

REMISS ALLERGI

ANVISNINGAR FÖR HUR REMISSEN SKALL FYLLAS I

Laboratoriet använder ett skanningsystem för att tolka informationen på remissen.

För att detta skall fungera optimalt är det viktigt att följa nedanstående instruktioner:

- Använd aldrig röd penna när remissen skall fyllas i. Skannern "ser" inte röd färg.
- Texta tydligt i rutorna för avsändare, patientidentitet, eventuellt ridnummer och provtagningstid om inte skrivare eller etiketter används.
- Önskade analyser beställs genom att markera så här ☒ OBS! Ej röd penna.
- Gjorda markeringar får inte raderas, vänligen tag en ny remiss.
- Remissen får inte hållslås. Skannern tolkar hål som analysbeställning.
- Om remissen skall vikas, vik vid perforeringen.

PROVTAGNINGSANVISNINGAR

Märk provröret med etikett från remissen.

Venblod: 1 rör á 5 mL med gel eller utan tillsats.

Kapillärblod: Minimum 2 fulla mikrorör helblod. Två mikrorör räcker till Phadiatop och födoämnespanel utan uppföljning. Önskas uppföljning eller ytterligare allergen krävs fler rör. Det åtgår 100 µL serum i grundvolym + 40 µL serum/allergen.

Centrifugera röret efter tidigast 30 minuter. Avskilj serum från rör utan tillsats.

Prov för bift, getingift och läkemedel tas 2 veckor till 6 månader efter senaste reaktion.

VAL AV ALLERGENER OCH TOLKNING AV ANALYSRESULTAT

Mixar

Innehåller en blandning av allergener. Allergenpanelerna har en lägre sensitivitet och specificitet jämfört med specifikt IgE. Svaret anges kvalitativt som positivt eller negativt resultat, d v s stor eller liten sannolikhet att allergi föreligger.

Phadiatop (screeningtest) är uppbyggt av en balanserad panel (mix) av vanligt förekommande luftvägsallergener positivt svar bör följas upp med ingående allergen vilka reagerar med specifika IgE-antikroppar i patientens blodprov. En allergiutredning startar vanligtvis med denna analys som svarar ja eller nej på frågan om atopisk allergi föreligger (sensitivitet och specificitet ca 90 - 95%).

För att få en komplett utredning vid positiv Phadiatop bör testet följas upp med specifika IgE-analyser mot respektive allergen. Allergi mot andra luftvägsallergener liksom t ex yrkes-, födoämnes- och insektsallergi upptäcks ej med Phadiatop. Phadiatop kan användas på alla åldersgrupper, även små barn.

Födoämnespanel fx5 rekommenderas för barn med misstänkt födoämnesallergi. Panelen är en screeningtest med de vanligaste födoämnen som barn reagerar på (äggvita, mjölk, torsk, vete, jordnöt, sojaböna). För att få en så komplett utredning som möjligt bör en positiv panel följas upp med specifika IgE-analyser mot de i panelen ingående allergener. Vid positiv Phadiatop, Födoämnesmix fx5, Nötmixarna fx1 och fx22 görs alltid uppföljning med analys av ingående allergen. Uppföljning kan inte väljas bort. För övriga mixar görs alltid uppföljning om inte uppföljning aktivt valts bort.

Specifikt IgE

Mäter IgE-antikroppar mot specifika allergener (t ex Björk t3, Ek t7) i blodprovet. Specifika antikroppar uppkommer i blodet som ett resultat av en sensibilisering och kan detekteras efter exponering av de allergena ämnena. Koncentrationen av specifika IgE-antikroppar anges som ett kvantitativt värde vilket gör det lätt att följa eventuella koncentrationsförändringar över tiden.

Tolkning av provsvar:

- | | |
|------------------|--|
| <0,10 kE/L | Ej mätbar koncentration av specifika IgE-antikroppar. Atopisk allergi mot undersökt allergen ej sannolik. |
| 0,10 - >100 kE/L | Förekomst av IgE-antikroppar mot undersökt allergen fastställd. Ju högre koncentrationen är desto större sannolikhet för att en kliniskt relevant allergi föreligger avseende det aktuella allergenet. |

Total-IgE

Är en ospecifik test som mäter den totala mängden IgE-antikroppar i blodet.

