

Phadiatop och andra allergenmixar

Phadiatop och andra allergenmixar

Indikation

Phadiatop är ett screeningtest för övre luftvägsallergi som innehåller en blandning (allergenmix) av de vanligaste allergenen från djur, pollen, kvalster och mögel.

Övriga allergenmixar:

Misstanke om IgE-medierad allergi. Vid specifik misstanke, välj allergenspecifikt IgE framför allergenmix.

Medicinsk information

Phadiatop innehåller en blandning av vanligaste inhalationsallergen från djur, pollen, kvalster och mögel. Ett positivt svar visar att patienten är sensibiliserad för något/några av luftvägsallergenen. Testet har bra sensitivitet och specificitet för att utesluta allergi vid luftvägssymptom när misstanken är låg. Sensitivitet och specificitet för testen är c:a 95%.

De nio vanliga allergenen i Phadiatop är: hund, katt, häst, timotej, björk, gråbo, D.pteronyssinus, D.farinae, Cladosporium. Därutöver ingår oliv (pollen) och väggört.

Vid screening av barn <5 år för att utesluta allergi vid låg allergimisstanke, bör även födoämnesmixen fx5 analyseras samtidigt med Phadiatop Födoämnesmix 5, fx5, omfattar äggvita, mjölk, torsk, vete, jordnöt, sojaböna.

Generellt bör screening (allergenmixar) inte användas då resultaten kan vara svåra att värdera för den som ska tolka resultaten. Vid låg misstanke om allergi kan negativt resultat av en mix bidra till att utesluta allergi. Baserat på anamnesen rekommenderas analys specifikt IgE mot misstänkt/-a allergen.

Allergenmixar är mindre känsliga än analys mot enskilda allergen. Vid misstanke på allergi mot ett enskilt allergen bör i första hand analys mot enskilda allergen väljas, dvs specifikt IgE mot allergenet. Phadiatop/mixar är positiva om summan av IgE för de ingående allergenen är $\geq 0,35$ kU/L, medan för specifikt IgE resultatet positivt om IgE är $\geq 0,1$ kU/L.

Vid låga värden för de ingående allergenen kan man få en additionseffekt som gör att Phadiatopen/mixen blir positiv, trots att de enskilda allergenen är negativa. Phadiatopen/mixen kan vara negativ, även om ett eller flera ingående allergen är positiva, ifall totalnivån är under gränsen för positivt. Falskt negativ Phadiatop/mix kan också förekomma ifall relevanta allergen inte är representerade i testet.

Förekomst av IgE-antikroppar måste vägas mot patientens symtom, ålder och exponering. Förekomst av specifika IgE-antikroppar är inte liktydigt med allergi, men sannolikheten ökar med stigande koncentration.

Metod

Metoden är en fluoroenzymimmunoassay (FEIA).

De i mixen ingående allergenen är kovalent kopplat till en ImmunoCAP (en fast fas bestående av ett cellulosederivat i en kapsel) och reagerar med allergenspecifikt IgE i tillsatt patientserum. Ospecifikt IgE tvättas bort och konjugat (enzymmärkt anti-IgE) sätts till för att bilda ett komplex. Efter inkubering tvättas obundet enzymmärkt anti-IgE bort och det bundna komplexet inkuberas med en framkallningslösning innehållande substrat. Konjugerat enzym reagerar med substrat vilket ger upphov till en fluorescerande produkt. Efter tillsättning av stopplösning mäts fluorescensen i eluatet.

Anvisning

Phadiatop och andra allergenmixar

Gäller för
Klinisk immunologi och transfusionsmedicin

LU

Klinisk immunologi, Allergi och inflammatoriska
tarmsjukdomar

Fluorescensen är direkt proportionell till IgE-koncentrationen i provet.
För att klassificera resultaten jämförs fluorescensen i patientprovet med fluorescensen i en standard som körs parallellt.

Referensintervall

Positiv

Negativ

Vid positivt Phadiatop analyseras automatiskt IgE för de nio vanliga allergenen. I vissa utvalda fall kan även de mer ovanliga ingående allergenen oliv och väggört analyseras automatiskt.

Vid positiv allergenmix analyseras automatiskt specifikt IgE för de ingående allergenen.

Referenser

1. Yman L. Standardization of in vitro methods. *Allergy* 2001; 56: Suppl. 67: 70–74.
2. Hedlin G et al. Allergi och astma hos barn. 2014. Studentlitteratur.
3. Nyström U, Ahlbeck L. Atopi, allergi och överkänslighet. *Läkemedelsboken.se*. Uppdaterad 2018-08-09.
4. Tilling B. Primärvården – första instans för att utreda allergier. Anamnesen avgör hur omfattande utredning som bör göras. [Läkartidningen 2016;113:DWF6](#).
5. Nilsson, L et al. Pricktest och specifikt IgE. [Allergi i Praxis 2018; \(1\)20-5](#)