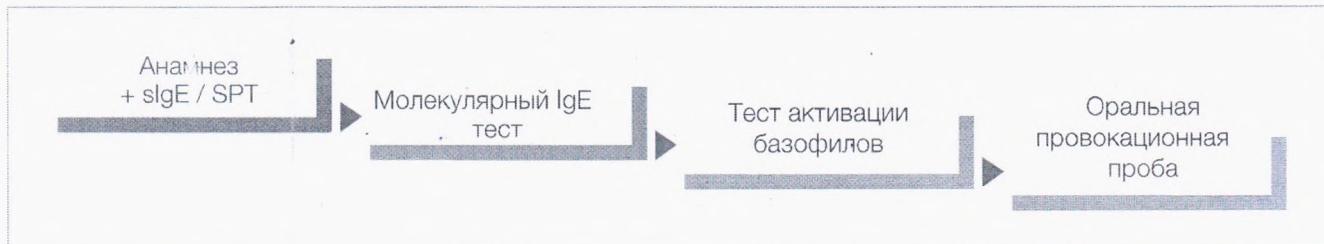


Рекомендуемая последовательность тестов для подтверждения диагноза IgE-опосредованной пищевой аллергии



Адаптировано из 3.

## Ключевые сообщения<sup>1,3</sup>

### Сбор аллергологического анамнеза<sup>1</sup>

- При любом подозрении на пищевую аллергию.
- Оценка вероятности заболевания до тестирования.<sup>1,5</sup>

### Тест на специфический IgE и/или SPT с экстрактами аллергенов - тесты первой линии<sup>1</sup>

- Важным аспектом являются качество и стандартизация экстрактов аллергенов.<sup>1</sup>
- Рассмотрите пороговые значения с максимальной чувствительностью для скрининга на сенсибилизацию и пороговые значения с максимальной специфичностью для подтверждения клинической аллергии.<sup>1,4,6</sup>

### Аллергенные компоненты, рекомендуемые в качестве тестов второй линии<sup>1</sup>

- sIgE к компонентам могут быть более специфичными, чем sIgE к экстрактам аллергена.<sup>1</sup>
- Это особенно актуально для таких продуктов, как арахис, фундук, кешью и кунжут.<sup>6</sup>
- sIgE к Ara h 2, Cor a 14 или Ana o 3, в сочетании с анамнезом и положительным тестом с экстрактом, подтверждают диагноз пищевой аллергии.<sup>1,6</sup>
- Оптимальные пороговые значения часто используются для принятия решения о пищевой провокационной пробе. Их чувствительность и специфичность необходимо тщательно учитывать.<sup>1</sup>

- Тестирование с аллергенными компонентами одновременно с соответствующим экстрактом полезно для более полного выявления сенсибилизации.<sup>1</sup>
- Следует избегать неизбирательного панельного тестирования.<sup>1</sup>
- В определенных случаях может быть полезен мультиплексный молекулярный тест (перекрестная реактивность, множественная аллергия на растительную пищу, комбинированная пыльцевая аллергия или идиопатическая анафилаксия).<sup>1,8</sup>

▶ Пищевую провокационную пробу следует использовать для сомнительных случаев, которые не могут быть прояснены с помощью рекомендуемых тестов.<sup>1</sup>

▶ Детей следует повторно обследовать и повторять тестирование для оценки возможного разрешения пищевой аллергии.<sup>1</sup>

▶ Не рекомендуется проводить изолированное тестирование на IgG и подклассы IgG.<sup>1</sup>

Ссылка на Рекомендации EAACI с подробным алгоритмом рекомендуемой последовательности тестов.



Аббревиатуры: BAT: тест на активацию базофилов, OFC: пероральная пищевая провокационная проба, sIgE: специфические антитела IgE, SPT: кожный прик-тест

Литература: 1. Santos AF, Riggioni C, Agache I, et al. EAACI guidelines on the diagnosis of IgE-mediated food allergy. *Allergy*. 2023;78:3057-3076. doi:10.1111/all.15902. 2. EAACI Press release New Clinical Guidelines for the Diagnosis of Immediate-type Food Allergies are launched. 3. Santos AF, Riggioni C, Halcken S, et al. Executive summary of the EAACI guidelines on diagnosis of IgE-mediated food allergy. *Allergy*. 2023;78:3053-3056. doi: 10.1111/all.15906. *Epub* 2023 Oct 10. 4. Riggioni C, Ricci C, Moya B, et al. Systematic review and meta-analyses on the accuracy of diagnostic tests for IgE-mediated food allergy. *Allergy*. 2023;00:1-29. doi:10.1111/all.15939 5. Stiefel G, Roberts G. How to use serum-specific IgE measurements in diagnosing and monitoring food allergy. *Arch Dis Child Educ Pract Ed*. 2012;97(1):29-36; quiz 34. doi:10.1136/archdischild-2011-300569 6. Dramburg S, Hilger C, Santos AF, et al. EAACI Molecular Allergy User's Guide 2.0. *Pediatr Allergy Immunol*. 2023;34(Suppl 28):e13854.

Узнай больше на [thermofisher.com/immunocap](https://thermofisher.com/immunocap)

thermo scientific

© 2023 Thermo Fisher Scientific Inc. Все права защищены. Если не указано иное, все товарные знаки являются собственностью Thermo Fisher Scientific и ее дочерних компаний. 372160 AI EU1.EN.v1.23

## Последние достижения в диагностике пищевой аллергии

# Рекомендации EAACI по диагностике IgE-опосредованной пищевой аллергии

Обновленные клинические рекомендации по диагностике IgE-опосредованной пищевой аллергии были представлены в октябре 2023 года. Это обновление, первое за десятилетие, включает в себя самые последние достижения в диагностике IgE-опосредованной пищевой аллергии.<sup>1</sup>

### Точность диагностики имеет значение

Поскольку пищевая аллергия поражает до 10% детей и взрослых во всем мире, точная схема диагностики необходима. Она дает врачам возможность выявлять триггерные продукты и соответствующим образом реагировать в чрезвычайных ситуациях. Точная диагностика пищевой аллергии также может помочь пациенту с аллергией, изменив его образ жизни и избавив от беспокойства, связанного с пищевыми продуктами.<sup>1</sup>

*“Доказательства IgE-сенситизации следует искать в отношении любых подозрительных пищевых продуктов.”<sup>1</sup>*



### Рекомендации с доказательной базой

Включены восемь ключевых рекомендаций (таблица 1), призванных предоставить клиницистам знания и инструменты для подтверждения или исключения пищевой аллергии.<sup>1</sup> Они имеют доказательную базу и основаны на систематическом обзоре и метаанализе, включающем 149 исследований, сравнивающих 24 489 пациентов в промежутке между 10 января 2012 г. и 30 января 2021 г.).<sup>1,4</sup>

Таблица 1. Рекомендации по диагностике IgE-опосредованной пищевой аллергии.<sup>1</sup>

Тема	Рекомендации
Анамнез	1. *У пациентов с подозрением на IgE-опосредованную пищевую аллергию в качестве первого шага диагностики рекомендуется собрать подробный клинический аллергоанамнез
Диагностические тесты	<p>2. Пациентам с подозрением на IgE-опосредованную пищевую аллергию рекомендуется проведение кожного прик-теста и/или измерения специфического IgE в качестве теста первой линии для подтверждения диагноза</p> <p>3. Пациентам с подозрением на IgE-опосредованную аллергию на арахис, фундук или кешью рекомендуется назначение специфических IgE к Ara h 2, Cor a 14 или Ana o 3 соответственно, если таковые имеются, в дополнение к кожному прик-тесту и/или IgE к экстрактам для дальнейшего подтверждения диагноза</p> <p>4. Пациентам с сомнительным диагнозом IgE-опосредованной аллергии на арахис или кунжут рекомендуется проведение теста активации базофилов (БАТ) на арахис или кунжут соответственно, если это возможно, для дальнейшего подтверждения диагноза</p> <p>5. Пациентам с подозрением на IgE-опосредованную пищевую аллергию изолированное использование тестов на IgG и подклассы IgG, а также других тестов, перечисленных в Таблице S2*, не рекомендуется</p> <p>6. Рекомендуется проводить повторную оценку детей с пищевой аллергией через регулярные промежутки времени, в зависимости от возраста, пищевых продуктов и истории болезни пациента, на предмет возможного спонтанного развития толерантности.</p>
Оральная провокационная проба	<p>7. Контролируемая пероральная пищевая провокационная проба (OFC) рекомендуется в качестве эталонной диагностической процедуры для подтверждения или исключения пищевой аллергии</p> <p>8. Двойная слепая плацебо-контролируемая пищевая проба (DBPCFC) предлагается, если открытый результат OFC не определен и находится в научных исследованиях</p>

\*Дополнительная таблица S2 из оригинальной публикации<sup>1</sup>