

- Från 1-2 års ålder är närvaro av födoämnes-IgE mycket vanligt och oftast utan koppling till kliniskt relevant allergisjukdom
- 20% av 0-3 åringar uppges reagerat på mat/dryck
- 8% av 8 åringar har IgE mot jordnöt - hälften har symtom
- Av upplevd födoämnesallergi kan ca 20-50% verifieras via elimination-provokation
- 30% av barn och ungdomar har en allergisjukdom - 500.000st
- 8% av 12-åringar har astma
- 14% av 12-åringar har allergisk hösnuva



Allt du behöver veta om

Barn- och Ungdomsallergologi

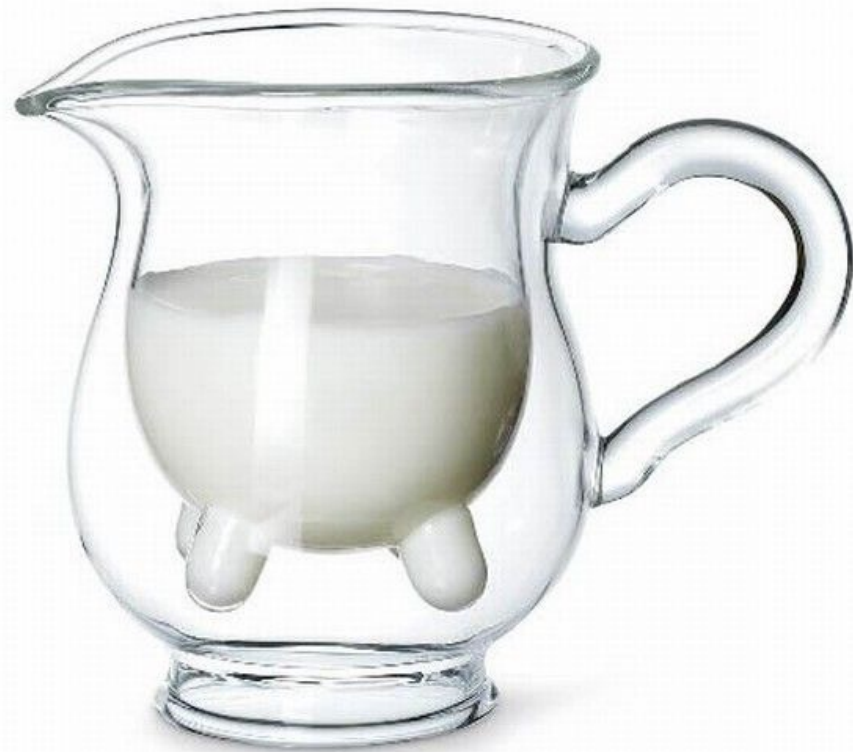
på 30 minuter



Födoämnesallergi - lätt som en plätt!

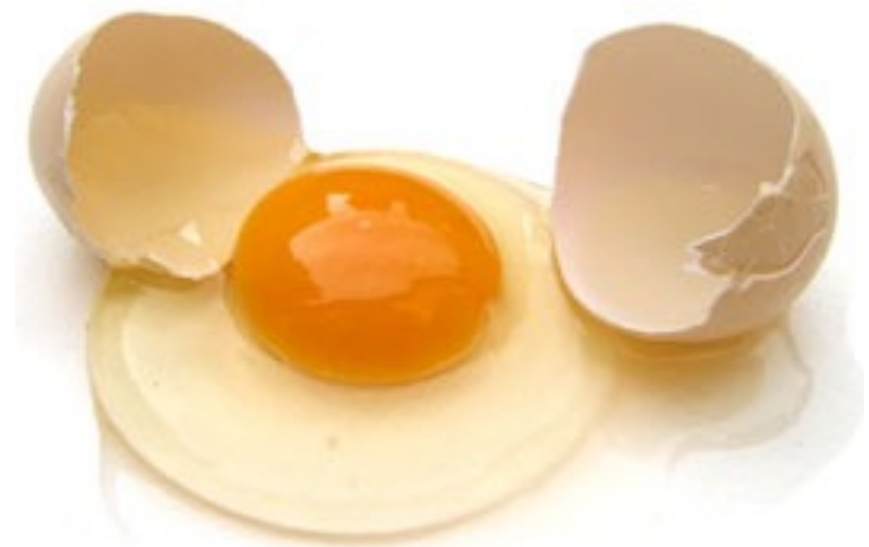


Vad reagerar de små barnen på?



Prevalens 2-5%
Debut ofta 1-6 mån
Oftast borta <3 års ålder

Prevalens 1-4%
50% borta 3 åå
65% borta 5åå



Hur reagerar de små barnen?



Urtikaria

Ofta allergi
IgE +
Anamnes tydlig

Eksem

Sällan allergi
Behandla!
Utred allergi om:
Tydlig anamnes
Grupp I steroid svikt
IgE (+) ägg/mjölk
Elimination*-provokation

Kolik

Sällan allergi
IgE - (mjölk)
Elimination*-provokation:
Vid stora besvär
Dålig tillväxt
+Hereditet
Tydlig anamnes

Kräkningar

Ordentliga!
Ibland allergi
Anamnes!
IgE -
(FPIES)

Vad reagerar äldre barn och ungdomar på?



Trädnötter

Oftast korsreaktion/OAS
Björk
IgE+ (Jmf IgE björk)
Anamnes!



Jordnöt(baljväxt)

Oftast korsreaktion/OAS
Äkta allergi sällan farlig
IgE+ (jmf IgE björk)
Anamnes



Cashew (trädnöt)

"Aldrig" korsreaktion?
IgE+
Allvarlig? - anamnes!
Obs! Pistage

Riktade IgE vid misstanke
IgE björk även om ej känd björkallergi
Om fortsatt tveksam - remiss

Specifika IgE

- Sensibilisering = +IgE
- Allergi = +IgE och reaktion
- <6 mån ålder "färre" IgE
- Högre nivå = ökad sannolikhet för allergisk reaktion
- Vanligt med sensibilisering = mät endast utvalda allergen vid **riktad** misstanke
- IgE bättre reproducerbarhet än pricktest
- Allergisk mot något ovanligt oftast redan allergisk mot vanliga allergen

Födoämnesallergier hos barn

Risk, PPV 95 %, för kliniska symptom

Födoämne	Tröskelvärde	
Ägg	7 kU/l	22kU/L 2kU/L
Mjök	15 kU/l	42kU/L 5kU/L
Jordnöt	14 kU/l	
Fisk	20kU/l	
Soja	65 kU/l	
Vete	80 kU/l	
Tröskelvärdet		~ 15 kU/L

Sampson H. J Allergy Clin Immunol 2001; 107: 891 - 896

Bedömning av misstänkt allergisk reaktion = remissinnehåll

Anamnes

- Atopiker (annan allergi, eksem)?
- Tidigare intag:
 - Dos? Tidigare intag?
- Förvärrande faktorer (infektion/ansträngning/stress odyl)?
- Tidigare reaktion:
 - Organ? Tid? Spontan förlopp? Effekt ev medicinerings?

Aktuellt:

- Misstänkt allergen? Tidsförlopp? Symtom? Medicinering och effekt?

Hereditet

- Astma, allergi, eksem

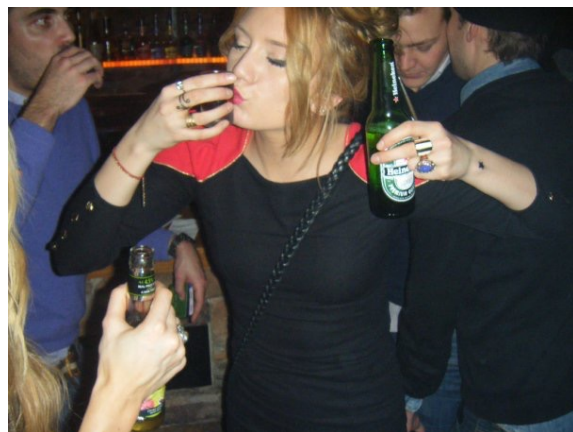
Status

- Reaktionsorgan
 - Hud? Slemhinnor? Övre luftvägar? Nedre luftvägar?
 - Beskriv fynd: Urtikaria/svullnader/obstruktivitet osv

Lab

- Resultat av ev riktad/riktade IgE-analyser

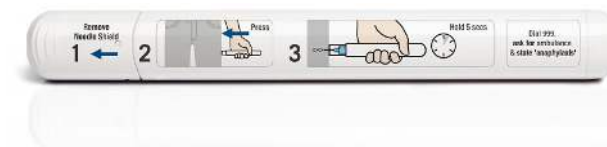




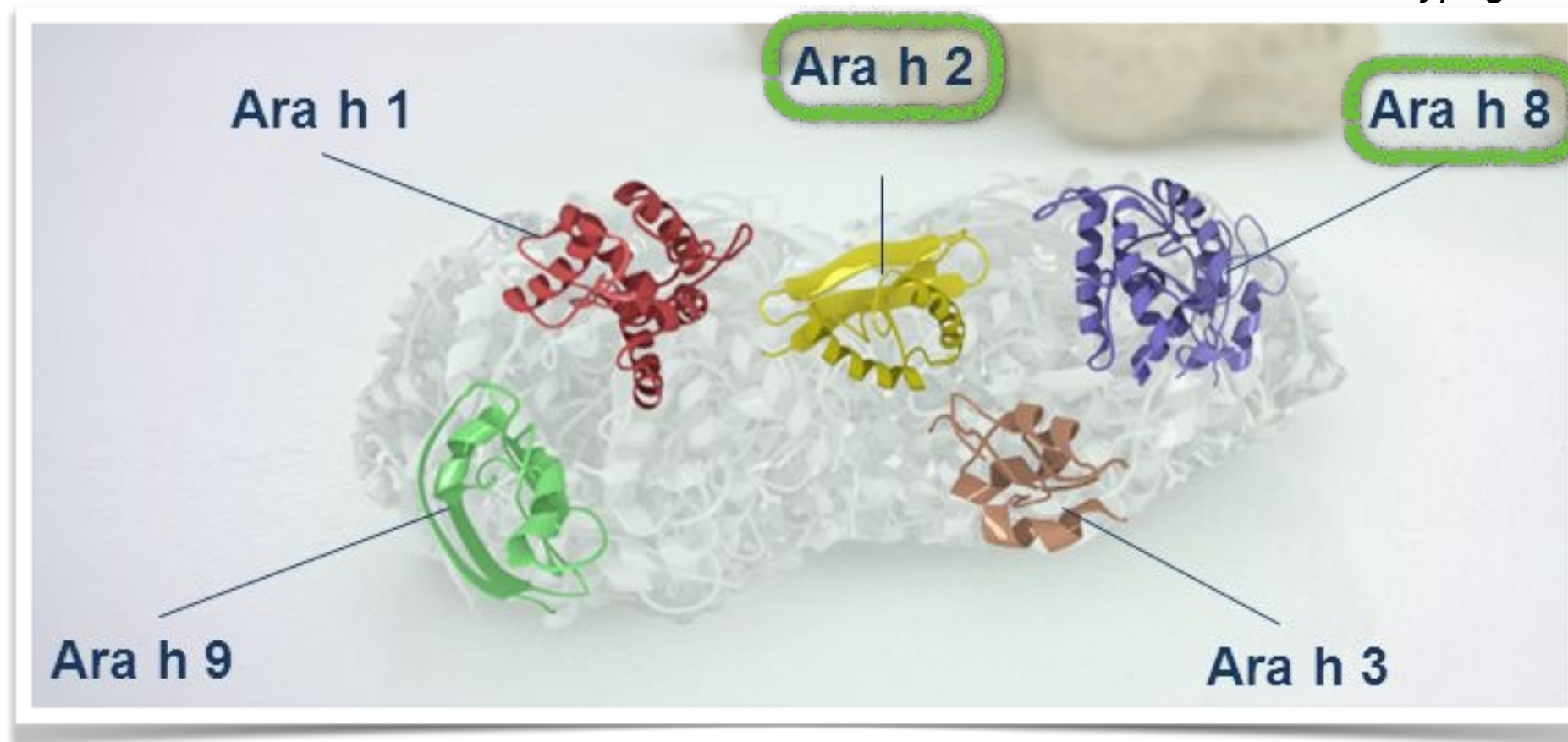
หมูบึ่ง..... 4.95	ไส้กรอกอีสาน.....4.75	เนื้อแดดเดียว.....4.95
LIVER SALAD	THAI NOODLE SOUP	THAI NOODLE SOUP
ตับหวาน..... 4.95	เย็นตาโฟ..... 4.50	ก๋วยเตี๋ยวเรือ.....4.25
SEAFOOD	SEAFOOD (Beef) (CHICKEN) SALAD	SEAFOOD PORK S
น้ำตก.....4.95	ลาบ.....4.50	ส้มตำ.....4.25
SEAFOOD	SEAFOOD SOUP	THAI NOODLE SOUP
หอยทอด.....4.95	โป๊ะแตก.....6.95	สุกี้.....4.50
SEAFOOD	SEAFOOD CURRY	CHINESE BROCCOLI WITH
ข้าวคั่ว.....4.95	ผัดทะเล.....6.95	คะน้าหมูกรอบ.....5.25
SEAFOOD	SEAFOOD FRIED CAT FISH	SEAFOOD FRIED CH
แกงเห็ด.....4.95	ผัดเผ็ดปลาดุก.....6.95	ไก่ทอด..... 4.50
SEAFOOD	SEAFOOD SALAD	SEAFOOD SALAD
STUFFED THIN OMELETTE	ยำปลาหมึก.....5.75	ยำเห็ด..... 4.50
SEAFOOD	SEAFOOD SALAD	SEAFOOD SALAD
ปลาแห้ง.....6.75	ซูชิ.....3.95	ทอดมัน.....5.50
SEAFOOD	SEAFOOD SALAD	SEAFOOD SALAD
ข้าวเหนียว.....1.00	กล้วยแขก.....2.00	กล้วยบัวชี่.....2.00
SEAFOOD	SEAFOOD SALAD	SEAFOOD SALAD
เค้ก ทiramisu.....2.25	เค้ก คัพช็อคโกแลต.....2.00	เค้ก คัพช็อคโกแลต.....2.00

”Äkta” allergi/OAS?

?



Komponentdiagnostik
Jordnöt och hasselnöt



Komponentanalyser - molekylär allergologi



Ara h2
Risk för systemreaktion

Ara h8
OAS

Akut urtikaria

"Aldrig allergi - ej utreda" (exkl minsta barnen)

Vanligt vid viroser (multifaktoriellt)

Behandla med antihistamin ev dubbel dos / x2 (x4)

Kortison om antihistamin ej tillräckligt (angioödem/mkt svår klåda)

Om tydlig allergi/trigger* i anamnesen - riktad IgE-analys/remiss BUM

Kronisk urtikaria (>6v) - remiss BUM för utredning

* Ansträngning, kyla, värme odyl



Yesterday at 6:06pm ·

I exercised once but found that I was allergic to it. My skin flushed and my heart raced. I got sweaty and short of breadth. Very dangerous.

Unlike · Comment

20 4





Pc-allergi?

- 1-10% får reaktion vid behandling med B-laktamantibiotika. Mycket sällan allergi!
- Utslag utan klåda. Magbesvär.
 - Fortsätt behandling, ingen utredning
- Utslag med lindrig klåda eller lindrig urtikaria.
 - Avbryt eller byt behandling
 - Reaktion <72h remiss BUM
 - Reaktion >72h po endosprovokation vid nästa behandling(sannolikt ej IgE-medierat)
- Uttalad urtikaria samt led- och ansiktssvullnad
- Anafylaxi, mukokutant syndrom.
 - Avbryt. Remiss BUM/BAM



Varningsmärkning görs på barnmottagningen efter bedömning och ev utredning
Eventuellt observandummärkning i väntan på bedömningen på barnmottagningen



Inhalationsbehandling

Spray och spacer - Pulverinhalator - Nebulisator

Bra hjälpmedel

Barnallergologer:

Helene Axfors och Thony Hörberg kan
rådföras via telefon eller messenger
innan ev remiss



Barnläkarföreningens

sektion för barn- och ungdomsallergologi

Barnallergisektionens stenciler (PM)

barnallergisektionen.se

Vid astmakontroller låt förälder/barn/ungdomen fylla i AKT innan

Validerat frågeformulär 4-11 år, > 12 år och vuxna

http://www.asthmacontroltest.com/childrens_questionnaire/swedish/page_two.asp?

Barnkliniken PM

Regionens hemsida under Medicinska riktlinjer - Barn - Allergi