

Allergien

Mehr Klarheit bei Asthmapatienten

Zusammenhang zwischen Asthma und Allergien

Asthmapatienten reagieren häufig empfindlich auf allergische Auslöser wie Tierschuppen oder Hausstaubmilben. Sind sie diesen oder anderen allergischen und nicht-allergischen Auslösern (z. B. hohe Feinstaubbelastung in der Luft) ausgesetzt, können sich die Symptome verschlimmern.^{1,2}

Die Symptome kommen und gehen, aber die Atemwegsentszündung ist chronisch und kann mit einer anhaltenden Verengung der Atemwege assoziiert sein, auch wenn sich die betroffene Person insgesamt „gut“ fühlt. Die Symptome der Patienten können kontrolliert werden – aber können sie auch verbessert werden?

Eine Exposition gegenüber den relevanten Allergenen verschlimmert die Entzündung bei den meisten Asthmapatienten. Das bedeutet, dass Asthma und Allergien oft Hand in Hand gehen.⁷

Asthma bleibt weltweit ein großes Problem³



Ein Drittel bis die Hälfte der Kinder, Jugendlichen und Erwachsenen mit Asthmasymptomen leidet unter schweren Symptomen, die den Alltag regelmäßig beeinträchtigen⁴



339 Millionen Menschen sind weltweit von Asthma betroffen⁵

1 von 5 

Kindern und Jugendlichen leidet unter unkontrollierten Symptomen, die unnötiges Leid für die Betroffenen und ihre Familien verursachen⁴

1 von 8 

Erwachsenen leidet unter unkontrollierten Symptomen, die unnötiges Leid für die Betroffenen und ihre Familien verursachen⁴



der Haushalte weisen mindestens **drei nachweisbare** häufige **Aeroallergene** (z. B. Pollen oder Schimmelpilzsporen) auf, 73 % eins oder mehrere in erhöhter Konzentration²



Bei bis zu **90 % der Kinder** mit Asthma liegt eine allergische Sensibilisierung vor⁶



Bei bis zu **60 % der Erwachsenen** mit Asthma liegt eine allergische Sensibilisierung vor⁷

Die Wahrheit über Asthma und Allergien

Viele Asthmapatienten leiden an einer Allergie, die einen Asthmaanfall auslösen kann.

Für Patienten ist es in der Regel unmöglich, alles zu meiden, worauf sie allergisch reagieren könnten. Umso wichtiger ist es, das spezifische, Asthmanfälle auslösende Allergen zu bestimmen.

Mit einem spezifischen IgE-Bluttest können Hausärzte Klarheit schaffen und ihren Patienten die notwendigen Informationen an die Hand geben, um Auslöser zu vermeiden oder gezielt zu reduzieren.

Potenziell zu vermeidende Auslöser:



Hausstaubmilben



Tierschuppen



Schimmelpilze



Insekten



Baumpollen



Kräuterpollen



Gräserpollen



Für eine verbesserte Gesundheit Ihrer Patienten

Es ist uns wichtig, dass Sie Ihr Patientenmanagement zuverlässig optimieren können. Sie haben es in der Hand, die Lebensqualität Ihrer Asthmapatienten zu verbessern. Neben der Anamnese und körperlichen Untersuchung kann der **ImmunoCAP™ Bluttest auf spezifisches IgE** bei der klinischen Diagnose von allergischen Erkrankungen⁸ wie allergischem Asthma helfen.

Mit dem ImmunoCAP Bluttest auf spezifisches IgE können Behandlungslücken bei Asthmapatienten geschlossen werden.

Der ImmunoCAP spezifisches IgE Test kann die Behandlung Ihrer Asthmapatienten durch evidenzbasierte Ergebnisse verbessern und zu Folgendem beitragen:



Verbesserte Patienteneinbindung und Therapieadhärenz



Erreichung der Ziele zur Verbesserung der Lebensqualität



Weniger unnötige Überweisungen

Ziehen Sie bei Asthmapatienten den ImmunoCAP spezifischen IgE-Bluttest als diagnostisches Hilfsmittel in Erwägung. Weitere Informationen hierzu erhalten Sie bei Ihrem Partnerlabor.

Literatur

1. World Health Organization. Asthma May 4 2023; [Accessed February 8, 2024]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/asthma#>. 2. Yawn BP et al. (2019) The allergy and asthma task force recommendations. *Journal of Clinical Outcomes Management; The Journal of Family Practice; Pediatric News*. 3. Fu Y, Gao Y, Wang Z et al. (2023) Global, regional, and national burden of asthma and its attributable risk factors from 1990 to 2019: a systematic analysis for the global burden of disease study 2019. *Respir Res*. 24(1):169. 4. The Global Asthma Network. The global asthma report 2022; [Accessed December 19, 2023]. Available from: <https://firsnet.org/images/publications/s1.pdf>. 5. Demoly P, Liu AH, Rodriguez Del Rio Pedersen S, Casale TB, Price D (2022) A pragmatic primary practice approach to using specific IgE in allergy testing in asthma diagnosis, management, and referral. *J Asthma Allergy* 15:1069–1080. 6. Host A, Halken S (2000) The role of allergy in childhood asthma. *Allergy*. 55:600–608. 7. Allen-Ramey F, Schoenwetter WF, Weiss TW et al. (2005) Sensitization to common allergens in adults with asthma. *J Am Board Fam Pract*. 18(5):434–439. 8. Thermo Fisher Scientific (2022) ImmunoCAP™ Specific IgE Conjugate 400 directions for use.

Mehr erfahren unter thermofisher.com/immunocap/catalog