

Bakgrund

Konjunktival provokation utförs i enstaka fall, inför ställningstagande till allergenspecifik immunterapi (ASIT), för att fastställa graden av känslighet mot aktuellt allergen, främst vid diskrepans mellan sjukhistoria och laboratorieresultat.

**Utsättande av
medicinering
inför
konjunktival
provokation**

Inför provokation bör pågående medicinering utsättas:

Systemisk steroidbehandling	4 veckor
Steroid-ögondroppar	24 timmar
Antihistamin-ögondroppar	24 timmar
Natriumkromoglikat-ögondroppar	12 timmar
Adrenerga ögondroppar	12 timmar
Antihistamintabletter	72 timmar
Adrenerga tabletter	24 timmar
Leukotrienantagonister	1 vecka

Extrakt

För provokation används Aquagen pulver spätt till 100.000 SQ-E/ml (ALK, Danmark). Såsom negativ kontroll och för spädnings används isoton NaCl-lösning*.

Utförande

Konjunktival provokation ska endast utföras på barn/ungdomar som är symptomfria. Efter provokation med negativ kontroll inleds provokationen med Aquagen 10 SQ-E/ml. Dosökning sker med 10-faldig (10-potens) stegring (se nedanstående spädningschema). Vid misstanke om extrem känslighet kan spädningsserie med fler dossteg övervägas (se ref 1 nedan).

Provokationen sker med en droppe av varje spädnings till dess positiv reaktion uppträder. Om en lösning av 100.000 SQ-E/ml inte ger någon positiv reaktion i det provocerade ögat är testet negativt.

1. Droppa 1 droppe isoton NaCl-lösning i det ena ögat.
2. Om det inte uppträder någon reaktion inom loppet av 10 minuter, droppa 1 droppe av lägsta koncentrationen (10 SQ-E/ml) i det andra ögat.
3. Droppa med 10 minuters mellanrum i omväxlande höger och vänster öga till dess reaktion uppträder eller till högsta koncentrationen 100.000 SQ-E/ml.
4. Reaktionen bedöms som positiv om mer än halva konjunktiva blir rodnad eller klåda uppträder i ögat.
5. Vid osäker reaktion ges nästa koncentration. Om det då uppträder en säker positiv reaktion betraktas den föregående koncentrationen som positiv. Om ingen reaktion på den högre koncentrationen anses reaktionen på den föregående koncentrationen som negativ och provokationen fortsätter med nästa koncentration.

Spädningsschema: Basblandning: 450.000 SQ-E + 4,5 ml ALK-diluent = 100.000 SQ-E/ml

10.000 SQ-E/ml: 0,5 ml 100.000 SQ-E/ml + 4,5 ml isoton NaCl-lösning
 1.000 SQ-E/ml: 0,5 ml 10.000 SQ-E/ml + 4,5 ml isoton NaCl-lösning
 100 SQ-E/ml: 0,5 ml 1.000 SQ-E/ml + 4,5 ml isoton NaCl-lösning
 10 SQ-E/ml: 0,5 ml 100 SQ-E/ml + 4,5 ml isoton NaCl-lösning

Hållbarhet²

10 SQ-E/ml 24 h**
 100-10.000 SQ-E/ml 2 veckor** (geting 1 vecka)
 100.000 SQ-E/ml; geting 2 månader
 100.000 SQ-E/ml; övriga 6 månader

*Alternativt ALK-Diluent

**Hållbarheten av alla spädningar i steril isoton NaCl är 24 h.

Referenser

1. Retningslinier for allergiudredning af børn; Hvem, hvornår og hvordan? Dansk pædiatrisk Selskab 2002.
2. FASS 2015.