

Vilka bör vi provocera?

Erfarenheter och synpunkter från Skåne och Danmark.

Peter Meyer, Överläkare, Barnallergolog, Helsingborg

I samförstånd med

Mirza Nisar, Öl, Sus Malmö och Hedvig von Schantz, Öl, Kristianstad

Vill vi identifiera patienterna
med risk för livshotande allergisk reaktion
utlöst av födoämne?

Läs:

Review article

Can we identify patients at risk of life-threatening allergic reactions to food?

Allergy Sep 2016

Turner, Roberts, Ballmer-Weber

iFAAM project

Om jordnötsprovokationer i Danmark

- Inget nationellt ”styrande dokument”
- CRD används inte lika mycket i DK som i Sverige, enl TF
- Båda barnkliniker och ÖV barnläkare remitterar till Allergicentret, OUH, Odense
- Några barnkliniker har börjad utreda och blir då lokal remissinstans.
- Allergicentrets metoder och resultat är publicerade.

Viktiga och lärrika studier från Allergicentret/ORCA, OUH, Odense, Danmark

- Clinical **thresholds** for egg, hazelnuts, milk and peanuts: ...
- The clinical value of component-resolved diagnostics in **peanut**-allergic patients, ...
- Cor a 14 is the superior marker of severe **hazelnut**allergy in children, ...

Styrande dokument

Riktlinjer från BLF-A. Från 2013

- Riktlinje/Stencil D12. Allergi mot jordnöt och nötter
 - ***Innehåller inget om vilka som bör provoceras***
- IgE-antikroppar mot allergena komponenter. Häfte från Sachsska BUS.



IgE - antikroppar mot allergena komponenter

Innehållet i detta häfte baserar sig på författarnas egen och andras forskning inom området samt egna kliniska erfarenheter.

Anna Asarnoj, Susanne Glaumann, Gunnar Lilja, Caroline Nilsson, Marianne van Hage, Mirja Vetander, Eva Östblom och Magnus Wickman.

Sachska barn- och ungdomssjukhuset
Karolinska sjukhuset, Stockholm 2013

Majoriteten av patienter med IgE-ak mot Ara h 2 får allergiska symtom vid förtäring av jordnöt varför det *inte* är nödvändigt för denna patientgrupp att genomgå provokation med jordnöt *för att säkerställa diagnosen.*

Bland patienter med IgE-ak mot Ara h 2 under 2 kUA/L kan det finnas patienter som tål jordnötter, men svåra reaktioner mot jordnöt kan ändå förekomma vid så låga IgE-nivåer mot Ara h 2.

Om det är viktigt att ta reda på svårighetsgraden vid reaktion på jordnöt bör provokation övervägas (t.ex. tonårsproblematik med förnekande).

Erfarenheter från Skåne

Nytt på 2000-talet. Efter intro av CRD 2006

- Födoämnesprovokationer med stor sannolikhet för allergiska reaktioner
 - Nicholas Brodzki, Lund och andra
- Allt fler nötprovokationer. Båda låg- och högriskprovokationer
 - Trots nya Immuno-CAP "komponenter" och förslag på cut-off
- Jordnötsprovokation med luftburen exposition, s k flygplanssimulering
 - Sören Wille, Hbg var pionjären

Luftburen jordnötsexposition S k flygplanssimulering



Jordnötprovokationer, luftburen exposition Hbg 2013-16

- 27 barn/ungdomar.
- Ara h 2 > 50 hos flertalet
- Alla negativa
- Upplevs mycket meningsfullt
- Bra steg inför ev p o provokation
- Ersätter intyg om jordnötsfritt i flygplan

Jordnötprovokationer

Hbg 2013-16

- 41 jordnötsprovokationer.
- Fler om vi hade haft fler provokationstider
- - och konsensus om provokationsindikation
- Majoriteten i skolåldern

Jordnötprovokationer

Hbg 2013-16

Sammanfattning:

- Som i publicerade studier.
 - Alla, nästan, med påvisbart Ara h 2 får symtom
 - Symtomens svårighetsgrad visar viss, men dålig, korrelation till Ara h 2 - nivå
- Svårt att vid subjektiva symtom öka dosen och nå slutdos

Jordnötprovokationer

Hbg 2013-16

- **41**
 - **15** < 0,10 kU/L. **Låg risk för symtom**
 - **26** > 0,10 **Hög risk för symtom**
- **23** **Positiva.** Ingen anafylaxi grad 2-3 eller IVA
 - **6** Anafylaxi grad 1.
 - Ara h 2 0,61->100
 - **20** Allergisk reaktion.
 - Ara h 2 <0,10 (3) övriga 17 Ara h 2 0,30-7,17
- **15** **Negativa.** **12** < 0,10. **3** 0,13-0,18.
- **3** **Ej konklusiva.** Ara h 2 0,48-9,41. Avslutade pga subjektiva symtom eller avböjd dosökning

Erfarenheter från Skåne

Status 2016

- Provocerar fler än rekommenderad:
 - Oklar sjukhistoria, feltolkad SPT/IgE vid björkallergi och enstaka tonåringer.
 - Ibland vid trolig allergi även om Ara h 2, > 0,10. "Sneglar" åt nivån. Enstaka med > 50 kU/L
 - Undantagit: Anafylaxi i sjukhistorien och en del med kraftig allergisk reaktion och höga Ara h 1, 2 och 3
- Hög risk, Ara h 2 >0,10, provoceras på barnklinikerna.
- Låg riskprovokationer, Ara h 1,2 och 3 <0,10, också på barnklinikerna eller på BUM
- Åldersgräns? - sällan före 6 årsålder.
- Positiva erfarenheter, övervägande.
Från delvis ovisshet till kunskap om symtom och behandling.

Jordnötprovokationer Hbg 2013-16

Reflektioner

- Provocerar vi vid rätt ålder? – på rätt indikation?
- Använder vi utfallet av provokationen rätt?
 - För att rekommendera anafylaxiberedskap? - eller låta bli!?
- Provocerar vi på rätt sätt?
 - Bryta vid subjektiva symtom eller innan slutdos?
- Lyckas vi förbättra HR-QoL genom provokationen?
 - Båda positiva och negativa kommentarer från barn och förälder
- Efterlyser uppdatering av nationella riktlinjer

Vilka bör vi rekommendera provokation 2017?

Min "svensk-skånska-danska" åsikt

- Alla som inte vet eller minns symtomen
- Alla som inte varit med om, eller säkert vet, hur behandlingen ska gå till
- Re-provokation? – remission hos upp till 22% i Aus studie

- Fler med anafylaxiberedskap och oro och låg HR-QoL
 - Erbjud provokation med luftburen exposition
 - Ev lågdos-provocera!?
 - Ev avvakta TRACE-study och iFAAM project. Läs: Allergy Sep 2016
- Varför provocera fler?
 - Dokumenterad bättre HR-QoL efter provokation
 - Ge trygghet genom demo av symptom och effektiv behandling

- Eller provocera färre? – Ev följa algoritmerna i EAACI's Molecular Allergy. User's Guide. B18 ?

2016



EAACI

MOLECULAR ALLERGOLOGY

USER'S GUIDE

Published by the European Academy of Allergy and Clinical Immunology
2016



Ny version 2016-17?



IgE - antikroppar mot allergena komponenter

Innehållet i detta häfte baserar sig på författarnas egen och andras forskning inom området samt egna kliniska erfarenheter.

Anna Asarvoj, Susanne Gleumann, Dunner Lilja, Caroline Nilsson, Marianne van Hage, Mirja Vetander, Eva Ostblom och Magnus Wickman.

Sachska barn- och ungdomsjukhuset
Karolinska sjukhuset, Stockholm 2013

Vill vi identifiera patienterna
med risk för livshotande allergisk reaktion
utlöst av födoämne?

Läs:

Review article

Can we identify patients at risk of life-threatening allergic reactions to food?

Allergy Sep 2016

Turner, Roberts, Ballmer-Weber

iFAAM projekt

Tack!