

Fastställande av specifikt IgE i serum

Läkarhandboken Duodecim (24.9.2012)
Anvisningen uppgjord av Matti Hannuksela, specialist i hud- och könssjukdomar

Snabb allergi (allergisk snuva och ögoninflammation, astma, atopisk hud, nässelutslag, födoämnesallergi) undersöks med pricktest och genom att fastställa mängden immunoglobulin E (IgE) för en viss antikropp (specifik) i serum. Detta kan göras på många olika sätt. Numera används mest metoden immunoCAP FEIA®. Tidigare användes metoden Radio Immuno Sorbent Test (RAST), och i talspråk använder man fortfarande ofta termen RAST.

När fungerar testet

Det lönar sig att fastställa specifikt IgE i blodet om de undersökta ämnen som orsakar allergi (allergener) är luftvägsallergener (pollen, mjäll från djur). I dessa fall är resultaten från blodprovet och hudtestet nästan alltid samstämmiga. Födoämnesallergier kan undersökas både genom hudtest och blodprov. Testernas signifikans varierar mellan olika födoämnen.

Utförande av testet

För ImmunoCAP FEIA®- och andra tester behövs endast ett blodprov. Den undersökta personens antihistamin- eller annan medicinering påverkar inte testresultatet. Svaret fås oftast inom en vecka.

Tolkning av testet

I ImmunoCAP FEIA®-undersökningen meddelas resultatet i kiloenheter (kU/l), i Magic lite®-testet som SU/ml och i övriga serumtester oftast med beteckningarna +, ++ eller +++. Under 0,35 kU/l är normalt (negativt) resultat. Nivån på ett kliniskt betydande nivå av IgE-antikroppar varierar utifrån symtomets (t.ex. luftvägssymtom, födoämnesallergi), patientens ålder och kvaliteten av det använda allergenet. I allmänhet är ett resultat på under 2 kU/l kliniskt obetydande och ofta innebär inte heller 2–10 kU/l att allergenet i fråga med säkerhet orsakar symtom. Av denna orsak kan man inte dra direkta slutsatser om allergins styrka utgående från värdet på IgE-mängden eller antalet plus. Tolkningen av serumtesten ska alltid överlämnas till en läkare. För att säkerställa en diagnos krävs nästan alltid även provokationstester.