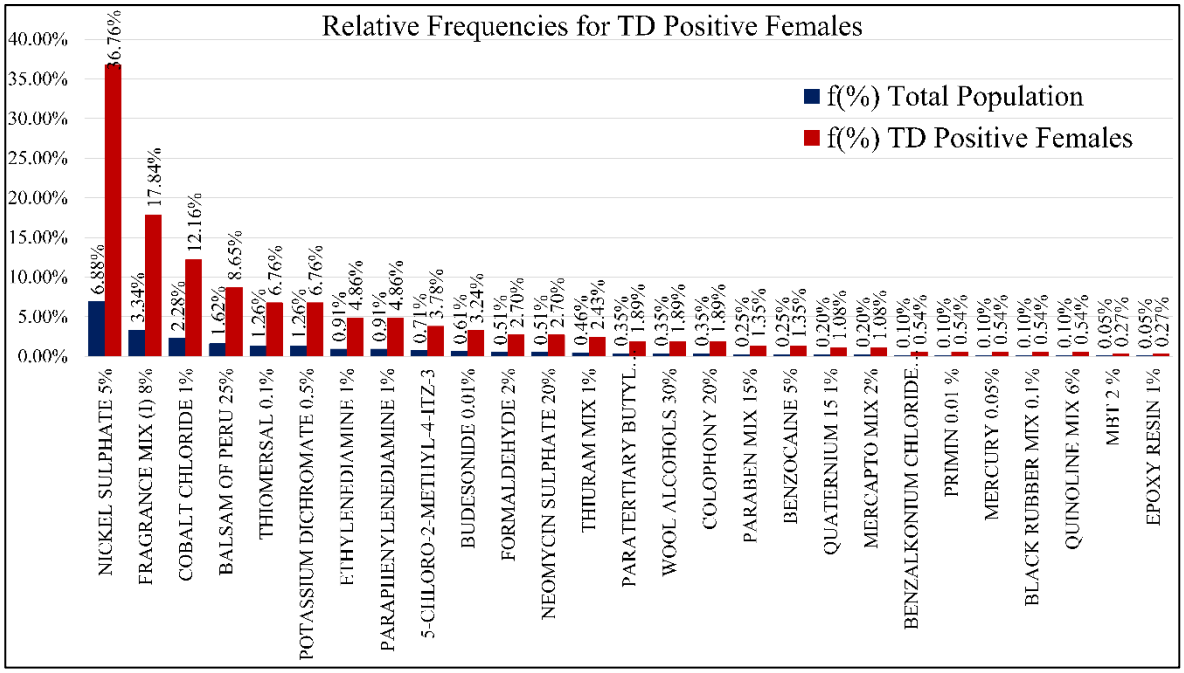
Πίνακας 123. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*n*=230).



Εικόνα 72. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*f(%)* TD Positive Males).

TD Positive Females (*n*=370)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* TD Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	136	6.88%	36.76%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	66	3.34%	17.84%
COBALT CHLORIDE 1%	45	2.28%	12.16%
BALSAM OF PERU 25%	32	1.62%	8.65%
THIOMERSAL 0.1%	25	1.26%	6.76%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	25	1.26%	6.76%
ETHYLENEDIAMINE 1%	18	0.91%	4.86%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	18	0.91%	4.86%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	14	0.71%	3.78%
BUDESONIDE 0.01%	12	0.61%	3.24%
FORMALDEHYDE 2%	10	0.51%	2.70%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	10	0.51%	2.70%
THIURAM MIX 1%	9	0.46%	2.43%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	7	0.35%	1.89%
WOOL ALCOHOLS 30%	7	0.35%	1.89%
COLOPHONY 20%	7	0.35%	1.89%
PARABEN MIX 15%	5	0.25%	1.35%
BENZOCAINE 5%	5	0.25%	1.35%
QUATERNIUM 15 1%	4	0.20%	1.08%
MERCAPTO MIX 2%	4	0.20%	1.08%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	0.54%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.54%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.54%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	0.54%
QUINOLINE MIX 6%	2	0.10%	0.54%
MBT 2 %	1	0.05%	0.27%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.27%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 124. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (TD). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*n*=370).



Εικόνα 73. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κορμού (*f(%)* TD Positive Females).

9.11. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία δερματίτιδας της κεφαλής (HED)

9.11.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 125**) και στην **Εικόνα 74**.

9.11.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής

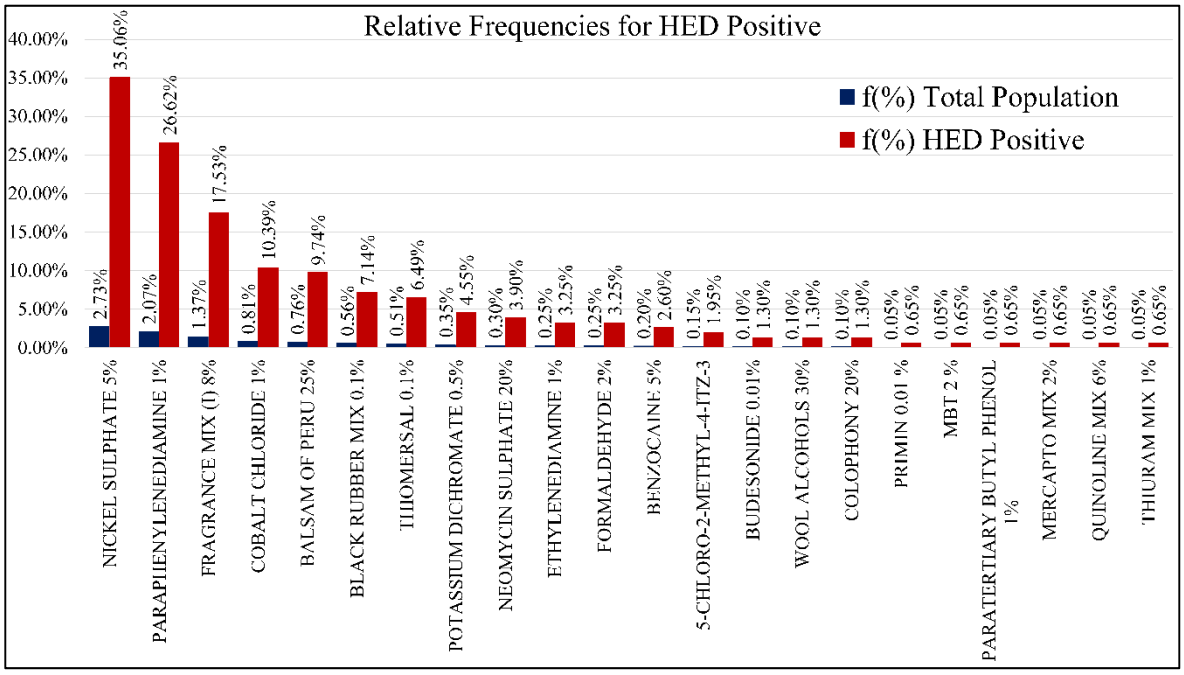
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 126**) και στην **Εικόνα 75**.

9.11.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα του κεφαλής. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 127**) και στην **Εικόνα 76**.

HED Positive (*n*=154)	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* HED Positive
NICKEL SULPHATE 5%	54	2.73%	35.06%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	41	2.07%	26.62%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	27	1.37%	17.53%
COBALT CHLORIDE 1%	16	0.81%	10.39%
BALSAM OF PERU 25%	15	0.76%	9.74%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	11	0.56%	7.14%
THIOMERSAL 0.1%	10	0.51%	6.49%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	7	0.35%	4.55%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	6	0.30%	3.90%
ETHYLENEDIAMINE 1%	5	0.25%	3.25%
FORMALDEHYDE 2%	5	0.25%	3.25%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	2.60%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	3	0.15%	1.95%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	1.30%
WOOL ALCOHOLS 30%	2	0.10%	1.30%
COLOPHONY 20%	2	0.10%	1.30%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.65%
MBT 2 %	1	0.05%	0.65%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	0.65%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.65%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.65%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	0.65%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MERCURY 0.05%	0	0.00%	0.00%
QUATERNIUM 15 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
EPOXY RESIN 1%	0	0.00%	0.00%

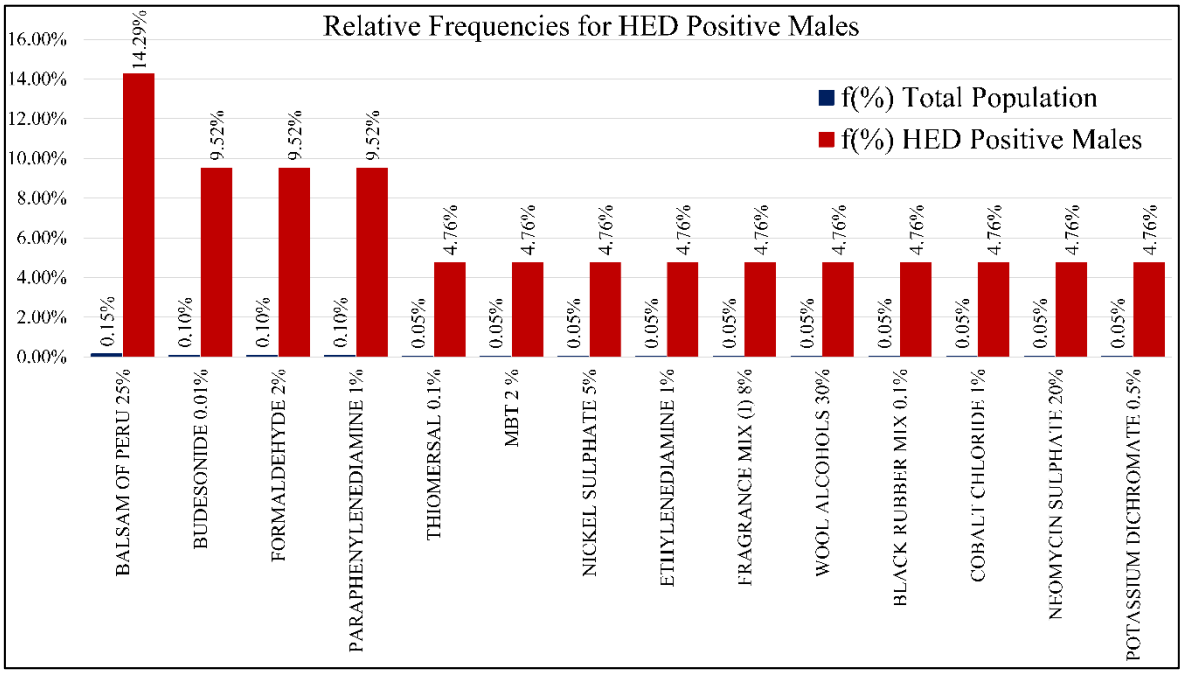
Πίνακας 125. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*n*=154).



Εικόνα 74. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*f(%)* HED Positive).

HED Positive Males (*n*=21)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* HED Positive Males
BALSAM OF PERU 25%	3	0.15%	14.29%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	9.52%
FORMALDEHYDE 2%	2	0.10%	9.52%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	9.52%
THIOMERSAL 0.1%	1	0.05%	4.76%
MBT 2 %	1	0.05%	4.76%
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	4.76%
ETHYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	4.76%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	1	0.05%	4.76%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	4.76%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	4.76%
COBALT CHLORIDE 1%	1	0.05%	4.76%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	4.76%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	1	0.05%	4.76%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MERCURY 0.05%	0	0.00%	0.00%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	0	0.00%	0.00%
QUATERNIUM 15 1%	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
EPOXY RESIN 1%	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%
COLOPHONY 20%	0	0.00%	0.00%
BENZOCAINE 5%	0	0.00%	0.00%
THIURAM MIX 1%	0	0.00%	0.00%

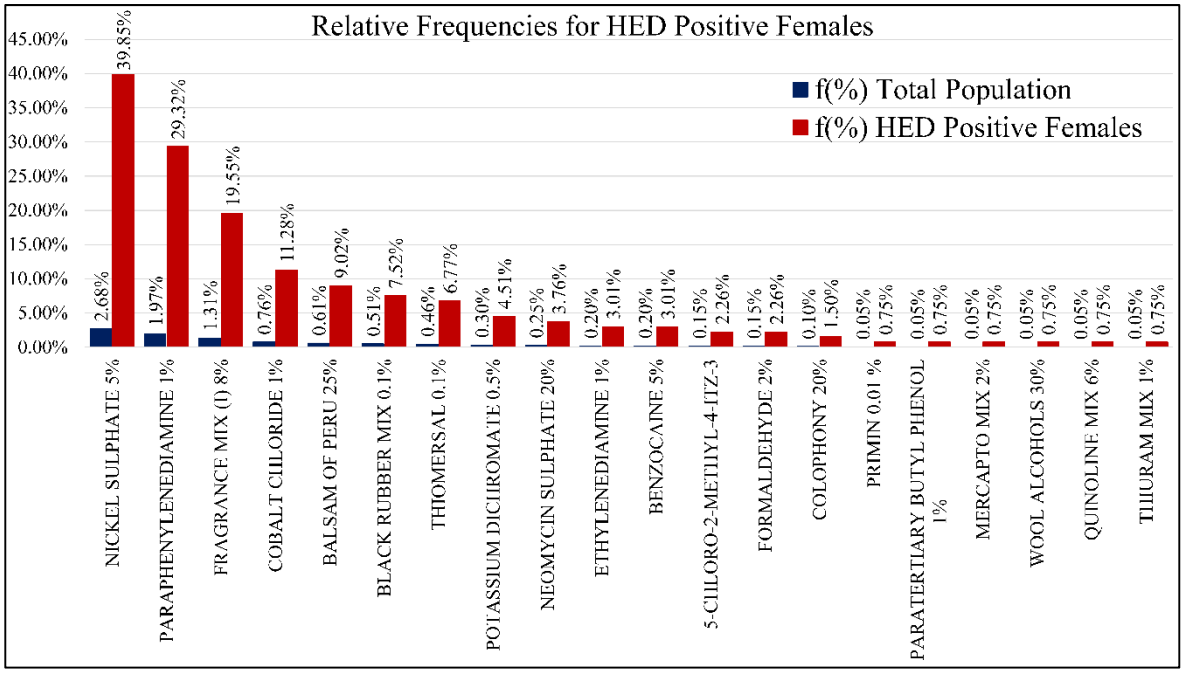
Πίνακας 126. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*n*=21).



Εικόνα 75. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*f(%)* HED Positive Males).

HED Positive Females (*n*=133)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* HED Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	53	2.68%	39.85%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	39	1.97%	29.32%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	26	1.31%	19.55%
COBALT CHLORIDE 1%	15	0.76%	11.28%
BALSAM OF PERU 25%	12	0.61%	9.02%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	10	0.51%	7.52%
THIOMERSAL 0.1%	9	0.46%	6.77%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	6	0.30%	4.51%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	5	0.25%	3.76%
ETHYLENEDIAMINE 1%	4	0.20%	3.01%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	3.01%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	3	0.15%	2.26%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	2.26%
COLOPHONY 20%	2	0.10%	1.50%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.75%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	1	0.05%	0.75%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.75%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	0.75%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.75%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	0.75%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
BUDESONIDE 0.01%	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
MERCURY 0.05%	0	0.00%	0.00%
QUATERNIUM 15 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
EPOXY RESIN 1%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 127. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (HED). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*n*=133).



Εικόνα 76. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής. Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με δερματίτιδα της κεφαλής (*f(%)* HED Positive Females).

9.12. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία περισσότερων των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Sites)

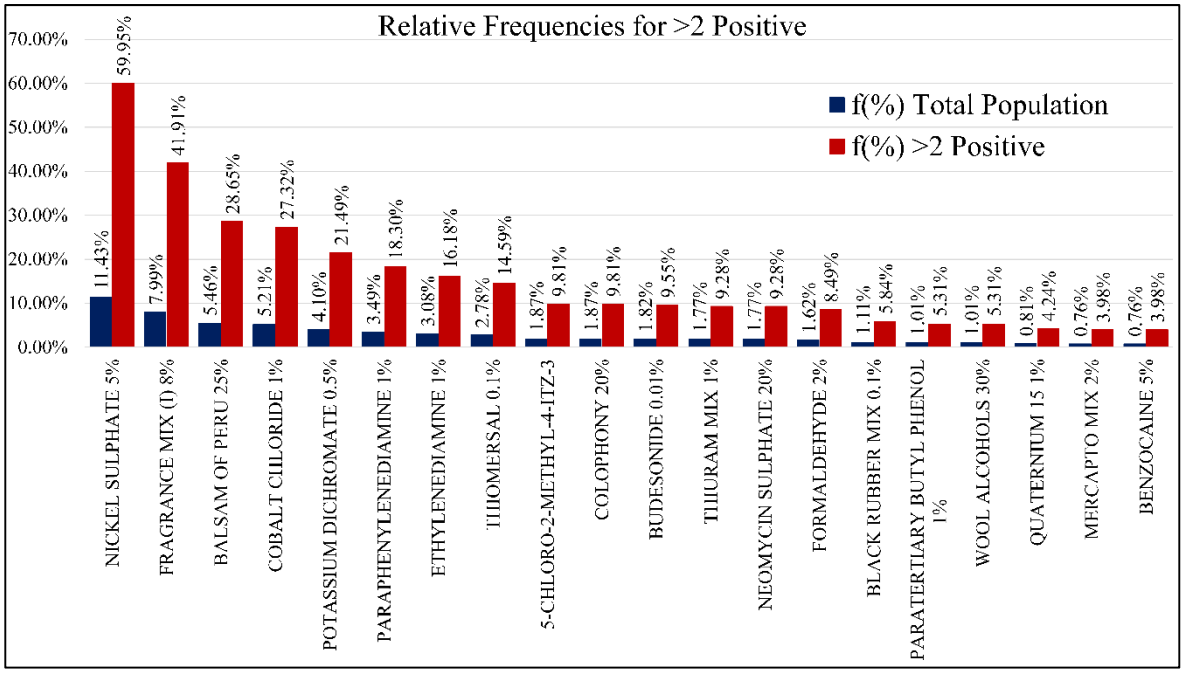
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 128**) και στην **Εικόνα 77**.

9.13. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία περισσότερων των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Sites)

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 129**) και στην **Εικόνα 74**.

>2 Positive (*n*=377)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* >2 Positive
NICKEL SULPHATE 5%	226	11.43%	59.95%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	158	7.99%	41.91%
BALSAM OF PERU 25%	108	5.46%	28.65%
COBALT CHLORIDE 1%	103	5.21%	27.32%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	81	4.10%	21.49%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	69	3.49%	18.30%
ETHYLENEDIAMINE 1%	61	3.08%	16.18%
THIOMERSAL 0.1%	55	2.78%	14.59%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	37	1.87%	9.81%
COLOPHONY 20%	37	1.87%	9.81%
BUDESONIDE 0.01%	36	1.82%	9.55%
THIURAM MIX 1%	35	1.77%	9.28%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	35	1.77%	9.28%
FORMALDEHYDE 2%	32	1.62%	8.49%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	22	1.11%	5.84%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	20	1.01%	5.31%
WOOL ALCOHOLS 30%	20	1.01%	5.31%
QUATERNIUM 15 1%	16	0.81%	4.24%
MERCAPTO MIX 2%	15	0.76%	3.98%
BENZOCAINE 5%	15	0.76%	3.98%
PARABEN MIX 15%	13	0.66%	3.45%
MERCURY 0.05%	11	0.56%	2.92%
PRIMIN 0.01 %	10	0.51%	2.65%
EPOXY RESIN 1%	10	0.51%	2.65%
QUINOLINE MIX 6%	8	0.40%	2.12%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	6	0.30%	1.59%
MBT 2 %	2	0.10%	0.53%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

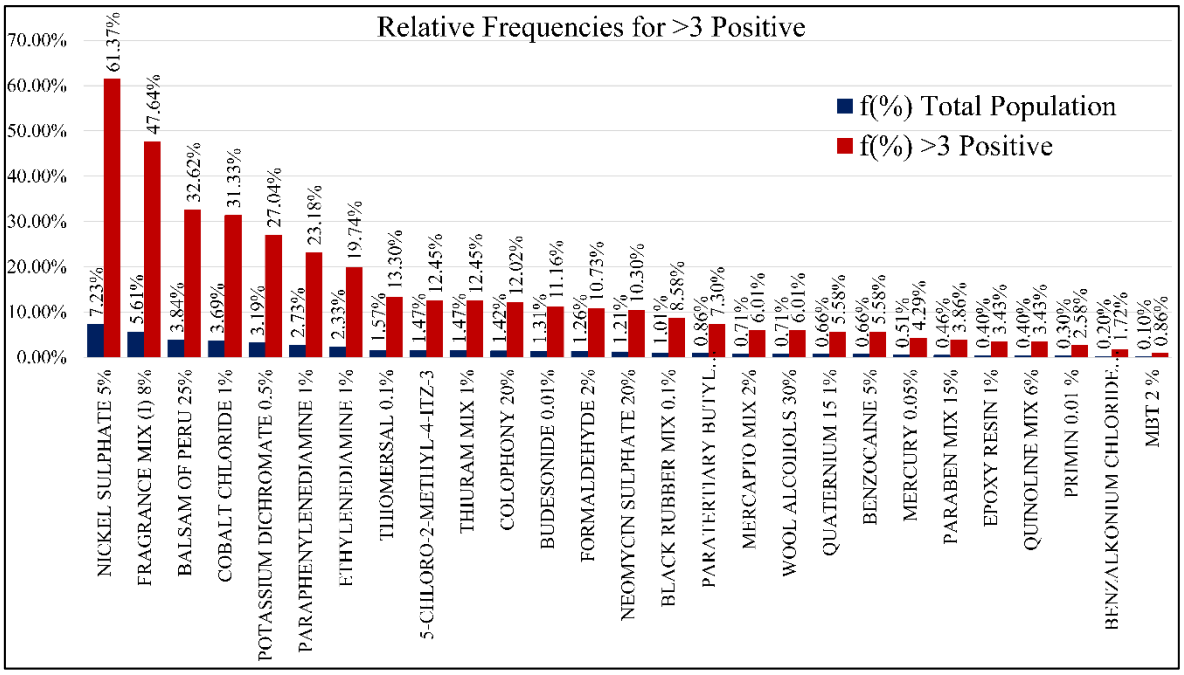
Πίνακας 128. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Positive) (*n*=377).



Εικόνα 77. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας (>2 Positive) (*f(%)* >2 Positive).

>3 Positive (*n*=233)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* >3 Positive
NICKEL SULPHATE 5%	143	7.23%	61.37%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	111	5.61%	47.64%
BALSAM OF PERU 25%	76	3.84%	32.62%
COBALT CHLORIDE 1%	73	3.69%	31.33%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	63	3.19%	27.04%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	54	2.73%	23.18%
ETHYLENEDIAMINE 1%	46	2.33%	19.74%
THIOMERSAL 0.1%	31	1.57%	13.30%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	29	1.47%	12.45%
THIURAM MIX 1%	29	1.47%	12.45%
COLOPHONY 20%	28	1.42%	12.02%
BUDESONIDE 0.01%	26	1.31%	11.16%
FORMALDEHYDE 2%	25	1.26%	10.73%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	24	1.21%	10.30%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	20	1.01%	8.58%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	17	0.86%	7.30%
MERCAPTO MIX 2%	14	0.71%	6.01%
WOOL ALCOHOLS 30%	14	0.71%	6.01%
QUATERNIUM 15 1%	13	0.66%	5.58%
BENZOCAINE 5%	13	0.66%	5.58%
MERCURY 0.05%	10	0.51%	4.29%
PARABEN MIX 15%	9	0.46%	3.86%
EPOXY RESIN 1%	8	0.40%	3.43%
QUINOLINE MIX 6%	8	0.40%	3.43%
PRIMIN 0.01 %	6	0.30%	2.58%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	4	0.20%	1.72%
MBT 2 %	2	0.10%	0.86%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 129. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Positive) (*n*=233).



Εικόνα 78. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων δερματίτιδας (>3 Positive) (*f(%)* >2 Positive).

9.14. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F)

9.14.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου (H_F) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 130**) και στην **Εικόνα 79**.

9.14.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου

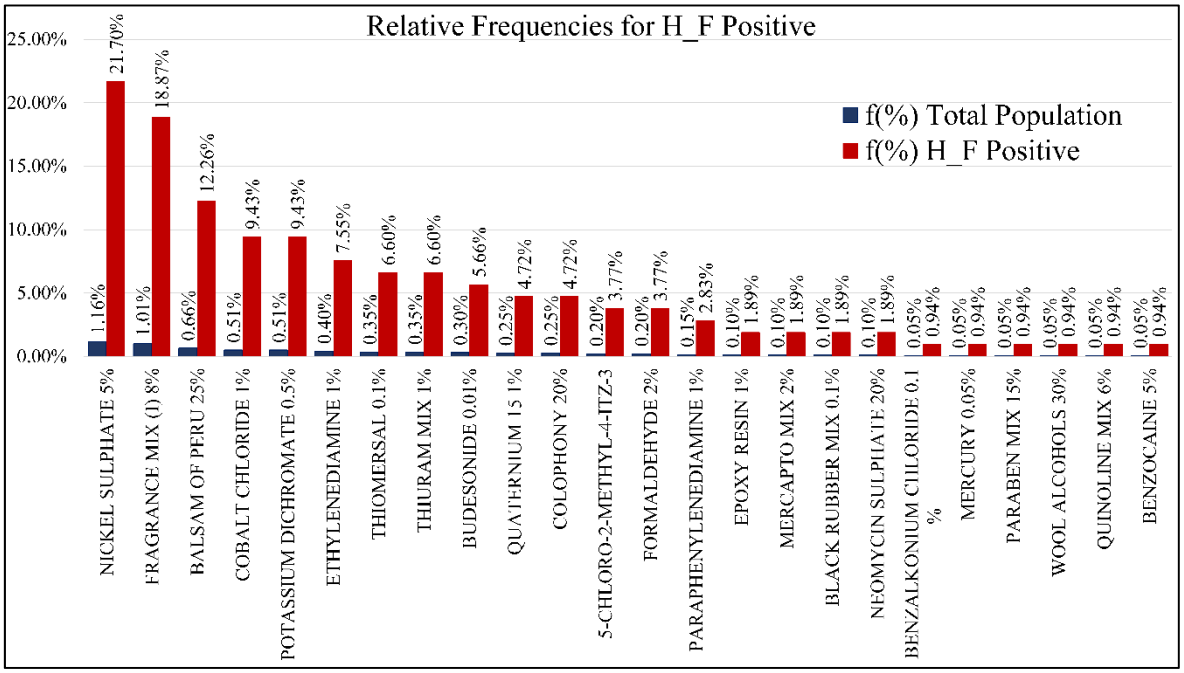
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου (H_F) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 131**) και στην **Εικόνα 80**.

9.14.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου (H_F) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων και του προσώπου. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 132**) και στην **Εικόνα 81**.

H_F Positive (*n*=106)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_F Positive
NICKEL SULPHATE 5%	23	1.16%	21.70%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	20	1.01%	18.87%
BALSAM OF PERU 25%	13	0.66%	12.26%
COBALT CHLORIDE 1%	10	0.51%	9.43%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	10	0.51%	9.43%
ETHYLENEDIAMINE 1%	8	0.40%	7.55%
THIOMERSAL 0.1%	7	0.35%	6.60%
THIURAM MIX 1%	7	0.35%	6.60%
BUDESONIDE 0.01%	6	0.30%	5.66%
QUATERNIUM 15 1%	5	0.25%	4.72%
COLOPHONY 20%	5	0.25%	4.72%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	4	0.20%	3.77%
FORMALDEHYDE 2%	4	0.20%	3.77%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	2.83%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	1.89%
MERCAPTO MIX 2%	2	0.10%	1.89%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	1.89%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	2	0.10%	1.89%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.94%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.94%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	0.94%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	0.94%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.94%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	0.94%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%

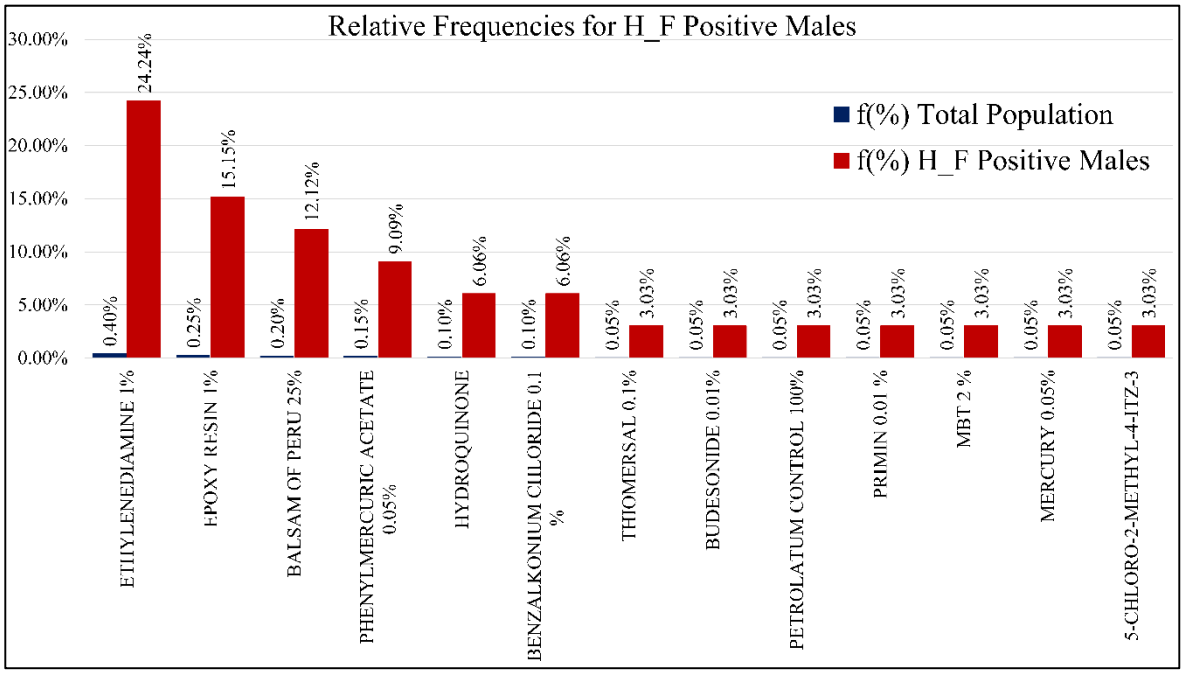
Πίνακας 130. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive) (*n*=106).



Εικόνα 79. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (*f(%)* H_F Positive).

H_F Positive Males (*n*=33)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_F Positive Males
ETHYLENEDIAMINE 1%	8	0.40%	24.24%
EPOXY RESIN 1%	5	0.25%	15.15%
BALSAM OF PERU 25%	4	0.20%	12.12%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	3	0.15%	9.09%
HYDROQUINONE	2	0.10%	6.06%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	6.06%
THIOMERSAL 0.1%	1	0.05%	3.03%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	3.03%
PETROLATUM CONTROL 100%	1	0.05%	3.03%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	3.03%
MBT 2 %	1	0.05%	3.03%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	3.03%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	1	0.05%	3.03%
NICKEL SULPHATE 5%	0	0.00%	0.00%
QUATERNIUM 15 1%	0	0.00%	0.00%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%
WOOL ALCOHOLS 30%	0	0.00%	0.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%
COLOPHONY 20%	0	0.00%	0.00%
FORMALDEHYDE 2%	0	0.00%	0.00%
BENZOCAINE 5%	0	0.00%	0.00%
COBALT CHLORIDE 1%	0	0.00%	0.00%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	0	0.00%	0.00%
THIURAM MIX 1%	0	0.00%	0.00%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	0	0.00%	0.00%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	0	0.00%	0.00%

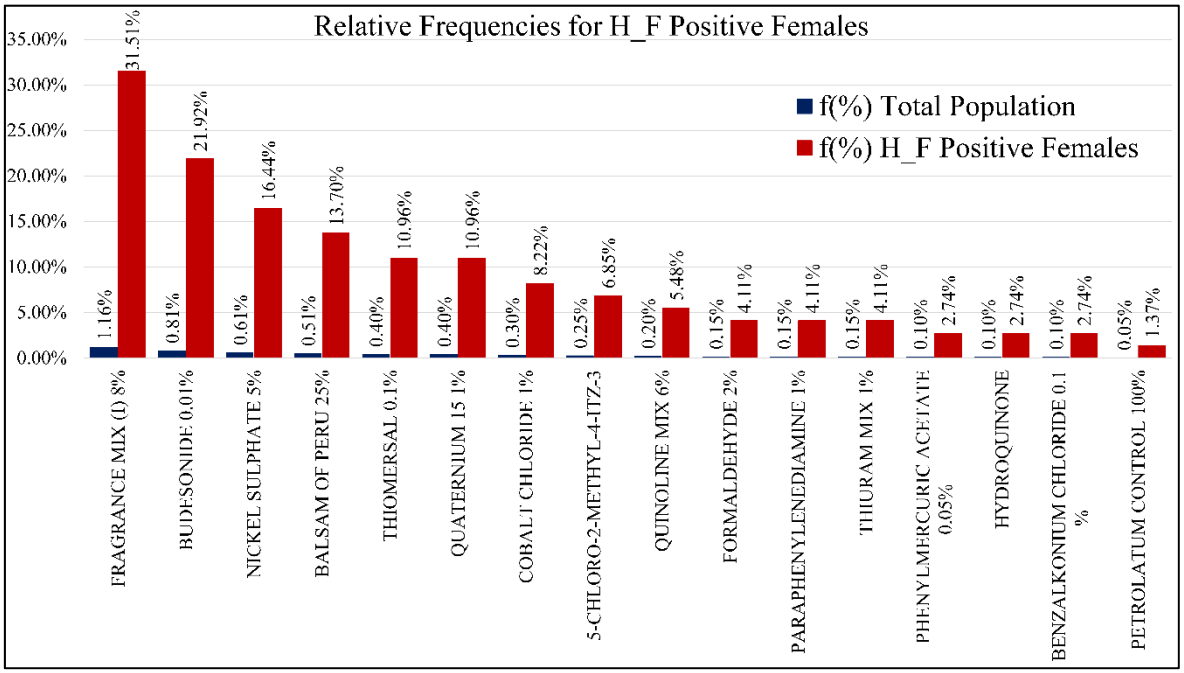
Πίνακας 131. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Males) (*n*=33).



Εικόνα 80. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Males). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (*f(%)* H_F Positive Males).

H_F Positive Females (*n*=73)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_F Positive Females
FRAGRANCE MIX (I) 8%	23	1.16%	31.51%
BUDESONIDE 0.01%	16	0.81%	21.92%
NICKEL SULPHATE 5%	12	0.61%	16.44%
BALSAM OF PERU 25%	10	0.51%	13.70%
THIOMERSAL 0.1%	8	0.40%	10.96%
QUATERNIUM 15 1%	8	0.40%	10.96%
COBALT CHLORIDE 1%	6	0.30%	8.22%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	5	0.25%	6.85%
QUINOLINE MIX 6%	4	0.20%	5.48%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	4.11%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	4.11%
THIURAM MIX 1%	3	0.15%	4.11%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	2	0.10%	2.74%
HYDROQUINONE	2	0.10%	2.74%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	2	0.10%	2.74%
PETROLATUM CONTROL 100%	1	0.05%	1.37%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
MERCURY 0.05%	0	0.00%	0.00%
ETHYLENEDIAMINE 1%	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
EPOXY RESIN 1%	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%
WOOL ALCOHOLS 30%	0	0.00%	0.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%
COLOPHONY 20%	0	0.00%	0.00%
BENZOCAINE 5%	0	0.00%	0.00%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	0	0.00%	0.00%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 132. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Females) (*n*=73).



Εικόνα 81. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (H_F Positive Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου (*f(%)* H_F Positive Females).

9.15. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L)

9.15.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων (H_L) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 133**) και στην **Εικόνα 82**.

9.15.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων

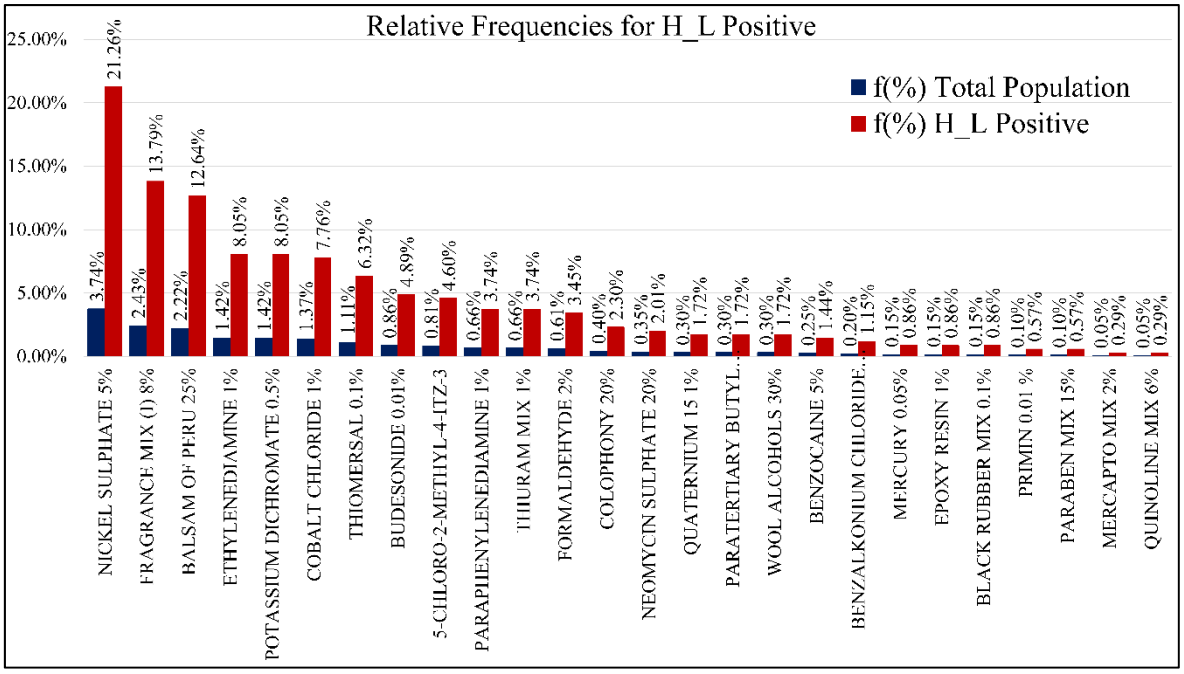
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων (H_L) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 134**) και στην **Εικόνα 83**.

9.15.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων (H_L) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 135**) και στην **Εικόνα 84**.

H_L Positive (*n*=348)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_L Positive
NICKEL SULPHATE 5%	74	3.74%	21.26%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	48	2.43%	13.79%
BALSAM OF PERU 25%	44	2.22%	12.64%
ETHYLENEDIAMINE 1%	28	1.42%	8.05%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	28	1.42%	8.05%
COBALT CHLORIDE 1%	27	1.37%	7.76%
THIOMERSAL 0.1%	22	1.11%	6.32%
BUDESONIDE 0.01%	17	0.86%	4.89%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	16	0.81%	4.60%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	13	0.66%	3.74%
THIURAM MIX 1%	13	0.66%	3.74%
FORMALDEHYDE 2%	12	0.61%	3.45%
COLOPHONY 20%	8	0.40%	2.30%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	7	0.35%	2.01%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	1.72%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	6	0.30%	1.72%
WOOL ALCOHOLS 30%	6	0.30%	1.72%
BENZOCAINE 5%	5	0.25%	1.44%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	4	0.20%	1.15%
MERCURY 0.05%	3	0.15%	0.86%
EPOXY RESIN 1%	3	0.15%	0.86%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	3	0.15%	0.86%
PRIMIN 0.01 %	2	0.10%	0.57%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	0.57%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.29%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.29%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%

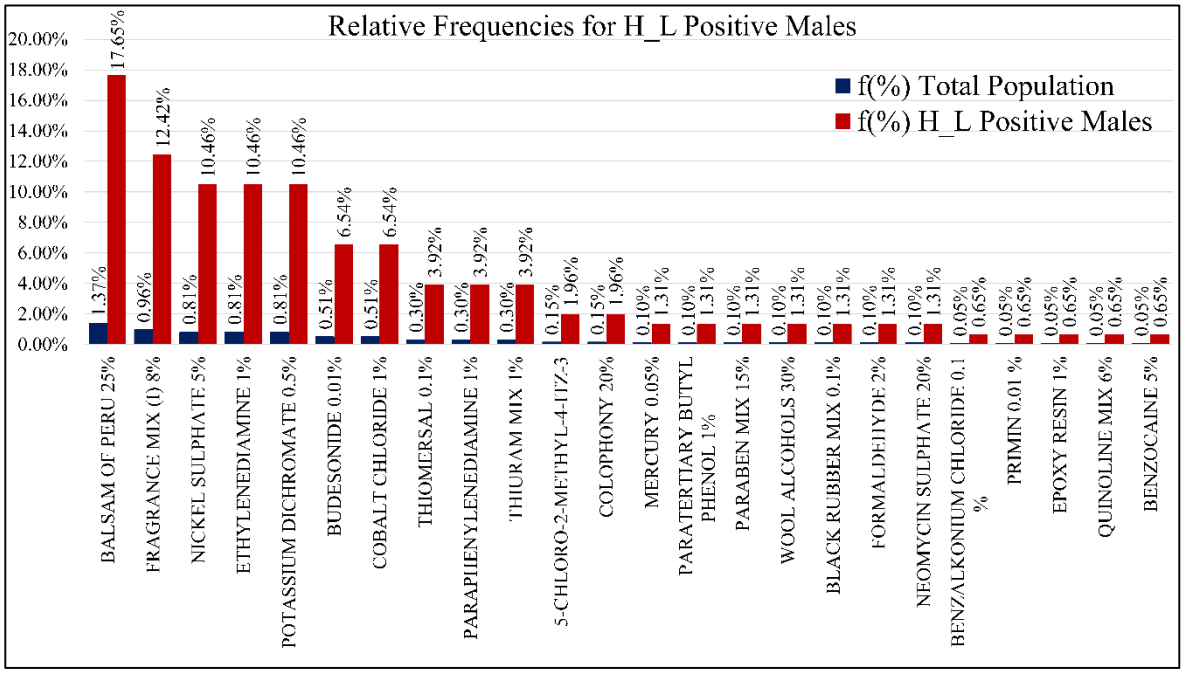
Πίνακας 133. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive) (*n*=348).



Εικόνα 82. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (*f(%)* H_L Positive).

H_L Positive Males (*n*=153)	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_L Positive Males
BALSAM OF PERU 25%	27	1.37%	17.65%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	19	0.96%	12.42%
NICKEL SULPHATE 5%	16	0.81%	10.46%
ETHYLENEDIAMINE 1%	16	0.81%	10.46%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	16	0.81%	10.46%
BUDESONIDE 0.01%	10	0.51%	6.54%
COBALT CHLORIDE 1%	10	0.51%	6.54%
THIOMERSAL 0.1%	6	0.30%	3.92%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	6	0.30%	3.92%
THIURAM MIX 1%	6	0.30%	3.92%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	3	0.15%	1.96%
COLOPHONY 20%	3	0.15%	1.96%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	1.31%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	2	0.10%	1.31%
PARABEN MIX 15%	2	0.10%	1.31%
WOOL ALCOHOLS 30%	2	0.10%	1.31%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	1.31%
FORMALDEHYDE 2%	2	0.10%	1.31%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	2	0.10%	1.31%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.65%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.65%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	0.65%
QUINOLINE MIX 6%	1	0.05%	0.65%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	0.65%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
QUATERNIUM 15 1%	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%

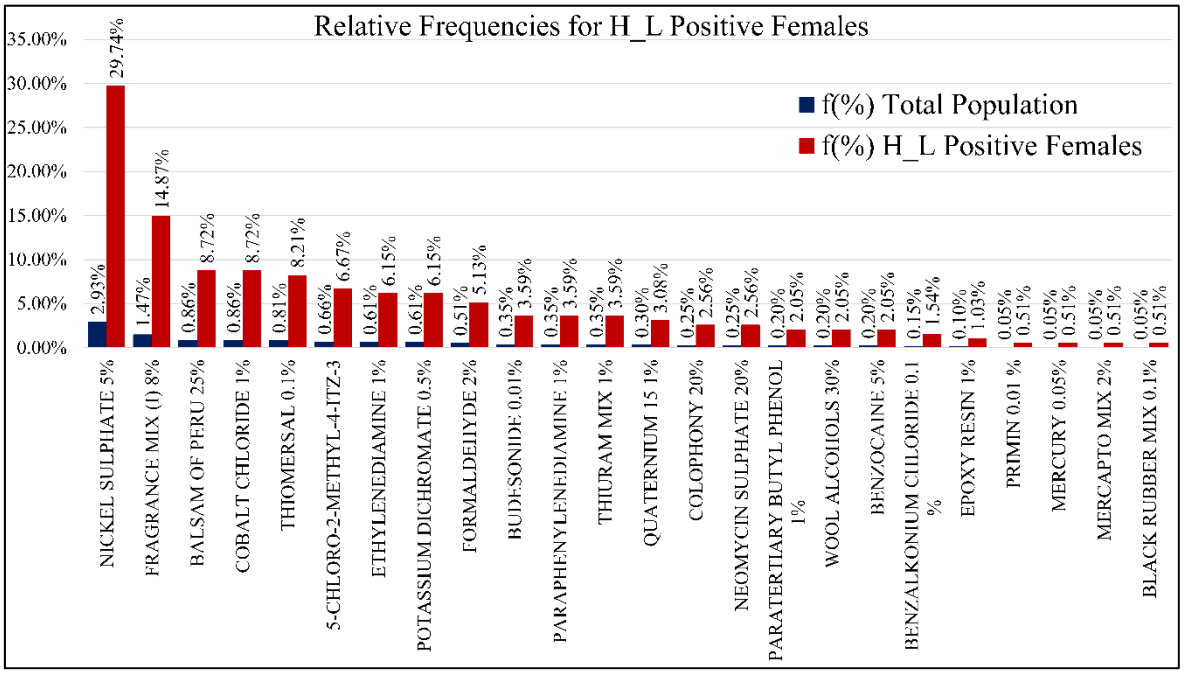
Πίνακας 134. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Males) (*n*=153).



Εικόνα 83. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Males). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (*f(%)* H_L Positive Males).

H_L Positive Females (*n*=195)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_L Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	58	2.93%	29.74%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	29	1.47%	14.87%
BALSAM OF PERU 25%	17	0.86%	8.72%
COBALT CHLORIDE 1%	17	0.86%	8.72%
THIOMERSAL 0.1%	16	0.81%	8.21%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	13	0.66%	6.67%
ETHYLENEDIAMINE 1%	12	0.61%	6.15%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	12	0.61%	6.15%
FORMALDEHYDE 2%	10	0.51%	5.13%
BUDESONIDE 0.01%	7	0.35%	3.59%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	7	0.35%	3.59%
THIURAM MIX 1%	7	0.35%	3.59%
QUATERNIUM 15 1%	6	0.30%	3.08%
COLOPHONY 20%	5	0.25%	2.56%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	5	0.25%	2.56%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	4	0.20%	2.05%
WOOL ALCOHOLS 30%	4	0.20%	2.05%
BENZOCAINE 5%	4	0.20%	2.05%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	3	0.15%	1.54%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	1.03%
PRIMIN 0.01 %	1	0.05%	0.51%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	0.51%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.51%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	1	0.05%	0.51%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 135. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Females). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Females) (*n*=195).



Εικόνα 84. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (H_L Positive Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων (*f(%)* H_L Positive Females).

9.16. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την ταυτόχρονη παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T)

9.16.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 136**) και στην **Εικόνα 85**.

9.16.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού

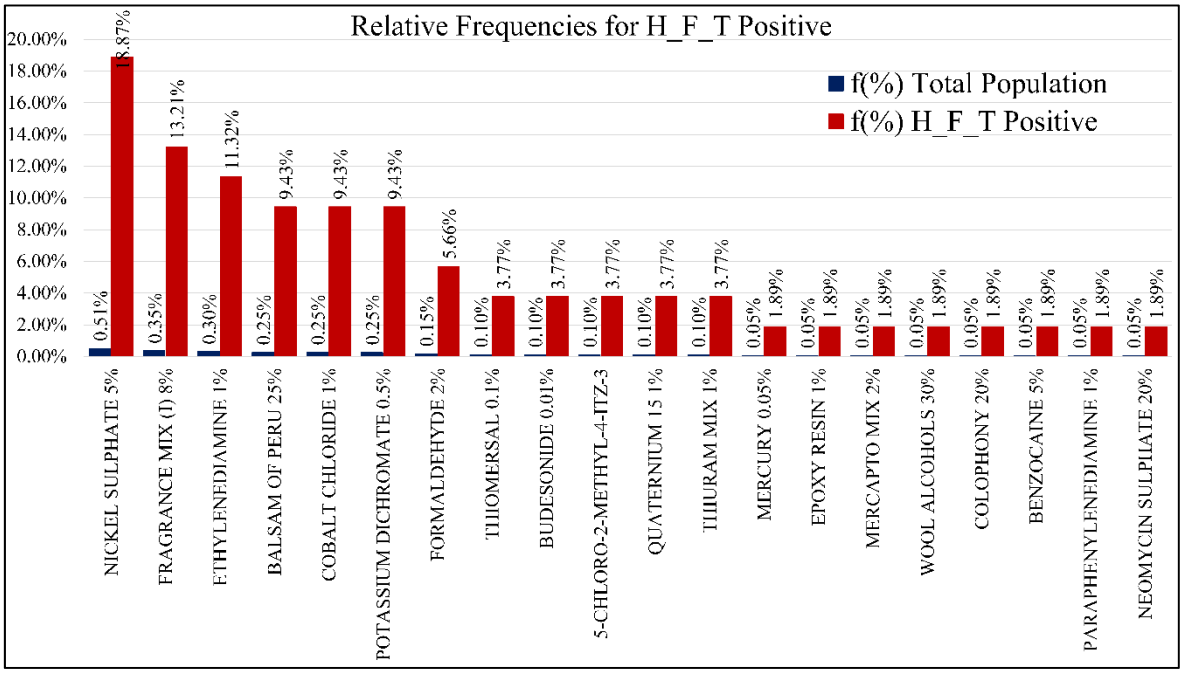
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 137**) και στην **Εικόνα 86**.

9.16.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 138**) και στην **Εικόνα 87**.

H_F_T Positive (*n*=53)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_F_T Positive
NICKEL SULPHATE 5%	10	0.51%	18.87%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	7	0.35%	13.21%
ETHYLENEDIAMINE 1%	6	0.30%	11.32%
BALSAM OF PERU 25%	5	0.25%	9.43%
COBALT CHLORIDE 1%	5	0.25%	9.43%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	5	0.25%	9.43%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	5.66%
THIOMERSAL 0.1%	2	0.10%	3.77%
BUDESONIDE 0.01%	2	0.10%	3.77%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	3.77%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	3.77%
THIURAM MIX 1%	2	0.10%	3.77%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	1.89%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	1.89%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	1.89%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	1.89%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	1.89%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	1.89%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	1.89%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	1.89%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

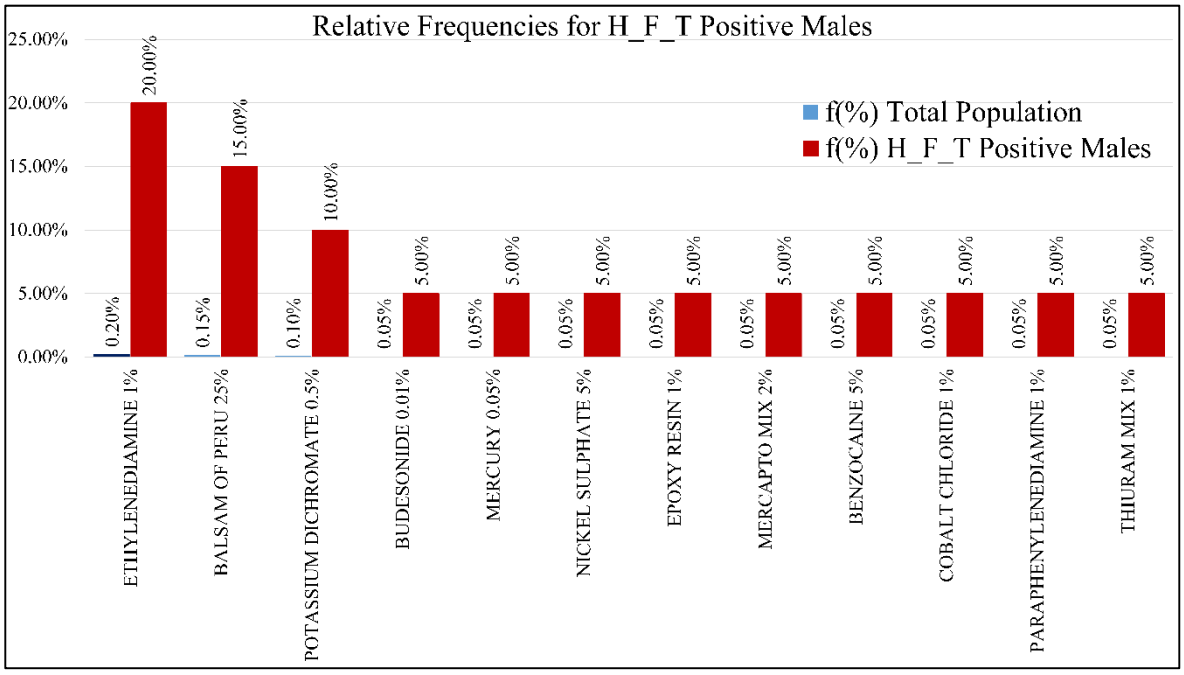
Πίνακας 136. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive) (*n*=53).



Εικόνα 85. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (*f(%)* H_F_T Positive).

H_F_T Positive Males (*n*=20)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_F_T Positive Males
ETHYLENEDIAMINE 1%	4	0.20%	20.00%
BALSAM OF PERU 25%	3	0.15%	15.00%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	2	0.10%	10.00%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	5.00%
MERCURY 0.05%	1	0.05%	5.00%
NICKEL SULPHATE 5%	1	0.05%	5.00%
EPOXY RESIN 1%	1	0.05%	5.00%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	5.00%
BENZOCAINE 5%	1	0.05%	5.00%
COBALT CHLORIDE 1%	1	0.05%	5.00%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	1	0.05%	5.00%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	5.00%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
THIOMERSAL 0.1%	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	0	0.00%	0.00%
QUATERNIUM 15 1%	0	0.00%	0.00%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
WOOL ALCOHOLS 30%	0	0.00%	0.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%
COLOPHONY 20%	0	0.00%	0.00%
FORMALDEHYDE 2%	0	0.00%	0.00%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	0	0.00%	0.00%

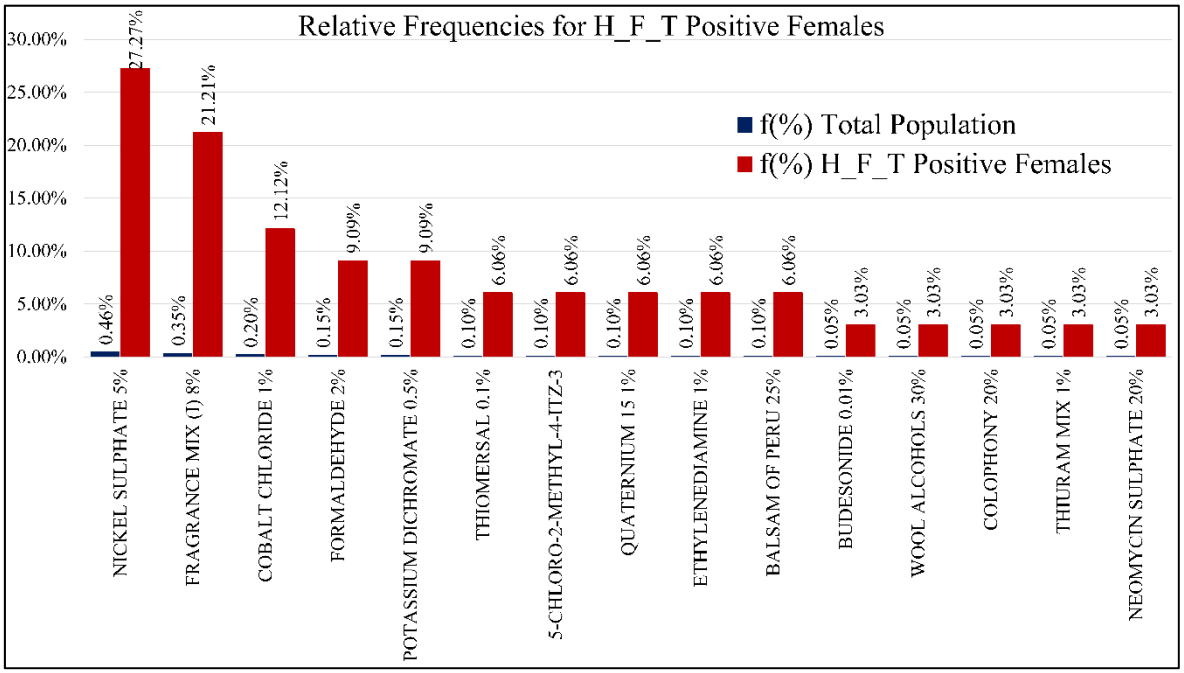
Πίνακας 137. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Males) (*n*=20).



Εικόνα 86. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Males). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (*f(%)* H_F_T Positive Males).

H_F_T Positive Females (*n*=33)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* H_F_T Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	9	0.46%	27.27%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	7	0.35%	21.21%
COBALT CHLORIDE 1%	4	0.20%	12.12%
FORMALDEHYDE 2%	3	0.15%	9.09%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	3	0.15%	9.09%
THIOMERSAL 0.1%	2	0.10%	6.06%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	2	0.10%	6.06%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	6.06%
ETHYLENEDIAMINE 1%	2	0.10%	6.06%
BALSAM OF PERU 25%	2	0.10%	6.06%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	3.03%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	3.03%
COLOPHONY 20%	1	0.05%	3.03%
THIURAM MIX 1%	1	0.05%	3.03%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	1	0.05%	3.03%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
MERCURY 0.05%	0	0.00%	0.00%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	0	0.00%	0.00%
PARABEN MIX 15%	0	0.00%	0.00%
EPOXY RESIN 1%	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%
BENZOCAINE 5%	0	0.00%	0.00%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 138. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Females). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Females) (*n*=33).



Εικόνα 87. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T Positive Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (*f(%)* H_F_T Positive Females).

9.17. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων ως προς την παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist)

9.17.1. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 139**) και στην **Εικόνα 88**.

9.17.2. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας

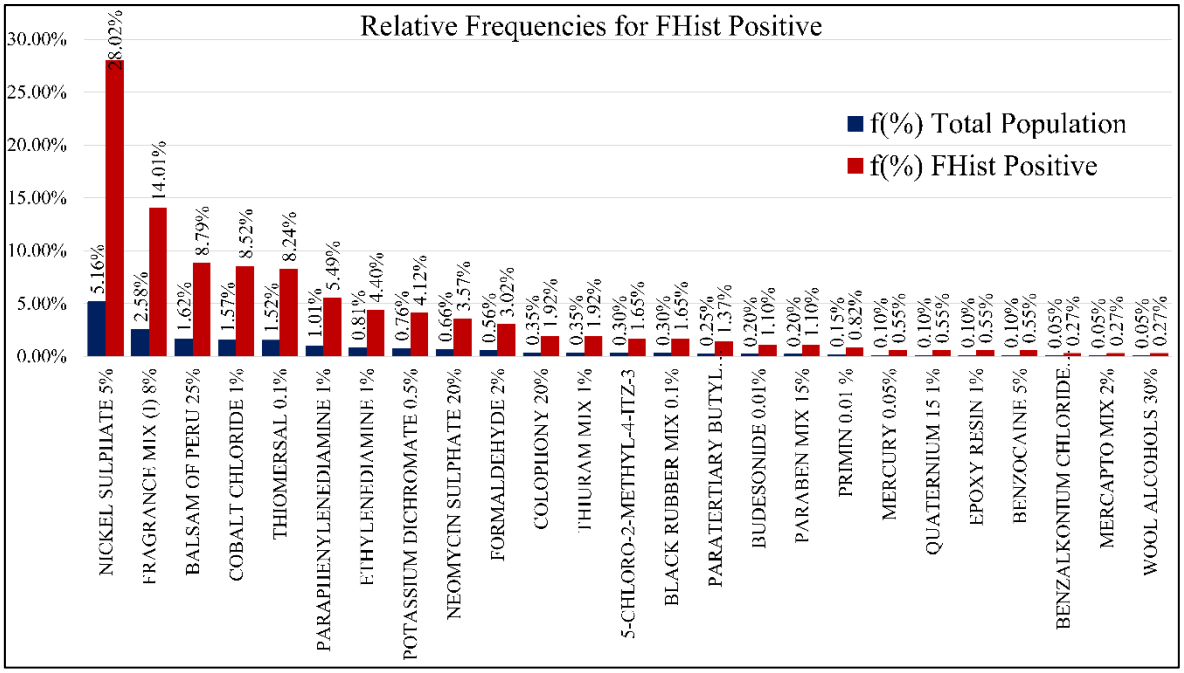
Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Males) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 140**) και στην **Εικόνα 89**.

9.17.3. Η συχνότητα των αλλεργιογόνων για το δείγμα των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας

Οι συχνότητες των θετικών αλλεργιογόνων για το δείγμα της ομάδας των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Females) μελετήθηκαν τόσο ως προς το σύνολο του πληθυσμού της μελέτης αλλά και ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας. Τα αποτελέσματα των συχνότερων αλλεργιογόνων παρουσιάζονται στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 141**) και στην **Εικόνα 90**.

FHist Positive (*n*=364)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* FHist Positive
NICKEL SULPHATE 5%	102	5.16%	28.02%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	51	2.58%	14.01%
BALSAM OF PERU 25%	32	1.62%	8.79%
COBALT CHLORIDE 1%	31	1.57%	8.52%
THIOMERSAL 0.1%	30	1.52%	8.24%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	20	1.01%	5.49%
ETHYLENEDIAMINE 1%	16	0.81%	4.40%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	15	0.76%	4.12%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	13	0.66%	3.57%
FORMALDEHYDE 2%	11	0.56%	3.02%
COLOPHONY 20%	7	0.35%	1.92%
THIURAM MIX 1%	7	0.35%	1.92%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	6	0.30%	1.65%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	6	0.30%	1.65%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	5	0.25%	1.37%
BUDESONIDE 0.01%	4	0.20%	1.10%
PARABEN MIX 15%	4	0.20%	1.10%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	0.82%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.55%
QUATERNIUM 15 1%	2	0.10%	0.55%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	0.55%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	0.55%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.27%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.27%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	0.27%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

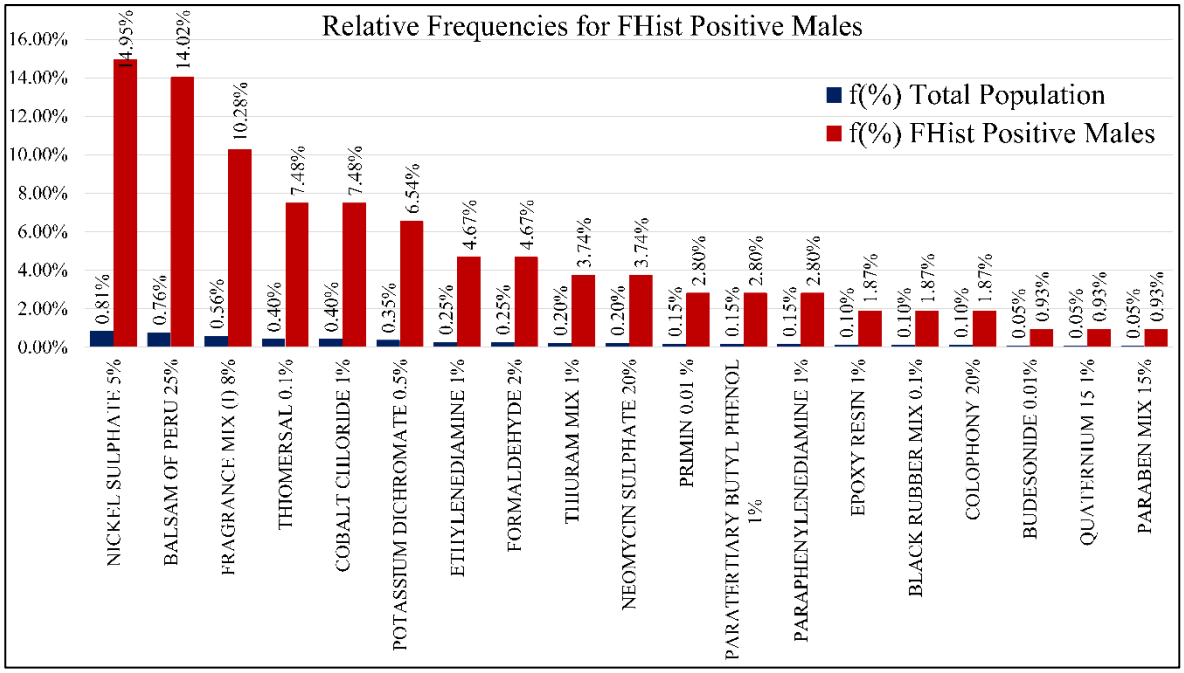
Πίνακας 139. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive) (*n*=364).



Εικόνα 88. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (*f(%)*FHist Positive).

FHist Positive Males (*n*=107)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* FHist Positive Males
NICKEL SULPHATE 5%	16	0.81%	14.95%
BALSAM OF PERU 25%	15	0.76%	14.02%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	11	0.56%	10.28%
THIOMERSAL 0.1%	8	0.40%	7.48%
COBALT CHLORIDE 1%	8	0.40%	7.48%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	7	0.35%	6.54%
ETHYLENEDIAMINE 1%	5	0.25%	4.67%
FORMALDEHYDE 2%	5	0.25%	4.67%
THIURAM MIX 1%	4	0.20%	3.74%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	4	0.20%	3.74%
PRIMIN 0.01 %	3	0.15%	2.80%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	3	0.15%	2.80%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	3	0.15%	2.80%
EPOXY RESIN 1%	2	0.10%	1.87%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	2	0.10%	1.87%
COLOPHONY 20%	2	0.10%	1.87%
BUDESONIDE 0.01%	1	0.05%	0.93%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.93%
PARABEN MIX 15%	1	0.05%	0.93%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
MERCURY 0.05%	0	0.00%	0.00%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	0	0.00%	0.00%
MERCAPTO MIX 2%	0	0.00%	0.00%
WOOL ALCOHOLS 30%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%
BENZOCAINE 5%	0	0.00%	0.00%

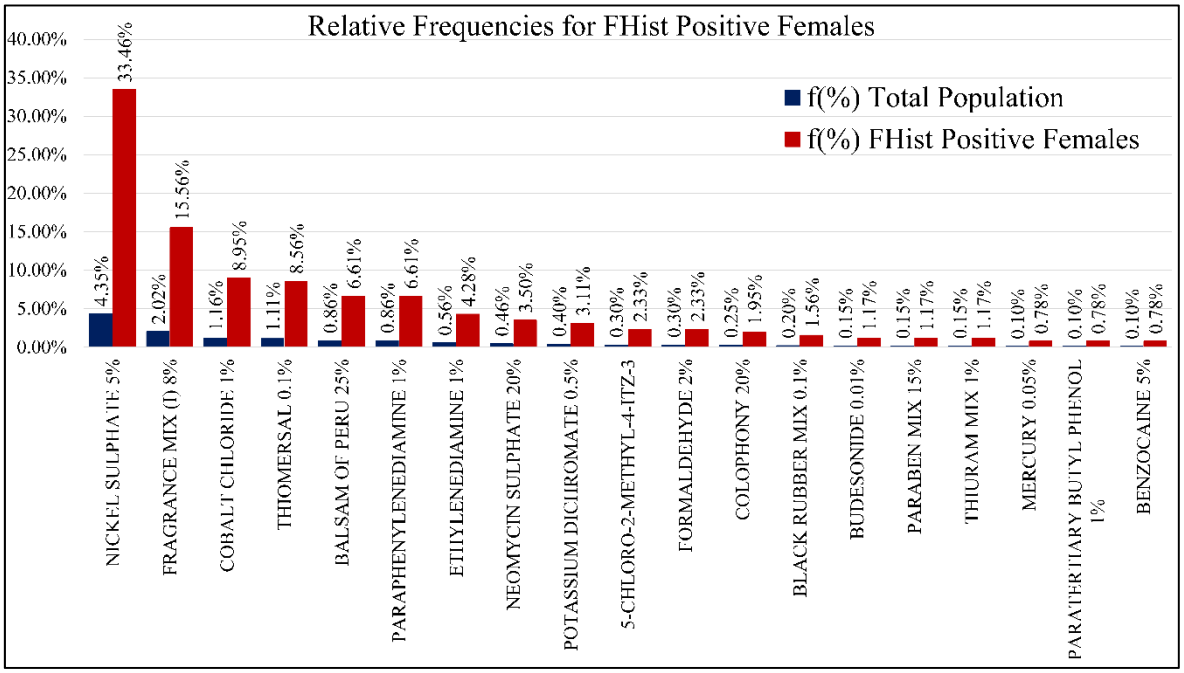
Πίνακας 140. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Males). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Males) (*n*=107).



Εικόνα 89. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Males). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των ανδρών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (*f(%)* FHist Positive Males).

FHist Positive Females (*n*=257)			
	Absolute Frequency	*f(%)* Total Population	*f(%)* FHist Positive Females
NICKEL SULPHATE 5%	86	4.35%	33.46%
FRAGRANCE MIX (I) 8%	40	2.02%	15.56%
COBALT CHLORIDE 1%	23	1.16%	8.95%
THIOMERSAL 0.1%	22	1.11%	8.56%
BALSAM OF PERU 25%	17	0.86%	6.61%
PARAPHENYLENEDIAMINE 1%	17	0.86%	6.61%
ETHYLENEDIAMINE 1%	11	0.56%	4.28%
NEOMYCIN SULPHATE 20%	9	0.46%	3.50%
POTASSIUM DICHROMATE 0.5%	8	0.40%	3.11%
5-CHLORO-2-METHYL-4-ITZ-3	6	0.30%	2.33%
FORMALDEHYDE 2%	6	0.30%	2.33%
COLOPHONY 20%	5	0.25%	1.95%
BLACK RUBBER MIX 0.1%	4	0.20%	1.56%
BUDESONIDE 0.01%	3	0.15%	1.17%
PARABEN MIX 15%	3	0.15%	1.17%
THIURAM MIX 1%	3	0.15%	1.17%
MERCURY 0.05%	2	0.10%	0.78%
PARATERTIARY BUTYL PHENOL 1%	2	0.10%	0.78%
BENZOCAINE 5%	2	0.10%	0.78%
BENZALKONIUM CHLORIDE 0.1 %	1	0.05%	0.39%
QUATERNIUM 15 1%	1	0.05%	0.39%
MERCAPTO MIX 2%	1	0.05%	0.39%
WOOL ALCOHOLS 30%	1	0.05%	0.39%
PHENYLMERCURIC ACETATE 0.05%	0	0.00%	0.00%
HYDROQUINONE	0	0.00%	0.00%
PETROLATUM CONTROL 100%	0	0.00%	0.00%
PRIMIN 0.01 %	0	0.00%	0.00%
MBT 2 %	0	0.00%	0.00%
EPOXY RESIN 1%	0	0.00%	0.00%
QUINOLINE MIX 6%	0	0.00%	0.00%

Πίνακας 141. Συχνότητες των 28 βασικών αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Females). Οι συχνότητες παρουσιάζονται ταξινομημένες με φθίνουσα σειρά. Οι σχετικές συχνότητες έχουν υπολογισθεί με βάση το συνολικό πληθυσμό (*n*=1978) και με βάση τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Females) (*n*=257).



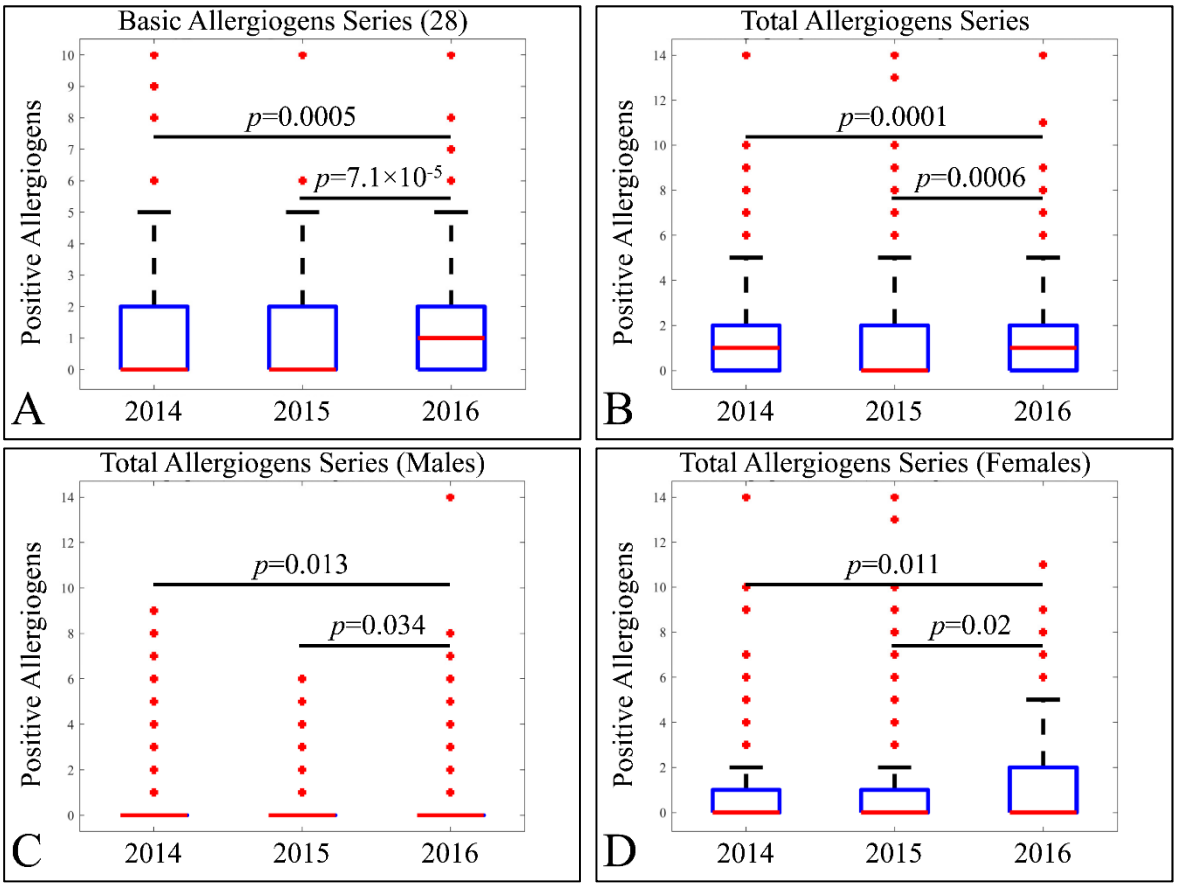
Εικόνα 90. Επιπολασμός των συχνότερων αλλεργιογόνων στον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist Positive Females). Οι συχνότητες που αναφέρονται αφορούν σε αυτές ως προς το γενικό πληθυσμό (*f(%)* Total Population) και σε αυτές ως προς τον πληθυσμό των γυναικών ασθενών με παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (*f(%)* FHist Positive Females).

10. Στατιστική Ανάλυση

Μετά την ανάλυση των συχνοτήτων των θετικών αντιδράσεων των αλλεργιογόνων, διερευνήσαμε τις διαφορές ανάμεσα στις ομάδες ενδιαφέροντος και ειδικότερα ως προς τη συχνότητα των θετικών αλλεργιογόνων. Από την ανάλυση αυτή, αναμένουμε να βρούμε, όχι μόνο το προφίλ των θετικών αντιδράσεων στα αλλεργιογόνα, ως προς τις ανθρωπομετρικές και κλινικές παραμέτρους του δείγματος των ασθενών αλλά και κατά πόσο οι διαφορές που παρατηρήσαμε στην προηγούμενη ενότητα έχουν στατιστική σημαντικότητα.

10.1. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς τα έτη της μελέτης

Σε σχέση με το δείγμα της μελέτης ως προς τα έτη της μελέτης, παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά τόσο στα βασικά 28 αλλεργιογόνα όσο και στο σύνολο των αλλεργιογόνων (**Εικόνα 91**).



Εικόνα 91. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς τα έτη της μελέτης. Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ του 2014 και 2015 καθώς του 2015 και 2016 στα βασικά αλλεργιογόνα (**A**), στο σύνολο των αλλεργιογόνων (**B**), στο σύνολο των αλλεργιγόνων στους άνδρες (**C**) και ΄τέλος στο σύνολο των αλλεργιογόνων στις γυναίκες (**D**).

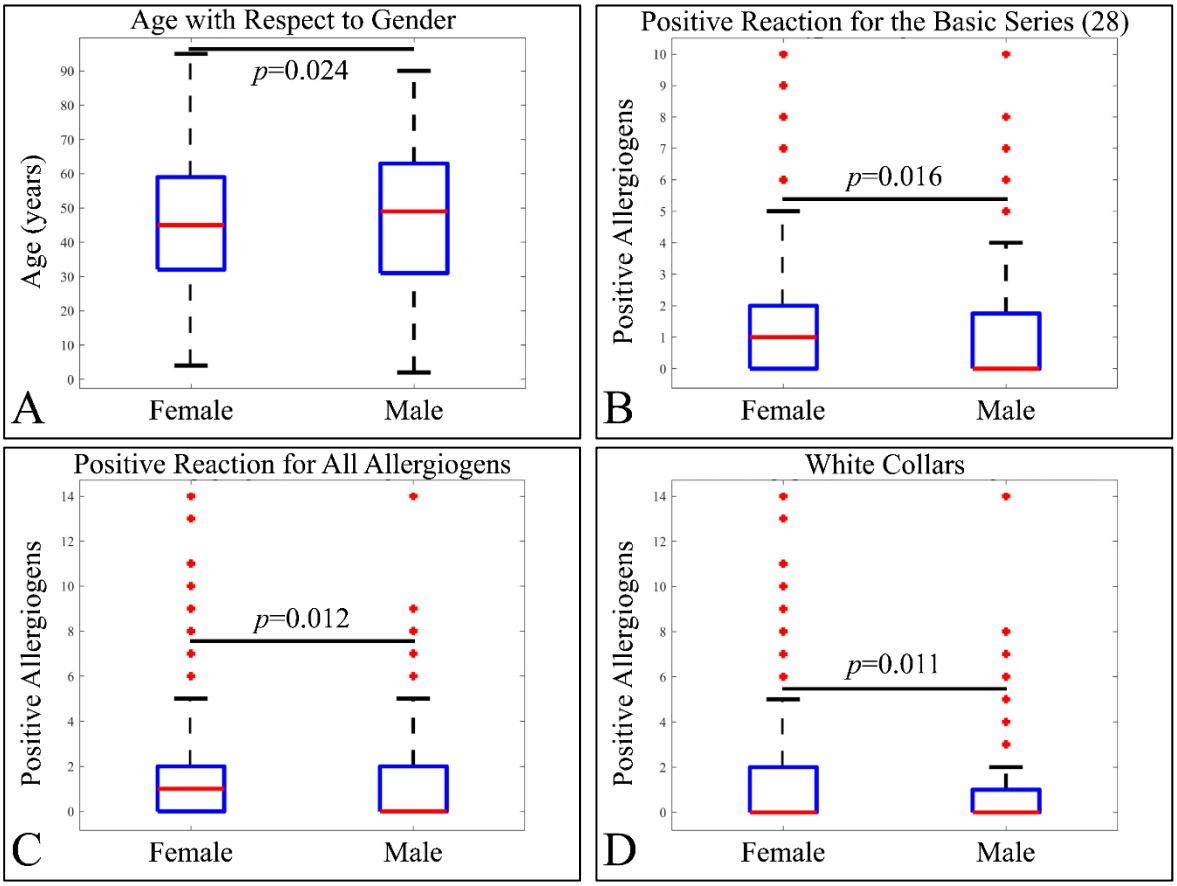
Ειδικότερα, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε στον επιπολασμό του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς τα έτη της μελέτης, ήτοι α) μεταξύ του 2014 και 2015 (p=0.0005) καθώς του 2015 και 2016 (p=7.1×10^{-5}) στα βασικά αλλεργιογόνα (**Εικόνα 91A**), β) μεταξύ του 2014 και 2015 (p=0.0001) καθώς του 2015 και 2016 (p=0,0006) στο σύνολο των αλλεργιογόνων (**Εικόνα 91B**), γ) μεταξύ του 2014 και 2015 (p=0.013) καθώς του 2015 και 2016 (p=0.034) στο σύνολο των αλλεργιογόνων στους άνδρες (**Εικόνα 91C**) και δ) τέλος μεταξύ του 2014 και 2015 (p=0.011) καθώς του 2015 και 2016 (p=0.02) στο σύνολο των αλλεργιογόνων στις γυναίκες (**Εικόνα 91D**).

10.2. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο

Σε σχέση με το δείγμα της μελέτης ως προς το φύλο, παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά ως προς την ηλικία, ως προς τα βασικά 28 αλλεργιογόνα όσο και για το σύνολο των αλλεργιογόνων (**Εικόνα 92**).

Στον επιπολασμό του θετικών αλλεργιογόνων στους υποπληθυσμούς των ανδρών και γυναικών, παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές ως προς την ηλικία, τον αριθμό θετικών αντιδράσεων στη βασική σειρά των 28 αλλεργιογόνων, στο σύνολο των αλλεργιογόνων και στο σύνολο των αλλεργιογόνων ως προς τον υποπληθυσμό των μη-χειρωνάκτων. Ειδικότερα, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία και το φύλο, με τους άνδρες να παρουσιάζουν μεγαλύτερη ηλικία σε σχέση με τις γυναίκες (p=0.024) (**Εικόνα 92A**). Επίσης σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς το σύνολο των θετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά των 28 αλλεργιογόνων όπου οι γυναίκες παρουσίασαν μεγαλύτερο αριθμό θετικών αντιδράσεων (p=0.016) (**Εικόνα 92B**). Αντίστοιχη εικόνα παρουσιάσθηκε για το σύνολο των αλλεργιογόνων (p=0.012) (**Εικόνα 92C**) και ΄τέλος για το σύνολο των αλλεργιογόνων στους μη-χειρονάκτες (p=0.011) (**Εικόνα 92D**).

Στην ανάλυση αυτή έχει ενδιαφέρον να παρατηρήσουμε ότι ενώ στους μη-χειρονάκτες παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά ως προς τα θετικά αλλεργιογόνα, στην υποομάδα των χειρωνάκτων δεν παρατηρήθηκε καμία σημαντική διαφορά. Αυτό υποδηλώνει ότι το φύλο επηρεάζει στην περίπτωση των μη-χειρωνάκτων ενώ στη δεύτερη δεν παίζει κάποιο ρόλο.



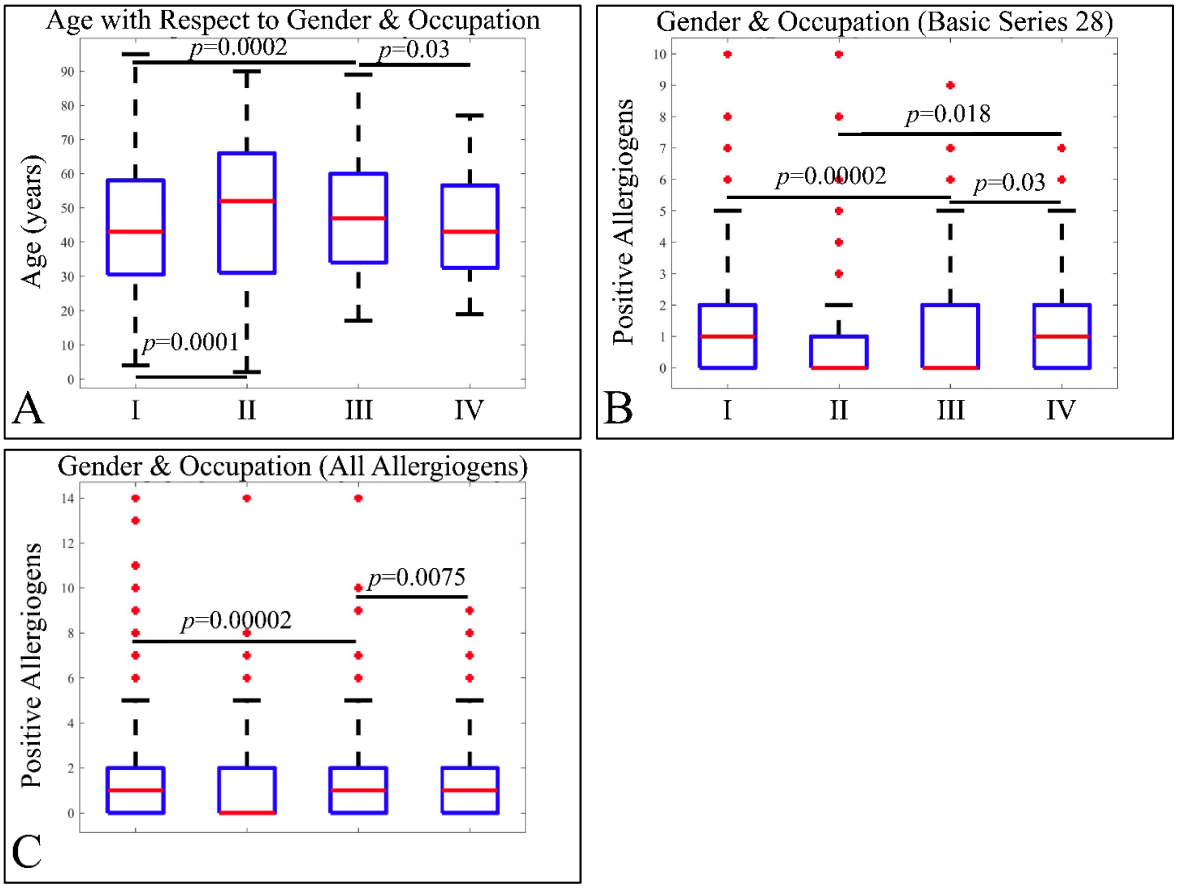
Εικόνα 92. Ο επιπολασμός του δετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο. Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία και το φύλο (**A**). Επίσης σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς το σύνολο των δετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά των 28 αλλεργιογόνων όπου οι γυναίκες παρουσίασαν μεγαλύτερο αριθμό δετικών αντιδράσεων (p=0.016) (**B**). Αντίστοιχη εικόνα παρουσιάσθηκε για το σύνολο των αλλεργιογόνων (p=0.012) (**C**) και ΄τέλος για το σύνολο των αλλεργιογόνων στους μη-χειρονάκτες (p=0.011) (**D**).

10.3. Η μεταβολή των δετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την απασχόληση

Σε σχέση με το δείγμα της μελέτης ως προς το φύλο και την απασχόληση, παρουσιάσθηκε σημαντική διαφορά ως προς την ηλικία, ως προς τα βασικά 28 αλλεργιογόνα όσο και για το σύνολο των αλλεργιογόνων (**Εικόνα 93**).

Στην ανάλυση αυτή, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων (p=0.0001) και των ανδρών μη-χειρώνακτων (**Εικόνα 93A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων (p=0.0002) και των γυναικών χειρωνάκτων (**Εικόνα 93A**) καθώς και μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (**Εικόνα 93A**). Στην περίπτωση των δετικών αλλεργιογόνων, της βασικής σειράς σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των γυναικών

χειρωνάκτων (p=0.00002), των ανδρών μη-χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.018) και τέλος μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.03) (**Εικόνα 93B**). Αντίστοιχα, στην περίπτωση του συνόλου των αλλεργιογόνων, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των γυναικών χειρωνάκτων (p=0.00002) και μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.0075) (**Εικόνα 93C**).



Εικόνα 93. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την απασχόληση. Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων (p=0.0001) και των ανδρών μη-χειρωνάκτων (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων (p=0.0002) και των γυναικών χειρωνάκτων (**A**) καθώς και μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (**A**). Στην περίπτωση των θετικών αλλεργιογόνων, της βασικής σειράς σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των γυναικών χειρωνάκτων (p=0.00002), των ανδρών μη-χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.018) και τέλος μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.03) (**B**). Αντίστοιχα, στην περίπτωση του συνόλου των αλλεργιογόνων, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών μη-χειρωνάκτων και των γυναικών χειρωνάκτων (p=0.00002) και μεταξύ των γυναικών χειρωνάκτων και των ανδρών χειρωνάκτων (p=0.0075) (**C**) (Λεξάντα: **I**: Females White Collars, **II**: Males White Collars, **III**: Females Blue Collars, **IV**: Males Blue Collars).

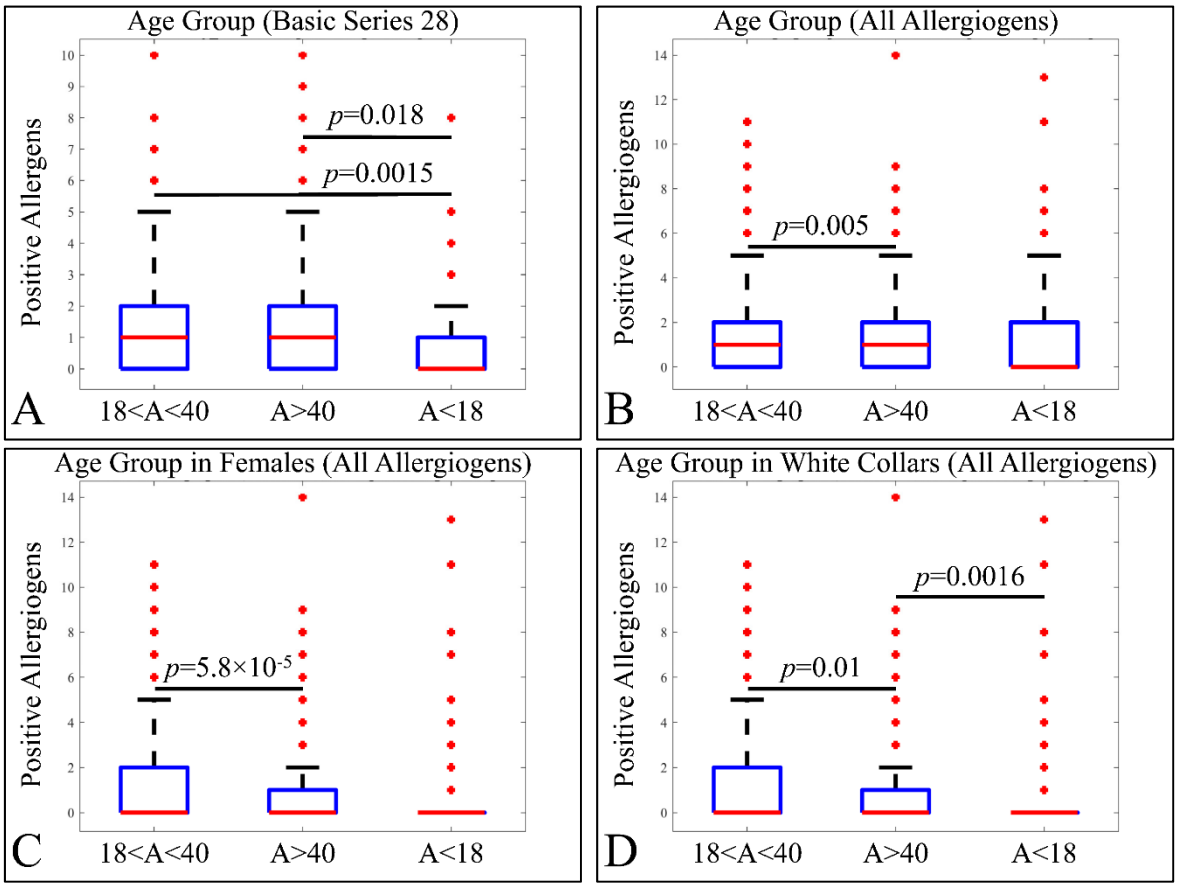
10.4. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς την ηλικιακή ομάδα

Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αντιδράσεων στη βασική σειρά αλλεργιογόνων μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.0015). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.018) (**Εικόνα 94A**). Στην περίπτωση του συνόλου των αλλεργιογόνων, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών (p=0.005) (**Εικόνα 94B**). Ομοίως, σημαντική διαφορά παρατηρήθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών (p=0.005) στην υποομάδα των γυναικών (**Εικόνα 94C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.01), καθώς και μεταξύ των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.0016) (**Εικόνα 94D**).

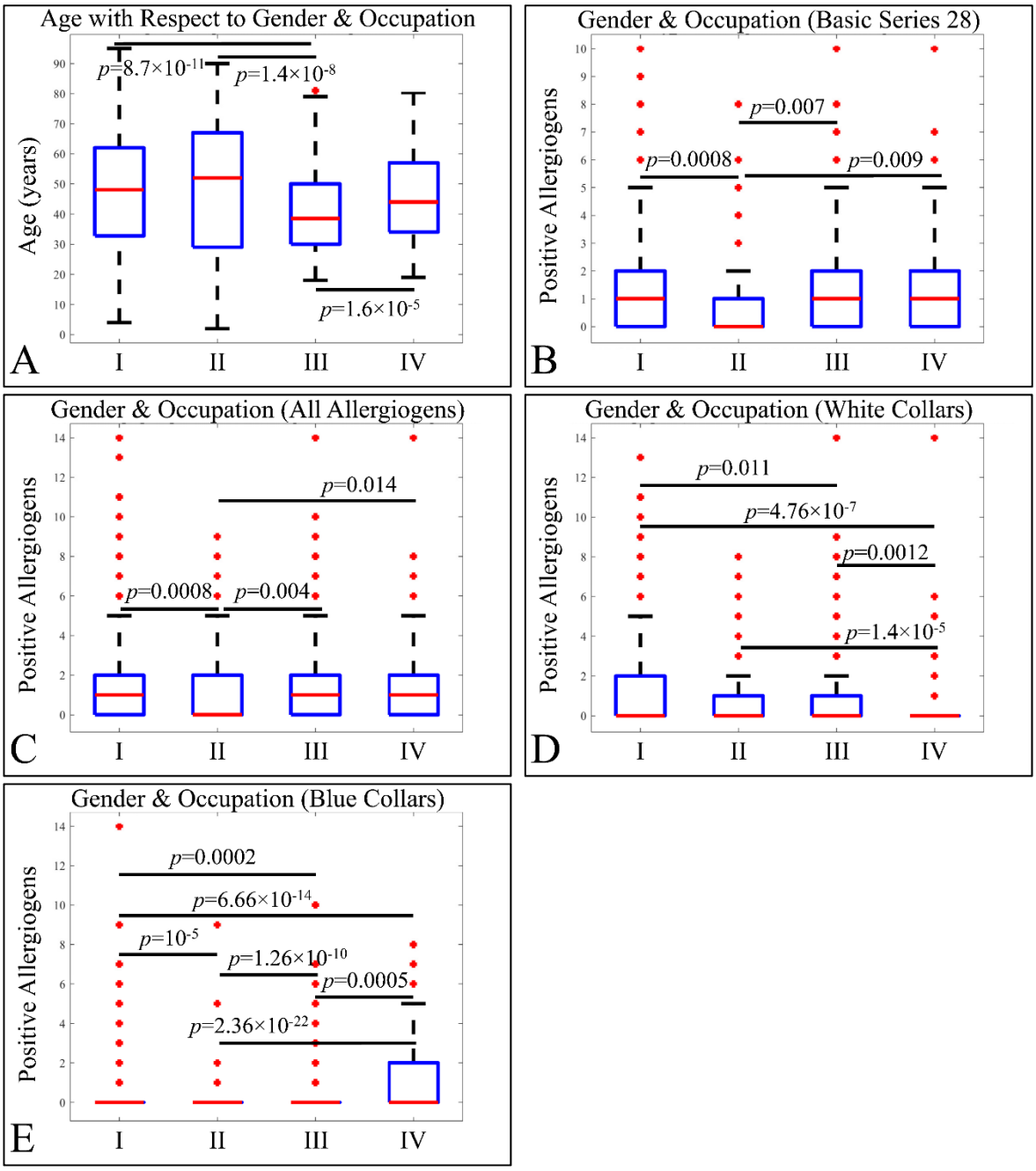
10.5. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας επαγγελματικής δερματίτιδας (OD)

Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς επαγγελματική δερματίτιδα (OD) και των γυναικών με OD (p=8.7×10^{-11}), των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=1.4×10^{-8}) και μεταξύ των γυναικών με OD και των ανδρών με OD (p=1.6×10^{-5}) (**Εικόνα 95A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών χωρίς OD (p=0.0008), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.007) και τέλος μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=0.009) (**Εικόνα 95B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών χωρίς OD (p=0.0008), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.004) και μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=0.014) (**Εικόνα 95C**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.011), μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=4.76×10^{-7}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=1.4×10^{-5}) (**Εικόνα 95D**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.011), των ανδρών με OD (p=6.66×10^{-14}) και των ανδρών χωρίς OD (p=10^{-5}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=1.26×10^{-10}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με

OD (p=2.36×10^{-22}) και τέλος μεταξύ των γυναικών με OD και των ανδρών με OD (p=0.0005) (**Εικόνα 95E**).



Εικόνα 94. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς την ηλικιακή ομάδα. Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αντιδράσεων στη βασική σειρά αλλεργιογόνων μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.0015). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.018) (**A**). Στην περίπτωση του συνόλου των αλλεργιογόνων, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών (p=0.005) (**B**). Ομοίως, σημαντική διαφορά παρατηρήθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών (p=0.005) στην υποομάδα των γυναικών (**C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των ασθενών μεταξύ 18 και 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.01), καθώς και μεταξύ των ασθενών με ηλικία μεγαλύτερη των 40 ετών και των ασθενών με ηλικία μικρότερη των 18 ετών (p=0.0016) (**D**) (Λεξάντα: **A**: Age).



Εικόνα 95. Ο επιπολασμός του δετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας επαγγελματικής δερματίτιδας (OD). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=8.7×10^{-11}), των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=1.4×10^{-8}) και μεταξύ των γυναικών με OD και των ανδρών με OD (p=1.6×10^{-5}) (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των δετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών χωρίς OD (p=0.0008), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.007) και τέλος μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=0.009) (**B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών χωρίς OD (p=0.0008), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.004) και μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=0.014) (**C**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=0.011), μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=4.76×10^{-7}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=1.4×10^{-5}) (**D**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς OD και των γυναικών με OD

(p=0.011), των ανδρών με OD (p=6.66×10^{-14}) και των ανδρών χωρίς OD (p=10^{-5}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των γυναικών με OD (p=1.26×10^{-10}), μεταξύ των ανδρών χωρίς OD και των ανδρών με OD (p=2.36×10^{-22}) και τέλος μεταξύ των γυναικών με OD και των ανδρών με OD (p=0.0005) (**E**) (Λεξάντα: **I**: Females without OD, **II**: Males without OD, **III**: Females with OD, **IV**: Males with OD).

10.6. Η μεταβολή των δετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας ατοπικής δερματίτιδας (AD)

Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με ατοπική δερματίτιδα (AD) και των γυναικών χωρίς AD (p=0.0007), των γυναικών με AD και των ανδρών με AD (p=1.15×10^{-9}) και μεταξύ των ανδρών χωρίς AD και των γυναικών χωρίς AD (p=0.0001) (**Εικόνα 96A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των δετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών με AD και των γυναικών χωρίς AD (p=0.04), μεταξύ των γυναικών με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.02) και τέλος μεταξύ των γυναικών χωρίς AD και των ανδρών με AD (p=0.04) (**Εικόνα 96B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.006), των γυναικών χωρίς AD (p=0.01) και των ανδρών με AD (p=0.003) (**Εικόνα 96C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.002), των γυναικών χωρίς AD (p=0.01) και των ανδρών με AD (p=0.006) (**Εικόνα 96D**).

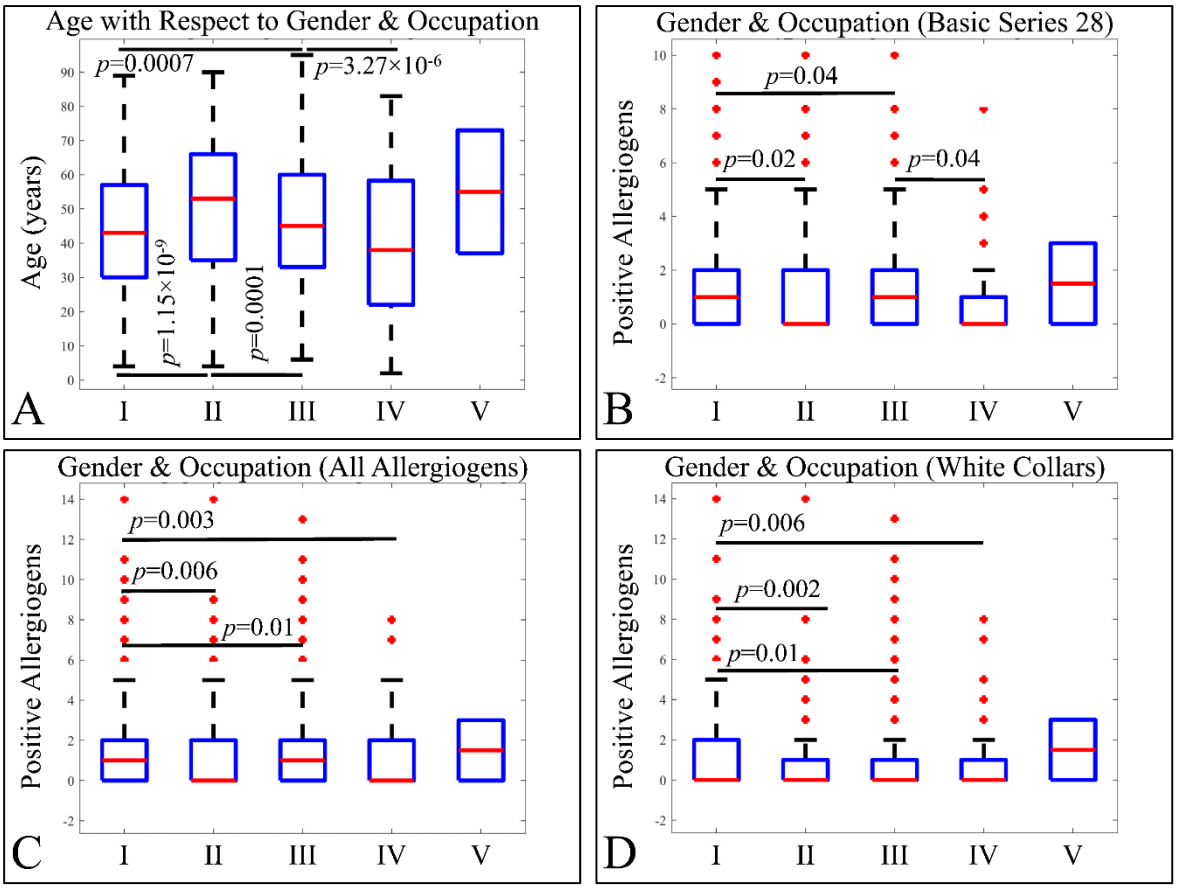
10.7. Η μεταβολή των δετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των άνω άκρων (HD)

Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς HD και των ανδρών με HD (p=0.01) καθώς και των γυναικών με HD (p=1.87×10^{-16}) (**Εικόνα 97A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των δετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των ανδρών χωρίς HD και των γυναικών με HD (p=1.12×10^{-9}) καθώς και των ανδρών με HD (p=0.03) (**Εικόνα 97B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με HD και των ανδρών με HD (p=2.9×10^{-5}) (**Εικόνα 97C**).

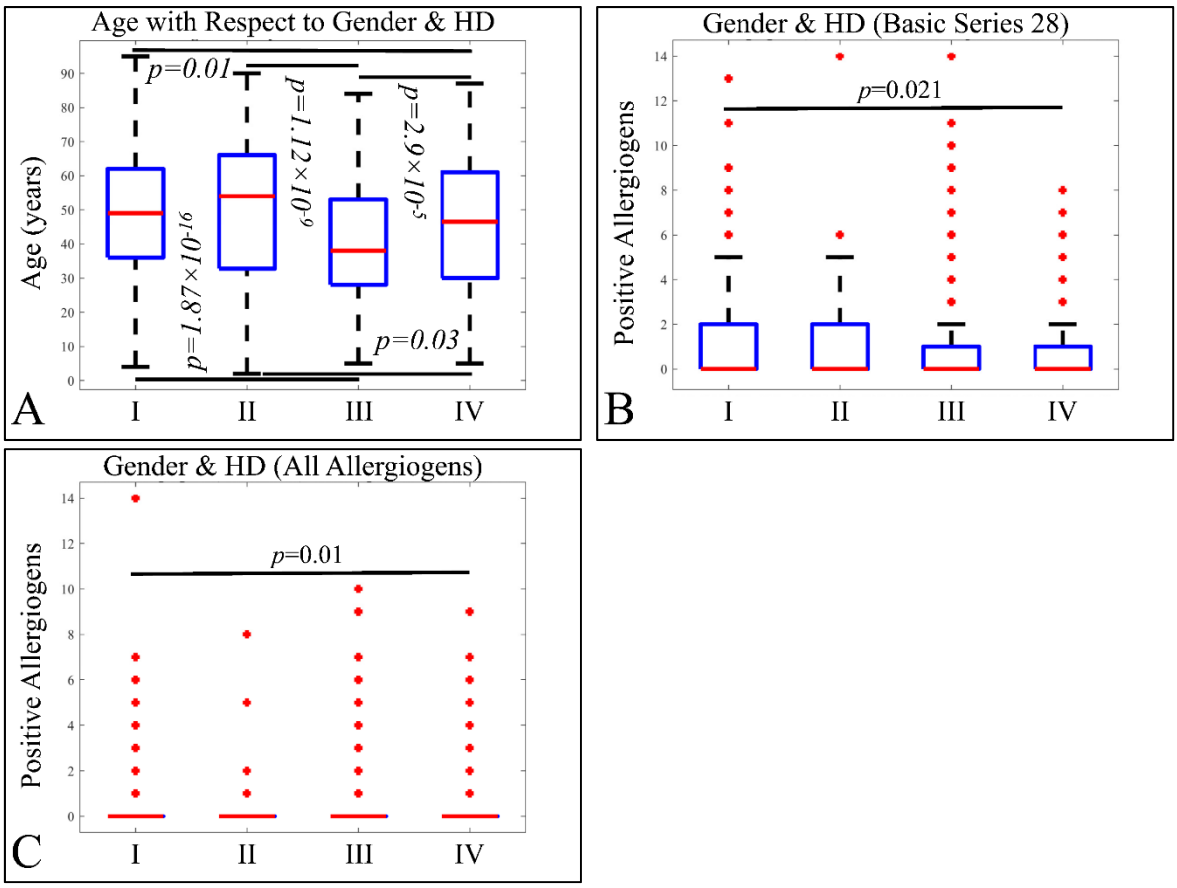
10.8. Η μεταβολή των δετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD)

Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς LD και των ανδρών με LD (p=0.01) καθώς και των ανδρών με LD και των γυναικών με LD (p=0.01) (**Εικόνα 98A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των δετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών

χωρίς LD και των ανδρών με LD (p=0.04), μεταξύ των ανδρών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.04) και τέλος μεταξύ των γυναικών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.006) (**Εικόνα 98B**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών χωρίς LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.003), μεταξύ των ανδρών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.04) και τέλος μεταξύ των γυναικών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.0008) (**Εικόνα 98C**).



Εικόνα 96. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας ατοπικής δερματίτιδας (AD). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με AD και των γυναικών χωρίς AD (p=0.0007), των γυναικών με AD και των ανδρών με AD (p=1.15×10^{-9}) και μεταξύ των ανδρών χωρίς AD και των γυναικών χωρίς AD (p=0.0001) (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών με AD και των γυναικών χωρίς AD (p=0.04), μεταξύ των γυναικών με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.02) και τέλος μεταξύ των γυναικών χωρίς AD και των ανδρών με AD (p=0.04) (**B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.006), των γυναικών χωρίς AD (p=0.01) και των ανδρών με AD (p=0.003) (**C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με AD και των ανδρών χωρίς AD (p=0.002), των γυναικών χωρίς AD (p=0.01) και των ανδρών με AD (p=0.006) (**D**) (Λεξάντα: **I**: Females with AD, **II**: Males without AD, **III**: Females without AD, **IV**: Males with AD, **V**: Males with undetermined AD).

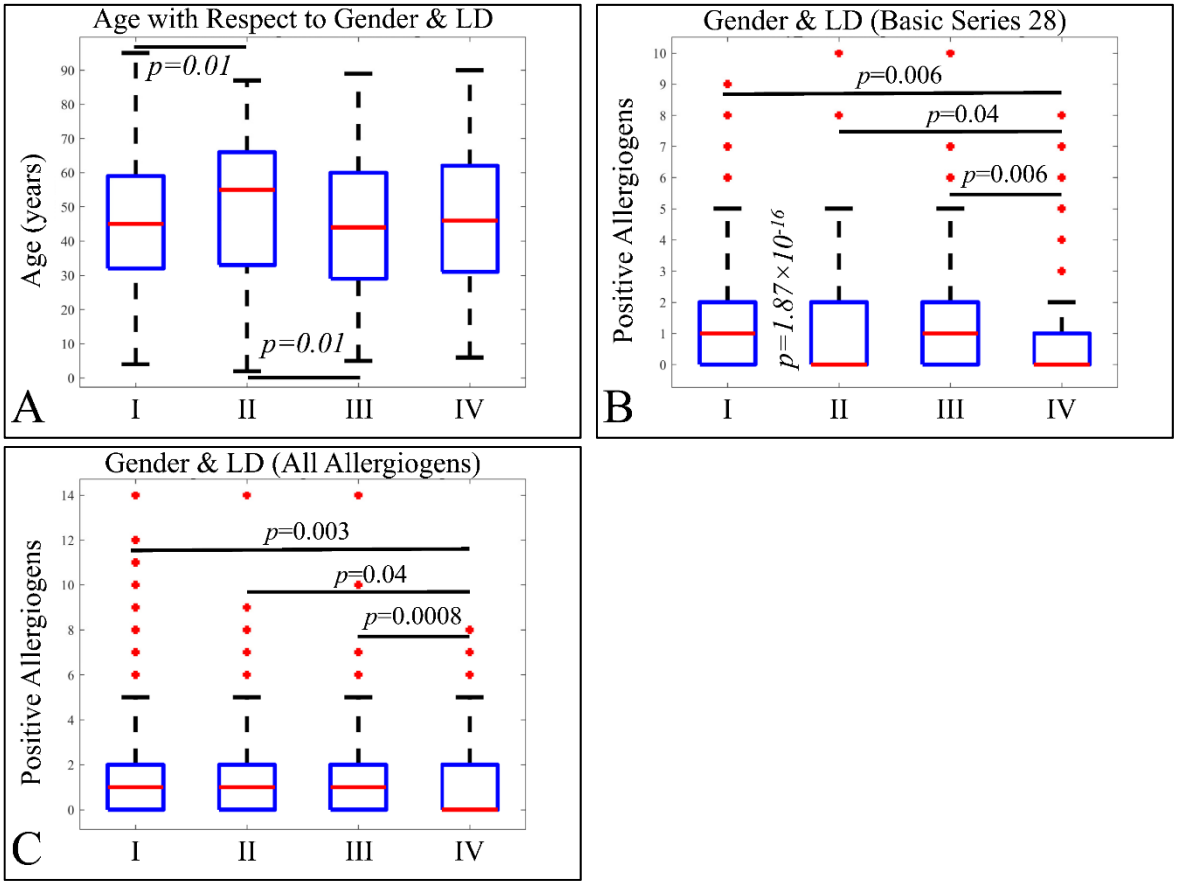


Εικόνα 97. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των άνω άκρων (HD). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς HD και των ανδρών με HD (p=0.01) καθώς και των γυναικών με HD (p=1.87×10^{-16}) (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των ανδρών χωρίς HD και των γυναικών με HD (p=1.12×10^{-9}) καθώς και των ανδρών με HD (p=0.03) (**B**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με HD και των ανδρών με HD (p=2.9×10^{-5}) (**C**) (Λεξάντα: **I**: Females without HD, **II**: Males without HD, **III**: Females with HD, **IV**: Males with HD).

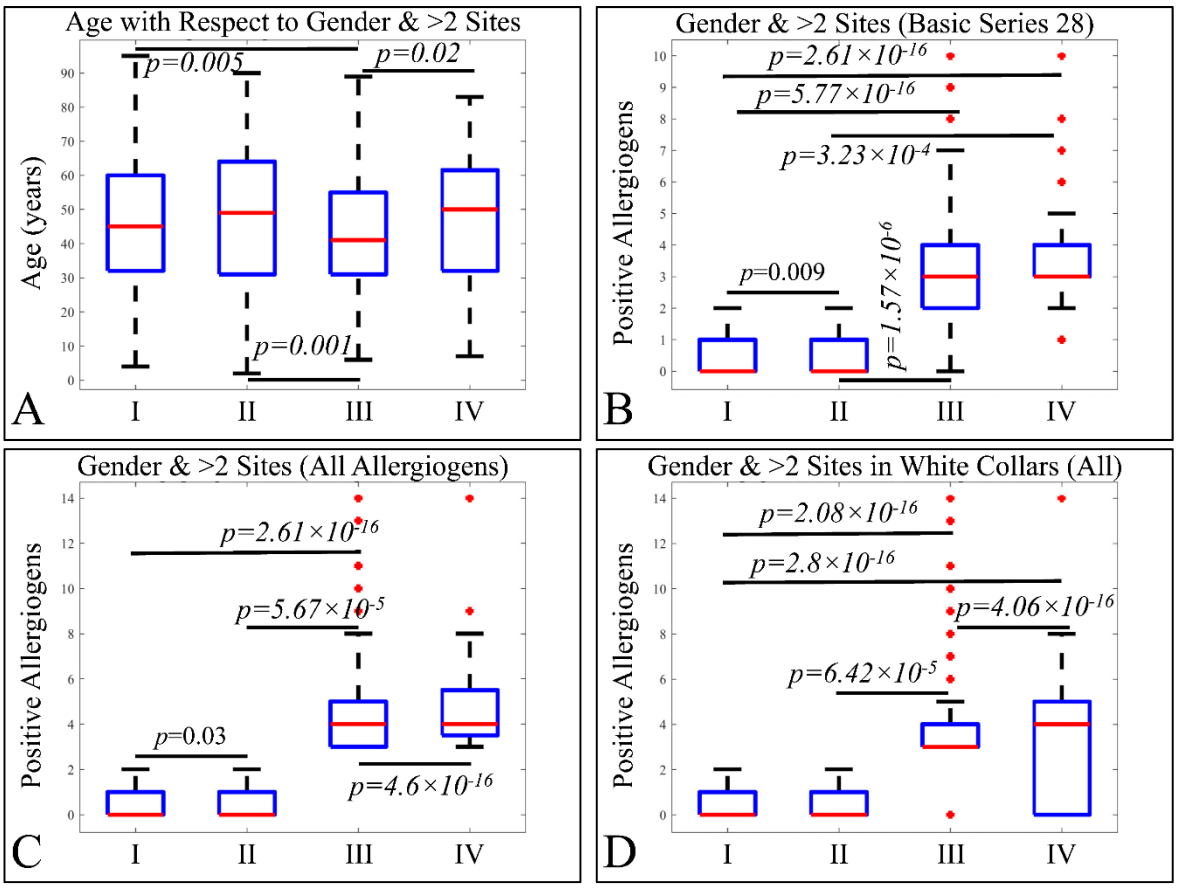
10.9. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία περισσότερων των δύο εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας

Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων (<2 Sites) και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (>2 Sites) (p=0.005), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.001) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (**Εικόνα 99A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με

περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}), των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=5.77×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.009). Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=1.57×10^{-6}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=3.23×10^{-4}) (**Εικόνα 99B**). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στο σύνολο των αλλεργιογόνων μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}) και των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.03), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=5.67×10^{-5}) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=4.6×10^{-16}) (**Εικόνα 99C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.08×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.8×10^{-16}), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων . Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=6.42×10^{-5}). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=4.06×10^{-16}) (**Εικόνα 99D**).



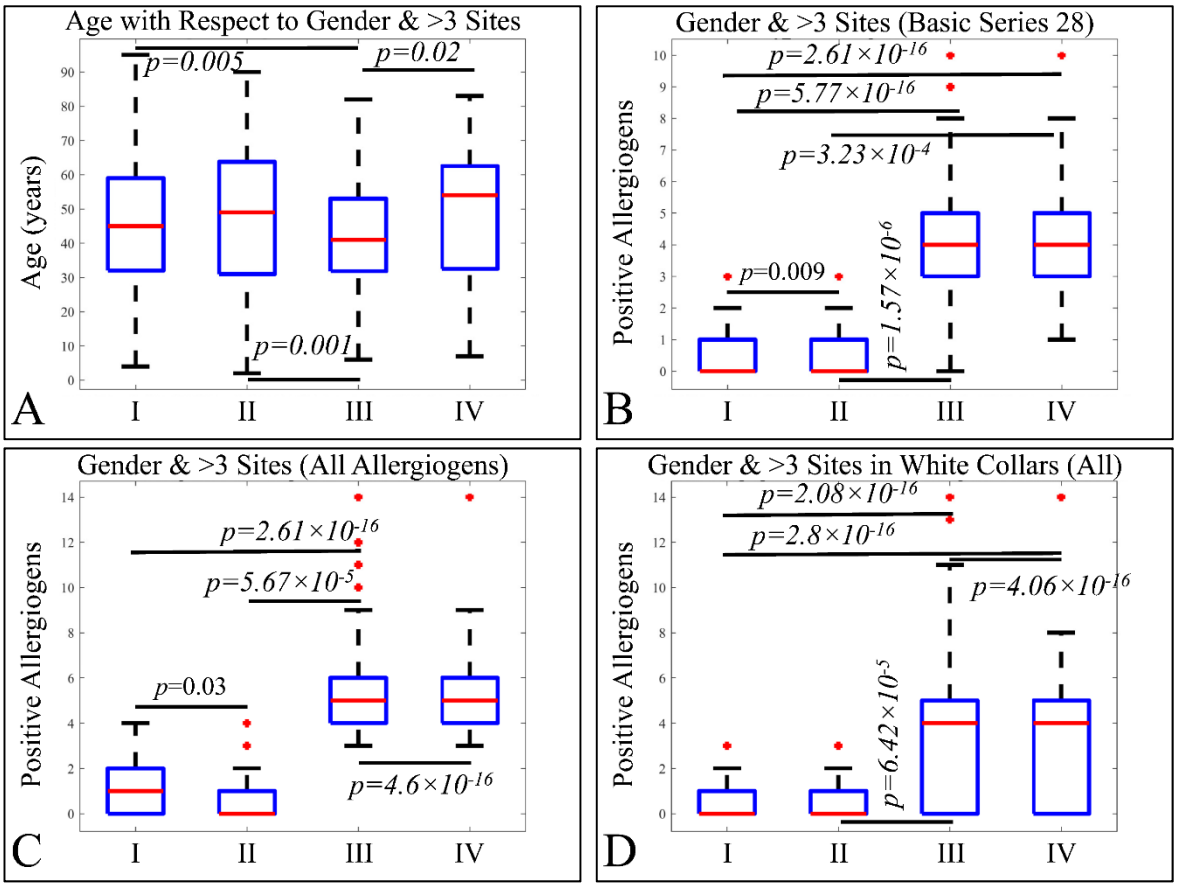
Εικόνα 98. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών χωρίς LD και των ανδρών με LD (p=0.01) καθώς και των ανδρών με LD και των γυναικών με LD (p=0.01) (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων της βασικής σειράς μεταξύ των γυναικών χωρίς LD και των ανδρών με LD (p=0.04), μεταξύ των ανδρών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.04) και τέλος μεταξύ των γυναικών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.006) (**B**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με LD και των ανδρών χωρίς LD (p=0.006) (**C**) (Λεξάντα: **I**: Females without LD, **II**: Males with LD, **III**: Females with LD, **IV**: Males without LD).



Εικόνα 99. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία περισσότερων των δύο εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας (>2 Sites). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.005), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.001) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}), των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=5.77×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.009). Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=1.57×10^{-6}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=3.23×10^{-4}) (**B**). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στο σύνολο των αλλεργιογόνων μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}) και των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων (p=0.03), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=5.67×10^{-5}) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=4.6×10^{-16}) (**C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.08×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=2.8×10^{-16}), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων . Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των δύο εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=6.42×10^{-5}). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των δύο εντοπίσεων (p=4.06×10^{-16}) (**D**) (Λεξάντα: **I**: Females without >2 sites, **II**: Males without >2 sites, **III**: Females with >2 sites, **IV**: Males with >2 sites).

10.10. Η μεταβολή των θετικών αλλεργιογόνων ως προς το φύλο και την παρουσία περισσότερων των τριών εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας

Παρόμοια αποτελέσματα, με την παρουσία περισσοτέρων των δύο εντοπίσεων δερματίτιδας, παρουσιάσθηκαν και ως προς την ομάδα ασθενών με περισσοτέρων των τριών εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας. Ειδικότερα, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.005), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.001) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (**Εικόνα 100A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=2.61\times10^{-16}$), των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=5.77\times10^{-16}$) καθώς και των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.009). Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=1.57\times10^{-6}$) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=3.23\times10^{-4}$) (**Εικόνα 100B**). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στο σύνολο των αλλεργιογόνων μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=2.61\times10^{-16}$) και των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.03), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=5.67\times10^{-5}$) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=4.6\times10^{-16}$) (**Εικόνα 100C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=2.08\times10^{-16}$) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=2.8\times10^{-16}$), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων . Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=6.42\times10^{-5}$). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων ($p=4.06\times10^{-16}$) (**Εικόνα 100D**).



Εικόνα 100. Ο επιπολασμός του θετικών αλλεργιογόνων στο συνολικό πληθυσμό ως προς το φύλο και την παρουσία περισσότερων των τριών εντοπίσεων προϋπάρχουσας δερματίτιδας (>3 Sites). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς την ηλικία μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.005), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.001) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (**A**). Επίσης, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στη βασική σειρά μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}), των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=5.77×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.009). Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=1.57×10^{-6}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=3.23×10^{-4}) (**B**). Σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε ως προς τον επιπολασμό των θετικών αλλεργιογόνων στο σύνολο των αλλεργιογόνων μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=2.61×10^{-16}) και των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων (p=0.03), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=5.67×10^{-5}) και μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=4.6×10^{-16}) (**C**). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=2.08×10^{-16}) καθώς και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=2.8×10^{-16}), μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων . Επίσης, μεταξύ των ανδρών με λιγότερες των τριών εντοπίσεων και των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=6.42×10^{-5}). Τέλος, σημαντική διαφορά παρουσιάσθηκε μεταξύ των γυναικών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων και των ανδρών με περισσότερες των τριών εντοπίσεων (p=4.06×10^{-16}) (**D**) (Λεξάντα: **I**: Females without >3 sites, **II**: Males without >3 sites, **III**: Females with >3 sites, **IV**: Males with >3 sites).

11. Μέτρα Κινδύνου

Τα μέτρα κινδύνου, αφορούν στην κατανόηση του ρίσκου που έχει μια συγκεκριμένη ομάδα ασθενών να εμφανίσει μια θετική απόκριση σε ένα από τα μελετώμενα αλλεργιογόνα. Αποτελεί ένα πολύ χρήσιμο εργαλείο για να μπορέσει ο ερευνητής να κατανοήσει καλύτερα το μηχανισμό δράσεως των χημικών αλλεργιογόνων, αλλά και να κατανοήσει το ρόλο των ποιοτικών χαρακτηριστικών μεταβλητών του δείγματος στην αλλεργιογόνο δράση των χημικών.

11.1. Τα μέτρα κινδύνου ως προς το φύλο

11.1.1. Φύλο και δειγματοληψία (ασθενείς ή δείγμα ελέγχου) και εργασία

Τα μέτρα κινδύνου ως προς το φύλο έδειξαν ότι οι γυναίκες ασθενείς είχαν 18% μεγαλύτερη πιθανότητα να ανήκουν στην ομάδα ασθενών σε σχέση με τους άνδρες (OR=1.43, p=0.00026). Επίσης οι γυναίκες ασθενείς είχαν 11.46% λιγότερες πιθανότητες να είναι χειρονάκτες σε σχέση με τους άνδρες (OR=0.667, p=0.00013) (**Πίνακας 142**).

11.1.2. Φύλο και προϋπάρχουσες δερματίτιδες

Ενδιαφέρον είχε το αποτέλεσμα ότι οι γυναίκες είχαν 40.6% μεγαλύτερη πιθανότητα, σε σχέση με τους άνδρες, να έχουν προϋπάρχουσα *δερματίτιδα των άνω άκρων* (OR=1.89, p=7.27×10^{-11}), ενώ αντίστοιχα το ίδιο παρατηρήθηκε για τη *δερματίτιδα των κάτω άκρων* με 24.07% μεγαλύτερη πιθανότητα (OR=2.24, p=2.1×10^{-13}), ως προς τον ανδρικό πληθυσμό, τη *δερματίτιδα του κορμού* με 15.8% μεγαλύτερη πιθανότητα (OR=1.58, p=1.16×10^{-5}) ως προς τους άνδρες και τέλος τη *δερματίτιδα κεφαλής* όπου οι γυναίκες εμφάνισαν 188% μεγαλύτερο κίνδυνο σε σχέση με τους άνδρες (OR=3.09, p=1.85×10^{-7}) να την εμφανίσουν. Στον αντίποδα οι άνδρες είχαν 73.56% μεγαλύτερη πιθανότητα από τις γυναίκες να έχουν προϋπάρχουσα *δερματίτιδα προσώπου* (OR=0.3144, p=4.98×10^{-24}) (**Πίνακας 142**).

Αντίστοιχα, οι γυναίκες είχαν 6.2% λιγότερες πιθανότητες να έχουν περισσότερες από δύο ταυτόχρονες παρουσιάσεις δερματίτιδας σε σχέση με τις γυναίκες (OR=0.70, p=0.0066). Στην περίπτωση των ταυτόχρονων εμφανίσεων δερματίτιδας εξαίρεση αποτέλεσε η ταυτόχρονη παρουσίαση δερματίτιδας στα άνω και κάτω άκρα, όπου οι γυναίκες είχαν 13.77% μεγαλύτερη πιθανότητα να παρουσιάσουν ταυτόχρονα δερματίτιδα στα άνω και κάτω άκρα σε σχέση με τους άνδρες (OR=1.96, p=5.17×10^{-8}) (**Πίνακας 142**).

11.1.3. Φύλο και θετική αντίδραση στα αλλεργιογόνα

Τα αλλεργιογόνα, στα οποία οι γυναίκες είχαν μεγαλύτερη πιθανότητα να εμφανίσουν θετική αντίδραση περιελάμβαναν τα Pottasium Dichromate 1% (*OR*=1.87, *p*=0.0021), Balsam of Peru 25% (*OR*=1.56, *p*=0.00534), Epoxy Resin 1% (*OR*=3.54, *p*=0.03), Ethylenediamene 1% (*OR*=1.82, *p*=0.00408), 1,3 Dirphenyl Quanidine 1% (*OR*=10.82, *p*=0.0225), Benzoyl Peroxide 1% (*OR*=4.52, *p*=0.0409) και 4-Aminoazobenzene 1% (*OR*=2.704, *p*=0.0153) με πιθανότητες 6.1%, 5.25%, 0.94%, 6.6%, 5.37%, 5% και 12.06% αντίστοιχα (**Πίνακας 142**).

Αντιθέτως, τα αλλεργιογόνα στα οποία οι γυναίκες είχαν χαμηλότερη πιθανότητα να εμφανίσουν θετική αντίδραση περιελάμβαναν τα Paraphenylenediamine 1% (*OR*=0.45, *p*=0.003), Fragrance Mix 8% (*OR*=0.7243, *p*=0.0264), Nickel Sulphate 5% (*OR*=0.2543, $p=7.24\times10^{-27}$), Abiet Acid (*OR*=0.1254, *p*=0.0181) και 4-Toluenediamine 1% (*OR*=0.3284, *p*=0.022) με ποσοστά 3.23%, 4.24%, 24.36%, 7.84% και 11.09% αντίστοιχα (**Πίνακας 142**).

11.2. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την ομάδα των ασθενών και της ομάδας ελέγχου

Τα μέτρα κινδύνου ως προς τη δειγματοληψία και ειδικότερα ως προς την ομάδα ασθενών και την ομάδα ελέγχου έδειξαν ότι η ομάδα των ασθενών είχε 16.5% μεγαλύτερη πιθανότητα να μην πάσχει από προϋπάρχουσα δερματίτιδα των άνω άκρων σε σχέση με την ομάδα ελέγχου, ή αλλιώς 83.5% μικρότερη πιθανότητα να πάσχει από προϋπάρχουσα δερματίτιδα των άνω άκρων (*OR*=1.35, *p*=0.0008). Αντίστοιχη εικόνα παρουσιάστηκε στην προϋπάρχουσα δερματίτιδα κεφαλής, όπου η ομάδα των ασθενών είχε 81.8% μεγαλύτερη πιθανότητα να μην πάσχουν από αυτή σε σχέση με την ομάδα ελέγχου ή αλλιώς 18.2% μικρότερη πιθανότητα να πάσχει από προϋπάρχουσα δερματίτιδα κεφαλής (*OR*=1.90, *p*=0.0002). Τέλος, οι γυναίκες είχαν 11.9% μεγαλύτερη πιθανότητα να μην πάσχουν από ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων και κορμού, ήτοι 88.1% να πάσχουν ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω/κάτω άκρων και κορμού (*OR*=1.43, *p*=0.00026) (**Πίνακας 143**).

11.3. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την απασχόληση (μη-χειρονάκτες και χειρονάκτες)

Τα μέτρα κινδύνου ως προς την απασχόληση και ειδικότερα ως προς την ομάδα της παρουσίας επαγγελματικής δερματίτιδας, έδειξαν ότι η ομάδα των χειρωνάκτων είχε 80% μεγαλύτερη πιθανότητα να πάσχει από προϋπάρχουσα επαγγελματική δερματίτιδα σε σχέση με την ομάδα των μη-χειρωνάκτων (*OR*=4.91, *p*~0). Αντίστοιχη εικόνα παρουσιάστηκε ως προς την παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων, όπου οι

χειρονάκτες είχαν 33.3% μεγαλύτερη πιθανότητα να πάσχουν από προϋπάρχουσα δερματίτιδα των άνω άκρων σε σχέση με τους μη-χειρονάκτες (*OR*=1.72, *p*~0) και το οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας (*OR*=1.52, *p*=0.0017). Αντίθετα, φάνηκε ότι οι μη-χειρονάκτες είχαν 8% μεγαλύτερη πιθανότητα να πάσχουν από δερματίτιδα προσώπου σε σχέση με τους χειρονάκτες (*OR*=0.77, *p*=0.014), 10% μεγαλύτερη πιθανότητα να πάσχουν από προϋπάρχουσα δερματίτιδα των κάτω άκρων (*OR*=0.65, *p*=0.0002), 11% μεγαλύτερη πιθανότητα να πάσχουν από προϋπάρχουσα δερματίτιδα του κορμού (*OR*=0.67, *p*=0.0003) και τέλος 5% μεγαλύτερη πιθανότητα να έχουν περισσότερα από δύο εντοπίσεις δερματίτιδας (*OR*=0.75, *p*=0.026) (**Πίνακας 144**). Στην περίπτωση των θετικών αντιδράσεων σε αλλεργιογόνα, η ομάδα των χειρωνάκτων είχε 3% μεγαλύτερες πιθανότητες να είναι θετική στο Thiuram Mix 1%, πολύ μικρή πιθανότητα (0.1%) για θετική αντίδραση στο Epoxy Resin 1%, 16% μεγαλύτερη πιθανότητα να είναι θετική στο Abiet Acid 10% και 8% μεγαλύτερη πιθανότητα να είναι θετική στο Ammonium Persulfate 2.5% σε σχέση με την ομάδα των μη-χειρωνάκτων. Αντίθετα, η ομάδα των χειρωνάκτων είχε 4% μικρότερη πιθανότητα να είναι θετική στο Balsam of Peru 25%, 4% μικρότερη πιθανότητα να είναι θετική στο Thiomersal 0.1%, 15% μικρότερη πιθανότητα να είναι θετική στο D. Pteronyssimus καθώς και 11% μικρότερη πιθανότητα για θετική αντίδραση στο D. Farinae (**Πίνακας 144**).

11.4. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία ατοπικής δερματίτιδας (AD)

Στην περίπτωση της παρουσίας ατοπικής δερματίτιδας, το ενδιαφέρον εύρημα ήταν ότι δεν παρουσιάσθηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο. Το εύρημα αυτό, υποδεικνύει ότι η παρουσία ατοπικής δερματίτιδας έχει σημαντική επίδραση σε όλες τις παραμέτρους των ασθενών και ως εκ τούτου, δεν παρουσιάζονται σημαντικές διαφορές ως προς τις παραμέτρους που αξιολογήθηκαν. Εξαίρεση αποτέλεσαν οι σημαντικές διαφορές ως προς την παρουσία θετικής αντίδρασης στα αλλεργιογόνα Cocamidopropylbet 1%, D. Pteronyssimus και D. Farinae. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με ατοπική δερματίτιδα, είχαν 59% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Cocamidopropylbet 1% (*OR*=0.36, *p*=0.01), 25% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο D. Pteronyssimus και τέλος 18% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο D. Farinae (*OR*=0.18, $p=1.35\times10^{-5}$) (**Πίνακας 145**).

11.5. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων (HD)

Στην περίπτωση της παρουσίας δερματίτιδας των άνω άκρων, παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με προϋπάρχουσα δερματίτιδα των άνω άκρων, είχαν 1.5% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στη Neomycin Sulphate 20% (*OR*=0.57, *p*=0.04), 3% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Thiuram Mix 1% (*OR*=4.31, *p*=0.00002), 2.5% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Paraphenylenediamine 1% (*OR*=0.6, *p*=0.016), 1.5% λιγότερες πιθανότητες να έχουν θετική αντίδραση στο Black rubber Mix 0.1% (*OR*=0.33, *p*=0.0075), 4.2% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Fragrance Mix 8% (*OR*=0.74, *p*=0.02), 8.2% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Nickel Sulphate 5% (*OR*=0.72, *p*=0.0015), 2.3% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 5-Chloro-2-Methyl-4-ITZ-3 (*OR*=2.33, *p*=0.004), 2% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Budesonide 0.01% (*OR*=2.48, *p*=0.002), 14.3% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Abiet Acid 10% (*OR*=12.63, *p*=0.00002) και τέλος 11% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 4-Toluenediamine 1% (*OR*=0.417, *p*=0.025) (**Πίνακας 146**).

11.6. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας του προσώπου (FD)

Στην περίπτωση της παρουσίας δερματίτιδας του προσώπου, παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με προϋπάρχουσα δερματίτιδα του προσώπου, είχαν 2.8% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Potassium Dichromate 0.5% (*OR*=0.58, *p*=0.02), 2.5% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Neomycin Sulphate 20% (*OR*=2.14, *p*=0.0057), 2.4% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Paraphenylenediamine 1% (*OR*=0.58, *p*=0.033), όπως ακριβώς και στην περίπτωση που περιγράψαμε παραπάνω για τη δερματίτιδα των άνω άκρων, 6.8% μεγαλύτερες πιθανότητες να έχουν θετική αντίδραση στο Fragrance Mix 8% (*OR*=1.55, *p*=0.0011), 7.2% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Nickel Sulphate 5% (*OR*=1.3, *p*=0.018), 65% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Cocamidoptobyplet 1% (*OR*=2.88, *p*=0.00029), 9.6% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 3-Aminophenol 1% (*OR*=0.25, *p*=0.026), 8.2% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Compositae Mix 6%

(*OR*=9.2, *p*=0.00214) και τέλος 15% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 4-Toluenediamine 1% (*OR*=0.2, *p*=0.00088) (**Πίνακας 147**).

11.7. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD)

Στην περίπτωση της παρουσίας δερματίτιδας των κάτω άκρων, παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με προϋπάρχουσα δερματίτιδα των κάτω άκρων, είχαν 5% περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στη Potassium Dichromate 0.5% (*OR*=2.15, *p*=0.00023), 2.3% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Colophony 20% (*OR*=2.5, *p*=0.00527), 6% περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Balsam of Peru 25% (*OR*=1.71, *p*=0.0016), 4% περισσότερες πιθανότητες να έχουν θετική αντίδραση στο Ethylenediamine 1% (*OR*=1.95, *p*=0.0023), 7.5% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Nickel Sulphate 5% (*OR*=0.72, *p*=0.015), 2.2% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Budesonide 0.01% (*OR*=1.96, *p*=0.025), 253% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Cocamidoptopyblet 1% (*OR*=2.84, *p*=0.03), 9% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 3-Aminophenol 1% (*OR*=0.22, *p*=0.03) και τέλος 17% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 4-Toluenediamine 1% (*OR*=0.06, *p*=0.00006) (**Πίνακας 148**).

11.8. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας του κορμού (TD)

Στην περίπτωση της παρουσίας δερματίτιδας του κορμού, παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με προϋπάρχουσα δερματίτιδα των κάτω άκρων, είχαν 2.9% περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στη Potassium Dichromate 0.5% (*OR*=1.611, *p*=0.027), 4.5% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Cobalt Chloride 1% (*OR*=1.71, *p*=0.04), 1.6% περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Wool Alcohols 30% (*OR*=2.67, *p*=0.016), 3.2% περισσότερες πιθανότητες να έχουν θετική αντίδραση στο Ethylenediamine 1% (*OR*=1.76, *p*=0.03), 3.8% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Phenylmercuric Acetate 0.05% (*OR*=8.7, *p*=0.04), 7% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Abiet Acid 10% (*OR*=0.22, *p*=0.026), 17.4% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο D. Pteronyssimus (*OR*=2.57, *p*=0.0053), 12% μεγαλύτερες

πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 4-Aminoazobenzene 1% (*OR*=2.9, *p*=0.00018) και τέλος 16% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 4-Toluenediamine 1% (*OR*=0.14, *p*=0.00018) (**Πίνακας 149**).

11.9. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας της κεφαλής (HED)

Στην περίπτωση της παρουσίας δερματίτιδας της κεφαλής, παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με προϋπάρχουσα δερματίτιδα της κεφαλής, είχαν 25% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Paraphenylenediamine 1% (*OR*=0.08, $p=2.18\times10^{-22}$), 6.3% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Black Rubber Mix 0.1% (*OR*=0.12, $p=3.02\times10^{-6}$), 14% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Nickel Sulphate 5% (*OR*=0.62, *p*=0.009), 47%% λιγότερες πιθανότητες να έχουν θετική αντίδραση στο 4-Aminophenol 1% (*OR*=0.07, $p=1.37\times10^{-12}$), 33% λιγότερες πιθανότητες να έχουν θετική αντίδραση στο 3-Aminophenol 1% (*OR*=0.06, $p=9.8\times10^{-10}$), 52% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 4-Toluenediamine 1% (*OR*=0.044, $p=7\times10^{-16}$) και τέλος 7% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Disperse Yellow-3 1% (*OR*=0.1, *p*=0.01) (**Πίνακας 150**).

11.10. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου ταυτοχρόνως (H_F)

Στην περίπτωση της παρουσίας ταυτόχρονης δερματίτιδας των άνω άκρων και του προσώπου, παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, είχαν 4.8% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Thiuram Mix 1% (*OR*=3.2, *p*=0.01), 4% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Quaternium-15 1% (*OR*=5.74, *p*=0.004) και τέλος 10%% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Cortisone-17-Butyrate 0.1% (*OR*=28.63, *p*=0.013) (**Πίνακας 151**).

11.11. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων ταυτοχρόνως (H_L)

Στην περίπτωση της παρουσίας ταυτόχρονης δερματίτιδας των άνω και κάτω άκρων, παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε

αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, είχαν 3.2% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Potassium Dichromate 0.5% (*OR*=1.63, *p*=0.03), 3.8% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Ethylenediamine 1% (*OR*=1.86, *p*=0.01), 7.2% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Nickel Sulphate 5% (*OR*=0.73, *p*=0.03), 2.2% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 5-Chloro-2-Methyl-4-ITZ-3 (*OR*=1.91, *p*=0.047), 2.7% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Budesonide 0.01% (*OR*=2.15, *p*=0.017) και τέλος 15% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο 4-Toluenediamine 1% (*OR*=0.1, *p*=0.005) (**Πίνακας 152**).

11.12. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την προϋπάρχουσα παρουσία δερματίτιδας των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού ταυτοχρόνως (H_F_T)

Στην περίπτωση της παρουσίας ταυτόχρονης δερματίτιδας των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, είχαν 7.2% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Ethylenediamine 1% (*OR*=2.45, *p*=0.049) και 56% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο D. Farinae (*OR*=5.97, *p*=0.038) (**Πίνακας 153**).

11.13. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist)

Στην περίπτωση της παρουσίας οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας παρουσιάστηκαν σημαντικές διαφορές ως προς τον κίνδυνο θετικής αντίδρασης σε αλλεργιογόνα. Ειδικότερα, φάνηκε ότι οι ασθενείς με οικογενειακό ιστορικό δερματίτιδας, είχαν 1.5% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Wool Alcohols 30% (*OR*=6.64, *p*=0.03), 2.1% μεγαλύτερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Budesonide 0.01% (*OR*=2.93, *p*=0.032) και 10% λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν θετική αντίδραση στο Abiet Acid 10% (*OR*=0.32, *p*=0.034) (**Πίνακας 154**).

11.14. Τα κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα στους επί μέρους παράγοντες που διερευνήθηκαν

11.14.1. Κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα ανεξαρτήτως του μέτρου του κινδύνου

Από τις παραπάνω αναλύσεις, προέκυψε το ερώτημα ποια εκ των αλλεργιογόνων ήταν κοινά ή μοναδικά για τους παράγοντες που διερευνήθηκαν. Ειδικότερα, στην ενότητα αυτή διερευνούμε ποια εκ των αλλεργιογόνων ήταν κοινά ή μοναδικά ανεξαρτήτως του μέτρου του κινδύνου ήτοι ανεξαρτήτως αν αφορούσαν σε μεγαλύτερο ή μικρότερο κίνδυνο θετικής αντίδρασης. Ως εκ τούτου, για το φύλο παρουσιάστηκαν τρία αλλεργιογόνα, ήτοι το Benzoyl Peroxide 1%, το 1,3 Dirhenyl Quanidine 1% και το Ethylenediamine 1%. Ως προς την απασχόληση παρουσιάστηκαν δύο μοναδικά αλλεργιογόνα ήτοι το Thiomersal 0.1% και το Ammonium Persulfate 2.5%. Στην ατοπική δερματίτιδα (AD) μοναδικό αλλεργιογόνο ήταν το Cocamidoptopylbet 1%. Στην δερματίτιδα των άνω άκρων μοναδικό αλλεργιογόνο ήταν το Primin 0.1%, στη δερματίτιδα των κάτω άκρων μοναδικό αλλεργιογόνο ήταν το Colophony 20%, στη δερματίτιδα του προσώπου μοναδικό αλλεργιογόνο ήταν το Compositae Mix 6%, στη δερματίτιδα κεφαλής μοναδικό αλλεργιογόνο ήταν το Disperse Yellow-3 1%, στη δερματίτιδα του κορμού μοναδικό αλλεργιογόνο ήταν τα Cobalt Chloride 1%, στην ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων μοναδικό αλλεργιογόνο ήταν το Benzalkonium Chloride 0.1% και τέλος στην ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου παρουσιάστηκαν τα αλλεργιογόνα Quaternium-15 1% και το Cortisone-17-Butyrate 0.1% (**Πίνακας 155**).

Στην περίπτωση των κοινών αλλεργιογόνων παρατηρήθηκαν οι ακόλουθοι συνδυασμοί: Για τις παραμέτρους Gender, HD, LD, FD, HED, TD και H_L το 4-Toluenediamine 1% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Gender, HD, LD, FD, HED, H_L το Nickel Sulphate 5% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Gender, Occupation, FHist, HD και TD το Abiet Acid 10% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Gender, LD, FD, TD, H_L, το Potassium Dichromate 0.5% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Gender, HD, FD και HED το Paraphenylenediamine 1% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους FHist, HD, LD, H_L, το Budesonide 0.01% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους LD, TD, H_L και H_F_T το Ethylenediamine 1% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Gender, Occupation και LD το Balsam of Peru 25% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Gender, HD και FD το Fragrance Mix 8% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους

Occupation, AD και H_F_T το D. Farinae εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Occupation, HD και H_F το Thiuram Mix 1% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Gender και Occupation το Epoxy Resin 1% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Gender και TD το 4-Aminoazobenzene 1% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους Occupation και AD το D. Pteronyssinus εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους HD και FD το Neomycin Sulphate 20% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους HD και HED το Black Rubber Mix 0.1% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους HD και H_L το 5-Chloro-2-Methyl-4-ITZ-3 εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο, για τις παραμέτρους LD και FD τα Cocamidoptopyblet 1% και 3-Aminophenol 1% εμφανίσθηκαν ως κοινά αλλεργιογόνα και τέλος για τις παραμέτρους Fhist και TD το Wool Alcohols 30% εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο (**Πίνακας 155**).

11.14.2. Κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα με μεγαλύτερο κίνδυνο

Σε συνέχεια της προηγούμενης ενότητας, διαχωρίσαμε τα αλλεργιογόνα σε αυτά που παρουσίαζαν μεγαλύτερο κίνδυνο σε σχέση με τους υπό διερεύνηση παράγοντες. Ως εκ τούτου μοναδικά αλλεργιογόνα ήταν: για το φύλο τα Benzoyl Peroxide 1%, 1.3 Dirhenyl Qanidine 1% και Ethylenediamene 1%. Για την απασχόληση το Ammonium Persulfate 2.5%. Για τη δερματίτιδα του προσώπου (FD) τα Neomycin Sulphate 20%, Fragrance Mix 8%, Nickel Sulphate 5%, Compositae Mix 6% και το Primin 0.01%. Για τη δερματίτιδα των κάτω άκρων τα Cocamidoptopyblet 1% και Colophony 20%. Για τη δερματίτιδα κορμού τα Cobalt Chloride 1%, D. Pteronyssimus και Phenylmercuric Acetate 0.05%. Για την ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου (H_F) τα Cortisone-17-Butyrate 0.1% και Quaternium-15 1%. Για τη δερματίτιδα των άνω και κάτω άκρων (H_L) το Benzalkonium Chloride 0.1% και για την ταυτόχρονη δερματίτιδα των άνω άκρων, του προσώπου και του κορμού (H_F_T) το D. Farinae (**Πίνακας 156**).

Στην περίπτωση των κοινών αλλεργιογόνων παρατηρήθηκαν οι ακόλουθοι συνδυασμοί: Για τις παραμέτρους Gender, H_L, LD και TD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Potassium Dichromate 0.5%. Για τις παραμέτρους FHist, HD, H_L και LD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Budesonide 0.01%, για τις παραμέτρους H_F_T, H_L, LD και TD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Ethylenediamine 1%. Για τις παραμέτρους HD, H_F και Occupation εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Thiuram Mix 1%. Για τις παραμέτρους Gender και Occupation εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Epoxy Resin 1%. Για τις παραμέτρους Gender και LD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Balsam of Peru

25%. Για τις παραμέτρους Gender και TD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το 4-Aminoazobenzene 1%. Για τις παραμέτρους HD και Occupation εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Abiet Acid 10%. Για τις παραμέτρους HD και H_L εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το 5-Chloro-2-Methyl-4-ITZ-3 και τέλος για τις παραμέτρους FHist και TD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Wool Alcohols 30% (**Πίνακας 156**).

11.14.3. Κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα με μικρότερο κίνδυνο

Σε συνέχεια της προηγούμενης ενότητας, διαχωρίσαμε τα αλλεργιογόνα σε αυτά που παρουσίαζαν μικρότερο κίνδυνο σε σχέση με τους υπό διερεύνηση παράγοντες. Ως εκ τούτου μοναδικά αλλεργιογόνα ήταν: για την απασχόληση (Occupation) τα Balsam of Peru 25% και Thiomersal 0.1%. Για την ατοπική δερματίτιδα (AD) το Cocamidoptopylbet 1%. Για τη δερματίτιδα των άνω άκρων (HD) τα Neomycin Sulphate 20% και Primin 0.1%. Για τη δερματίτιδα του προσώπου (FD) τα Potassium Dichromate 0.5% και Cocamidoptopyblet 1%. Για τη δερματίτιδα κεφαλής (HED) τα Disperse Yellow-3 1%, 3-Aminophenol 1% και 4-Aminophenol 1% (**Πίνακας 157**).

Στην περίπτωση των κοινών αλλεργιογόνων παρατηρήθηκαν οι ακόλουθοι συνδυασμοί: Για τις παραμέτρους FD, Gender, HD, HED, H_L, LD και TD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το 4-Toluenediamine 1%. Για τις παραμέτρους Gender, HD, HED, H_L και LD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Nickel Sulphate 5%. Για τις παραμέτρους FD, Gender, HD και HED εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Paraphenylenediamine 1%. Για τις παραμέτρους FHist, Gender και TD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Abiet Acid 10%. Για τις παραμέτρους Gender και HD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Fragrance Mix 8%. Για τις παραμέτρους AD και Occupation εμφανίσθηκαν ως κοινά αλλεργιογόνα τα D. Pteronyssinus και D. Farinae. Για τις παραμέτρους HD και HED εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το Black Rubber Mix 0.1% και τέλος για τις παραμέτρους FD και LD εμφανίσθηκε ως κοινό αλλεργιογόνο το 3-Aminophenol 1% (**Πίνακας 157**).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Sampling	**Patient**	**Control**							
Female	773	586	1.1855	1.4301	0.0890	2.61E-04	1.4301	1.1818	1.7307
Male	297	322							
Occupation	**White Collar**	**Blue Collar**							
Female	900	459	0.8854	0.6607	-0.0857	1.29E-04	0.6607	0.5337	0.8178
Male	463	156							
Hand Dermatitis	**No**	**Yes**							
Female	744	615	1.4061	1.8975	0.1581	7.27E-11	1.8975	1.5634	2.3030
Male	241	378							
Face Dermatitis	**No**	**Yes**							
Female	835	524	0.7356	0.3144	-0.2208	4.98E-24	0.3144	0.2476	0.3992
Male	517	102							
Leg Dermatitis	**No**	**Yes**							
Female	1095	264	1.2407	2.2389	0.1563	2.09E-13	2.2389	1.8096	2.7701
Male	402	217							
Trunk Dermatitis	**No**	**Yes**							
Female	989	370	1.1580	1.5804	0.0993	1.16E-05	1.5804	1.2912	1.9344
Male	389	230							
Head Dermatitis	**Yes**	**No**							
Female	133	1226	2.8847	3.0892	0.0639	1.85E-07	3.0892	1.9298	4.9451
Male	21	598							
More than 2 sites of Dermatitis	**No**	**Yes**							
Female	1078	281	0.9388	0.7042	-0.0517	6.59E-03	0.7042	0.5461	0.9079
Male	523	96							
Head and Leg Dermatitis	**No**	**Yes**							
Female	1164	195	1.1377	1.9599	0.1037	5.17E-08	1.9599	1.5457	2.4850
Male	466	153							
Potassium Dichromate 0.5%	**Negative**	**Positive**							
Female	1298	61	1.0390	1.8698	0.0359	2.10E-03	1.8698	1.2702	2.7525
Male	569	50							
Paraphenylenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
Female	1279	80	0.9677	0.4515	-0.0314	2.29E-03	0.4515	0.2651	0.7688
Male	602	17							

Balsam of Peru 25%	**Negative**	**Positive**							
Female	1244	115	1.0474	1.5596	0.0414	5.34E-03	1.5596	1.1500	2.1152
Male	541	78							
Epoxy Resin 1%	**Negative**	**Positive**							
Female	1354	5	1.0094	3.5457	0.0092	3.07E-02	3.5457	1.1552	10.8825
Male	611	8							
Fragrance Mix 8%	**Negative**	**Positive**							
Female	1150	209	0.9576	0.7243	-0.0375	2.64E-02	0.7243	0.5438	0.9646
Male	547	72							
Ethylenediamene 1%	**Negative**	**Positive**							
Female	1303	56	1.0340	1.8241	0.0315	4.08E-03	1.8241	1.2173	2.7335
Male	574	45							
Nickel Sulphate 5%	**Negative**	**Positive**							
Female	915	444	0.7564	0.2543	-0.2169	7.24E-27	0.2543	0.1929	0.3353
Male	551	68							
Abiet Acid 10%	**Negative**	**Positive**							
Female	193	19	0.9216	0.1254	-0.0774	1.81E-02	0.1254	0.0165	0.9525
Male	81	1							
4-Toluenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
Female	177	35	0.8891	0.3284	-0.1041	2.19E-02	0.3284	0.1239	0.8702
Male	77	5							
1.3 Dirhenyl Qanidine 1%	**Negative**	**Positive**							
Female	211	1	1.0463	10.8205	0.0441	2.25E-02	10.8205	1.1910	98.3063
Male	78	4							
Benzoyl Peroxide 1%	**Negative**	**Positive**							
Female	209	3	1.0499	4.5238	0.0468	4.09E-02	4.5238	1.0559	19.3823
Male	77	5							
4-Aminoazobenzene 1%	**Negative**	**Positive**							
Female	197	15	1.1206	2.7039	0.1000	1.53E-02	2.7039	1.2410	5.8913
Male	68	14							

Πίνακας 142. Τα μέτρα κινδύνου ως προς το φύλο.

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Hand Dermatitis	**No**	**Yes**							
Patient	570	500	1.1655	1.3542	0.0756	0.0008	1.3542	1.1341	1.6171
Control	415	493							
Trunk Dermatitis	**No**	**Yes**							
Patient	722	348	0.9339	0.7970	-0.0477	0.02393	0.7969	0.65674	0.967
Control	656	252							
Head Dermatitis	**Yes**	**No**							
Patient	105	965	1.8184	1.9074	0.04416	0.0002	1.9074	1.3423	2.7104
Control	49	859							
Males & Females without Concurrent Head, Leg and Trunk Dermatitis	**Female**	**Male**							
Patient	773	297	1.1194	1.4301	0.0770	0.0002	1.4301	1.1817	1.7307
Control	586	322							

Πίνακας 143. Τα μέτρα κινδύνου ως προς τη δειγματοληψία, ήτοι την ομάδα ασθενών και την ομάδα ελέγχου.

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Occupational Dermatitis	OD_NO	OD_YES							
White Collar	1083	280	1.8032	4.9098	0.3539	0.0000	4.9098	3.9940	6.0354
Blue Collar	271	344							
Hand Dermatitis	HD_NO	HD_YES							
White Collar	736	627	1.3337	1.7254	0.1351	0.0000	1.7254	1.4225	2.0928
Blue Collar	249	366							
Face Dermatitis	FD_NO	FD_YES							
White Collar	908	455	0.9227	0.7686	-0.0558	0.0141	0.7686	0.6235	0.9475
Blue Collar	444	171							
Leg Dermatitis	LD_NO	LD_YES							
White Collar	999	364	0.9051	0.6448	-0.0768	0.0002	0.6448	0.5101	0.8151
Blue Collar	498	117							
Trunk Dermatitis	TD_NO	TD_YES							
White Collar	915	448	0.8917	0.6705	-0.0815	0.0003	0.6705	0.5406	0.8316
Blue Collar	463	152							
Dermatitis in more than 2 Sites	>2_SITES_NO	>2_SITES_YES							
White Collar	1085	278	0.9488	0.7488	-0.0430	0.0259	0.7488	0.5819	0.9636
Blue Collar	516	99							
Familial History	Fhist_YES	Fhist_NO							
White Collar	276	1087	1.4152	1.5206	0.0594	0.0017	1.5206	1.1707	1.9751
Blue Collar	88	527							
Thiuram Mix 1%	Negative	Positive							
White Collar	1342	21	1.0281	2.8209	0.0269	0.0006	2.8209	1.5745	5.0542
Blue Collar	589	26							
Balsam of Peru 25%	Negative	Positive							
White Collar	1218	145	0.9693	0.7111	-0.0283	0.0498	0.7111	0.5055	1.0003
Blue Collar	567	48							
Epoxy Resin 1%	Negative	Positive							
White Collar	1358	5	1.0095	3.5796	0.0093	0.0301	3.5796	1.1663	10.9867

Blue Collar	607	8							
Thiomersal 0.1%	Negative	Positive							
White Collar	1250	113	0.9608	0.5277	-0.0374	0.0024	0.5277	0.3449	0.8073
Blue Collar	587	28							
Abiet Acid 10%	Negative	Positive							
White Collar	202	6	1.1600	6.5463	0.1339	0.0001	6.5463	2.4240	17.6790
Blue Collar	72	14							
Ammonium Persulfate 2.5%	Negative	Positive							
White Collar	205	3	1.0867	7.0085	0.0786	0.0030	7.0085	1.8128	27.0966
Blue Collar	78	8							
D. Pteronyssinus	Negative	Positive							
White Collar	168	40	0.8575	0.2593	-0.1342	0.0039	0.2593	0.0986	0.6817
Blue Collar	81	5							
D. Farinae	Negative	Positive							
White Collar	177	31	0.8925	0.2785	-0.1025	0.0162	0.2785	0.0952	0.8150
Blue Collar	82	4							

Πίνακας 144. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την απασχόληση, ήτοι τους μη-χειρονάκτες και τους χειρονάκτες.

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Cocamidoptopylbet 1%	Positive	Negative							
AD Yes	9	108	0.412587413	0.363636364	-0.109517601	0.010131073	0.363636364	0.167005514	0.791778676
AD No	33	144							
D. Pteronyssinus	Negative	Positive							
AD Yes	83	34	0.756410256	0.161764706	-0.228451398	2.29096E-07	0.161764706	0.078023663	0.335383126
AD No	166	11							
D. Farinae	Negative	Positive							
AD Yes	91	26	0.819444444	0.1875	-0.171374765	1.34409E-05	0.1875	0.084267255	0.417199422
AD No	168	9							

Πίνακας 145. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας ατοπικής δερματίτιδας.

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Neomycin Sulphate 20%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	949	36	0.9843	0.5695	-0.0154	0.04404	0.5695	0.3301	0.9828
HD (Yes)	972	21							
Thiuram Mix 1%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	976	9	1.0303	4.3151	0.0291	0.00002	4.3151	2.0752	8.9724
HD (Yes)	955	38							
Paraphenylenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	925	60	0.9754	0.5967	-0.0237	0.01645	0.5967	0.3922	0.9077
HD (Yes)	956	37							
Black Rubber Mix 0.1%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	964	21	0.9856	0.3259	-0.0143	0.00748	0.3259	0.1379	0.7701
HD (Yes)	986	7							
Fragrance Mix 8%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	827	158	0.9583	0.7400	-0.0365	0.02049	0.7400	0.5739	0.9542
HD (Yes)	870	123							
Nickel Sulphate 5%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	699	286	0.9187	0.7202	-0.0628	0.00146	0.7202	0.5882	0.8816
HD (Yes)	767	226							
5-Chloro-2-Methyl-4-ITZ-3	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	968	17	1.0229	2.3278	0.0220	0.00403	2.3278	1.3078	4.1434
HD (Yes)	954	39							
Primin 0.1%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	974	11	0.9918	0.2683	-0.0081	0.03388	0.2683	0.0746	0.9647
HD (Yes)	990	3							
Budesonide 0.01%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	969	16	1.0240	2.4758	0.0230	0.00233	2.4758	1.3742	4.4606
HD (Yes)	954	39							
Abiet Acid 10%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	160	2	1.1436	12.6316	0.1240	0.00002	12.6316	2.8740	55.5170
HD (Yes)	114	18							
4-Toluenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
HD (No)	133	29	0.8956	0.4169	-0.0957	0.02526	0.4169	0.1996	0.8707
HD (Yes)	121	11							

Πίνακας 146. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των άνω άκρων (HD).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Potassium Dichromate 0.5%	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	1265	87	0.97295	0.57968	-0.02601	0.02054	0.57968	0.36513	0.92028
FD (Yes)	602	24							
Neomycin Sulphate 20%	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	1323	29	1.02437	2.13609	0.02328	0.00568	2.13609	1.25959	3.62251
FD (Yes)	598	28							
Paraphenylenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	1276	76	0.97655	0.58278	-0.02267	0.03300	0.58278	0.35603	0.95392
FD (Yes)	605	21							
Fragrance Mix 8%	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	1184	168	1.06864	1.55240	0.05625	0.00111	1.55240	1.19699	2.01333
FD (Yes)	513	113							
Nickel Sulphate 5%	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	1024	328	1.07269	1.29964	0.05133	0.01758	1.29964	1.05114	1.60687
FD (Yes)	442	184							
Primin 0.01%	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	1346	6	1.00845	2.90399	0.00834	0.04714	2.90399	1.00331	8.40531
FD (Yes)	618	8							
Cocamidoptopyblet 1%	**Negative**	**Positive**		0.28846					
FD (No)	18	182	0.35250		-0.16532	0.00029	0.28846	0.14755	0.56396
FD (Yes)	24	70		0.28846					
3-Aminophenol 1%'	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	177	23	0.91418	0.25370	-0.08309	0.02557	0.25370	0.07420	0.86745
FD (Yes)	91	3							
Compositae Mix 6%	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	198	2	1.08209	9.20930	0.07511	0.00214	9.20930	1.91590	44.26702
FD (Yes)	86	8							
4-Toluenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
FD (No)	164	36	0.85644	0.20247	-0.13745	0.00088	0.20247	0.06983	0.58704
FD (Yes)	90	4							

Πίνακας 147. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας του προσώπου (FD).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Potassium Dichromate 0.5%	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	1430	67	1.05142	2.14898	0.04672	0.00023	2.14898	1.44755	3.19029
LD (Yes)	437	44							
Colophony 20%	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	1474	23	1.02292	2.49150	0.02206	0.00527	2.49150	1.33285	4.65739
LD (Yes)	463	18							
Balsam of Peru 25%	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	1370	127	1.06071	1.71559	0.05238	0.00106	1.71559	1.24947	2.35559
LD (Yes)	415	66							
Ethylenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	1434	63	1.04008	1.95249	0.03692	0.00267	1.95249	1.28746	2.96103
LD (Yes)	443	38							
Nickel Sulphate 5%	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	1088	409	0.92483	0.72485	-0.05908	0.01008	0.72485	0.56694	0.92676
LD (Yes)	378	103							
Budesonide 0.01%	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	1463	34	1.02190	1.96439	0.02095	0.02420	1.96439	1.12886	3.41834
LD (Yes)	460	21							
Cocamidoptopyblet 1%	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	37	182	2.53425	2.84615	0.10228	0.03435	2.84615	1.07494	7.53586
LD (Yes)	5	70							
3-Aminophenol 1%'	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	195	24	0.91481	0.22260	-0.08292	0.03237	0.22260	0.05132	0.96559
LD (Yes)	73	2							
4-Toluenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
LD (No)	180	39	0.83302	0.06237	-0.16475	0.00006	0.06237	0.00841	0.46238
LD (Yes)	74	1							

Πίνακας 148. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας των κάτω άκρων (LD).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Potassium Dichromate 0.5%	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	1312	66	1.029302161	1.611793612	0.027104499	0.019183703	1.611793612	1.089435881	2.384609037
TD (Yes)	555	45							
Cobalt Chloride 1%	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	1291	87	1.044830879	1.710079904	0.040198355	0.00288525	1.710079904	1.216059316	2.404794932
TD (Yes)	538	62							
Wool Alcohols 30%	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	1364	14	1.016959262	2.66927593	0.016507015	0.008552947	2.66927593	1.294358205	5.504684841
TD (Yes)	584	16							
Ethylenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	1320	58	1.03185998	1.756949174	0.029576681	0.007527886	1.756949174	1.16989663	2.638583887
TD (Yes)	557	43							
Phenylmercuric Acetate 0.05%	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	198	1	1.038710034	8.703296703	0.037080138	0.039089784	8.703296703	0.959235515	78.96639808
TD (Yes)	91	4							
Abiet Acid 10%	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	181	18	0.929107905	0.216248507	-0.06939963	0.026509283	0.216248507	0.049122166	0.951981966
TD (Yes)	93	2							
D. Pteronyssimus	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	177	22	1.173576214	2.570075758	0.131552499	0.005201612	2.570075758	1.347729422	4.901050086
TD (Yes)	72	23							
4-Aminoazobenzene 1%	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	186	13	1.123974302	2.897760467	0.103094419	0.010697434	2.897760467	1.331366927	6.30706348
TD (Yes)	79	16							
4-Toluenediamine 1%	**Negative**	**Positive**							
TD (No)	162	37	0.840616124	0.142773208	-0.154350701	0.000187231	0.142773208	0.042827931	0.475955493
TD (Yes)	92	3							

Πίνακας 149. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας του κορμού (TD).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Paraphenylenediamine 1%	Negative	Positive							
HED (No)	113	41	0.75701	0.08730	-0.23553	2.18×10^{-22}	0.08730	0.05591	0.13629
HED (Yes)	1768	56							
Black Rubber Mix 0.1%	Negative	Positive							
HED (No)	143	11	0.93731	0.12230	-0.06211	3.02×10^{-6}	0.12230	0.05622	0.26608
HED (Yes)	1807	17							
Nickel Sulphate 5%	Negative	Positive							
HED (No)	100	54	0.86707	0.62090	-0.09955	0.0094	0.62090	0.43864	0.87889
HED (Yes)	1366	458							
4-Aminophenol 1%	Negative	Positive							
HED (No)	26	26	0.53540	0.07080	-0.43388	1.37×10^{-12}	0.07080	0.03366	0.14888
HED (Yes)	226	16							
3-Aminophenol 1%	Negative	Positive							
HED (No)	34	18	0.67620	0.06458	-0.31310	9.87×10^{-10}	0.06458	0.02607	0.15998
HED (Yes)	234	8							
4-Toluenediamine 1%	Negative	Positive							
HED (No)	24	28	0.48562	0.04472	-0.48887	6.9×10^{-16}	0.04472	0.02017	0.09916
HED (Yes)	230	12							
Disperse Yellow-3 1%	Negative	Positive							
HED (No)	48	4	0.93077	0.10000	-0.06866	0.01027	0.10000	0.01781	0.56150
HED (Yes)	240	2							

Πίνακας 150. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας της κεφαλής (HED).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Thiuram Mix 1%	**Negative**	**Positive**							
H_F (No)	1832	40	1.04783	3.23838	0.04467	0.01107	3.23838	1.41481	7.41240
H_F (Yes)	99	7							
Quaternium-15 1%	**Negative**	**Positive**							
H_F (No)	1856	16	1.04053	5.74257	0.03862	0.00411	5.74257	2.06257	15.98841
H_F (Yes)	101	5							
Cortisone-17-Butyrate 0.1%	**Negative**	**Positive**							
H_F (No)	272	1	1.10121	28.63158	0.09158	0.01399	28.63158	2.48287	330.16946
H_F (Yes)	19	2							

Πίνακας 151. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας ταυτοχρόνως στα άνω άκρα και το πρόσωπο (H_F).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Potassium Dichromate 0.5%	Negative	Positive							
H_L (No)	1547	83	1.032124233	1.630873494	0.029539525	0.039104813	1.630873494	1.045173415	2.544791435
H_L (Yes)	320	28							
Ethylenediamine 1%	Negative	Positive							
H_L (No)	1557	73	1.038796012	1.866267123	0.035674494	0.010129926	1.866267123	1.18762597	2.932701932
H_L (Yes)	320	28							
Nickel Sulphate 5%	Negative	Positive							
H_L (No)	1192	438	0.928789575	0.734993167	-0.056067978	0.030991004	0.734993167	0.555968298	0.971665036
H_L (Yes)	274	74							
5-Chloro-2-Methyl-4-ITZ-3	Negative	Positive							
H_L (No)	1590	40	1.022470249	1.915662651	0.021437134	0.047661311	1.915662651	1.06009551	3.46172902
H_L (Yes)	332	16							
Budesonide 0.01%	Negative	Positive							
H_L (No)	1592	38	1.026849295	2.151693433	0.025537691	0.017706644	2.151693433	1.19989797	3.858481924
H_L (Yes)	331	17							
Benzalkonium Chloride 0.1%	Negative	Positive							
H_L (No)	1627	3	1.009766015	6.30620155	0.009653762	0.021136094	6.30620155	1.405052318	28.30369908
H_L (Yes)	344	4							
4-Toluenediamine 1%	Negative	Positive							
H_L (No)	205	39	0.857310137	0.107273679	-0.139836066	0.005699815	0.107273679	0.014384213	0.800018891
H_L (Yes)	49	1							

Πίνακας 152. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας ταυτοχρόνως στα άνω και κάτω άκρα (H_L).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Ethylenediamine 1%	Negative	Positive							
H_F_T (No)	1830	95	1.07201	2.45913	0.06386	0.04995	2.45913	1.02577	5.89539
H_F_T (Yes)	47	6							
D. Farinae	Negative	Positive							
H_F_T (No)	255	32	1.55488	5.97656	0.31707	0.03880	5.97656	1.27945	27.91770
H_F_T (Yes)	4	3							

Πίνακας 153. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προϋπάρχουσας δερματίτιδας ταυτοχρόνως στα άνω άκρα, στο πρόσωπο και τον κορμό (H_F_T).

			Relative Risk (RR)	Odds Ratio (OR)	Absolute Risk (AR)	Fishers Test p-value	Fishers Test OR	Fishers Test Lower CI	Fishers Test Upper CI
Wool Alcohols 30%	Negative	Positive							
FHist (No)	363	1	1.015499012	6.641640379	0.015220529	0.030324054	6.641640379	0.90179269	48.91521898
Fhist (Yes)	1585	29							
Budesonide 0.01%	Negative	Positive							
FHist (No)	360	4	1.021281981	2.936660269	0.020609502	0.032565275	2.936660269	1.054593984	8.17752961
Fhist (Yes)	1563	51							
Abiet Acid 10%	Negative	Positive							
FHist (No)	49	8	0.905497076	0.326666667	-0.089717966	0.034055591	0.326666667	0.126784247	0.841674839
Fhist (Yes)	225	12							

Πίνακας 154. Τα μέτρα κινδύνου ως προς την παρουσία προηγούμενου οικογενειακού ιστορικού δερματίτιδας (FHist).

Factors												Totals	Elements
Combined													
Gender				HD	LD	FD	HED	TD	H_L			1	4-Toluenediamine 1%
Gender				HD	LD	FD	HED		H_L			1	Nickel Sulphate 5%
Gender	Occupation	FHist		HD				TD				1	Abiet Acid 10%
Gender					LD	FD		TD	H_L			1	Potassium Dichromate 0.5%
Gender				HD		FD	HED					1	Paraphenylenediamine 1%
		FHist		HD	LD				H_L			1	Budesonide 0.01%
					LD			TD	H_L		H_F_T	1	Ethylenediamine 1%
Gender	Occupation				LD							1	Balsam of Peru 25%
Gender				HD		FD						1	Fragrance Mix 8%
	Occupation		AD								H_F_T	1	D. Farinae
	Occupation			HD						H_F		1	Thiuram Mix 1%
Gender	Occupation											1	Epoxy Resin 1%
Gender								TD				1	4-Aminoazobenzene 1%
	Occupation		AD									1	D. Pteronyssinus
				HD		FD						1	Neomycin Sulphate 20%
				HD			HED					1	Black Rubber Mix 0.1%
				HD					H_L			1	5-Chloro-2-Methyl-4-ITZ-3
					LD	FD						2	Cocamidoptopyblet 1% 3-Aminophenol 1%'
		Fhist						TD				1	Wool Alcohols 30%
Unique Allergiogens for Each Factor													
Gender												3	Benzoyl Peroxide 1% 1.3 Dirhenyl Qanidine 1% Ethylenediamene 1%
	Occupation											2	Thiomersal 0.1% Ammonium Persulfate 2.5%
			AD									1	Cocamidoptopylbet 1%
				HD								1	Primin 0.1%
						FD						2	Compositae Mix 6% Primin 0.01%
					LD							1	Colophony 20%
								TD				3	Cobalt Chloride 1% D. Pteronyssimus Phenylmercuric Acetate 0.05%
							HED					3	Disperse Yellow-3 1% 3-Aminophenol 1% 4-Aminophenol 1%
										H_F		2	Quaternium-15 1% Cortisone-17-Butyrate 0.1%
									H_L			1	Benzalkonium Chloride 0.1%

Πίνακας 155. Τα κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα ως προς τους υπό διερεύνηση παράγοντες (Λεξάντα: Gender: Φύλο, Occupation: Χειρονάκτες, Μη-Χειρονάκτες, FHist: Οικογενειακό Ιστορικό Δερματίτιδας, AD: Ατοπική Δερματίτιδα, HD: Δερματίτιδα άνω άκρων, LD: Δερματίτιδα κάτω άκρων, FD: Δερματίτιδα προσώπου, HED: Δερματίτιδα κεφαλής, TD: Δερματίτιδα κορμού, H_L: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων, H_F: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, H_F_T: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων, προσώπου και κορμού).

Factors				Totals	Elements
Combined					
Gender	H_L	LD	TD	1	Potassium Dichromate 0.5%
FHist	HD	H_L	LD	1	Budesonide 0.01%
H_F_T	H_L	LD	TD	1	Ethylenediamine 1%
HD	H_F	Occupation		1	Thiuram Mix 1%
Gender	Occupation			1	Epoxy Resin 1%
Gender	LD			1	Balsam of Peru 25%
Gender	TD			1	4-Aminoazobenzene 1%
HD	Occupation			1	Abiet Acid 10%
HD	H_L			1	5-Chloro-2-Methyl-4-ITZ-3
FHist	TD			1	Wool Alcohols 30%
Unique Allergiogens for Each Factor					
Gender				3	Benzoyl Peroxide 1%
					1.3 Dirhenyl Qanidine 1%
					Ethylenediamene 1%
Occupation				1	Ammonium Persulfate 2.5%
FD				5	Neomycin Sulphate 20%
					Fragrance Mix 8%
					Nickel Sulphate 5%
					Compositae Mix 6%
					Primin 0.01%
LD				2	Cocamidoptopyblet 1%
					Colophony 20%
TD				3	Cobalt Chloride 1%
					D. Pteronyssimus
					Phenylmercuric Acetate 0.05%
H_F				2	Cortisone-17-Butyrate 0.1%
					Quaternium-15 1%
H_L				1	Benzalkonium Chloride 0.1%
H_F_T				1	D. Farinae

Πίνακας 156. Τα κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα με μεγαλύτερο κίνδυνο ως προς τους υπό διερεύνηση παράγοντες (Λεξάντα: Gender: Φύλο, Occupation: Χειρονάκτες, Μη-Χειρονάκτες, FHist: Οικογενειακό Ιστορικό Δερματίτιδας, AD: Ατοπική Δερματίτιδα, HD: Δερματίτιδα άνω άκρων, LD: Δερματίτιδα κάτω άκρων, FD: Δερματίτιδα προσώπου, HED: Δερματίτιδα κεφαλής, TD: Δερματίτιδα κορμού, H_L: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων, H_F: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, H_F_T: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων, προσώπου και κορμού).

Factors							Totals	Elements
Combined								
FD	Gender	HD	HED	H_L	LD	TD	1	4-Toluenediamine 1%
Gender	HD	HED	H_L	LD			1	Nickel Sulphate 5%
FD	Gender	HD	HED				1	Paraphenylenediamine 1%
FHist	Gender	TD					1	Abiet Acid 10%
Gender	HD						1	Fragrance Mix 8%
AD	Occupation						2	D. Pteronyssinus
								D. Farinae
HD	HED						1	Black Rubber Mix 0.1%
FD	LD						1	3-Aminophenol 1%'
Unique Allergiogens for Each Factor								
Occupation							2	Balsam of Peru 25%
								Thiomersal 0.1%
AD							1	Cocamidoptopylbet 1%
HD							2	Neomycin Sulphate 20%
								Primin 0.1%
FD							2	Potassium Dichromate 0.5%
								Cocamidoptopyblet 1%
HED							3	Disperse Yellow-3 1%
								3-Aminophenol 1%
								4-Aminophenol 1%

Πίνακας 157. Τα κοινά και μοναδικά αλλεργιογόνα με μικρότερο κίνδυνο ως προς τους υπό διερεύνηση παράγοντες (Λεξάντα: Gender: Φύλο, Occupation: Χειρονάκτες, Μη-Χειρονάκτες, FHist: Οικογενειακό Ιστορικό Δερματίτιδας, AD: Ατοπική Δερματίτιδα, HD: Δερματίτιδα άνω άκρων, LD: Δερματίτιδα κάτω άκρων, FD: Δερματίτιδα προσώπου, HED: Δερματίτιδα κεφαλής, TD: Δερματίτιδα κορμού, H_L: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω και κάτω άκρων, H_F: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων και προσώπου, H_F_T: ταυτόχρονη δερματίτιδα άνω άκρων, προσώπου και κορμού).

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

12. Η Συχνότητα Ευαισθητοποίησης στα Αλλεργιογόνα

12.1. Εισαγωγικά Σχόλια

Στην παρούσα μελέτη εξετάσαμε την ευαισθητοποίηση των ασθενών σε εξ επαφής αλλεργιογόνα που περιλαμβάνονται στην βασική σειρά και στις επιμέρους ειδικές σειρές με βάση τις κατηγορίες ουσιών που εκτίθεται ο ασθενής από το ιστορικό. Στις κατηγορίες των αλλεργιογόνων διακρίνουμε αυτές, που προκύπτουν βάση επαγγελματικής ενασχόλησης και χαρακτηρίζονται ως ομάδες επαγγελματικών αλλεργιογόνων και άλλες βάση προσωπικών συνηθειών.

Η διεξαγωγή αντίστοιχων μελετών είναι σημαντική για την ανίχνευση της ευαισθητοποίησης των ασθενών με τα εξ επαφής αλλεργιογόνα διότι η βασική θεραπευτική κατεύθυνση είναι η αποφυγή του συγκεκριμένου αλλεργιογόνου. Η δερματίτιδα εξ επαφής αποτελεί χρόνιο και δυσεπίλυτο νόσημα. Η παρουσία του κνησμού, που αποτελεί βασικό σύμπτωμα, σηματοδοτεί αρνητική επίπτωση στην ποιότητα ζωής των ασθενών τόσο στην καθημερινή όσο και στην εργασιακή δραστηριότητα των ασθενών.

Από τα ευρήματά μας φάνηκε ότι το Nickel Sulphate αποτελεί αλλεργιογόνο με την υψηλότερη συχνότητα κατά τα έτη 2014, 2015 και 2016. Στη συνέχεια ακολουθεί το Balsam of Peru, το Cobalt Chloride, το Thiomersal και τελευταίο το Potassium Dichromate. Παρατηρούμε ότι σειρά αυτών των αλλεργιογόνων δεν διαφοροποιείται σε κανένα από τα παραπάνω.

12.2. Συγκριτική Ανάλυση των Συχνοτήτων των Αλλεργιογόνων

Ένα από τα βασικά προβλήματα στη διερεύνηση της εξ' επαφής αλλεργικής δερματίτιδας, αποτελεί το γεγονός ότι ορισμένες ερευνητικές ομάδες και τμήματα, επιλέγουν να παραλείψουν ορισμένα αλλεργιογόνα της EBS στις βασικές σειρές διερεύνησης, με αποτέλεσμα τη διαφοροποίηση και την πρόκληση μεθοδολογικών ζητημάτων ως προς την καταγραφή και την ερμηνεία των αποτελεσμάτων.

12.2.1. Τα Αλλεργιογόνα Μέταλλα

Προηγούμενες μελέτες έχουν ασχοληθεί με το θέμα της ευαισθητοποίησης στην εξ΄ επαφής δερματίτιδα, όπου έχουν αναλυθεί μεγάλοι πληθυσμοί ως προς το νόσημα. Ειδικότερα, σε πρόσφατη μελέτη σε δείγμα 31689 ασθενών, ο επιπολασμός των θετικών μετάλλων (Nickel Sulphate, Cobalt Chloride, Potassium Dichromate) φάνηκε να είναι μικρότερος από τον αναμενόμενο για το έτος 2014, σε σύγκριση με το 2004. Επίσης, φάνηκε ότι η ευαισθητοποίηση εξαρτάτο από το φύλο γεγονός, που συνάδει με τα δικά μας ευρήματα (137).

Η προαναφερόμενη μείωση είναι πιθανό να οφείλεται στην παρουσία και χρήση δοκιμασιών, εμπορικών για την ανίχνευση των παραπάνω μετάλλων (π.χ. dimethyl glyoxime test για το Nickel Sulphate), όπου ο ασθενής έχει τη δυνατότητα να ανιχνεύσει στο περιβάλλον πιθανές πηγές επαφής με τα μέταλλα (Nickel Sulphate, Cobalt Chloride, Potassium Dichromate) και να τα αποφύγει αποτελεσματικά.

12.2.1.1. Nickel Sulphate

Το νικέλιο (nickel sulphate) αποτελεί το συχνότερο μέταλλο, αλλεργιογόνο και ειδικότερα, στην πλειοψηφία των περιπτώσεων και υποομάδων που μελετήθηκαν. Σε πρόσφατη μελέτη αναφέρεται ότι τα ποσοστά ευαισθητοποίησης στο nickel sulphate ανέρχονται στο 19% στο σύνολο των χωρών, που διερευνήθηκε και στη μελέτη μας φάνηκε ότι το ποσοστό αυτό ανέρχεται στο 25.88%. Το αποτέλεσμα της μελέτης μας, συνάδει με τα παρατηρούμενα ποσοστά στην Ιταλία (25.9%), την Ισπανία (24%) και τη Πολωνία (24.2%) (137).

12.2.1.2. Cobalt Chloride

Το χλωριούχο κοβάλτιο (cobalt chloride) αποτελεί αντίστοιχα, ένα πολύ συχνό αλλεργιογόνο, το οποίο κατατάσσεται στην πρώτη δεκάδα των αλλεργιογόνων σε όλες τις υπό μελέτη υποομάδες. Σε πρόσφατη μελέτη αναφέρεται ότι τα ποσοστά ευαισθητοποίησης στο cobalt chloride ανέρχονται μεταξύ του 6% και 9%, εύρημα το οποίο συνάδει με τα δικά μας ευρήματα, όπου βρήκαμε ότι το ποσοστό ευαισθητοποίησης ανήρχετο στα 7.53% για όλα τα έτη της μελέτης. Το υψηλότερο ποσοστό παρατηρήθηκε στην Πολωνία με 15.3% ενώ στη Δανία και Λιθουανία παρατηρήθηκαν τα χαμηλότερα με 3.4% και 3.5% αντίστοιχα (137).

12.2.1.3. Potassium Dichromate

Όπως και στην περίπτωση του χλωριούχου κοβάλτιου (cobalt chloride) το διχρωμικό κάλιο (potassium dichromate) παρουσίασε παρόμοια αποτελέσματα. Ειδικότερα, τα ποσοστά ευαισθητοποίησης κυμάνθηκαν μεταξύ 5% και 9% με χαμηλότερα ποσοστά να παρατηρούνται στη Βρετανία (1.9%). Στη μελέτη μας το potassium dichromate παρουσίασε ποσοστά ευαισθητοποίησης 5.71%, το οποίο συνάδει απόλυτα με τα παρατηρούμενα αποτελέσματα στις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες (137).

12.2.2. Αλλεργιογόνα-Αρώματα

Στον αντίποδα, ο επιπολασμός της ευαισθητοποίησης στα αρώματα με κύριο δείκτη στην EBS το Fragrance Mix I και το *Myroxylon pereirae* (Balsam of Peru) παρέμεινε σταθερός σε σχέση με τα επίπεδα του 2004 (147, 148). Πρέπει να σημειωθεί ότι το Fragrance Mix II, εισήχθη στην EBS με στόχο τη βελτίωση ανίχνευσης

ευαισθητοποίησης στα αρώματα, αρκετά χρόνια μετά το 2004 και είναι δύσκολο να έχουμε συγκριτικά συμπεράσματα (149). Σε πρόσφατη μελέτη αναφέρεται ότι το ποσοστό ευαισθητοποίησης στα αρώματα ανήρχετο στο 7.8% με μέγιστα ποσοστά να παρατηρούνται στο Κίελο (16%) και χαμηλότερα στο Aarau της Τσεχίας (1%). Στη μελέτη μας παρατηρήσαμε ποσοστά ευαισθητοποίησης της τάξεως του 14.21%, εύρημα που συνάδει με τα ευρήματα της Γερμανίας (138).

12.2.3. Αλλεργιογόνα-Συντηρητικά

Ιδιαίτερο δε, ενδιαφέρον έχει δοθεί στην αυξανόμενη χρήση των συντηρητικών (είτε αυτά αποτελούν συντηρητικά καλλυντικών, είτε φαρμάκων), τα οποία πρέπει πλέον να συμπεριλαμβάνονται ως προς τη διερεύνησή τους για την αλλεργική τους δράση. Μάλιστα έχει προταθεί ότι τα συντηρητικά προκάλεσαν μια νέα μορφή επιδημικής έξαρσης του νοσήματος, η οποία απαιτεί τη διαφοροποίηση και επικαιροποίηση των κανονισμών ως προς τη χρήση τους από τους ανθρώπους. Ενδιαφέρον παράδειγμα της αλλαγής των κανονισμών για τη χρήση χημικών ως πιθανών αλλεργιογόνων, αποτελεί η απαγόρευση του methyldibromo glutatonitrile (MDBGN), το 2004, το οποίο χρησιμοποιείτο ως συμπληρωματικό χημικό στα αποσμητικά. Αποτέλεσμα της ρυθμιστικής απαγόρευσης ήταν ότι οι αλλεργίες στο χημικό αυτό μειώθηκαν έκτοτε κατά το ήμισυ (139). Μια από τις πρόσφατες ευαισθητοποιήσεις, η οποία επίσης είχε λάβει επιδημικές διαστάσεις, αφορούσε στο methylisothiazolinone (MI), το οποίο παρουσίασε θετική αλλεργική αντίδραση σε ποσοστό μεγαλύτερο του 7% στο γενικό πληθυσμό (150). Τα παραδείγματα αυτά δείχνουν πόσο επιτακτική είναι η ανάγκη για τη συνεχιζόμενη μελέτη των αλλεργιογόνων και της πρόκλησης δερματίτιδας στον πληθυσμό.

12.2.4. Η Φορμαλδεΰδη

Ένα άλλο εξαιρετικά ενδιαφέρον παράδειγμα, αφορά στη χρήση και ταυτοποίηση της φορμαλδεΰδης, της οποίας η χρήση έχει μειωθεί αρκετά. Η φορμαλδεΰδη, έβρισκε ευρεία εφαρμογή σε σειρά χημικών, όπως καλλυντικά, οικοδομικά και μηχανικά υγρά, βαφές και βερνίκια (για οικοδομική, ξυλουργική χρήση κτλ.). Πάρα τη μείωση, είναι γνωστό ότι η φορμαλδεΰδη προκύπτει ως παράγωγο των χημικών, imidazolidinyl ή diazolidinyl urea, DMDM hydantoin, quaternium 15 (το μόνο που περιλαμβάνεται στη βασική σειρά της EBS), bronopol (2-bromo-2-nitropropane-1,3-diol) και άλλα (139). Λόγω της έμμεσης παρουσίας της φορμαλδεΰδης, η διερεύνησή της εξακολουθεί να είναι επιτακτική (151). Το ενδιαφέρον εύρημα είναι, ότι ενώ η φορμαλδεΰδη ως χημικό έχει περιορισθεί, τα χρησιμοποιούμενα χημικά έχουν ως έκτοπο παράγωγο τη φορμαλδεΰδη και ως εκ τούτου εξακολουθούμε να παρατηρούμε ευαισθητοποίηση σε αυτήν.

12.2.5. Parabens

Τα Parabens αφορούν σε μια μεγάλη οικογένεια χημικών-συντηρητικών. Τα τελευταία χρόνια, έχουν αντικατασταθεί με άλλα χημικά, κυρίως λόγω της πιθανής ενδοκρινούς μιμητικής τους δράσης, ήτοι είναι ύποπτοι παράγοντες ως ενδοκρινικοί διαταράκτες.Ένα χημικό, που αντικατέστησε το paraben, ήταν το MI, το οποίο παρουσίασε αύξηση των θετικών αλλεργικών αντιδράσεων, προκαλώντας μια επιδημική έξαρση. Ειδικότερα, σε πρόσφατη μελέτη αναφέρθηκε ότι ο επιπολασμός της ευαισθητοποίησης στο MI παρουσίασε επίπεδα της τάξεως από 0.5% (95%CI: 0.4-0.6%) έως 1.0% (95%CI: 0.8-1.2%) για το 2004, ενώ το 2014 παρουσίασε μια αύξηση της τάξεως του 1.7% (95%CI: 0.7-2.6%) (138). Το αποτέλεσμα αυτό συνάδει απόλυτα με τα δικά μας ευρήματα, όπου παρατηρήσαμε 1.66% θετικά δείγματα ευαισθητοποίησης για το 2014, με σταδιακή μείωση κατά τα επόμενα έτη, ήτοι 1.16% για το 2015 και 1.06% για το 2016.

Από άλλες αναφορές, φαίνεται ότι η χρήση του MI απαιτεί νέες κατευθυντήριες γραμμές και νέους κανονισμούς ασφαλείας (138).

12.2.6. Primin

Ένα άλλο χημικό αλλεργιογόνο, ιδιαίτερου ενδιαφέροντος ήταν το Primin. Σε μελέτες έχει δειχθεί ότι τα επίπεδα ευαισθητοποίησης στο Primin έπεσαν τα τελευταία χρόνια. Ειδικότερα, για το 2004 είχαν αναφερθεί επίπεδα της τάξεως του 0.78% (95% CI 0.6-1.0%) σε πανευρωπαϊκό επίπεδο, ενώ το 2014 εμφανίστηκαν επίπεδα της τάξεως του 0.2% (95%CI 0.2-0.3%) (152). Τα αποτελέσματα αυτά ήταν σε απόλυτη συμφωνία με τα δικά μας ευρήματα. Ειδικότερα, το 2014 βρήκαμε επίπεδα ευαισθητοποίησης της τάξεως του 0.2%, ενώ για το 2015 και το 2016 0.3% και 0.2% αντίστοιχα. Ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι τα αποτελέσματα, που αφορούν στο Primin δεν διαφέρουν από χώρα σε χώρα, ήτοι υπάρχει συμφωνία αναφορικά με τον επιπολασμό της ευαισθητοποίησης στο χημικό.

12.2.7. Neomycin Sulphate

Η θειϊκή νεομυκίνη (Neomycin Sulphate), αποτελεί φαρμακευτικό παράγοντα και περιλαμβάνεται στη βασική ευρωπαϊκή σειρά. Από πρόσφατη μελέτη φάνηκε ότι η ευαισθητοποίηση στη νεομυκίνη μειώθηκε από το 2.1% (95%CI: 1.8-2.3%) το 2004 σε 1.2% (95% CI: 1.1-1.4%) το 2014 (153). Η διερεύνηση της ευαισθητοποίησης στη νεομυκίνη δε μελετάται σε όλες τις χώρες, όπως π.χ. στη Γερμανία, ενώ στην Αμερική αφού αποτελεί χημικό, που χορηγείται χωρίς συνταγογράφηση, απαιτείται η μελέτη της (154). Στη μελέτη μας, η νεομυκίνη συμπεριλήφθη στα αλλεργιογόνα και τα ευρήματά μας ήταν συναφή με προηγούμενες μελέτες. Ειδικότερα για το έτος 2014, παρουσιάσθηκε θετική αντίδραση στη νεομυκίνη κατά 0.86%, 0.91% το 2015 και 1.11% το 2016. Η αυξανόμενη

τάση στον επιπολασμό της νεομυκίνης, είναι πιθανό να οφείλεται στην αυξανόμενη χρήση της ως αντιβιοτικό ευρέως φάσματος και πιθανότατα φθηνότερου.

12.2.8. Budesonide

Η βασική σειρά αλλεργιογόνων περιλαμβάνει δύο γλυκοκορτικοειδή, το tixocortol pivalate 0.1% και το budesonide 0.01%. Οι δύο ουσίες, δοκιμάζονται σε συγκεντρώσεις έως και 10 φορές μεγαλύτερες από αυτές που συναντώνται στα υπό διερεύνηση χημικά (155, 156). Στη μελέτη μας τα επίπεδα του budesonide για το 2014, ήταν 1.95%, 3.06% για το 2015 και 3.35% για το 2016. Τα ευρήματα αυτά είναι υψηλότερα σε σχέση με το Ευρωπαϊκό μέσο όρο (102). Ειδικότερα, το 2004 τα επίπεδα ευαισθητοποίησης ήταν 0.6% (95%CI: 0.5-0.7%) ενώ το 2014 1.1% (95%CI: 0.8-1.4%) (157).

12.2.9. Wool Alcohols

Σε συνέχεια, ένα αλλεργιογόνο, το οποίο περιλαμβάνεται στη βασική ευρωπαϊκή σειρά, είναι οι λανολίνες ή γνωστές και ως wool alcohols. Από πρόσφατες μελέτες έχει δειχθεί ότι ο επιπολασμός της ευαισθητοποίησης έχει παραμείνει σταθερός τα τελευταία χρόνια (138). Ειδικότερα, σε προηγούμενες μελέτες έχει αναφερθεί ότι η ευαισθητοποίηση στις αλκοόλες είναι της τάξεως του 2%, εύρημα που είναι σύμφωνο σχετικά με τα δικά μας ευρήματα, όπου για το 2014 παρατηρήσαμε ποσοστό ευαισθητοποίησης 1.5%, για το 2015 1.22% και για το 2016 1.83%. ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι η ευαισθητοποίηση στις αλκοόλες αυτές, θεωρείτο ένας «*μύθος*» στο παρελθόν και ως εκ τούτου, δεν λαμβάνετο υπόψη στις αξιολογήσεις των αλλεργιογόνων (158). Παρά τις διαφωνίες του παρελθόντος για τη δράση της λανολίνης ως αλλεργιογόνου, θεωρείται πλέον ότι αποτελεί ένα σημαντικό παράγοντα ευαισθητοποίησης και ως εκ τούτου, πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε όλες τις αξιολογήσεις αλλεργικής δερματίτιδας. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι η ευαισθητοποίηση παρατηρείται ιδιαίτερα σε εφήβους και νέους με ατοπικό έκζεμα και οι οποίοι είναι χρήστες καλλυντικών με το συστατικό Amerchol L101 (159). Αυτό το εύρημα, αποτελεί σημαντικό στοιχείο για την περαιτέρω διερεύνηση της ευαισθητοποίησης σε αυτές τις αλκοόλες, μέσω του κατάλληλου patch test. Επίσης, ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι στα δικά μας ευρήματα, οι ασθενείς κάτω των 18 ετών έδειξαν μικρότερη θετική αντίδραση (0.79%) σε σχέση με τις μεγαλύτερες ηλικίες, ήτοι 1.47% για τις ηλικίες μεταξύ 18 και 40 ετών και 1.72% για τις ηλικίες μεγαλύτερες των 40 ετών.

12.2.10. Para-Phenylenediamine

Το αλλεργιογόνο *p*-phenylenediamine (PPD) αποτελεί ένα βασικό παράδειγμα χημικού, που συσχετίζεται με κατηγορίες επαγγελματικής δερματίτιδας, όπως π.χ.

αυτής που παρατηρείται στα επαγγέλματα των αισθητικών (κομμωτών, νυχοπλαστικών, αισθητικών). Είναι ένα χημικό, που εμφανίζεται τόσο στους επαγγελματίες χρήστες, όσο και στους ασθενείς που το χρησιμοποιούν για αισθητικούς λόγους (140). Σε προηγούμενες μελέτες έχει φανεί ότι από το 2004 υπήρξε μια μείωση στην ευαισθητοποίηση του χημικού, ήτοι από το 2004 από το επίπεδο του 4.1% (95%CI: 3.7-4.5%) έπεσε στο 3.2% (95% CI: 3.0-3.4%) το 2014. Αντίστοιχα, τα δικά μας ευρήματα ήταν σε συμφωνία με προηγούμενες αναφορές, όπου παρατηρήσαμε ότι η ευαισθητοποίηση το 2014 ανήρχετο 4.64%, το 2015 στο 5.05% και τέλος το 2016 στο 5.03%. Το ενδιαφέρον εύρημα ήταν το γεγονός ότι παρατηρήθηκε αύξηση του επιπολασμού, γεγονός που είναι πιθανό να οφείλεται στην οικονομική κρίση και στη χαμηλή ποιότητα καλλυντικών, που χρησιμοποιούντο. Ειδικότερα, αν παρατηρήσουμε την τάση της ευαισθητοποίησης στους χειρωνάκτες ασθενείς και ειδικότερα στους επαγγελματίες των αισθητικών επαγγελμάτων θα παρατηρήσουμε την ίδια τάση αύξησης, ήτοι 0.61% το 2014, 0.71% το 2015 και 0.96% το 2016. Ενώ στη Ευρώπη παρατηρήθηκε μείωση του επιπολασμού ευαισθητοποίησης, κυρίως λόγω της μείωσης του χημικού στις βαφές μαλλιών (160), υπάρχει ακόμα μεγάλη έκθεση στο χημικό από τις αισθητικές παρεμβάσεις δερματοστιξίας (tattoo) (161).

12.2.11. Thiuram Mix

Η οικογένεια αυτή αλλεργιογόνων, αφορά σε χημικά τα οποία βρίσκονται στα ελαστικά και τα προϊόντα τους. Σε πρόσφατη μελέτη, αναφέρθηκε ότι η ευαισθητοποίηση στα ελαστικά και ειδικότερα στο thiuram mix παρουσίασε μια μείωση από 2.6% (95%CI: 2.3-2.9%) το 2004 στο 1.9% (95% CI: 1.8-2.1%) το 2014 (162). Τα δεδομένα μας έδειξαν ότι ο επιπολασμός της ευαισθητοποίησης στο thiuram mix ήταν 2.25% το 2014, 2.60% το 2015 και 2.29% το 2016. Η παρατηρούμενη αυξητική τάση από το 2014 έως το 2016, πιθανότατα να οφείλεται στην παρατεταμένη χρήση προϊόντων ελαστικών (π.χ. γάντια latex, άλλα ελαστικά) ενώ θα ήταν δυνατή η αντικατάστασή τους από υλικά νεότερης τεχνολογίας, όπως π.χ. γάντια νιτριλίου.

12.3. Ο Δείκτης MOAHLFA

Από τη μελέτη μας προέκυψε και ο υπολογισμός του δείκτη MOAHLFA, μίας πολύ σημαντικής παραμέτρου στην αξιολόγηση της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας. Αρκετές πρόσφατες αναφορές έχουν υπολογίσει τον αντίστοιχο δείκτη και μάλιστα σε αρκετές ευρωπαϊκές χώρες. Ειδικότερα, στον παρακάτω πίνακα, παρουσιάζεται η συγκεντρωτική ανάλυση του δείκτη για όλες τις χώρες, που συμμετέχουν στη μελέτη καθώς και για την Ελλάδα, με βάση τα στοιχεία της δικής μας μελέτης. Από την παρατήρηση αυτή, προκύπτει ότι ο αριθμός των ανδρών συμπίπτει με αυτόν, που αναφέρεται για τις άλλες χώρες (**Πίνακας 158**). Αντίστοιχα, το ποσοστό προϋπάρχουσας επαγγελματικής δερματίτιδας, είναι το τρίτο υψηλότερο στη μελέτη και συμπίπτει με αυτό της Γερμανίας, ενώ απέχει σημαντικά από το ποσοστό των νοτίων χωρών όπως είναι η Ιταλία και η Ισπανία (**Πίνακας 158**). Στην ατοπική δερματίτιδα, τα αποτελέσματά μας είναι συγκρίσιμα με αυτά της Βρετανίας, της Ολλανδίας γεγονός το οποίο υποδεικνύει κάποια πιθανή κοινή αιτιολογία για την ατοπική δερματίτιδα μεταξύ των χωρών αυτών (**Πίνακας 158**). Επίσης, στην περίπτωση και της δερματίτιδας των άνω άκρων η μελέτη μας έδειξε ότι έχουμε από τα υψηλότερα ποσοστά, όπου και πάλι συγκρινόμεθα με τα επίπεδα της Γερμανίας, της Φιλανδίας και της Δανίας (**Πίνακας 158**). Στη δερματίτιδα των κάτω άκρων, κατέχουμε το υψηλότερο ποσοστό σε σχέση με τις άλλες χώρες γεγονός που μπορεί να αποδίδεται στην κακή ποιότητα των υλικών που έρχονται σε επαφή με τα κάτω άκρα (**Πίνακας 158**). Τέλος, στην περίπτωση της δερματίτιδας του προσώπου έχουμε και πάλι τι υψηλότερο επίπεδο σε σχέση με τις υπόλοιπες χώρες με μόνη προσέγγιση τα παρατηρούμενα επίπεδα της Δανίας και της Λιθουανίας (**Πίνακας 158**). Επίσης για λόγους πληρότητας, στον ακόλουθο πίνακα (**Πίνακας 159**), παραθέτουμε τη λεπτομερή καταγραφή του δείκτη ανά συμμετέχουσα χώρα.

Country/Department	N (test)	M	O	A	H	L	F	A
AT/Graz	1113	26.1	17	20	26.2	6.8	16.7	63.9
CH total	**4990**	**38.9**	**13.8**	**19**	**26.2**	**7**	**16.3**	**65.8**
DE total	**7628**	**40.4**	**32**	**24.8**	**40.9**	**7.1**	**11**	**70.3**
DK/Gentofte/Copenhagen	**2582**	**30.4**	**21.9**	**18.2**	**38.8**	**1.8**	**27.1**	**64.9**
ES total	**4257**	**31.7**	**12**	**13.8**	**26.4**	**7.8**	**13.7**	**65**
FI total	**1057**	**37.9**	**44.2**	**30.6**	**59.8**	**3.2**	**4.4**	**56.6**
IT total	**9267**	**33.4**	**4.6**	**16.6**	**21.6**	**7.3**	**12.3**	**51.2**
LT/Kaunas	**865**	**19.5**	**13.3**	**11.3**	**25.1**	**11.2**	**22.9**	**63.7**
NL total	**4385**	**34**	**18.4**	**34.5**	**20.5**	**4.5**	**19.4**	**56.8**
PL total	**2828**	**28.9**	**22.4**	**13.2**	**29.2**	**3.9**	**15.1**	**56.2**
SI total	**5224**	**30.7**	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**58.8**
UK total	**15 532**	**31.9**	**9.7**	**34.6**	**28**	**6.3**	**27.5**	**58.2**
GR total	**1978**	**31.29**	**31.55**	**34.98**	**50.20**	**24.31**	**31.65**	**58.29**

Πίνακας 158. Συγκεντρωτικός πίνακας του δείκτη MOAHLFA ανά χώρα, συμπεριλαμβανομένης και της Ελλάδας (προσαρμοσμένο από *Uter* et al. (2015) (28)).

Country/Department	N (test)	M	O	A	H	L	F	A
AT/Graz	1113	26.1	17	20	26.2	6.8	16.7	63.9
CH/Basel	997	35.5	13.5	13.2	17.8	9.1	15.1	68.9
CH/Bern	1207	43.6	17.4	23.5	30.5	6.5	18.4	64.3
CH/Zürich	2712	38.2	11.7	18.7	27.1	6.5	15.9	65.5
CH/Lausanne	74	31.1	32.4	36.5	39.2	4.1	10.8	60.8
CH total	**4990**	**38.9**	**13.8**	**19**	**26.2**	**7**	**16.3**	**65.8**
DE/Dortmund	996	41	21.7	22	33.1	15.2	14.5	75.9
DE/Göttingen	444	34.9	18.7	17.8	29.5	5.4	21.2	72.7
DE/Kiel	1052	35	2.9	4.7	8.3	7.3	4	75.8
DE/Dresden	880	33.9	19.3	28.5	25.1	12.5	12	71.5
DE/Jena	1090	36.7	19.9	15.5	26.6	8.1	12.9	70.8
DE/Osnabrück	1278	52.2	76.1	55.2	87.2	0.5	4.2	64.9
DE/Erlangen	1235	36.3	27.9	21.8	34.8	6.6	20.4	64
DE/Heidelberg AKS	653	51.9	62.9	23	79.2	0.5	0.9	71.7
DE total	**7628**	**40.4**	**32**	**24.8**	**40.9**	**7.1**	**11**	**70.3**
DK/Gentofte/Copenhagen	**2582**	**30.4**	**21.9**	**18.2**	**38.8**	**1.8**	**27.1**	**64.9**
ES/Barcelona IMAS	1713	31.4	4.7	10.7	17.3	7.6	12.7	64.3
ES/Madrid Princesa	654	35	5.5	19.9	23.4	8.1	20	73.2
ES/Alicante	973	32.2	14	16.5	29.9	10	13.3	62.7
ES/Santiago de Compostela	284	32.7	22.2	9.9	32.7	8.8	15.8	66.5
ES/Cádiz	249	29.3	41.4	16.1	67.5	2	4.8	49.8
ES/Murcia	142	28.9	16.2	17.6	31	8.5	17.6	61.3
ES/León	242	25.6	28.5	8.7	32.2	3.7	10.7	73.1
ES total	**4257**	**31.7**	**12**	**13.8**	**26.4**	**7.8**	**13.7**	**65**
FI/Helsinki	512	47.9	61.9	28.5	78.1	0.6	9	51
FI/Lahti	545	28.6	27.5	32.5	42.6	5.7	0	61.8
FI total	1057	37.9	44.2	30.6	59.8	3.2	4.4	56.6
IT/Napoli	2706	35	6.8	14.7	18.2	4.5	7.6	52.3
IT/Padova	1133	32.7	2.5	12.9	23.4	7.8	16.9	54.7
IT/Padova Paed.	957	47	0	57.8	10.8	13.8	20.1	0
IT/Trieste	1503	29	8.1	6	15.4	4	7.8	59.2
IT/Pordenone	999	33.6	3.8	5.9	35.2	8	18.7	59
IT/Genova	1969	28.4	2.9	14.7	28.3	9.6	12.7	62.4
IT total	**9267**	**33.4**	**4.6**	**16.6**	**21.6**	**7.3**	**12.3**	**51.2**
LT/Kaunas	**865**	**19.5**	**13.3**	**11.3**	**25.1**	**11.2**	**22.9**	**63.7**
NL/Groningen	1465	33.2	19.9	40.5	30	4.1	27	54.7
NL/Amsterdam VU	2920	34.5	17.7	31.5	15.7	4.8	15.5	57.8
NL total	**4385**	**34**	**18.4**	**34.5**	**20.5**	**4.5**	**19.4**	**56.8**
PL/Lodz	610	27.7	23.6	19	44.3	2.3	17.4	59.7
PL/Krakow	646	22.6	0	22.8	0	0	0	44.4
PL/Poznan	1572	31.9	31.1	7.1	35.4	6.2	20.4	59.7
PL total	**2828**	**28.9**	**22.4**	**13.2**	**29.2**	**3.9**	**15.1**	**56.2**
SI/Maribor University	1612	31.3	–	–	–	–	–	63.7
SI/Maribor Clinic	925	27.1	–	–	–	–	–	53.3
SI/Celje	1261	35.1	–	–	–	–	–	59.5
SI/Izola	610	26.7	–	–	–	–	–	58.4
SI/Novo Mesto	225	23.6	–	–	–	–	–	63.6
SI/Ljubljana UMC	591	31.8	–	–	–	–	–	51.1
SI total	**5224**	**30.7**	**–**	**–**	**–**	**–**	**–**	**58.8**
UK/Dundee	2076	30.4	7.2	28.5	26.6	6.4	28.2	60.1
UK/Leeds	2611	32.2	9.7	40.1	28.8	4.5	27.6	52.8
UK/Bristol	509	30.5	12.2	34.8	31.2	6.9	32.2	59.5
UK/Liverpool	624	28.7	8.5	39.4	27.1	8.3	26.3	63
UK/Middlesbrough	1172	31.1	9	28.1	35	6.6	29.4	60.1
UK/Leicester	1155	28.1	11.4	37.7	24.5	5.4	30	62.6
UK/Nottingham	698	35.1	10.9	39.7	25.8	8.6	28.9	53.9
UK/Swansea	378	33.9	18.3	23.3	45	6.9	18.8	61.9
UK/Cardiff	1238	32.2	10.5	33.6	34.8	6.1	27.5	57
UK/Newport	2543	35.1	9.2	32.2	25.4	6.8	23.6	61.5
UK/Oxford	983	28.8	10.2	36.6	22.3	9	31.5	61
UK/Sheffield	1138	31.9	11.3	38.2	22.4	4.3	29.6	52.1
UK/Aberdeen	407	35.4	5.4	38.1	29.2	7.1	21.1	53.6
UK total	**15 532**	**31.9**	**9.7**	**34.6**	**28**	**6.3**	**27.5**	**58.2**

Πίνακας 159. Αναλυτικός πίνακας του δείκτη MOAHLFA ανά χώρα (προσαρμοσμένο από *Uter* et al. (2015) (28)).

12.4. Οι Συχνότητες στις Υποομάδες της Μελέτης

Στην παρούσα μελέτη, πέραν των αποτελεσμάτων που αφορούσαν στο σύνολο του πληθυσμού μελετήσαμε τις συχνότητες των αλλεργιογόνων και σε επιμέρους υποπληθυσμούς, όπως π.χ. το φύλο, η εργασία, το έτος, η ηλικία κ.α.

12.4.1. Παρατηρήσεις ως προς το Φύλο

Ως εκ τούτου, στις γυναίκε τα πρώτα πέντε συχνότερα αλλεργιογόνα ήταν το Nickel Sulphate, to Fragrance Mix I, to Balsam of Peru, Cobalt Chloride και το Thiomersal. Η σειρά των αλλεργιογόνων ήταν αναμενόμενη μιας και αφορά σε χημικά συσχετιζόμενα με την αισθητική.

Αντίστοιχα στους άνδρες, τα συχνότερα αλλεργιογόνα ήταν το Balsam of Peru, Fragrance Mix I, Nickel Sulphate, Potassium Dichromate και το Thiomersal. Επίσης, και εδώ ήταν αναμενόμενο το αποτέλεσμα και ειδικότερα η διαφορά που παρατηρείται ως προς το νικέλιο είναι πιθανότατα συσχετιζόμενη με τη συχνότητα χρήσης κοσμημάτων.

Τα αποτελέσματα μας δείχνουν ότι η αλλεργική δερματίτιδα εξαρτάται από το φύλο, πιθανότατα λόγω των διαφορετικών συνηθειών (π.χ. κοσμήματα, ενώτια, καρπιαία κτλ.) γεγονός που φάνηκε στη συχνότητα και διαφορετική ευαισθητοποίηση στο Nickel Sulphate. Επίσης, ενδιαφέρον έχει το γεγονός ότι το PPD, το οποίο χρησιμοποιείται στις βαφές μαλλιών έχει υψηλότερη επίπτωση στις γυναίκες σε σχέση με τους άνδρες λόγω του ότι δεν είναι ιδιαίτερα κοινωνικά αποδεκτό στις γυναίκες να φέρουν γκρίζα μαλλιά. Ως εκ τούτου, η μεγαλύτερη χρήση του PPD έχει ως συνέπεια την αυξημένη ευαισθητοποίηση της κεφαλής στις γυναίκες. Όπως αναφέραμε παραπάνω, το εύρημα αυτό βρίσκεται σε συμφωνία με ευρήματα αντίστοιχων μελετών σε διεθνές επίπεδο. Αντίστοιχα με τις γυναίκες, στους άνδρες η υψηλότερη συχνότητα του balsam of Peru, προκύπτει λόγω της χρήσης των καλλυντικών προσώπου, εύρημα το οποίο στο βαθμό που γνωρίζουμε, δεν αναφέρεται στην βιβλιογραφία και ως εκ τούτου πιστεύουμε ότι αναφέρεται για πρώτη φορά.

12.4.2. Παρατηρήσεις ως προς την Εργασία

Στην παρούσα μελέτη, εξετάσαμε διεξοδικά την ευαισθητοποίηση στα αλλεργιογόνα, ως προς την επαγγελματική δραστηριότητα. Λόγω της μεγάλης πληθώρας επαγγελμάτων, χρησιμοποιήσαμε και μια κατάταξη κατά την οποία διαχωρίσαμε τα επαγγέλματα σε χειρωνακτικά και μη-χειρωνακτικά[10] (βλ. ενότητα «*Ασθενείς, Υλικό*

[10] Για την κωδικοποίηση των επαγγελμάτων χρησιμοποιήθηκε η Διεθνής τυποποιημένη ταξινόμηση των επαγγελμάτων του 2008 ΔΙΤΤΕ-08 (ISCO-08), σε επίπεδο τριψήφιου κωδικού (διαθέσιμο στο http://www.ilo.org/public/english/bureau/stat/isco/docs/resol08.pdf, προσπελάστηκε: 15 Μαΐου

και Δοκιμασία»). Η κωδικοποίηση των επαγγελμάτων έγινε με βάση τη διεθνή κατάταξη, ενώ η ομαδοποίηση στις δύο βασικές ομάδες, έγινε βάση της δικής μας εμπειρίας σε σχέση με την χειρωνακτική, ή μη φύση της εργασίας.

Ως εκ τούτου, τα ευρήματα μας έδειξαν ότι στην ομάδα των μη χειρωνάκτων η σειρά των αλλεργιογόνων κατά φθίνουσα σειρά συχνότητας ήτο, το Nickel Sulphate, το Fragrance Mix, το Balsam of Peru και το Cobalt Chloride. Αντίστοιχα, στην ομάδα των χειρωνάκτων, η σειρά των αλλεργιογόνων κατά φθίνουσα συχνότητα ήταν Nickel Sulphate, το Fragrance Mix, το Balsam of Peru το Potassium Dichromate και το Cobalt Chloride. Το εύρημα αυτό ήταν αναμενόμενο και ειδικότερα στην ομάδα των χειρωνάκτων, αφού τα αλλεργιογόνα συσχετίζονται με την επαγγελματική δραστηριότητα. Στο βαθμό που γνωρίζουμε, δεν υπάρχει προηγούμενη παρόμοια κατάταξη στη βιβλιογραφία.

Για να μελετήσουμε έτι περαιτέρω τις συχνότητες των αλλεργιογόνων ως προ την επαγγελματική κατανομή διερευνήσαμε τις συχνότητες και ως προς το φύλο, δηλαδή διαχωρίσαμε τον πληθυσμό μας σε άνδρες και γυναίκες χειρονάκτες και άνδρες και γυναίκες μη-χειρονάκτες. Η ανάλυση αυτή έδειξε μια διαφοροποίηση ως προς τη σειρά των πιο συχνών αλλεργιογόνων, και ειδικότερα παρουσιάστηκαν τα Nickel Sulphate, Fragrance Mix, Balsam of Peru και PPD. Ειδικά το τελευταίο, αφορά στις κατηγορίες επαγγελμάτων αισθητικής και κομμωτικής, γεγονός που συνδέει άμεσα τις ομάδες γυναικών που εργάζονται σε αυτήν και την αλλεργική εξ' επαφής δερματίτιδα, αφού είναι εκτενής η χρήση βαφών μαλλιών και αρωμάτων. Στον αντίποδα, οι άνδρες χειρώνακτες παρουσίασαν ως συχνότερα αλλεργιογόνα τα Potassium Dichromate, Nickel Sulphate, Cobalt Chloride, Balsam of Peru, Thiomersal και Fragrance mix. Από τα παραπάνω διαπιστώνουμε ότι οι τρεις πρώτες ομάδες ουσιών αποτελούν αλλεργιογόνα που σχετίζονται με οικοδομικές εργασίες και την παρουσία χειρωνακτικών επαγγελμάτων.

12.4.3. Παρατηρήσεις ως προς την Ηλικία

Σε συνέχεια των παραπάνω, συζητούμε τις συχνότητες των αλλεργιογόνων ως προς την ηλικιακή ομάδα (163). Θυμίζουμε ότι διαχωρίσαμε τον πληθυσμό μας σε τρεις ηλικιακές κατηγορίες, στα παιδιά ήτοι ασθενείς κάτω των 18 ετών, στους ασθενείς ηλικίας μεταξύ 18 και 40 ετών και στους ασθενείς ηλικίας άνω των 40 ετών. Το ενδιαφέρον εύρημα από τη μελέτη αυτή ήταν ότι στα παιδιά, η σειρά των πέντε πρώτων αλλεργιογόνων ήταν Cobalt Chloride, Nickel Sulphate, Fragrance Mix, PPD και Thiomersal. Το εύρημα αυτό έχει και μια κοινωνική προέκταση, αφού

2018). Για περιπτώσεις κατηγοριών (όπως ανηλίκων μαθητών/-τριών, ανέργων, συνταξιούχων) που δεν περιλαμβάνονται στην ταξινόμηση ISCO-08 χρησιμοποιήθηκαν επιπρόσθετοι κωδικοί.

φαίνεται οι μικρές ηλικίες να χρησιμοποιούν προϊόντα αισθητικής αρκετά νωρίς και μάλιστα βαφές μαλλιών. Επίσης παρατηρούμε ότι απουσιάζει το Balsam of Peru αφού σχετίζεται με τα καλλυντικά ξυρίσματος και στις ηλικίες αυτές δεν γίνεται ευρεία χρήση. Η παρουσία του Thiomersal ήταν αναμενόμενη, καθώς και το εύρημα αυτό συμφωνεί με άλλες μελέτες, αφού είναι συστατικό των εμβολιασμών (164-167). Λόγω της συχνότητας του thiomersal στα εμβόλια, είναι πιθανό τα άτομα να ευαισθητοποιούνται κατά τον εμβολιασμό τους στη βρεφική και πρώιμη παιδική ηλικία. Επίσης, η παρατήρηση για τη συχνότητα του Cobalt Chloride στα παιδιά συνάδει με άλλες βιβλιογραφικές αναφορές, και μια πιθανή εξήγηση είναι η παρουσία του στα είδη γραφικής ύλης (136, 154, 168-173). Αυτό το εύρημα επιβεβαιώνεται και από τη μείωση της συχνότητάς του σε μεγαλύτερες ηλικίες. Οι παρατηρήσεις αυτές έρχονται να επιβεβαιωθούν από τα ευρήματα των μεγαλυτέρων ηλικιών, όπου οι ασθενείς ηλικίας άνω των 18 και μικρότεροι των 40 έχουν συχνότερα αλλεργιογόνα τα Nickel Sulphate, Thiomersal, Fragrance Mix, Cobalt Chloride και PPD. Η παραμονή του Thiomersal σε υψηλή θέση στη συχνότητα, οφείλεται πιθανότατα στην παρουσία του σε αντισηπτικά διαλύματα. Στην ηλικία άνω των 40 ετών η σειρά των αλλεργιογόνων διαμορφώνεται με πρώτο το Nickel Sulphate, Fragrance Mix, Balsam of Peru, το Cobalt Chloride και το Ethelediamine. Το τελευταίο είναι συστατικό των έκδοχων των φαρμάκων και η παρουσία του συνάδει με την αύξηση της ηλικίας. Ταυτόχρονα, είναι ενδιαφέρον το γεγονός ότι το Thiomersal μειούται από το 16.88% στις μικρότερες ηλικίες στο 1.56%.

12.4.4. Παρατηρήσεις ως προς την Επαγγελματική Δερματίτιδα

Στην περίπτωση των ασθενών με προϋπάρχουσα επαγγελματική δερματίτιδα, τα πέντε συχνότερα αλλεργιογόνα ήταν τα Nickel Sulphate, Fragrance Mix, Thiomersal, , Cobalt Chloride και Balsam of Peru. Τα πέντε αυτά αλλεργιογόνα, ακολουθούντο από το Potassium Dichromate και το PPD, ένδειξη ότι η προϋπάρχουσα επαγγελματική δερματίτιδα δεν εξαρτάται αποκλειστικά από την επαγγελματική δραστηριότητα αλλά και από τις συνθήκες διαβίωσης. Για να επιβεβαιώσουμε την υπόθεση αυτή, μελετήσαμε τις συχνότητες και στους άνδρες και γυναίκες με επαγγελματική δερματίτιδα, όπου η σειρά που παρατηρήσαμε ήταν για τους άνδρες Potassium Dichromate, Nickel Sulphate, Cobalt Chloride, Fragrance Mix και Balsam of Peru. Αντίστοιχα για τις γυναίκες η σειρά ήταν, Nickel Sulphate, Fragrance Mix, Thiomersal, Cobalt Chloride και Balsam of Peru. Όπως φαίνεται η συχνότητα δεν εξαρτάτο απόλυτα από την παρουσία δερματίτιδας αλλά κυρίως από το φύλο.

12.4.5. Παρατηρήσεις ως προς την Ατοπική Δερματίτιδα

Ομοίως και στην περίπτωση της προϋπάρχουσας επαγγελματικής δερματίτιδας, τα πέντε συχνότερα αλλεργιογόνα ήταν τα Nickel Sulphate, Fragrance Mix, Balsam of Peru, Thiomersal και Cobalt Chloride. Τα πέντε αυτά αλλεργιογόνα, ακολουθούντο από το Potassium Dichromate και το Ethylenediamine, ένδειξη, και πάλι, ότι η προϋπάρχουσα ατοπική δερματίτιδα δεν εξαρτάται αποκλειστικά από την παρουσία της αλλά και από τις συνθήκες διαβίωσης και ακόμα περισσότερο το φύλο.

13. Τα Μέτρα Κινδύνου στη Συχνότητα Ευαισθητοποίησης στα Αλλεργιογόνα

Στις προηγούμενες ενότητες, αναφερθήκαμε στις συχνότητες των αλλεργιογόνων από την περιγραφική οπτική τους. Στην παρούσα ενότητα θα συζητήσουμε τα αποτελέσματα ως προς τη σημαντικότητά τους και τη σημασία τους στο υπό διερεύνηση νόσημα.

Ως εκ τούτου, και σε συνέχεια της προηγούμενης ανάλυσης, παρατηρήσαμε σημαντική διαφορά ως προς τις συχνότητες των αλλεργιογόνων ως προς τα έτη της μελέτης και ειδικότερα μεταξύ των 2014-2015 και 2014-2016. Ειδικότερα το εύρημα αυτό έδειξε μία αύξηση ως προς την συχνότητα των αλλεργιογόνων για το έτος 2016 σε σύγκριση με τα δύο προηγούμενα. Αυτό παρατηρήθηκε για την βασική σειρά των 28 αλλεργιογόνων αλλά και για την σειρά όλων των αλλεργιογόνων που δοκιμάστηκαν. Αντίστοιχα στην διερεύνηση μας ως προς το φύλο παρατηρήσαμε Παρόμοιες διάφορες τόσο για τους άντρες όσο και για τις γυναίκες. Η αύξηση αυτή κατά το 2016 πιθανότατα οφείλεται στην επιβάρυνση από την οικονομική κρίση όσο δε και από την χρήση υλικών αμφιβόλου ποιότητος. Είναι πιθανό οι ασθενείς να χρησιμοποίησαν υλικά φθηνότερα ή αμφιβόλου ποιότητος και ως εκ τούτου να τους προκάλεσαν τις παρατηρούμενες αλλεργίες. Επίσης είναι πιθανό η παρατήρηση αυτή να οφείλεται στην αύξηση των αισθητικών παρεμβάσεων που έκαναν οι ασθενείς και εν γένει ο πληθυσμός είτε λόγω του αυξημένου ψυχολογικού φόρτου είτε λόγω της επιθυμίας για αυξημένη αισθητική παρουσία με κίνητρο την άμεση ανάγκη τους για ομορφιά και καλλωπισμό. Το φαινόμενο αυτό, έχει ιδιαίτερο ενδιαφέρον, μιας και δεν υπάρχει τεκμηριωμένη επιστημονική απόδειξη αλλά μια γενικότερη παρατήρηση από τους οικονομικούς κύκλους, δηλαδή ότι οι οικονομικές κρίσεις συνοδεύονται πάντα από αύξηση στη χρήση καλλυντικών και αισθητικών παρεμβάσεων (*Lip-stick effect*)[11].

Επίσης ιδιαίτερο ενδιαφέρον είχε η παρατηρούμενη διαφορά ως προς το φύλο και την απασχόληση. Ειδικότερα παρατηρήσαμε σημαντική διαφορά μεταξύ των γυναικών μη χειρωνάκτων και των γυναικών χειρωνάκτων με τις πρώτες να παρουσιάζουν υψηλότερα επίπεδα θετικών αλλεργιογόνων ενώ αντιθέτως στην περίπτωση των αντρών η χειρώνακτες άνδρες εμφανίζουν υψηλότερη συχνότητα θετικών αλλεργιογόνων σε σχέση με τους άνδρες μη χειρώνακτες.

Στην περίπτωση των μέτρων κινδύνου οι παρατηρήσεις μας έδειξαν ότι το φύλο έπαιξε σημαντικό ρόλο στον κίνδυνο εμφάνισης θετικών αλλεργιογόνων όσον αφορά στις υπό διερεύνηση παραμέτρους. Ειδικότερα φάνηκε ότι οι γυναίκες ασθενείς είχαν 18.5% μεγαλύτερο κίνδυνο να ανήκουν στην ομάδα των ασθενών σε σχέση με τους

[11] https://www.telegraph.co.uk/finance/recession/3899999/Lipstick-effect-in-full-swing-economists-say.html

άνδρες, καθώς επίσης βρήκαμε ότι οι γυναίκες μη-χειρώνακτες είχαν 12% χαμηλότερο κίνδυνο από τους άνδρες μη-χειρώνακτες. Σε συνέχεια οι γυναίκες είχαν 40% μεγαλύτερο κίνδυνο να έχουν δερματίτιδα των άνω άκρων σε σχέση με τους άνδρες γεγονός που ερμηνεύεται από τις συνήθειες ενασχόλησης των δύο φύλων.

Αντιθέτως οι γυναίκες είχαν 27% μικρότερο κίνδυνο για προϋπάρχουσα δερματίτιδα του προσώπου καθώς επίσης και 7% χαμηλότερο κίνδυνο να υποφέρουν από ταυτόχρονη παρουσία δύο εντοπίσεων δερματίτιδας.

Ενδιαφέρον είχε το γεγονός ότι οι γυναίκες είχαν 24% υψηλότερο κίνδυνο για προϋπάρχουσα δερματίτιδα των κάτω άκρων, 15% μεγαλύτερο κίνδυνο για προϋπάρχουσα δερματίτιδα του κορμού καθώς πολύ ενδιαφέρον ήταν το εύρημα ότι είχαν 188% υψηλότερο κίνδυνο για δερματίτιδα της κεφαλής. Το τελευταίο αυτό εύρημα ερμηνεύεται από τις βαφές των μαλλιών τις οποίες χρησιμοποιούν επί το πλείστων οι γυναίκες καθώς επίσης είναι πιθανό ότι στις περιπτώσεις αυξημένου κινδύνου στις γυναίκες οφείλεται στις αισθητικές τους συνήθειες.

Τέλος αναφορικά με το φύλο παρατηρήσαμε ότι οι άντρες είχαν 3% υψηλότερη πιθανότητα να είναι θετικοί στο διχρωμικό κάλιο ενώ οι γυναίκες είχαν 4% υψηλότερη πιθανότητα να είναι θετικές στο PPD. Όλα τα παραπάνω αποτελέσματα ήταν σημαντικά σε ένα διάστημα εμπιστοσύνης 95%.

14. Συμπεράσματα

Στην παρούσα μελέτη διερευνήσαμε, σε εκτενή βαθμό, τις συχνότητες και τον επιπολασμό της εξ επαφής αλλεργικής δερματίτιδας στον Ελληνικό πληθυσμό κατά τα έτη 2014-2016. Στο βαθμό, που γνωρίζουμε αυτή είναι η πρώτη μελέτη αυτού του μεγέθους, τόσο χρονολογικά όσο και σε αριθμό ασθενών. Η μελέτη μας ανέδειξε αποτελέσματα, τα οποία στο μεγαλύτερο μέρος τους ήταν σε συμφωνία με τα αποτελέσματα άλλων μελετών και ειδικότερα, μελετών που αφορούσαν τον Ευρωπαϊκό χώρο. Αυτή η παρατήρηση υποδεικνύει ότι η εξ΄ επαφής αλλεργική δερματίτιδα αποτελεί ένα νόσημα με κοινή μηχανιστική αλλά σε ορισμένες περιπτώσεις αποτελεί και αντικείμενο εθνικών ιδιαιτεροτήτων, ήτοι κλινικών μηχανισμών που εξαρτώνται από τη χώρα και τις κοινωνικές συνθήκες.

Από τα ευρήματά μας διαφάνηκαν ορισμένα σημαντικά συμπεράσματα, τόσο για την ευαισθητοποίηση στα αλλεργιογόνα όσο και για το ρόλο τους σχετικά με τις περιρέουσες συνθήκες στην Ελληνική κοινωνία. Σε αρκετές περιπτώσεις, παρατηρήσαμε μια αντίστροφη πορεία της ευαισθητοποιήσεως σε σχέση με τις ευρωπαϊκές μελέτες, ήτοι ενώ στην Ευρώπη αναφέρετο μείωση του ποσοστού ευαισθητοποίησης στην Ελλάδα είχαμε αύξηση.Ένας πιθανός λόγος είναι το γεγονός ότι σε περιόδους οικονομικής ύφεσης, αυξάνονται οι δαπάνες για αισθητικές παρεμβάσεις (όσο παράδοξο και αν ακούγεται αυτό) και ως εκ τούτου, αν το συνδυάσουμε με τη μείωση του εισοδήματος, τότε αυτό συνάδει με τη χρήση χαμηλής ποιότητος καλλυντικών και χημικών.

Σε όλες τις μελέτες, τις οποίες αναφέραμε, υπάρχει αρκετή διαφοροποίηση μεταξύ των παρατηρούμενων ποσοστών ευαισθητοποίησης, από χώρα σε χώρα.Ένας πιθανός λόγος για τη διαφοροποίηση αυτή αναφέρεται ότι μπορεί να είναι οι διαφορετικότητα στη μεθοδολογία μέτρησης της δερματίτιδας, η επιλογή των ασθενών ήτοι το δείγμα μελέτης και τέλος πραγματικές διαφορές που υπάρχουν λόγω των διαφορετικών κοινωνικών, εργασιακών ή εθνικών χαρακτηριστικών.

Τέλος, από την παρούσα μελέτη αναδεικνύεται η σημαντικότητα μελέτης του φαινομένου της αλλεργικής εξ' επαφής δερματίτιδας και μάλιστα η συστηματική καταγραφή του αλλά και συμμετοχή της χώρας μας σε διεθνείς βάσεις δεδομένων (registries).

Βιβλιογραφία

1. Meding B. Epidemiology of hand eczema in an industrial city. Acta dermato-venereologica Supplementum. 1990;153:1-43.

2. Meding B, Baum H, Bruze M, Roupe G, Trulsson L. Allergic contact dermatitis from diphenylthiourea in Vulkan heat retainers. Contact dermatitis. 1990;22(1):8-12.

3. Meding B, Swanbeck G. Occupational hand eczema in an industrial city. Contact dermatitis. 1990;22(1):13-23.

4. Meding B, Swanbeck G. Predictive factors for hand eczema. Contact dermatitis. 1990;23(3):154-61.

5. Meding B, Swanbeck G. Consequences of having hand eczema. Contact dermatitis. 1990;23(1):6-14.

6. Weston WL, Weston JA. Allergic contact dermatitis in children. American journal of diseases of children (1960). 1984;138(10):932-6.

7. Uter W, Geier J, Pfahlberg A, Effendy I. The spectrum of contact allergy in elderly patients with and without lower leg dermatitis. Dermatology (Basel, Switzerland). 2002;204(4):266-72.

8. Dotterud LK, Falk ES. Contact allergy in relation to hand eczema and atopic diseases in north Norwegian schoolchildren. Acta paediatrica (Oslo, Norway : 1992). 1995;84(4):402-6.

9. Dotterud LK, Kvammen B, Lund E, Falk ES. Prevalence and some clinical aspects of atopic dermatitis in the community of Sor-Varanger. Acta dermato-venereologica. 1995;75(1):50-3.

10. Marks JG, Jr., Belsito DV, DeLeo VA, Fowler JF, Jr., Fransway AF, Maibach HI, et al. North American Contact Dermatitis Group patch-test results, 1996-1998. Archives of dermatology. 2000;136(2):272-3.

11. Marks JG, Jr., Belsito DV, DeLeo VA, Fowler JF, Jr., Fransway AF, Maibach HI, et al. North American Contact Dermatitis Group patch-test results, 1998 to 2000. American journal of contact dermatitis : official journal of the American Contact Dermatitis Society. 2003;14(2):59-62.

12. Shenefelt PD. Descriptive epidemiology of contact dermatitis in a university student population. American journal of contact dermatitis : official journal of the American Contact Dermatitis Society. 1996;7(2):88-93.

13. Willis CM, Shaw S, De Lacharriere O, Baverel M, Reiche L, Jourdain R, et al. Sensitive skin: an epidemiological study. The British journal of dermatology. 2001;145(2):258-63.

14. Morris-Jones R, Robertson SJ, Ross JS, White IR, McFadden JP, Rycroft RJ. Dermatitis caused by physical irritants. The British journal of dermatology. 2002;147(2):270-5.

15. Lammintausta K, Maibach HI. Exogenous and endogenous factors in skin irritation. International journal of dermatology. 1988;27(4):213-22.

16. Lammintausta K, Maibach HI. Dermatologic considerations in worker fitness evaluation. Occupational medicine (Philadelphia, Pa). 1988;3(2):341-50.

17. Lammintausta K, Maibach HI, Wilson D. Susceptibility to cumulative and acute irritant dermatitis. An experimental approach in human volunteers. Contact dermatitis. 1988;19(2):84-90.

18. Lammintausta K, Maibach HI, Wilson D. Mechanisms of subjective (sensory) irritation. Propensity to non-immunologic contact urticaria and objective irritation in stingers. Dermatosen in Beruf und Umwelt Occupation and environment. 1988;36(2):45-9.

19. Brancaccio RR, Alvarez MS. Contact allergy to food. Dermatologic therapy. 2004;17(4):302-13.

20. Frosch PJ, John SM. Clinical Aspects of Irritant Contact Dermatitis. In: Johansen JD, Frosch P, Lepoittevin JP, editors. Contact dermatitis. Heidelberg: Springer Verlag; 2011. p. 313-7.

21. Zeidler C, Steinke S, Riepe C, Bruland P, Soto-Rey I, Storck M, et al. Cross-European validation of the ItchyQoL in pruritic dermatoses. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV. 2018.

22. Lachapelle J-M, Maibach HI. Patch testing and prick testing: a practical guide: Springer Science & Business Media; 2013.

23. Bonefeld CM, Geisler C, Gimenez-Arnau E, Lepoittevin JP, Uter W, Johansen JD. Immunological, chemical and clinical aspects of exposure to mixtures of contact allergens. Contact dermatitis. 2017;77(3):133-42.

24. Lachapelle J-M, Maibach HI. Patch Testing and Prick Testing: A Practical Guide; with 42 Tables: Springer Science & Business Media; 2003.

25. Nosbaum A, Dupin C, Nicolas JF, Berard F. Severe immediate hypersensitivity and allergic contact dermatitis caused by hair dyes. Contact dermatitis. 2012;67(1):52-3.

26. Uter WJ, Geier J, Schnuch A. Good clinical practice in patch testing: readings beyond day 2 are necessary: a confirmatory analysis. Members of the Information Network of Departments of Dermatology. American journal of contact dermatitis : official journal of the American Contact Dermatitis Society. 1996;7(4):231-7.

27. Uter W, Schnuch A, Wilkinson M, Dugonik A, Dugonik B, Ganslandt T. Registries in Clinical Epidemiology: the European Surveillance System on Contact Allergies (ESSCA). Methods of information in medicine. 2016;55(2):193-9.

28. Uter W, Gefeller O, Gimenez-Arnau A, Frosch P, Duus Johansen J, Schuttelaar ML, et al. Characteristics of patients patch tested in the European Surveillance System on Contact Allergies (ESSCA) network, 2009-2012. Contact dermatitis. 2015;73(2):82-90.

29. Mowad CM, Anderson B, Scheinman P, Pootongkam S, Nedorost S, Brod B. Allergic contact dermatitis: Patient management and education. Journal of the American Academy of Dermatology. 2016;74(6):1043-54.

30. Nijhawan RI, Molenda M, Zirwas MJ, Jacob SE. Systemic contact dermatitis. Dermatologic clinics. 2009;27(3):355-64.

31. Goon AT, Goh CL. Plant dermatitis: asian perspective. Indian journal of dermatology. 2011;56(6):707-10.

32. Rietschel RL, Fowler JF, Fisher AA. Fisher's contact dermatitis: PMPH-USA; 2008.

33. Andersen KE, Hjorth N, Menne T. The baboon syndrome: systemically-induced allergic contact dermatitis. Contact dermatitis. 1984;10(2):97-100.

34. Malten KE, Nater JP, Van Ketel W. Patch testing guidelines: Dekker & van de Vegt; 1976.

35. Fisher A, Adams R. Occupational dermatitis. Contact dermatitis: Lea & Febiger, Philadelphia; 1986. p. 486-514.

36. Fonacier LS, Sher JM. Allergic contact dermatitis. Annals of allergy, asthma & immunology : official publication of the American College of Allergy, Asthma, & Immunology. 2014;113(1):9-12.

37. Friedman ES, Friedman PM, Cohen DE, Washenik K. Allergic contact dermatitis to topical minoxidil solution: etiology and treatment. Journal of the American Academy of Dermatology. 2002;46(2):309-12.

38. Tosti A, Piraccini BM, van Neste DJ. Telogen effluvium after allergic contact dermatitis of the scalp. Archives of dermatology. 2001;137(2):187-90.

39. Adams RM, Maibach HI. A five-year study of cosmetic reactions. Journal of the American Academy of Dermatology. 1985;13(6):1062-9.

40. Downs AM, Lear JT, Sansom JE. Contact sensitivity in patients with oral symptoms. Contact dermatitis. 1998;39(5):258-9.

41. Millard TP, Orton DI. Changing patterns of contact allergy in chronic inflammatory ear disease. Contact dermatitis. 2004;50(2):83-6.

42. Seishima M, Oyama Z, Oda M. Cellular phone dermatitis with chromate allergy. Dermatology (Basel, Switzerland). 2003;207(1):48-50.

43. Seishima M, Oyama Z, Yamamura M. Two-year follow-up study after human parvovirus B19 infection. Dermatology (Basel, Switzerland). 2003;206(3):192-6.

44. Lachapelle JM. Baseline Series of Patch Tests. In: Johansen JD, Frosch P, Lepoittevin JP, editors. Contact dermatitis. Heidelberg: Springer Verlag; 2011. p. 81-2.

45. Trattner A, Farchi Y, David M. Shoe contact dermatitis in Israel. American journal of contact dermatitis : official journal of the American Contact Dermatitis Society. 2003;14(1):12-4.

46. Uter W, Aberer W, Armario-Hita JC, Fernandez-Vozmediano JM, Ayala F, Balato A, et al. Current patch test results with the European baseline series and extensions to it from the 'European Surveillance System on Contact Allergy' network, 2007-2008. Contact dermatitis. 2012;67(1):9-19.

47. Jankovic S, Raznatovic M, Marinkovic J, Jankovic J, Kocev N, Tomic-Spiric V, et al. Health-related quality of life in patients with psoriasis. Journal of cutaneous medicine and surgery. 2011;15(1):29-36.

48. Jankovic S, Raznatovic M, Marinkovic J, Jankovic J, Maksimovic N. Risk factors for psoriasis: A case-control study. The Journal of dermatology. 2009;36(6):328-34.

49. Jankovic S, Raznatovic M, Marinkovic J, Maksimovic N, Jankovic J, Djikanovic B. Relevance of psychosomatic factors in psoriasis: a case-control study. Acta dermato-venereologica. 2009;89(4):364-8.

50. Olupona T, Scheinman P. Successful patch testing despite concomitant low-dose prednisone use. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2008;19(2):117-8.

51. Maibach HI, Johnson HL. Contact urticaria syndrome. Contact urticaria to diethyltoluamide (immediate-type hypersensitivity). Archives of dermatology. 1975;111(6):726-30.

52. Bohme M, Svensson A, Kull I, Wahlgren CF. Hanifin's and Rajka's minor criteria for atopic dermatitis: which do 2-year-olds exhibit? Journal of the American Academy of Dermatology. 2000;43(5 Pt 1):785-92.

53. Darsow U, Raap U, Stander S. Frontiers in Neuroscience
Atopic Dermatitis. In: Carstens E, Akiyama T, editors. Itch: Mechanisms and Treatment. Boca Raton (FL): CRC Press/Taylor & Francis
(c) 2014 by Taylor & Francis Group, LLC.; 2014.

54. De D, Kanwar AJ, Handa S. Comparative efficacy of Hanifin and Rajka's criteria and the UK working party's diagnostic criteria in diagnosis of atopic dermatitis in a hospital setting in North India. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV. 2006;20(7):853-9.

55. Hanifin JM. Diagnostic features of atopic dermatitis. Acta Derm Venereol. 1980;92:44-7.

56. Bos JD, Van Leent EJ, Sillevis Smitt JH. The millennium criteria for the diagnosis of atopic dermatitis. Experimental dermatology. 1998;7(4):132-8.

57. Schram ME, Leeflang MM, JP DENO, Spuls PI, Bos JD. Validation and refinement of the Millennium Criteria for atopic dermatitis. The Journal of dermatology. 2011;38(9):850-8.

58. Cox N, Piette W, Burns T, Breathnach S, Cox N, Griffiths C. Rook's textbook of dermatology. Hardcover: Wiley. 2010.

59. De Groot AC, Nater JP, Weyland JW. Unwanted effects of cosmetics and drugs used in dermatology: Elsevier; 1994.

60. Joy NM, Rice KR, Atwater AR. Stability of patch test allergens. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2013;24(5):227-36.

61. Hansson C, Agrup G. Stability of the mercaptobenzothiazole compounds. Contact dermatitis. 1993;28(1):29-34.

62. Fischer T, Maibach H. Amount of nickel applied with a standard patch test. Contact dermatitis. 1984;11(5):285-7.

63. Fischer T, Maibach H. Patch test allergens in petrolatum: a reappraisal. Contact dermatitis. 1984;11(4):224-8.

64. Fischer T, Maibach H. Finn chamber patch test technique. Contact dermatitis. 1984;11(3):137-40.

65. Fischer T, Maibach H. Recovery of nickel sulphate from a standard patch test. Contact dermatitis. 1984;11(2):134.

66. Frick-Engfeldt M, Gruvberger B, Isaksson M, Hauksson I, Ponten A, Bruze M. Comparison of three different techniques for application of water solutions to Finn Chambers(R). Contact dermatitis. 2010;63(5):284-8.

67. Bourke J, Coulson I, English J. Guidelines for the management of contact dermatitis: an update. The British journal of dermatology. 2009;160(5):946-54.

68. Siegel PD, Fowler JF, Law BF, Warshaw EM, Taylor JS. Concentrations and stability of methyl methacrylate, glutaraldehyde, formaldehyde and nickel sulfate in commercial patch test allergen preparations. Contact dermatitis. 2014;70(5):309-15.

69. Memon AA, Friedmann PS. Studies on the reproducibility of allergic contact dermatitis. The British journal of dermatology. 1996;134(2):208-14.

70. Menne T, Frosch PJ, Veien NK, Hannuksela M, Bjorkner B, Lachapelle JM, et al. Contact sensitization to 5-chloro-2-methyl-4-isothiazolin-3-one and 2-methyl-4-isothiazolin-3-one (MCI/MI). A European multicentre study. Contact dermatitis. 1991;24(5):334-41.

71. van Strien GA, Korstanje MJ. Site variations in patch test responses on the back. Contact dermatitis. 1994;31(2):95-6.

72. Kalimo K, Lammintausta K. 24 and 48 h allergen exposure in patch testing. Comparative study with 11 common contact allergens and NiCl2. Contact dermatitis. 1984;10(1):25-9.

73. Bruze M. Patch testing with a mixture of 2 phenol-formaldehyde resins. Contact dermatitis. 1988;19(2):116-9.

74. Bruze M. Relevance of sensitization studies in guinea pigs. Acta dermato-venereologica Supplementum. 1988;135:21-3.

75. Bruze M. Patch testing with nickel sulphate under occlusion for five hours. Acta dermato-venereologica. 1988;68(4):361-4.

76. Manuskiatti W, Maibach HI. 1- versus 2- and 3-day diagnostic patch testing. Contact dermatitis. 1996;35(4):197-200.

77. Storrs FJ, Rosenthal LE, Adams RM, Clendenning W, Emmett EA, Fisher AA, et al. Prevalence and relevance of allergic reactions in patients patch tested in North America--1984 to 1985. Journal of the American Academy of Dermatology. 1989;20(6):1038-45.

78. Jonker MJ, Bruynzeel DP. The outcome of an additional patch-test reading on days 6 or 7. Contact dermatitis. 2000;42(6):330-5.

79. Geier J, Gefeller O, Wiechmann K, Fuchs T. Patch test reactions at D4, D5 and D6. Contact dermatitis. 1999;40(3):119-26.

80. Todd DJ, Handley J, Metwali M, Allen GE, Burrows D. Day 4 is better than day 3 for a single patch test reading. Contact dermatitis. 1996;34(6):402-4.

81. Saripalli YV, Achen F, Belsito DV. The detection of clinically relevant contact allergens using a standard screening tray of twenty-three allergens. Journal of the American Academy of Dermatology. 2003;49(1):65-9.

82. Nosbaum A, Vocanson M, Rozieres A, Hennino A, Nicolas JF. Allergic and irritant contact dermatitis. European journal of dermatology : EJD. 2009;19(4):325-32.

83. Rietschel RL, Fowler JF, Warshaw EM, Belsito D, DeLeo VA, Maibach HI, et al. Detection of nickel sensitivity has increased in North American patch-test patients. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2008;19(1):16-9.

84. Warshaw EM, Belsito DV, DeLeo VA, Fowler JF, Jr., Maibach HI, Marks JG, et al. North American Contact Dermatitis Group patch-test results, 2003-2004 study period. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2008;19(3):129-36.

85. Warshaw EM, Buchholz HJ, Belsito DV, Maibach HI, Fowler JF, Jr., Rietschel RL, et al. Allergic patch test reactions associated with cosmetics: retrospective analysis of cross-sectional data from the North American Contact Dermatitis Group, 2001-2004. Journal of the American Academy of Dermatology. 2009;60(1):23-38.

86. Warshaw EM, Cook JW, Belsito DV, DeLeo VA, Fowler JF, Jr., Maibach HI, et al. Positive patch-test reactions to mixed dialkyl thioureas: cross-sectional data from the North American Contact Dermatitis Group, 1994 to 2004. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2008;19(4):190-201.

87. Zug KA, Kornik R, Belsito DV, DeLeo VA, Fowler JF, Jr., Maibach HI, et al. Patch-testing North American lip dermatitis patients: data from the North American Contact Dermatitis Group, 2001 to 2004. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2008;19(4):202-8.

88. Frosch PJ, Kligman AM. The soap chamber test. A new method for assessing the irritancy of soaps. Journal of the American Academy of Dermatology. 1979;1(1):35-41.

89. Frosch PJ, Kligman AM. The Duhring chamber. An improved technique for epicutaneous testing of irritant and allergic reactions. Contact dermatitis. 1979;5(2):73-81.

90. Kligman AM, Frosch PJ. Steroid addiction. International journal of dermatology. 1979;18(1):23-31.

91. Lachapelle JM, Ale SI, Freeman S, Frosch PJ, Goh CL, Hannuksela M, et al. Proposal for a revised international standard series of patch tests. Contact dermatitis. 1997;36(3):121-3.

92. Bruze M. What is a relevant contact allergy? Contact dermatitis. 1990;23(4):224-5.

93. Bruze M, Fregert S, Gruvberger B. Patch testing with cement containing iron sulfate. Dermatologic clinics. 1990;8(1):173-6.

94. Bruze M, Gruvberger B, Hradil E. Chromate sensitization and elicitation from cement with iron sulfate. Acta dermato-venereologica. 1990;70(2):160-2.

95. Bruze M, Gruvberger B, Thulin I. PABA, benzocaine, and other PABA esters in sunscreens and after-sun products. Photodermatology, photoimmunology & photomedicine. 1990;7(3):106-8.

96. Benezra C, Maibach H. True cross-sensitization, false cross-sensitization and otherwise. Contact dermatitis. 1984;11(2):65-9.

97. Lachapelle JM. Evolution of patch testing. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2009;20(6):316-21.

98. Schnuch A, Lessmann H, Geier J, Uter W. Contact allergy to preservatives. Analysis of IVDK data 1996-2009. The British journal of dermatology. 2011;164(6):1316-25.

99. Schnuch A, Mildau G, Kratz EM, Uter W. Risk of sensitization to preservatives estimated on the basis of patch test data and exposure, according to a sample of 3541 leave-on products. Contact dermatitis. 2011;65(3):167-74.

100. Schnuch A, Uter W, White IR. The EU clinical trials directive jeopardises consumer and occupational safety. Contact dermatitis. 2011;65(5):251-3.

101. Uter W, Schnuch A. EMA revokes marketing authorization for bufexamac. Contact dermatitis. 2011;64(4):235-6.

102. Bruze M, Conde-Salazar L, Goossens A, Kanerva L, White IR. Thoughts on sensitizers in a standard patch test series. The European Society of Contact Dermatitis. Contact dermatitis. 1999;41(5):241-50.

103. Uter W, Ramsch C, Aberer W, Ayala F, Balato A, Beliauskiene A, et al. The European baseline series in 10 European Countries, 2005/2006--results of the European Surveillance System on Contact Allergies (ESSCA). Contact dermatitis. 2009;61(1):31-8.

104. Mitchell JC. Patch testing with some components of balsam of Peru. Contact dermatitis. 1975;1(6):391-2.

105. Mitchell JC. Contact hypersensitivity to some perfume materials. Contact dermatitis. 1975;1(4):196-9.

106. Mitchell JC. The angry back syndrome: eczema creates eczema. Contact dermatitis. 1975;1(4):193-4.

107. Bruynzeel DP, Maibach HI. Excited skin syndrome (angry back). Archives of dermatology. 1986;122(3):323-8.

108. Bjorkner B, Bruze M, Dahlquist I, Fregert S, Gruvberger B, Persson K. Contact allergy to the preservative Kathon CG. Contact dermatitis. 1986;14(2):85-90.

109. Wahlberg JE, Lindberg M. Patch testing. Contact dermatitis: Springer; 2006. p. 365-90.

110. Bloch B. The role of idiosyncrasy and allergy in dermatology. Archives of Dermatology and Syphilology. 1929;19(2):175-97.

111. Jadassohn W. [Interpretation of allergic reactions]. Medecine et hygiene. 1951;9(205):407.

112. Jadassohn W. [Remarks on "established" skin tests in occupational dermatoses]. Praxis. 1951;40(3):50-1.

113. Jadassohn W. [Pigmentation studies. II. Vitamin B1 content of dialysates of the normal and vitiliginous skin]. Dermatologica. 1951;102(4-6):279-90.

114. Jadassohn W, Suter M. [Immediate urticaria reaction to trichophytin]. Acta allergologica. 1951;4(2):150-7.

115. Benezra C, Foussereau J, Maleville J. [The chemical identification of plant allergens and its value in the prevention of numerous allergic occupatoonal eczemas]. Archives des maladies professionnelles de medecine du travail et de securite sociale. 1970;31(10):539-50.

116. Bonnevie P. Aetiologie und Pathogenese Der Ekzemkrankheiten. Klinische Studien Über Die Ursachen Der Ekzeme Unter Besonderer Berücksichtigung Des Diagnostischen Wertes Der Ekzemproben, Etc.[A Thesis. With Plates.]1939.

117. Bruynzeel DP, Diepgen TL, Andersen KE, Brandao FM, Bruze M, Frosch PJ, et al. Monitoring the European standard series in 10 centres 1996-2000. Contact dermatitis. 2005;53(3):146-9.

118. Isaksson M, Ryberg K, Goossens A, Bruze M. Recommendation to include a textile dye mix in the European baseline series. Contact dermatitis. 2015;73(1):15-20.

119. Storrs FJ. de Groot AC: Patch Testing: Test Concentrations and Vehicles for 3700 Chemicals (ed 2). 334 pp. $167.75. New York, NY, Elsevier, 1994. LWW; 1995.

120. Alikhan A, Cheng LS, Ale I, Andersen KE, Bruze M, Eun HC, et al. Revised minimal baseline series of the International Contact Dermatitis Research Group: evidence-based approach. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2011;22(2):121-2.

121. Asemota E, Crawford G, Kovarik C, Brod BA. A Survey Examining Photopatch Test and Phototest Methodologies of Contact Dermatologists in the United States: Platform for Developing A Consensus. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2017;28(4):265-9.

122. Bryden AM, Moseley H, Ibbotson SH, Chowdhury MM, Beck MH, Bourke J, et al. Photopatch testing of 1155 patients: results of the U.K. multicentre photopatch study group. The British journal of dermatology. 2006;155(4):737-47.

123. Neumann NJ, Holzle E, Lehmann P, Benedikter S, Tapernoux B, Plewig G. Pattern analysis of photopatch test reactions. Photodermatology, photoimmunology & photomedicine. 1994;10(2):65-73.

124. Warshaw EM, Moore JB, Nelson D. Patch-testing practices of American Contact Dermatitis Society members: a cross-sectional survey. American journal of contact dermatitis : official journal of the American Contact Dermatitis Society. 2003;14(1):5-11.

125. Turjanmaa K, Darsow U, Niggemann B, Rance F, Vanto T, Werfel T. EAACI/GA2LEN position paper: present status of the atopy patch test. Allergy. 2006;61(12):1377-84.

126. Goncalo M, Ferguson J, Bonevalle A, Bruynzeel DP, Gimenez-Arnau A, Goossens A, et al. Photopatch testing: recommendations for a European photopatch test baseline series. Contact dermatitis. 2013;68(4):239-43.

127. Thyssen JP, Jellesen MS, Menne T, Liden C, Julander A, Moller P, et al. Cobalt release from inexpensive jewellery: has the use of cobalt replaced nickel following regulatory intervention? Contact dermatitis. 2010;63(2):70-6.

128. Thyssen JP, Menne T, Johansen JD, Liden C, Julander A, Moller P, et al. A spot test for detection of cobalt release - early experience and findings. Contact dermatitis. 2010;63(2):63-9.

129. Thyssen JP, Menne T, Liden C, Julander A, Jensen P, Jakobsen SS, et al. Cobalt release from implants and consumer items and characteristics of cobalt sensitized patients with dermatitis. Contact dermatitis. 2012;66(3):113-22.

130. Thyssen JP, Skare L, Lundgren L, Menne T, Johansen JD, Maibach HI, et al. Sensitivity and specificity of the nickel spot (dimethylglyoxime) test. Contact dermatitis. 2010;62(5):279-88.

131. Smith DR. The continuing rise of contact dermatitis, Part 1: The academic discipline. Contact dermatitis. 2009;61(4):189-93.

132. Thyssen JP, Linneberg A, Menne T, Johansen JD. The epidemiology of contact allergy in the general population--prevalence and main findings. Contact dermatitis. 2007;57(5):287-99.

133. Athavale P, Shum KW, Chen Y, Agius R, Cherry N, Gawkrodger DJ. Occupational dermatitis related to chromium and cobalt: experience of dermatologists (EPIDERM) and occupational physicians (OPRA) in the U.K. over an 11-year period (1993-2004). The British journal of dermatology. 2007;157(3):518-22.

134. Politiek K, Oosterhaven JA, Vermeulen KM, Schuttelaar ML. Systematic review of cost-of-illness studies in hand eczema. Contact dermatitis. 2016;75(2):67-76.

135. Uter W, Hegewald J, Aberer W, Ayala F, Bircher AJ, Brasch J, et al. The European standard series in 9 European countries, 2002/2003 -- first results of the European Surveillance System on Contact Allergies. Contact dermatitis. 2005;53(3):136-45.

136. Belloni Fortina A, Cooper SM, Spiewak R, Fontana E, Schnuch A, Uter W. Patch test results in children and adolescents across Europe. Analysis of the ESSCA Network 2002-2010. Pediatric allergy and immunology : official publication of the European Society of Pediatric Allergy and Immunology. 2015;26(5):446-55.

137. Uter W, Larese Filon F, Rui F, Balato A, Wilkinson M, Krecisz B, et al. ESSCA results with nickel, cobalt and chromium, 2009-2012. Contact dermatitis. 2016;75(2):117-21.

138. Uter W, Amario-Hita JC, Balato A, Ballmer-Weber B, Bauer A, Belloni Fortina A, et al. European Surveillance System on Contact Allergies (ESSCA): results with the European baseline series, 2013/14. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV. 2017;31(9):1516-25.

139. Gimenez-Arnau AM, Deza G, Bauer A, Johnston GA, Mahler V, Schuttelaar ML, et al. Contact allergy to preservatives: ESSCA* results with the baseline series, 2009-2012. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV. 2017;31(4):664-71.

140. Pesonen M, Jolanki R, Larese Filon F, Wilkinson M, Krecisz B, Kiec-Swierczynska M, et al. Patch test results of the European baseline series among patients with occupational contact dermatitis across Europe - analyses of the European Surveillance System on Contact Allergy network, 2002-2010. Contact dermatitis. 2015;72(3):154-63.

141. Dittmar D, Uter W, Bauer A, Fortina AB, Bircher AJ, Czarnecka-Operacz M, et al. European Surveillance System on Contact Allergies (ESSCA): polysensitization, 2009-2014. Contact dermatitis. 2018.

142. Johnston GA, Exton LS, Mohd Mustapa MF, Slack JA, Coulson IH, English JS, et al. British Association of Dermatologists' guidelines for the management of contact dermatitis 2017. The British journal of dermatology. 2017;176(2):317-29.

143. Dittmar D, Uter W, Bauer A, Fortina AB, Bircher AJ, Czarnecka-Operacz M, et al. European Surveillance System on Contact Allergies (ESSCA): polysensitization, 2009-2014. Contact dermatitis. 2018;78(6):373-85.

144. Uter W, Gefeller O, Geier J, Schnuch A. Contact sensitization to cobalt--multifactorial analysis of risk factors based on long-term data of the Information Network of Departments of Dermatology. Contact dermatitis. 2014;71(6):326-37.

145. Uter W, Gefeller O, Mahler V. Does a short patch test training course have an impact? Contact dermatitis. 2016;74(5):317-9.

146. Uter W, Rustemeyer T, Wilkinson M, Duus Johansen J. Quality in epidemiological surveillance of contact allergy. Contact dermatitis. 2016;74(3):175-80.

147. Midander K, Julander A, Skare L, Thyssen JP, Liden C. The cobalt spot test--further insights into its performance and use. Contact dermatitis. 2013;69(5):280-7.

148. Bregnbak D, Johansen JD, Jellesen MS, Zachariae C, Thyssen JP. Chromium(VI) release from leather and metals can be detected with a diphenylcarbazide spot test. Contact dermatitis. 2015;73(5):281-8.

149. Frosch PJ, Pirker C, Rastogi SC, Andersen KE, Bruze M, Svedman C, et al. Patch testing with a new fragrance mix detects additional patients sensitive to perfumes and missed by the current fragrance mix. Contact dermatitis. 2005;52(4):207-15.

150. Methylisothiazolinone, quo vadis? Contact dermatitis. 2016;75(5):263-4.

151. Uter W, Yazar K, Kratz EM, Mildau G, Liden C. Coupled exposure to ingredients of cosmetic products: II. Preservatives. Contact dermatitis. 2014;70(4):219-26.

152. Christensen LP, Larsen E. Primin-free Primula obconica plants available. Contact dermatitis. 2000;43(1):45-6.

153. Menezes de Padua CA, Schnuch A, Lessmann H, Geier J, Pfahlberg A, Uter W. Contact allergy to neomycin sulfate: results of a multifactorial analysis. Pharmacoepidemiology and drug safety. 2005;14(10):725-33.

154. Zug KA, Pham AK, Belsito DV, DeKoven JG, DeLeo VA, Fowler JF, Jr., et al. Patch testing in children from 2005 to 2012: results from the North American contact dermatitis group. Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug. 2014;25(6):345-55.

155. Chowdhury MM, Statham BN, Sansom JE, Foulds IS, English JS, Podmore P, et al. Patch testing for corticosteroid allergy with low and high concentrations of tixocortol pivalate and budesonide. Contact dermatitis. 2002;46(5):311-2.

156. Baeck M, Chemelle JA, Goossens A, Nicolas JF, Terreux R. Corticosteroid cross-reactivity: clinical and molecular modelling tools. Allergy. 2011;66(10):1367-74.

157. Brinca A, Cabral R, Goncalo M. Contact allergy to local anaesthetics-value of patch testing with a caine mix in the baseline series. Contact dermatitis. 2013;68(3):156-62.

158. Kligman AM. The myth of lanolin allergy. Contact dermatitis. 1998;39(3):103-7.

159. Lubbes S, Rustemeyer T, Sillevis Smitt JH, Schuttelaar ML, Middelkamp-Hup MA. Contact sensitization in Dutch children and adolescents with and without atopic dermatitis - a retrospective analysis. Contact dermatitis. 2017;76(3):151-9.

160. Kirchlechner S, Hubner A, Uter W. Survey of sensitizing components of oxidative hair dyes (retail and professional products) in Germany. Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft = Journal of the German Society of Dermatology : JDDG. 2016;14(7):707-15.

161. de Groot AC. Side-effects of henna and semi-permanent 'black henna' tattoos: a full review. Contact dermatitis. 2013;69(1):1-25.

162. Warburton KL, Uter W, Geier J, Spiewak R, Mahler V, Crepy MN, et al. Patch testing with rubber series in Europe: a critical review and recommendation. Contact dermatitis. 2017;76(4):195-203.

163. Alinaghi F, Bennike NH, Egeberg A, Thyssen JP, Johansen JD. Prevalence of contact allergy in the general population: A systematic review and meta-analysis. Contact dermatitis. 2018.

164. Admani S, Jacob SE. Allergic contact dermatitis in children: review of the past decade. Current allergy and asthma reports. 2014;14(4):421.

165. Akan A, Toyran M, Vezir E, Azkur D, Kaya A, Erkocoglu M, et al. The patterns and clinical relevance of contact allergen sensitization in a pediatric

population with atopic dermatitis. Turkish journal of medical sciences. 2015;45(6):1207-13.

166. Rodrigues DF, Goulart EM. Patch test results in children and adolescents. Study from the Santa Casa de Belo Horizonte Dermatology Clinic, Brazil, from 2003 to 2010. Anais brasileiros de dermatologia. 2015;90(5):671-83.

167. Rodrigues DF, Goulart EM. Patch-test results in children and adolescents: systematic review of a 15-year period. Anais brasileiros de dermatologia. 2016;91(1):64-72.

168. Bregnbak D, Opstrup MS, Jellesen MS, Johansen JD, Thyssen JP. Allergic contact dermatitis caused by cobalt in leather - clinical cases. Contact dermatitis. 2017;76(6):366-8.

169. Liden C, Andersson N, Julander A, Matura M. Cobalt allergy: suitable test concentration, and concomitant reactivity to nickel and chromium. Contact dermatitis. 2016;74(6):360-7.

170. Ortiz Salvador JM, Esteve Martinez A, Subiabre Ferrer D, Victoria Martinez AM, de la Cuadra Oyanguren J, Zaragoza Ninet V. Pediatric Allergic Contact Dermatitis: Clinical and Epidemiological Study in a Tertiary Hospital. Actas dermo-sifiliograficas. 2017;108(6):571-8.

171. Ortiz-Salvador JM, Esteve-Martinez A, Garcia-Rabasco A, Subiabre-Ferrer D, Martinez-Leborans L, Zaragoza-Ninet V. Dermatitis of the Foot: Epidemiologic and Clinical Features in 389 Children. Pediatric dermatology. 2017;34(5):535-9.

172. Vogel TA, Heijnen RW, Coenraads PJ, Schuttelaar MA. Two decades of p-phenylenediamine and toluene-2,5-diamine patch testing - focus on co-sensitizations in the European baseline series and cross-reactions with chemically related substances. Contact dermatitis. 2017;76(2):81-8.

173. Zafrir Y, Trattner A, Hodak E, Eldar O, Lapidoth M, Ben Amitai D. Patch testing in Israeli children with suspected allergic contact dermatitis: A retrospective study and literature review. Pediatric dermatology. 2018;35(1):76-86.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Βιογραφικό Σημείωμα

Ι. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ονοματεπώνυμο	**Τάγκα Άννα του Ελευθερίου**
Ημερομηνία γέννησης	1971 - Ιωάννινα
Διεύθυνση	Γαλαξία 8, Παλλήνη, Αττική
Τηλέφωνο οικίας/κινητό	210 9594001 / 6944552399
E-mail	annatagka@gmail.com

ΙΙ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ – ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ

- 6ος 1990: Αποφοίτηση από το 8ο Λύκειο Καλλιθέας.
- 9ος 1991: Εισαγωγή **στην Ιατρική Σχολή Αθηνών** με Πανελλαδικές Εξετάσεις.
- 5ος 1998: : **Αποφοίτηση** από την **Ιατρική Σχολή** με βαθμό «Λίαν καλώς» υπ' αριθμ. 23135/30-04-1998, αντίγραφο πτυχίου Πανεπιστημίου Αθηνών.
- 02/06/1998: **Άδεια Ασκήσεως** ιατρικού επαγγέλματος για την Περιφέρεια Ιατρικού Συλλόγου **Αθηνών** (αρ. πρωτ. 12686/02-06-1998).
- 17/06/1998-20/11/2003: Έναρξη και ολοκλήρωση ειδικότητας Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας.
- 2003-2004: **Μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης (MSc)**, στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, στη «Δημόσια Υγεία». Βαθμός: «Λίαν Καλώς».
  Τίτλος διπλωματικής εργασίας: Επιδημιολογία και Πρόληψη της Φθειρίασης του Τριχωτού Κεφαλής στα Παιδιά στην Ελλάδα και το Διεθνή Χώρο».
- 21/05/2004: Τίτλος ιατρικής ειδικότητας **Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας** (αρ. απόφασης ΚΕΣΥ 7758/21-05-2004 και αρ. πρωτ. 2961/07-06-2004 απόφασης της Νομαρχίας Νότιας Αθήνας).

Μεταπτυχιακά Προγράμματα

1. 17/04/2000-22/06/2000: Ευρωπαϊκά Εκπαιδευτικά Προγράμματα Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Κατάρτισης, ΚΕΚ του Νοσοκομείου Π.Γ.Ν.Α. «Ευαγγελισμός» με αντικείμενο την **«Οργάνωση και Προγραμματισμός Υπηρεσιών Υγείας – Διοίκηση και Διαχείριση»**, διάρκειας 232 ωρών.

2. 21/11/2005-19/12/2005: Στα πλαίσια του Ε.Π. «Υγεία – Πρόνοια» 2000-2006, διεξήχθη πρόγραμμα κατάρτισης με τίτλο **«Πολιτικές για Ανάπτυξη και Προαγωγή της Δημόσιας Υγείας»**, Α' ΔΥΠΕ Αττικής, διάρκειας 150 ωρών.

3. 06/02/2006-07/03/2006: Στα πλαίσια του Ε.Π. «Υγεία – Πρόνοια» 2000-2006 διεξήχθη πρόγραμμα κατάρτισης με τίτλο **«Μεθοδολογία Επιδημιολογικής Έρευνας και Εφαρμογή στη Δημόσια Υγεία»**, Β' ΔΥΠΕ Αττικής, διάρκειας 150 ωρών.
4. 03/04/2006-11/05/2006: Στα πλαίσια του Ε.Π. «Υγεία – Πρόνοια» 2000-2006 διεξήχθη πρόγραμμα κατάρτισης με τίτλο **«Ανάπτυξη Δημόσιας Υγείας – Επιδημιολογική Επιτήρηση»**, Α' ΔΥΠΕ Αττικής, διάρκειας 125 ωρών.

5. 8/03/2006: Α' Κύκλος Σύγχρονης Διοικητικής Ενημέρωσης στη **«Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας»**. Οργάνωση: Τομέας Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας της Ελληνικής Ακαδημίας Διοίκησης Επιχειρήσεων, με την υποστήριξη των Nottigham Trent University.

6. 22/05/2007-11/07/2007: Πρόγραμμα κατάρτισης εργαζομένων σε Βασικές Δεξιότητες Χρήσης ΤΠΕ, που διεξήχθη από το Κέντρο Επαγγελματικής Κατάρτισης **«Διεπιχειρησιακός Σύνδεσμος – ΚΕΚ ΙΒΕΠΕ»**, διάρκειας 100 ωρών.

Ξένες γλώσσες

- Αγγλικά (πτυχίο Proficiency)
- Γαλλικά (πτυχίο Certificat)

Δεξιότητες πληροφορικής

- Γνώση Windows, MS Office 2002, MS Internet Explorer
- Κάτοχος Πιστοποιητικού γνώσης χειρισμού Η/Υ από την Vellum Global Educational Services (University of Cambridge) αναγνωρισμένο σύμφωνα με την Κ.Υ.Α. Α/25081 – Φ.Ε.Κ. 1720 - τΒ/2005.

ΙΙΙ. ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ – ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

- 18/09/1998-17/09/1999: Ιατρός Υπόχρεος Υπηρεσίας Υπαίθρου **(Αγροτικός Ιατρός)** στο Κέντρο Υγείας Αταλάντης (Περιφερικό Ιατρείο Λιβανατών).

- 17/06/1998-20/11/2003: **Έναρξη** και **ολοκλήρωση** της άσκησης της **ειδικότητας** στην **Δερματολογία – Αφροδισιολογία**.
  - 17/06/1998-17/09/1998: **Ειδικευόμενη ιατρός στην Παθολογία** στην Παθολογική Κλινική του Γενικού Νομαρχιακού Νοσοκομείου Λαμίας.
  - 09/11/1999-09/8/2000: **Ειδικευόμενη ιατρός στην Παθολογία**, στην Παθολογική Κλινική του Νομαρχιακού Παθολογικού Νοσοκομείου Αθηνών «Σπηλιοπούλειο – Αγία Ελένη».
  - 20/11/2000-20/11/2003: **Ειδικευόμενη ιατρός στη Δερματολογία-Αφροδισιολογία**, στο Νοσοκομείο «Ανδρέας Συγγρός».

- 09/12/2004-08/12/2005: **Ιατρός ελεγκτής** στον Οργανισμό Περίθαλψης Ασφαλισμένων Δημοσίου **(ΟΠΑΔ – ΝΠΔΔ)** επί θητεία (επισυνάπτεται βεβαίωση προϋπηρεσίας).

- 6ος 2004-6ος 2006: **Επιστημονικός συνεργάτης του Τμήματος Κρυοχειρουργικής**, στη Γ΄ Κλινική του Νοσοκομείου «Ανδρέας Συγγρός».

- 11ος 2004-6ος 2006: **Επιστημονικός συνεργάτης στην Δ' Χειρουργική Κλινική** της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών στο **«Αττικόν» Νοσοκομείο** στα Εξωτερικά Ιατρεία και Αίθουσα Μικροεπεμβάσεων (αφαίρεση σπίλων, κύστεων, επιθηλιωμάτων, και άλλων όγκων του δέρματος).

- 9ος/2006-2015: Βασικό στέλεχος ως Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος το Δημοτικό Πολυιατρείο Αμαρουσίου.

- 05/07/2006-04/07/2007, 03/08/2007-02/08/2008, 12/09/2008-11/09/2009, 05/11/2009-23/01/2011: **Επικουρική Ιατρός στην Ειδικότητα Δερματολογία-Αφροδισιολογία** στη Γ' Κλινική του ΕΣΥ **Νοσοκομείο «Α.Συγγρός»**. (Επισυνάπτονται βεβαιώσεις προϋπηρεσίας).
  - Συμμετείχα στις δραστηριότητες της Κλινικής (Εξωτερικά Ιατρεία, Εφημερίες, Θάλαμοι) και ελάμβανα μέρος στο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα της Κλινικής (Ημερίδες, Εκπαιδευτικά Σεμινάρια).

- 24/1/2011-8ος/2013: **Επιμελήτρια Β΄ Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας** στη Γ΄ Δερματολογική Κλινική του **Νοσοκομείο «Α. Συγγρός»**.
  - Βασικό στέλεχος του Τμήματος Επιδερμικών Δοκιμασιών και του Παιδοδερματολογικού Τμήματος.

- 9ος/2013-σήμερα: **Επιμελήτρια Α΄ Δερματολογίας-Αφροδισιολογίας** στη Παν/μιακή Κλινική του Νοσοκομείου **«Α. Συγγρός».**
  - Βασικό στέλεχος του Τμήματος Επιδερμικών Δοκιμασιών και του Παιδοδερματολογικού Τμήματος.

➢ Κατά τη θητεία μου Επιμελήτρια στη Δερματολογία – Αφροδισιολογία στο Νοσοκομείο «Α. Συγγρός».

1) Υπηρέτησα στην Γ' Κλινική συμμετέχοντας στις δραστηριότητες της Κλινικής (Εξωτερικά Ιατρεία, Εφημερίες, Θάλαμοι) και λαμβάνω μέρος στο Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα που οργανώνει η Κλινική (Ημερίδες, Εκπαιδευτικά Σεμινάρια).

2) Βεβαιώνεται από τα τηρούμενα αρχεία του Νοσοκομείου ότι είμαι στέλεχος του **Τμήματος Κρυοχειρουργικής**, συμβάλλοντας:
   - Στην Κρυοχειρουργική Θεραπεία σε ασθενείς που πάσχουν από καλοήθεις και κακοήθεις παθήσεις του δέρματος
   - Στην εκπαίδευση των Ειδικευομένων Ιατρών στη Δερματολογία – Αφροδισιολογία.
   - Στην εκπαίδευση των φοιτητών της Ιατρικής Σχολής (9ο – 10ο εξάμηνο)
   - Στην οργάνωση και τον συντονισμό των Μετεκπαιδευτικών Σεμιναρίων Κρυοχειρουργικής ως διδάσκουσα και εκπαιδεύτρια (από 4ο – 14ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Κρυοχειρουργικής, (επισυνάπτεται αναλυτικός κατάλογος).

3) Αποτελώ βασικό στέλεχος του **Τμήματος Επιδερμικών Δοκιμασιών – Κέντρο Αναφοράς Επαγγελματικών Δερματοπαθειών,** συμβάλλοντας στη λειτουργία του Τμήματος (Κλινική εξέταση ασθενών, Εργαστηριακός έλεγχος).

4) Στα πλαίσια του εκπαιδευτικού προγράμματος του Νοσοκομείου:
   - Πρόγραμμα εκπαίδευσης φοιτητών Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών (9ο – 10ο εξάμηνο) στα Εξωτερικά Ιατρεία και τους θαλάμους των ασθενών του Νοσοκομείου Αθηνών.
   - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ειδικευόμενων ιατρών στην Δερματολογία – Αφροδισιολογία στις Κλινικές (Τμήματα) του Νοσοκομείου «Α. Συγγρός» (Διαλέξεις, Κλινικές παρουσιάσεις περιστατικών στο Αμφιθέατρο και βιβλιογραφική ενημέρωση κ.λπ.).
   - Πρόγραμμα εκπαίδευσης ειδικευόμενων ιατρών Γενικής Ιατρικής, Ιατρικής Εργασίας, Αλλεργιολογίας, Παιδιατρικής καθώς και ιατρών και φοιτητών – επισκεπτών Ελλήνων και Αλλοδαπών στο Νοσοκομείο «Α. Συγγρός».

ΙΙΙ. ΟΜΙΛΙΕΣ/ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ/ΠΡΟΕΔΡΕΙΑ ΣΕ ΣΤΡΟΓΓΥΛΕΣ ΤΡΑΠΕΖΕΣ, ΣΥΝΕΔΡΙΑ, ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ. WORKSHOP

1. 1ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος. *Αθήνα, 14 – 16 Απριλίου 1995.* Ομιλία: Α. Τάγκα. **«Επιδημιολογία της Σκλήρυνσης Κατά Πλάκας»**.

2. 12ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Κρυοχειρουργικής **«Κρυοχειρουργική Δερματικών Καρκινωμάτων»**. *Αθήνα, 15 Μαρτίου 2007.* (15 Μόρια Συνεχιζόμενης ιατρικής Εκπαίδευσης)

3. 12ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο Κρυοχειρουργικής **«Αντενδείξεις, παρακολούθηση, ανεπιθύμητες ενέργειες κρυοχειρουργικής»**. *Αθήνα, 16 Μαρτίου 2007.*

4. 7η Δερματολογική Ημερίδα «Θεραπευτικές επιλογές: Ο ασθενής ως μοναδικό περιστατικό». *Αθήνα, 28 Απριλίου 2007.*

5. Κλινικό Φροντιστήριο «**Η Κρυοχειρουργική ως μέθοδος θεραπείας στη Δερματολογία**». Συντονιστές: Α. Παναγιωτόπουλος, Α. Τάγκα, Ε. Πολυχρονάκη, Μ. Ατζάρα.

6. 9ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. *Αθήνα, 14 – 17 Ιουνίου 2007.* Προεδρείο **«Ελεύθερων Ανακοινώσεων (ΕΑ2)»**.

7. 9ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. *Αθήνα, 14 – 17 Ιουνίου 2007.*

8. **Workshop Κρυοχειρουργικής**.

9. Προεδρείο: Α. Κατούλης, Π. Μίτζιας Α. Παναγιωτόπουλος. Ομιλητές: Α. Τάγκα, WS 3.4 **«Κρυοχειρουργική θεραπεία καλοηθών παθήσεων δέρματος»**. Η ομιλία δημοσιεύθηκε στον τόμο περιλήψεων του Συνεδρίου, σελ. 17.

10. 3ο Συνέδριο Αττικές Δερματολογικές Ημέρες. *Αθήνα, 2 Νοεμβρίου 2007.*

11. Συνεδρία: «Χρόνιο έκζεμα του ενήλικα και του ηλικιωμένου. Επιλογή εργαστηριακού ελέγχου και θεραπειών». Εισήγηση: Α. Τάγκα. **«Χρόνια αλλά ενδογενή εκζέματα».**

12. Σεμινάριο Κρυοχειρουργικής Θεραπείας 9ης Δερματολογικής **Ημερίδας «Αίνιγμα».** Χάλκη 12 – 14 Ιουνίου 2009., Ομιλία: Α. Τάγκα. **«Πρακτικές εφαρμογές».**

13. 1ο Συνέδριο Υποειδικοτήτων στη Δερματολογία. *Αθήνα, 25-27 Σεπτεμβρίου 2009.* Ομιλία: Α. Τάγκα. **«Διαγνωστική προσέγγιση και θεραπεία της κνίδωσης στα παιδιά».**

14. 16ο Πανελλήνιο Συνέδριο Κλινικής Ογκολογίας. *Αθήνα, 22 -25 Απριλίου 2010.* Ομιλία: Α. Τάγκα. **«Αλλαγές που συντελούν στην ποιοτικού αναβάθμιση υγείας και περίθαλψης ογκολογικών ασθενών».** Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδος (ΕΟΠΕ).

15. 11η Δερματολογική Διημερίδα της Γ' Δερματολογικής Κλινικής «Α. Συγγρός».*Ζάππειο Μέγαρο, Αθήνα, 13-14 Μαΐου 2011.* Ομιλία: Α. Τάγκα. Στρογγυλή Τράπεζα: **«Ατοπική δερματίτιδα. Εσείς ρωτάτε, οι Δερματολόγοι απαντούν».**

16. 37ο Ετήσιο Πανελλήνιο Ιατρικό Συνέδριο. *Αθήνα, 17-21 Μαΐου 2011.* Επιστημονική Εκδήλωση Ελληνικής Δερματολογικής Εταιρείας. Ομιλία: Α. Τάγκα. **«Ατοπική Δερματίτις στα παιδιά. Παθογένεια και αντιμετώπιση».**

17. 10ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας & Αφροδισιολογίας. *Αθήνα, 23 - 26 Ιουνίου 2011.* Ομιλία: Α. Τάγκα. Στρογγυλή Τράπεζα 3: **«Ατοπική δερματίτιδα και άλλες δερματίτιδες. Αλλεργική δερματίτις εξ επαφής. Νέα και παλαιά αλλεργιογόνα».**

18. 10ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας & Αφροδισιολογίας. *Αθήνα, 23 - 26 Ιουνίου 2011.* Ομιλία: Α. Τάγκα. Στρογγυλή Τράπεζα: **«Δερματολογία παίδων. Κνίδωση στα παιδιά».**

19. 13η Δερματολογική Διημερίδα της Δερματολογικής Κλινικής ΕΣΥ του Νοσοκομείου «Α. Συγγρός». *Μουσείο Ακρόπολης, Αθήνα, 10-11 Μαΐου 2013.*

Workshop **«Ατοπική δερματίτιδα. Γνωρίζοντας την ατοπική δερματίτιδα: Τι φταίει; Πως αντιμετωπίζεται; Περιποίηση ατοπικού δέρματος».** Συντονιστής: Α. Κατσαρού-Κάτσαρη. Ομιλητές: Α. Τάγκα, Β. Βοσυνιώτη. Στρογγυλή Τράπεζα: **«Το δέρμα εξ απαλών ονύχων μέχρι την εφηβεία».**

20. 14η Δερματολογική Διημερίδα **«Ψάχνοντας Απαντήσεις»**. *Αθήνα, 9-10 Μαΐου 2014.* Ομιλία: Α.Τάγκα. **Ποια αντι-ισταμινικά και για πόσο θα χορηγήσω στην οξεία κνίδωση;**

21. Εαρινή Ημερίδα ΕΔΑΕ. *Αθήνα, 21 Ιουνίου 2014.* **Στρογγυλή τράπεζα. Προεδρείο Α. Κατσαρού, Α. Ασβέστη, Π. Κωστάκης.** Ομιλία: Α.Τάγκα. **Φαρμακευτικά Εξανθήματα-Διερεύνηση αιτιολογικού παράγοντα στα φαρμακευτικά εξανθήματα.**

22. Φθινοπωρινό Επιστημονικό Σεμινάριο Μυοσκελετικών Παθήσεων «Επικαιροποίηση γνώσεων και κατευθύνσεων για την αντιμετώπιση των μυοσκελετικών, δερματικών και αλλεργικών παθήσεων». *Ναύπακτος, 17-19 Οκτωβρίου 2014* Ομιλία: Α. Τάγκα. Χρόνια Κνίδωση.

23. 15η Δερματολογική Διημερίδα. *Δράμα, 29 Μαΐου-1 Ιουνίου 2015.* **Ομιλία:** Α. Τάγκα. **Παρουσίαση περιστατικού χρόνιας αυθόρμητης κνίδωσης.**

24. 11ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. *Θεσσαλονίκη, 25-18 Ιουνίου 2015.* Προεδρείο Α. Κατσαρού-Κάτσαρη, Ε. Βακιρλής, Α. Τάγκα. Συμπόσιο: **«Κνίδωση-Δερματιτίδες».**

25. Εαρινή Ημερίδα ΕΔΑΕ. *Αθήνα, 23 Απριλίου 2016.* Στρογγυλό τραπέζι «Διαχείριση ασθενών με Χρόνια Κνίδωση». Ομιλία. Α.Τάγκα. **Μεθοδολογία Διερεύνησης.**

26. Ημερίδα της Κρατικής Κλινικής. *Αθήνα, 10 Σεπτεμβρίου 2016.* Στρογγύλη Τράπεζα ΙΙ «Καθημερινά νοσήματα στο ιατρείο : η έρευνα κατευθύνει τη θεραπεία» Ομιλία. Α.Τάγκα. Κνίδωση : Κατευθυντήριες Οδηγίες».

27. 12ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας Αφροδισιολογίας . *Αθήνα, 3-6 Νοεμβρίου 2016.* Συμπόσιο 5. Στρογγύλη Τράπεζα «Κνίδωση –Δερματίτιδες».

Προεδρείο: Ε. Βακιρλής, Α. Κατσαρού, Α. Τάγκα. Ομιλία: Α.Τάγκα. **Έκζεμα χειρών ανθεκτικό στα τοπικά κορτικοειδή.**

28. 12ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας Αφροδισιολογίας. *Αθήνα, 3-6 Νοεμβρίου 2016.* Συμπόσιο 10. Στρογγύλη Τράπεζα «Φαρμακευτικές Αντιδράσεις». Ομιλία: Α.Τάγκα. **Εργαστηριακή διερεύνηση φαρμακευτικών αντιδράσεων –Δερματικές Δοκιμασίες.**

IV. ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ

Α. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ – ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

α. Δημοσιεύσεις σε Διεθνή Περιοδικά

Δημοσιεύσεις που εμφανίζονται στο PubMed: 7

Δημοσιεύσεις που δεν εμφανίζονται στο PubMed: 2

Σύνολο: …… : 9

1η σε …… : 1

2η σε …… : 1

Τελευταία σε …… : 2

Άλλη θέση σε …… : 5

Βιβλιογραφικές αναφορές (C.I.) …… : 107

Συντελεστής απήχησης (I.F) …… : 11,478

1. Milingou M, Tagka A, Armenaka M, Kimpouri K, Kouimintzis D, Katsarou A. Patch tests in children: a review of 13 years of experience in comparison with previous data. *Pediatr Dermatol. 2010 May-Jun;27(3):255-9.* doi: 10.1111/j.1525-1470.2010.01128.x. PubMed PMID: 20609142. Συντ. απήχησης : 1.041, Αναφορές: 36

2. Mirkopoulou D, Grammatikopoulou MG, Gerothanasi K, Tagka A, Stylianou C, Hassapidou M. Metabolic indices, energy and macronutrient intake according to weight status in a rural sample of 17-year-old adolescents. *Rural Remote Health. 2010 Oct-Dec;10(4):1513.* PubMed PMID: 21214302. Συντ. απήχησης: 1.096, Αναφορές : 11

3. Vosynioti V, Kosmadaki M, Tagka A, Katsarou A. A case of Olmsted syndrome.
4. *Eur J Dermatol. 2010 Nov-Dec;20(6):837-8.* doi: 10.1684/ejd.2010.1088. PubMed PMID: 20876042. Συντ. απήχησης: 1.944, Αναφορές: 9

5. Katsarou A, Armenaka M, Kosmadaki M, Lagogianni E, Vosynioti V, Tagka A, Stefanaki C, Katsambas A. Skin diseases in Greek and immigrant children in Athens. *Int J Dermatol. 2012 Feb;51(2):173-7.* doi: 10.1111/j.1365-

4632.2011.04948.x. PubMed PMID: 22250626. Συντ. απήχησης: 1.541, Αναφορές: 17

6. Katsarou A, Makris M, Papagiannaki K, Lagogianni E, Tagka A, Kalogeromitros D. Tacrolimus 0.1% vs mometasone furoate topical treatment in allergic contact hand eczema: a prospective randomized clinical study. *Eur J Dermatol. 2012 Mar-Apr;22(2):192-6.* doi: 10.1684/ejd.2011.1615. PubMed PMID: 22407003. Συντ. απήχησης: 1.944, Αναφορές: 27

7. Tagka A, Lambrou GI, Braoudaki M, Panagiotopoulos T, Papanikolaou E, Laggas D. Socioeconomical Factors Associated With Pediculosis (Phthiraptera: Pediculidae) in Athens, Greece. *J Med Entomol. 2016 Jul;53(4):919-922.* PubMed PMID: 27134208. Συντ. απήχησης: 1.968, Αναφορές: 3

8. Lambrou GI, Braoudaki M, Papanikolaou E, Tagka A. Pediculosis in a paediatric greek population: regressions of socioeconomic factors. *Pediatr Dimensions. 2016; 1(3): 69-73. doi: 10.15761/PD.1000115* https://pdfs.semanticscholar.org/1751/47f8469d9127c56368abf28ad20fbe732f45.pdf Συντ. απήχησης: - , Αναφορές: -

9. Lambrou GI, Braoudaki M, Papanikolaou E, Tagka A. CON Demography Dynamics: Factors Affecting Number of Offspring and Male to Female Ratio in Greece.
10. *Journal of Family Medicine and Health Care 2016; 2(4): 119-131.* http://article.sciencepublishinggroup.com/html/10.11648.j.jfmhc.20160204.25.html Συντ. απήχησης: - , Αναφορές: -

11. Ferrer M, Boccon-Gibod I, Gonçalo M, İnalöz HS, Knulst A, Lapeere H, Parthasaradhi A, Stingl G, Tagka A, Valenzuela F, Yeung J, Thomsen SF. Expert opinion: defining response to omalizumab in patients with chronic pontaneous urticaria. *Eur J Dermatol. 2017 Oct 1;27(5):455-463.* doi: 10.1684/ejd.2017.3085. PubMed PMID: 29084635. Συντ. απήχησης: 1.944, Αναφορές: 4

β. Συγγραφή κεφαλαίων σε διεθνή βιβλία

Tagka A, Katsarou A. Chapter 124 "Patch Testing". In: "*European Handbook of Dermatological Treatments*", Katsambas A, Lotti T, Dessinioti C, D'Erme A (eds), pp. 1269-1279. Springer, Berlin, Heidelberg, 2015. Dod: https://doi.org/10.1007/978-3-662-45139-7_124 https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-662-45139-7_124 https://books.google.gr/books?hl=el&lr=&id=fHi6CAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PR5&dq=Tagka+Anna&ots=9TVkVD7A3m&sig=uKNRWoS1lAU8CDwRtteQvD_SXuU&redir_esc=y#v=onepage&q=Tagka%20Anna&f=false

γ. Ανακοινώσεις σε Διεθνή Συνέδρια

Σύνολο: ..... : 6

1η σε ..... : 2

Άλλη θέση σε ..... : 4

1. Chasapi V, Boubouka Ch, Panagiotopoulos A, Taga A, Polychronaki H, Kostakis P, Stavropoulos P, Petridis A, Katsambas A. Cryosurgical Treatment for Molluscum Contagiosum», Conference on Sexually transmitted Infections. *IUSTI Europe Conference on STI. Mykonos, Greece, October 7-9, 2004.* Abstracts p. 217.

2. Katsarou A, Kimpouri K, Tagκa A, Ntavou E, Katsambas A. Patch Test in Children: A revieew of 13 years' experience in comparison with previous facts. *9th Congress of the European Society for Paediatric Dermatology. Athens, Greece, May 15-17, 2008.*

3. Chassapidou M, Mirkopoulou D, Grammaticopoulou M, Tagka A, Gerothanasi K, Stylianou C. Thinness, fatness, metabolic parameters and nutrient intake in rural sample of adolescent. *International Congress on Obesity, 2010. Stockholm, Sweden, July 11 – 15, 2010.* (Obesity reviews, IF:5,1 Abstract page 431).

4. Tagka A, Nakou E, Balamoti E, Kedikoglou S, Katsarou- Katsari A. Omalizumab in the treatment of chronic spontaneous urticaria. ***13th Spring Symposium of the European Academy of Dermatology and Venereology. Athens,*** *May 19- 22, 2016.*

5. Tagka A, Nakou E, Davou E, Tsagroni E, Kedikoglou S, Katsarou A. Patch Test results of hand eczema patients: The role of gender and occupation. ***13th Spring Symposium of the European Academy of Dermatology and Venereology. Athens,*** *May 19- 22, 2016.*

6. Nakou E, Lagogianni Ir, Tagka A, Ntavou E, Tsagroni E, Katsarou – Katsari A. Delayed pressure urticaria: A study of 100 patients during the period 2010-2015. ***13th Spring Symposium of the European Academy of Dermatology and Venereology. Athens,*** *19- 22 May 2016.*

Β. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ – ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

α. Δημοσιεύσεις σε Ελληνικά περιοδικά

- **Σύνολο: ..... : 4**
  - 1η σε ..... : 1
  - 2η σε ..... : 1
  - Άλλη θέση σε ..... : 2

1. Σταυρόπουλος ΠΓ, Κορφίτης Χρ, Μπουμπούκα Χ, Τάγκα Α, Κωστάκης ΠΓ, Χασάπη Β, Πετρίδης Π. **Ξαναδυμίζοντας την Πελλάγρα με την ευκαιρία δύο περιστατικών.** Ελληνική Επιθεώρηση Δερματολογίας Αφροδισιολογίας, Ιαν-Μάρ 2006;17 (1).

2. Βοσυνιώτη Β, Τάγκα Α, Κεδίκογλου Σ, Τσαγκρώνη Ε, Κατσαρού Α. **Γενο-δερματοπάθειες στη Μεσόγειο – Ελληνικό Δίκτυο Ι.** Ελληνική Επιθεώρηση Δερματολογίας Αφροδισιολογίας, Ιαν-Μάρ 2008; 17 (1).

3. Τάγκα Α, Βοσυνιώτη Β, Κεδίκογλου Σ, Τσαγκρώνη Ε, Κατσαρού Α. **Γενοδερματοπάθειες στη Μεσόγειο – Ελληνικό Δίκτυο ΙΙ.** Ελληνική Επιθεώρηση Δερματολογίας Αφροδισιολογίας, Μάρ-Ιούν 2008; 17 (1).

4. Βοσυνιώτη Β, Κοσμαδάκη Μ, Τάγκα Α, Κατσαρού Α. **Σύνδρομο Olmsted. Ανασκόπηση βιβλιογραφίας επ' ευκαιρία ενός περιστατικού.** Ελληνική Επιθεώρηση Δερματολογίας Αφροδισιολογίας, Απρ-Ιούν 2008;18 (1).

β. Ανακοινώσεις σε Ελληνικά Συνέδρια

- **Σύνολο: ..... :16**
  - 1η σε ..... : 4
  - 2η σε ..... : 2
  - Άλλη θέση σε ..... : 10

1. Κατσαρού Α, Κουφού Β, Τάγκα Α, Λαγογιάννη Ε, Ντάβου Η, Καλογερομήτρος Δ, Κατσάμπας Α. **Διερεύνηση δερματίτιδας βλεφαρίδων.** *5ο Πανελλήνιο*

Συνέδριο Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας. Αθήνα, 3 – 5 Απριλίου 2003.

2. Παναγιωτόπουλος Α, Χασάπη Β, Ατζάρα Μ, Κωστάκης Π, Τάγκα Α, Σταυρόπουλος Π, Πετρίδης Α, Κατσάμπας Α. **Κρυοχειρουργική θεραπεία Σαρκώματος Kaposi.** *8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. Θεσσαλονίκη, 26-29 Ιουνίου 2003.*

3. Κατσαρού Α, Κεδίκογλου Κ, Τάγκα Α, Καλογερομήτρος Δ, Κατσάμπας Α. **Κνίδωση εκ ψύχους.** *8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. Θεσσαλονίκη, 26-29 Ιουνίου 2003.*

4. Ντάβου Η, Κουφού Β, Τάγκα Α, Λαγογιάννη Ε, Κόζιακα Αικ, Κατσαρού Α. **Αιτιοπαθογένεια εκζέματος βλεφάρων.** *8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. Θεσσαλονίκη, 26-29 Ιουνίου 2003.*

5. Κατσαρού Α, Γεώργα Αικ, Ντάβου Η, Τάγκα Α, Λαγογιάννη Ε, Ξένος Κ, Κάτσαρης Γ. **Διερεύνηση της εξ επαφής αλλεργίας σε ομάδες ατοπικών και μη ατοπικών ασθενών με δερματίτδα.** *8ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. Θεσσαλονίκη, 26-29 Ιουνίου 2003.*

6. Τασούλα Ε, Παναγιωτόπουλος Α, Τάγκα Α, Πολυχρονάκη Ε, Πετρίδης Α, Κατσάμπας Α. **Χρήση ιμικουιμόδης 5% στη θεραπεία της νόσου Bowen. Επανέλεγχος μετά από 5 χρόνια. Θεραπεία εκλογής;** *9ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας-– Αφροδισιολογίας. Αθήνα, 14-17 Ιουνίου 2007.* Βιβλίο περιλήψεων, σελ. 147.

7. Κατσαρού Α, Βερροίου Ι, Τάγκα Α, Κεδίκογλου Σ, Βοσυνιώτη Β, Κατσάμπας Α. **Χρόνια κνίδωση – Αγγειοοίδημα στα παιδιά. Αιτιολογικοί παράγοντες.** *1ο Συνέδριο Πειραματικής και Ερευνητικής Δερματολογίας. Ηράκλειο Κρήτης, 09 – 10 Οκτωβρίου 2008.*

8. Τάγκα Α, Βοσυνιώτη Β, Κατσαρού Ε, Χατζηόλου Ε, Κατσαρού-Κάτσαρη Α. **Νευροϊνωμάτωση τύπου Ι και Arlond Chiari τύπου Ι. Μια ασυνήθης συνύπαρξη.** *Συνεδρία της Ελληνικής Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας. Θεσσαλονίκη, 11 Απριλίου 2009.*

9. Ντάβου Η, Τάγκα Α, Τσαγκρώνη Ε, Κατερέλος Π, Κατσαρού Α. **Συγκριτική μελέτη αξιολόγησης του Chronoderm Vit.C. 10% ΚΑΙ 15% σε γυναίκες ηλικίας άνω των 35 ετών».** *1ο Συνέδριο Υποειδικοτήτων Δερματολογίας. Αθήνα, 25-27 Σεπτεμβρίου 2009.*

10. **Παπαδημητράκη Ε, Τάγκα Α, Παπαδογεωργάκη Ε, Αθανασοπούλου Β, Κατσαρού-Κάτσαρη Α. Ελεύθερες Ανακοινώσεις Ι: Βασική έρευνα – Μυκητιάσεις ΕΑ-8** Μυκητίαση τριχωτού κεφαλής στα παιδιά. Επιδημιολογική, διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση. *10ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας & Αφροδισιολογίας. Αθήνα, 23-26 Ιουνίου 2011.*

11. **Βοσυνιώτη Β, Βερροίου Ι,** Τάγκα Α**, Κοντοχριστόπουλος Γ, Στεφανάκη Χ, Κουμαντάκη Ε, Κατσαρού Α. Ελεύθερες Ανακοινώσεις ΙΙ: Ατοπική δερματίτιδα ΕΑ-10** Ατοπική δερματίτιδα: Επιδημιολογικά και κλινικά χαρακτηριστικά (2005-2010). *10ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας & Αφροδισιολογίας. Αθήνα, 23 - 26 Ιουνίου 2011.*

12. **Ντάβου Η, Χρυσοχέρης Β, Τσαγκρώνη Ε,** Τάγκα Α**, Λαγογιάννη Ε, Κατσαρού Α.** Αλλεργική δερματίτις εξ επαφής, παλιά και νέα αλλεργιογόνα. *10ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας & Αφροδισιολογίας. Αθήνα, 23 - 26 Ιουνίου 2011.* Βιβλίο περιλήψεων στις **Αναρτημένες Ανακοινώσεις (Posters) ΑΑ-29. Βραβείο Συνεδρίου.**

13. Τάγκα Α, Νάκου Ε, Τσαγκρώνη Ε, Ντάβου Η, Λαγογιάννη Ε, Κατσαρού Α. **Αλλεργική δερματίτιδα εξ επαφής σε άτομα > 65 ετών. Πρόληψη και θεραπεία** Α' Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών Αφροδισίων νόσων, Εργαστήριο Επιδερμικών Δοκιμασιών-Κέντρο Αναφοράς, Νοσοκομείο «Α. Συγγρός». *ΕΔΑΕ, 12 Δεκεμβρίου 2014.*

14. Λαγογιάννη Ε, Τσαγκρώνη Ε, Νάκου Ε, Τάγκα Α, Ντάβου Η, Κεδίκογλου Σ, Κατσαρού-Κάτσαρη Α. Τάσεις της αλλεργικής δερματίτιδας εξ επαφής τα τελευταία 30 χρόνια. *11ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. Θεσσαλονίκη, 25-28 Ιουνίου 2015.*

15. Τάγκα Α, Ευαγγελία Νάκου, Ευγενία Τσαγκρωνη, Ηλέκτρα Νταβου, Ειρηνη Λαγογιάννη, Αλεξάνδρα Κατσαρού. **Συχνότητες αλλεργιογόνων σε άτομα άνω των 65 ετών με δερματιτιδα εξ επαφής.** *11ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας –Αφροδισιολογίας. Θεσσαλονίκη, 25-28 Ιουνίου 2015.*

16. Τάγκα Α, Μπαλαμώτη Ε, Ντάβου Η, Τσαγκρώνη Ε, Παπαδημητράκη Ε, Νεάρχου Αικ, Βοσυνιώτη Β, Κατσαρού Α. Η ομαλιζουμάμπη στην αντιμετώπιση της χρόνιας αυθόρμητης κνίδωσης.*11ο Πανελλήνιο Συνέδριο Δερματολογίας – Αφροδισιολογίας. Θεσσαλονίκη, 25-18 Ιουνίου 2015.*

V. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ – ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

Α. ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

- Στην 6th Genodermatoses in Mediterranean Working Session - 1st TAG Meeting, που έγινε στην Ελλάδα 22-25 Μαΐου 2009, πέραν του ότι ήμουν μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής, ήμουν και μέλος της ομάδας εργασίας για την Νευροϊνωμάτωση και υπεύθυνη για την οργάνωση του ελληνικού δικτύου, διάρκειας 3 ετών.

α. Μέλος Οργανωτικής Επιτροπής Συνεδρίων

1. 1ο Επιστημονικό Συνέδριο Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος. *Athens, Greece, April 15 – 16, 1995.*
2. Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής.

3. Δορυφόρα Εκδήλωση στο 1ο Πανευρωπαϊκό Συμπόσιο Φοιτητών Ιατρικής (1st European Medical Students' Symposium). Athens, Greece, April 15 – 16, 1995. Μέλος της Οργανωτικής Επιτροπής (Local Organizing Committee)

4. Επιστημονική Ημερίδα «Ατυχήματα Παιδικής Ηλικίας». *Αθήνα, 27 Ιανουαρίου 2007.* (5 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης). Συμμετοχή στην οργάνωση ως μέλος του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α.

5. 7η Δερματολογική Ημερίδα «Θεραπευτικές Επιλογές: Ο ασθενής ως μοναδικό περιστατικό». *Αθήνα, 27 – 28 Απριλίου 2007.* Μέλος Οργανωτικής Επιτροπής.

6. Επιστημονική Ημερίδα «Καλοκαίρι και Υγεία». *Αθήνα, 9 Ιουνίου 2007.* (6 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης). Συμμετοχή στην οργάνωση ως μέλος του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α.

7. 6th Genodermatoses in Mediterranean Working Session - 1st TAG Meeting. *Greece, May 22 - May 25, 2009.* Member of the Organizing Committee.

Β. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΕΡΓΟ

1. 1994-1997: Μέλος της Επιστημονικής Ένωσης Ελλήνων Φοιτητών.
2. 1999: Μέλος του Ιατρικού Συλλόγου Λαμίας.
3. 1999-2004: Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Συλλόγου Ειδικευομένων Ιατρών Αθηνών – Πειραιώς.

4. 1998-2000 και από 2000 Μέλος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

5. 2000-Σήμερα Πρόσεδρο μέλος της Ελληνικής Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας.

6. 2004-Σήμερα Τακτικό μέλος Ελληνικής Δερματολογικής και Αφροδισιολογικής Εταιρείας.

7. 2006-2007: Εκλεγμένο μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (**ΙΣΑ**).

8. 2006-2007: Εκλεγμένη εκπρόσωπος των ιατρών στη Γενική Συνέλευση του Πανελλήνιου Ιατρικού Συλλόγου (**ΠΙΣ**).

9. 2018 Κοργιαλένειο Θεραπευτήριο

VI. ΜΕΛΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

- Ελληνική Δερματολογική και Αφροδισιολογική Εταιρεία, από το 2004.

VII. ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΡΓΟ

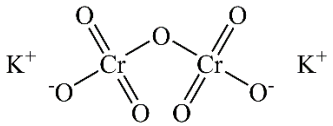
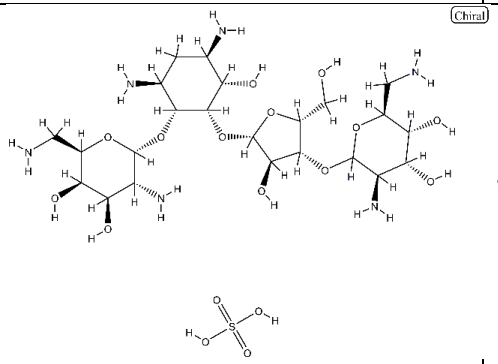
- Στελεχώνω ως Δερματολόγος - Αφροδισιολόγος το Δημοτικό Πολυιατρείο Αμαρουσίου από τον Σεπτέμβριο 2006.

- Αλλαγές που συντελούν στην ποιοτική αναβάθμιση δημόσιας υγείας και περίθαλψης. Συνέντευξη τύπου Ανεξάρτητης Ιατρικής στις 28 Μαΐου 2011. https://www.youtube.com/watch?v=_UhlLhTDpAw

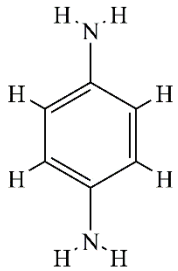
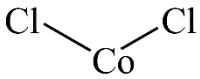
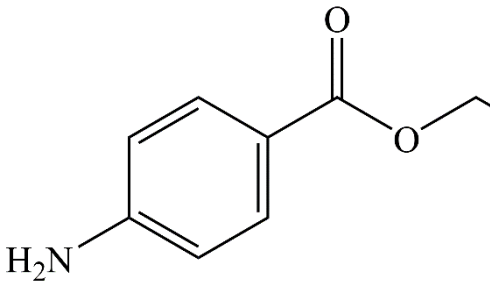
- Ανεξάρτητη Ιατρική Κίνηση: Ιστορική Διαδρομή και Στόχοι Ομιλία/συνέντευξη στο "Vimeo", τον Δεκέμβριο του 2012. https://vimeo.com/58075461

- Συνέντευξη στη Νατάσσα Ν. Σπαγαδώρου, σε διαδικτυακό ιστότοπο, στην παράγραφο «ΥΓΕΙΑ Α-Ω», με θέμα: «Χρόνια Αυθόρμητη Κνίδωση: Όταν το δέρμα φωνάζει - Το μυστικό, η έγκαιρη διάγνωση». 17 Νοεμβρίου 2016. https://www.onmed.gr/ygeia/story/349480/xronia-aythormiti-knidosi-otan-to-derma-fonazei-to-mystiko-i-egkairi-diagnosi

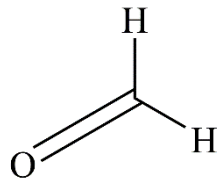
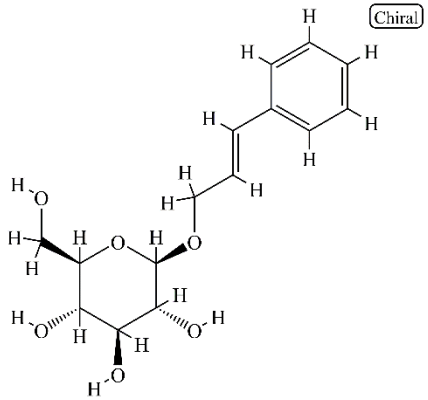
Βασικοί Χημικοί Τύποι Αλλεργιογόνων

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΩΝ				
Αλλεργιογόνα της Βασικής Σειράς				
Α/Α	**Ονοματολογία**	**Χημικός Τύπος**	**Συντακτικός τύπος**	**Επικινδυνότητα**
1.	**Potassium Dichromate**	$K_2Cr_2O_7$		
2.	**Neomycin Sulphate**	$C_{23}H_{46}N_6O_{13} \cdot xH_2SO_4$		
3.	**Thiuram Mix**	N/A	N/A	N/A

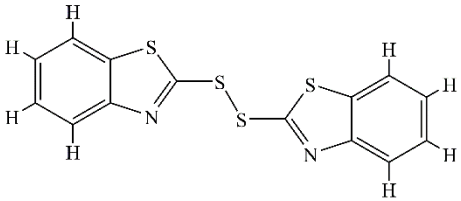
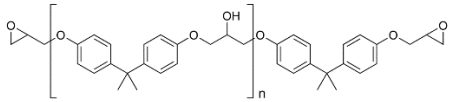
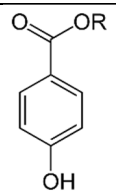
Πίνακας 160. Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες.

4.	**Paraphenylenediamine (PPD**	$C_6H_4(NH_2)_2$		
5.	**12. Cobalt(II) chloride**	$CoCl_2$		
6.	**Benzocaine**	$C_9H_{11}NO_2$		N/A

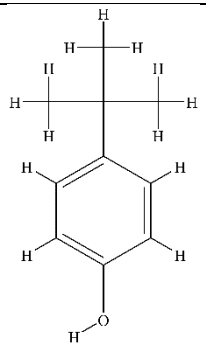
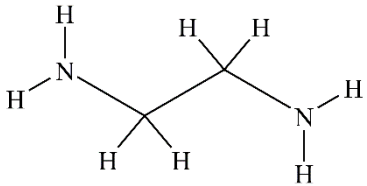
Πίνακας 160 (Συνέχεια). Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες.

7.	**13. Formaldehyde**	H_2CO		
8.	**Colophony**			
9.	**Cinoline Mix**	N/A	N/A	N/A
10.	**Balsam of Peru**	N/A	N/A	

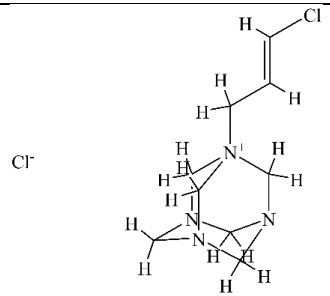
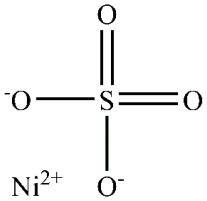
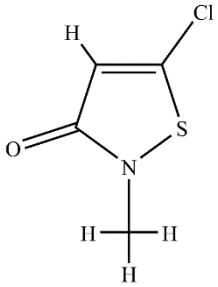
Πίνακας 160 (Συνέχεια). Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες.

11.	**Black Rubber Mix**	N/A	N/A	N/A
12.	**Wool alcohols (Lanolin) (Stearyl & Methyl Palmiate)**	$C_{34}H_{68}O_2$		N/A
13.	**14. Mercapto Mix (2,2'-Dithiobisbenzothiazole)**	$C_{14}H_8N_2S_4$		
14.	**Epoxy Resin**	$C_{21}H_{24}O_4$		
15.	**Paraben Mix**	$HOC_6H_4CO_2CH_3$		N/A

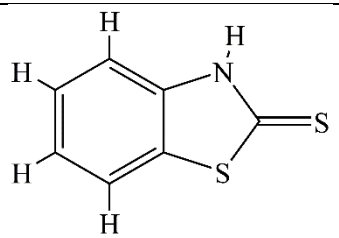
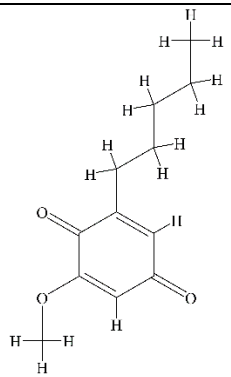
Πίνακας 160 (Συνέχεια). Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες.

16.	**15. Paratertiarybutyl Phenol formaldehyde Resin (BPF) (4-Tert-butylphenol)**	C10H14O; HOC6H4C(CH3)3		
17.	**Fragrance Mix**	N/A	N/A	N/A
18.	**Ethylenediamine Dihydrate**	$NH_2CH_2CH_2NH_2$		

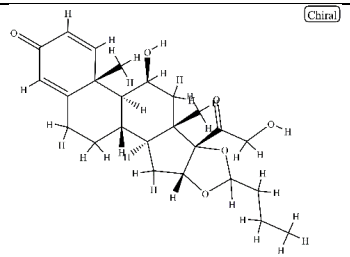
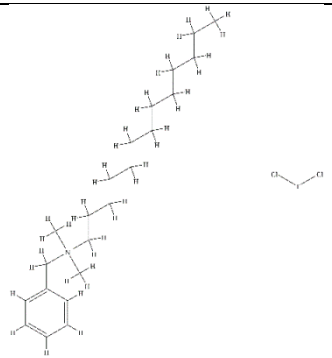
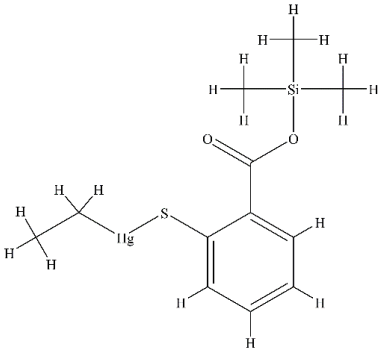
Πίνακας 160 (Συνέχεια). Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες.

19.	**Quaternium 15**	$C_9H_{16}Cl_2N_4$		
20.	**Nickel Sulphate**	$NiSO_4$		
21.	**KATHON**	$C_8H_9ClN_2O_2S_2$		N/A

Πίνακας 160 (Συνέχεια). Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες.

22.	**Mercaptodenzothiazole**	$C_7H_5NS_2$		
23.	**Primin**	$C_{12}H_{16}O_3$		
24.	**Mercury**	Hg	N/A	
25.	**Petrolatum**	N/A	N/A	N/A

Πίνακας 160 (Συνέχεια). Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες.

26.	**Budesonide**	$C_{25}H_{34}O_6$		N/A
27.	**Benzalkonium Chloride**	$C_6H_5CH_2N(CH_3)_2R$ Cl (R=C_8H_{17} to $C_{18}H_{37}$)		
28.	**Thiomersal**	$C_{12}H_{18}HgO_2SSi$		N/A

Πίνακας 160 (Συνέχεια). Κατάλογος των αλλεργιογόνων της βασικής σειράς: Χημικοί, συντακτικοί τύποι και ιδιότητες.

PICTOGRAMS AND HAZARD CODES		
Description	**Pictogram**	**Hazard class and hazard category:**
Exploding Bomb **GHS01**		Unstable explosives Explosives of Divisions 1.1, 1.2, 1.3, 1.4 Self reactive substances and mixtures, Types A,B Organic peroxides, Types A,B
Flame **GHS02**		Flammable gases, category 1 Flammable aerosols, categories 1,2 Flammable liquids, categories 1,2,3 Flammable solids, categories 1,2 Self-reactive substances and mixtures, Types B,C,D,E,F Pyrophoric liquids, category 1 Pyrophoric solids, category 1 Self-heating substances and mixtures, categories 1,2 Substances and mixtures, which in contact with water, emit flammable gases, categories 1,2,3 Organic peroxides, Types B,C,D,E,F
Flame Over Circle **GHS03**		Oxidizing gases, category 1 Oxidizing liquids, categories 1,2,3

Πίνακας 161. Οι δείκτες επικινδυνότητας με βάση τη διεθνή κατάταξη.

Gas Cylinder **GHS04**		Gases under pressure: - Compressed gases - Liquefied gases - Refrigerated liquefied gases - Dissolved gases
Corrosion **GHS05**		Corrosive to metals, category 1 Skin corrosion, categories 1A,1B,1C Serious eye damage, category 1
Skull and Crossbones **GHS06**		Acute toxicity (oral, dermal, inhalation), categories 1,2,3
Exclamation Mark **GHS07**		Acute toxicity (oral, dermal, inhalation), category 4 Skin irritation, category 2 Eye irritation, category 2 Skin sensitisation, category 1 Specific Target Organ Toxicity – Single exposure, category 3

Πίνακας 161 (Συνέχεια). Οι δείκτες επικινδυνότητας με βάση τη διεθνή κατάταξη.

Health Hazard **GHS08**		Respiratory sensitization, category 1 Germ cell mutagenicity, categories 1A,1B,2 Carcinogenicity, categories 1A,1B,2 Reproductive toxicity, categories 1A,1B,2 Specific Target Organ Toxicity – Single exposure, categories 1,2 Specific Target Organ Toxicity – Repeated exposure, categories 1,2 Aspiration Hazard, category 1
Environment **GHS09**		Hazardous to the aquatic environment - Acute hazard, category1 - Chronic hazard, categories 1,2

Πίνακας 161 (Συνέχεια). Οι δείκτες επικινδυνότητας με βάση τη διεθνή κατάταξη.