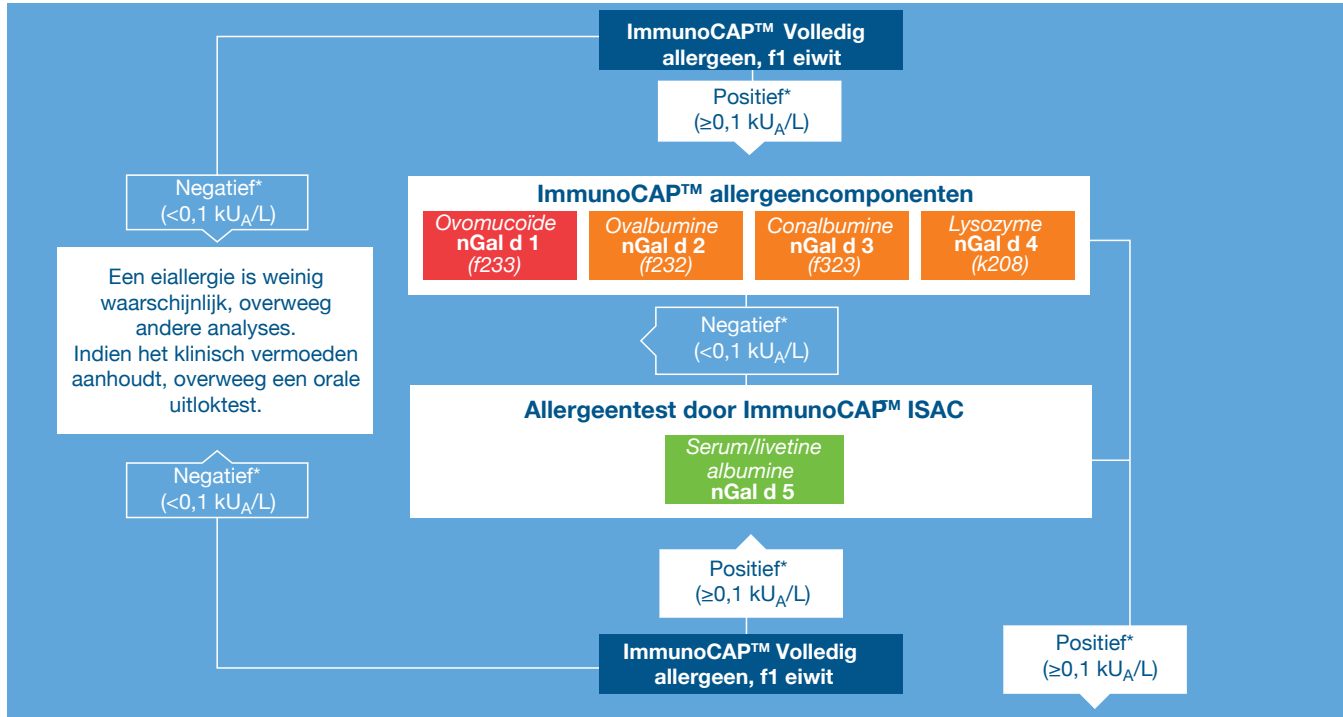


U vermoedt een eiallergie?

Voorgesteld testprofiel



* Indien alle componenten van het algoritme negatief blijken te zijn en f1 of f75 zijn positief, is het waarschijnlijk de patiënt gesensibiliseerd is voor een panallergène, zoals YGP42 (Gal d 6)

- ImmunoCAP™ Allergeen f1, Eiwit
- ImmunoCAP™ Allergeen f233, Allergeencomponent nGal d 1 Ovomucoïde, Ei
- ImmunoCAP™ Allergeen f232, Allergeencomponent nGal d 2 Ovalbumine, Ei
- ImmunoCAP™ Allergeen f323, Allergeencomponent nGal d 3 Conalbumine, Ei
- ImmunoCAP™ Allergeen k208, Allergeencomponent nGal d 4 Lysozyme, Ei
- ImmunoCAP™ Allergeen, Allergeencomponent nGal d 5 Livetine/Serum albumine, Ei
- ImmunoCAP™ Allergeen f75, Eigeel

REFERENTIES:

1. Matricardi PM, et al. EAACI Molecular Allergy User's Guide. Pediatric allergy and immunology: official publication of the European Society of Pediatric Allergy and Immunology. 2016;27 Suppl 23:1-250.
2. Ando H, et al. J Allergy Clin Immunol 2008;122:583-588.
3. Lemon-Mulé H, et al. J Allergy Clin Immunol 2008;122:977-983.
4. Urisu A. J Allergy Clin Immunol 1997;100:171-176.
5. Benhamou Senouf AH, et al. Pediatr Allergy Immunol 2015;26:12-17.
6. Gray CL et al. Pediatr Allergy Immunol 2016;27:709-15.
7. Bernhisel-Broadbent J et al. J Allergy Clin Immunol 1994;93:1047-1059.
8. Jarvinen KM et al. Allergy 2007; 62:758-765.
9. Benhamou AH et al. Allergy 2010; 65: 283-289.
10. Gradman J et al. Pediatr Allergy Immunol. 2016 Dec;27(8):825-830.
11. Kleine-Tebbe J and Jakob T Editors: Molecular Allergy Diagnostics. Innovation for a Better Patient Management. Springer International Publishing Switzerland 2017. ISBN 978-3-319-42498-9 ISBN 978-3-319-42499-6 (eBook), DOI 10.1007/978-3-319-42499-6.
12. Dhanapala P et al. Cracking the egg: An insight into egg hypersensitivity. Mol Immunol.2015;66(2):375-83.
13. De Silva C et al. Molecular and immunological analysis of hen's egg yolk allergens with a focus on YGP42 (Gal d 6). Mol Immunol. 2016; 71: 152-60.
14. Hemmer W et al. Update on the bird-egg syndrome and genuine poultry meat allergy. Allergo J Int. 2016;25: 68-75.

INTERPRETATIE VAN DE RESULTATEN

Reactie op rauw of gebakken ei¹⁻¹¹

- Een primaire en persistente eiallergie is waarschijnlijk

Behandelwijze

- Vermijden van ei
- Rekening houdend met andere risicofactoren, overweeg het voorschrijven van een adrenaline auto-injector

Thermostabiel

Reactie op rauw ei^{1,5,9-11}

- Een primaire eiallergie is waarschijnlijk
- Waarschijnlijk heeft de patiënt een tolerantie voor doorgebakken eieren en het geval van negatieve Gal d 1

Behandelwijze

- Vermijden van rauw of licht gebakken ei, overweeg een uitloktest met gebakken ei

Thermostabiel

Kruisreactiviteit¹²⁻¹⁴

- Een kruisreactiviteit met vogels is waarschijnlijk

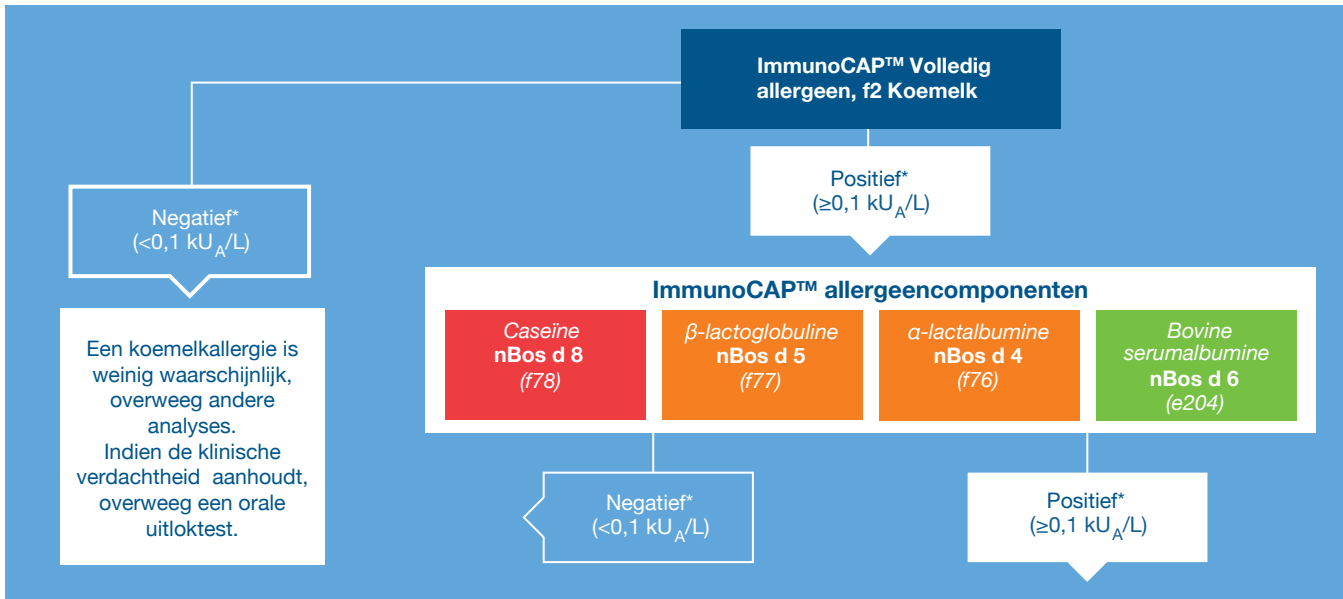
Behandelwijze

- Uitsluiten van ei
- Overweeg een ei-vogel syndroomrisico

Thermostabiel

U vermoedt een koemelkallergie?

Voorgesteld testprofiel



* Indien alle componenten van het algoritme negatief blijken te zijn en f2 positief is, is de patiënt waarschijnlijk gesensibiliseerd voor een panallergieën

- ImmunoCAP™ Allergeen f2, Melk
- ImmunoCAP™ Allergeen f76, Allergeencomponent nBos d 4 Alpha-lactalbumine, Melk
- ImmunoCAP™ Allergeen f77, Allergeencomponent nBos d 5 Beta-lactoglobuline, Melk
- ImmunoCAP™ Allergeen e204, Allergeencomponent nBos d 6 BSA, Koe
- ImmunoCAP Allergeen f78, Allergeencomponent nBos d 8 Caseine, Melk

REFERENTIES

1. Matricardi PM, et al. EAACI Molecular Allergy User's Guide. Pediatric allergy and immunology: official publication of the European Society of Pediatric Allergy and Immunology. 2016;27 Suppl 23:1-250. 2. Werfel T, et al. J Allergy Clin Immunol 1997;99 (1):124-133. 3. Norgaard A, et al. J Allergy Clin Immunol 1996;97:237. 4. Dupont D, et al. Mol Nutr Food Res 2010;54(11):1677-1689. 5. Docena G, et al. Allergy 1996;51(6):412-416. 6. Shek LP. Allergy 2005;60(7):912-919. 7. Lam HY. Clin Exp Allergy 2008;38(6):995-1002. 8. Bloom A, et al. Pediatric Allergy and Immunology 2015;25:740-746. 9. Nowak-Wegrzyn AK, et al. J Allergy Clin Immunol 2008;122(2):342-347. 10. Caubet JC, et al. J Allergy Clin Immunol 2012;131:222-224. 11. Ito K, et al. Clin Mol Allergy 2012 Jan 2;10(1):1. doi: 10.1186/1476-7961-10-1. 12. Bartuzi Z, et al. Curr Allergy Asthma Rep. 2017;17(7):46. 13. Chatchatee P, et al. Clin Exp Allergy 2001;31:1256-62. 14. Chatchatee P, et al. J Allergy Clin Immunol 2001;107:379-83. 15. Cerededo I, et al. J Allergy Clin Immunol 2008;122:589-594. 16. Caubet JC, et al. Allergy. 2017 Mar 27. doi: 10.1111/all.13167. [Epub ahead of print] 17. Kleine-Tebbe J and Jakob T Editors: Molecular Allergy Diagnostics. Innovation for a Better Patient Management. Springer International Publishing Switzerland 2017. ISBN 978-3-319- 42498-9 ISBN 978-3-319-42499-6 (eBook), DOI 10.1007/978-3-319-42499-6. 18. Werfel SJ. J Allergy Clin Immunol 1997 99(3):293-300. 19. Martelli A, et al. Ann Allergy Asthma Immunol 2002;89(6):Suppl1:38-43.

INTERPRETATIE VAN DE RESULTATEN

Reactie op rauwe en gekookte melk¹⁻¹⁷

- Een primaire en persistente allergie voor melk is waarschijnlijk

Aanbevolen handelwijze

- Dieet zonder koemelkproteïnen
- Rekening houdend met andere risicofactoren, overweeg het voorschrijven van een adrenaline auto-injector.

Thermostabiel

Reactie op rauwe melk^{1,10-12,17}

- Een primaire melkallergie is waarschijnlijk
- Waarschijnlijk heeft de patiënt een tolerantie voor gekookte melk in geval van negatieve Bos d 8

Behandelwijze

- Voorkom blootstelling aan rauwe melk, overweeg een orale uitloktest voor gekookte melk

Thermostabiel

Reactie op rauwe melk^{1,10-12,17} en kruisreactiviteit op rundvlees^{18,19}

- Een primaire melkallergie is waarschijnlijk
- Waarschijnlijk heeft de patiënt een tolerantie voor gekookte melk in geval van negatieve Bos d 8

Behandelwijze

- Voorkom blootstelling aan rauwe melk, overweeg een gecontroleerde uitloktest voor gekookte melk

- Overweeg een allergierisico voor concomitant rundvlees en een kruisreactiviteit voor andere serumalbumines, bijv. varkensvlees (f26)/gevoelste (f88)

Thermostabiel

Meer over dit onderwerp:

www.thermofisher.com/phadia

Wordt vergoed door de ziekteverzekering. Lees aandachtig de instructies op het etiket en/of de gebruiksaanwijzing van het reagens (beschikbaar op www.dfu.phadia.com)

© 2019 Thermo Fisher Scientific Inc. Alle rechten voorbehouden. Alle handelsmerken zijn eigendom van Thermo Fisher Scientific Inc. en haar filialen. Fabrikant: Phadia AB, Uppsala Zweden

IDDALL166_09-2019 BE-NL

UCCXXXXXX

ThermoFisher
SCIENTIFIC