

# Hausstaubmilbenallergie

## ImmunoCAP™ Spezifisches IgE

Eine Sensibilisierung gegen Hausstaubmilben ist ein hoher Risikofaktor für die Entwicklung von Rhinitis und Asthma.<sup>1</sup> Die häufigsten Hausstaubmilben in Europa sind *Dermatophagoides pteronyssinus* und *Dermatophagoides farinae*.<sup>1</sup> **Die molekulare Allergiediagnostik unterstützt eine präzise Allergiediagnose und die Auswahl der geeigneten Allergen-spezifischen Immuntherapie (AIT).<sup>1</sup>**

ImmunoCAP™  
Allergenextrakte

*Dermatophagoides pteronyssinus* (d1) + *Dermatophagoides farinae* (d2)

ImmunoCAP™  
Allergenkomponenten<sup>#</sup>

Der p 1 (d202) / Der p 2 (d203) / Der p 23 (d209)

Der p 10 (d205)



### Primäre Auslöser, Hauptallergene

Bei 3–5 % der Patienten mit Hausstaubmilbenallergie kann eine Monosensibilisierung nachgewiesen werden.<sup>1</sup>

#### Auswahl der AIT

- Differenzierung zwischen Sensibilisierung gegen Der p 1, 2 und 23 hilft bei der Auswahl einer geeigneten AIT.<sup>1-5</sup>
- Der Gehalt von Der p 23 in AIT-Extrakten könnte unterrepräsentiert sein.<sup>6</sup>

#### Einschätzung des Asthma-Risikos

- Eine frühe Sensibilisierung gegen Der p 1, Der p 2 bzw. Der p 23 ist mit der Entwicklung von Asthma assoziiert.<sup>7</sup>
- Asthmapatienten sind gegen mehr Allergenkomponenten sensibilisiert als Patienten ohne Asthma.<sup>8</sup>

### Kreuzreaktives Allergen

#### Weitere Untersuchungen erforderlich

- Tropomyosin, Nebenallergene, Sensibilisierungsrate < 10 % bei Hausstaubmilbenallergie<sup>1,9</sup>
- Kreuzreaktivität zwischen Milben, Krustentieren, Insekten und Mollusken möglich<sup>1,9</sup>

<sup>#</sup> Hohe Kreuzreaktivität zwischen Allergenkomponenten von *D. pteronyssinus* und *D. farinae*<sup>1</sup>

## Beurteilung der Testergebnisse

<i>D. pteronyssinus</i> oder <i>D. farinae</i>	Der p 1 / Der p 2 / Der p 23	Der p 10	Empfehlungen
			<p><b>Treten bei Exposition gegenüber Hausstaubmilben klinische Symptome auf</b>, besteht eine hohe Wahrscheinlichkeit für eine Hausstaubmilbenallergie. Empfehlung:<sup>1</sup></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verringerung der Hausstaubmilben-Exposition</li> <li>• Verordnung einer AIT und Überweisung an einen Facharzt erwägen<sup>10</sup></li> </ul>
			<p><b>Weitere Untersuchungen erforderlich:</b><sup>1,9</sup></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mögliche Kreuzreaktivität</li> <li>• Wenn Der p 10 dominant ist, sollte je nach Anamnese auf Nahrungsmittelallergien (z. B. Schalentiere) untersucht werden</li> </ul>
			<p>Sind alle Komponenten des Algorithmus negativ und d1/d2 positiv, könnte eine Sensibilisierung gegen ein nicht getestetes Allergen vorliegen. Je nach Anamnese ist eine verminderte Exposition eventuell weiterhin empfehlenswert.<sup>1</sup></p>

**Allergenextrakte  
enthalten mehrere  
Allergenkomponenten.**

*Wenn alle Komponenten im Algorithmus negativ sind und d1 oder d2 positiv sind, könnte der Patient gegen ein nicht getestetes Allergen sensibilisiert sein. Je nach Anamnese ist eine verminderte Exposition eventuell empfehlenswert.<sup>1</sup>*

Hinweis: Wie bei allen diagnostischen Tests sollte die Diagnose bzw. der Behandlungsplan vom Arzt auf der Grundlage der Testergebnisse, der individuellen Anamnese und der klinischen Beurteilung des Patienten gestellt werden. Eine Sensibilisierung gegen mehr als eine Allergenkomponente ist möglich.<sup>1</sup>

**Literatur:** 1. Dramburg S, et al. *Pediatr Allergy Immunol* 2023;34(Suppl 28):e13854 2. Asero R. *Eur Ann Allergy Clin Immunol.* 2012;44(5):183-7. 3. Schmid-Grendelmeier P. *Hautarzt.* 2010;61(11):946-53. 4. Thomas WR. *Allergology International.* 2015;64:304-11. 5. Canonica GW, et al. *Expert Rev Clin Immunol.* 2016;12(8):805-15. 6. Weghofer M. et al. *J Immunol.* 2013;190(7):3059-67. 7. Posa D. et al. *J Allergy Clin Immunol.* 2017;139:541-94. 8. Resch Y. et al. *J Allergy Clin Immunol.* 2015;136:1083-91. 9. Huang H-J. et al. *Molecular Immunol.* 2023;158:54-67. 10. Pfaar O, et al. *Allergol Select.* 2022;6:167-232. **Offizielle Produktnamen:** ImmunoCAP Allergen d1, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d2, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d202, Allergen component rDer p 1, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d203, Allergen component rDer p 2, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d209, Allergen component rDer p 23, House dust mite; ImmunoCAP Allergen d205, Allergen component rDer p 10 Tropolymyosin, House dust mite

 Mehr erfahren auf [thermofisher.com/allergencomponents](https://thermofisher.com/allergencomponents)

© 2025 Thermo Fisher Scientific Inc. Alle Rechte vorbehalten. Alle Warenzeichen sind das Eigentum von Thermo Fisher Scientific und ihrer Tochtergesellschaften, sofern nicht anders angegeben. Verantwortlicher Hersteller: Phadia AB (Teil von Thermo Fisher Scientific). 453351.AL.EU2.DE.V1.25