



ImmunoCAP[®]
Phadiatop[®]

Раскройте секреты

СИМПТОМОВ, ПОХОЖИХ НА АЛЛЕРГИЮ

Единый анализ крови, с помощью которого вы можете
подтвердить или опровергнуть аллергию

Thermo
SCIENTIFIC

Действительно ли симптомы указывают на аллергию?

Заложенность носа / чихание, зуд / слезящиеся глаза, слизисто-водянистые выделения из носа:

- **65%** пациентов, которым ставится диагноз «аллергический ринит» и назначается антигистамин, могут не иметь аллергии.^{1,2}

Сопение, кашель, проблемы с дыханием:

- **90%** детей и **60%** взрослых с астмой – аллергики.³⁻⁵

Сухость кожи, зуд, чесотка:

- **30-70%** младенцев и маленьких детей с экземой – в основе болезни лежит аллергия.^{3,6}

Подтвердите или исключите аллергию как можно раньше – повысьте точность диагноза с анализом крови Phadiatop

Phadiatop измеряет количество IgE-антител к наиболее распространённым ингаляторным аллергенам, поставляющимся в виде хорошо сбалансированной смеси в тесте. В Phadiatop Infant, оптимизированный для детей в возрасте менее 5 лет, включены некоторые важные для детей пищевые аллергены. Эти тесты помогут вам:

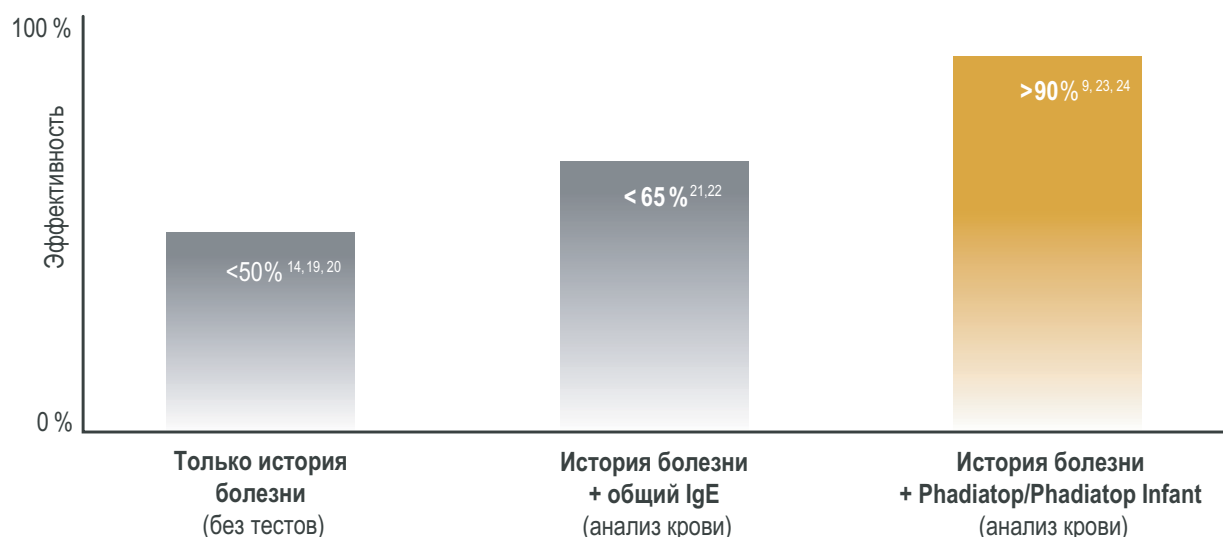
- отличить IgE-опосредованную атопическую аллергию от других похожих на аллергию симптомов⁷⁻¹³
- выявить пациентов, требующих проведения анализа на специфические IgE для идентификации аллергенов и продолжительной помощи при аллергии⁷⁻¹³

Phadiatop указывает на атопию

Атопия – это личная / семейная тенденция к продукции IgE-антител в ответ на нормальное воздействие часто встречающихся аллергенов. Может сопровождаться симптомами или быть бессимптомной.¹⁵

- Чем выше уровень IgE-антител, то есть, степень атопии, тем выше риск развития симптоматической аллергии^{16,17}
- Высокий уровень IgE-антител с большой вероятностью указывает на более сложного аллергического пациента и необходимость направления к врачу-аллергологу^{11,18}

Phadiator корректно классифицирует более 9 из 10 аллергических/неаллергических пациентов



Phadiator отличается гораздо большей эффективностью, чем общий IgE

Определение уровня аллерген-специфического IgE с помощью Phadiator может дать более достоверный ответ о наличии или отсутствии аллергии по сравнению с определением уровня общего IgE. Например, при респираторных аллергиях только у примерно 50 % пациентов наблюдается повышенный уровень общего IgE (>100 кУ/л), и это фактически указывает на то, что половину из них нельзя выявить с помощью анализа уровня общего IgE.

	Чувствительность	Специфичность
Phadiator ^{9, 23, 24}	93 %	89 %
Phadiator Infant ^{9, 23, 24}	98 %	89 %
Общий IgE ^{21, 22, 25, 26}	50 %*	80 %**

*60 % при аллергической астме и 40 % при аллергическом рините.

**Повышение уровня общего IgE может наблюдаться по иным причинам, отличающимся от аллергии, например, из-за атопического дерматита, паразитических, бактериальных или вирусных инфекций.

Phadiator можно использовать без ограничений

- Независимо от возраста, даже в раннем младенчестве.^{21, 27, 28}
- Независимо от состояния кожи пациента, медикаментозного лечения, активности болезни и беременности.^{29, 30}

Как пользоваться Phadiatop

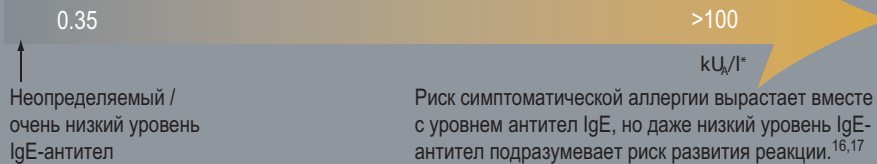
Phadiatop поможет вам подтвердить или исключить аллергию и выявить пациентов, которым тестирование на специфические IgE поможет обнаружить аллергены, провоцирующие симптомы

Подозрение на аллергию:

Симптомы, похожие на аллергию
+ история болезни

Подтверждение аллергии:

Оценка степени атопии с помощью
Phadiatop/Phadiatop Infant



Интерпретация теста:

Отрицательные (<0.35 кU_A/l*):
Симптомы, которые с большой вероятностью не вызываются IgE-опосредованной аллергией.

Положительные (≥0.35 кU_A/l*):
С наибольшей вероятностью симптомы вызваны IgE-опосредованной аллергией.

Дальнейший уход за пациентом:

Продолжение исследования:
ищите другие причины симптомов.

Обнаружение аллергенов, вызывающих симптомы:

- В среднем пациент, обращающийся за помощью впервые, сенсibilизирован к трём или более аллергенам.^{20, 31}
- Тестирование специфического IgE помогает обнаружить соответствующие аллергены:
 1. Распространённые аллергены**
 - Клещи
 - Плесень
 - Тараканы
 - Животные
 - Пыльца
 - Продукты питания (младенцы)
 2. Другие возможные аллергены, к которым пациент может быть чувствителен

Ранний точный диагноз улучшит уход за пациентом:

- Точный диагноз поможет назначить адекватное медикаментозное лечение и дать соответствующие предписания об исключении аллергена, таким образом, улучшая качество жизни и самочувствия пациента.
- Если аллергия исключена, вы можете не волноваться зря и уменьшить строгость диеты.

*Результаты анализа Phadiatop предоставляются PAU/l, но в алгоритме указываются как кU_A/l и-за того, что кU_A/l гораздо лучше известны среди врачей и численно схожи со значениями PAU/l.

**Профиль симптомов, содержащий соответствующие аллергены. Рекомендуется локальная адаптация в соответствии с различиями между аллергенами.

Библиография: 1. Szeinbach SL, et al. J Manag Care Pharm. 2004 May–Jun;10(3): 234–8. 2. Welsh NR, et al. J Am Pharm Assoc 2006; 46(5): 627. 3. Host A, et al. Allergy. 2003 Jul; 58(7): 559–69. 4. Milgrom H. AAAAI news release. Milwaukee, WI: American Academy of Allergy, Asthma & Immunology; June 17, 2003. 5. Allen-Ramey F. J Am Board Fam Pract. 2005; 18(5):434–9. 6. Spengel JM. Am J Clin Dermatol. 2008; 9(4): 233–44. 7. Eriksson NE. Allergy. 1990; 45(4): 285–92. 8. Wever-Hess J, et al. Acta Paediatrica. 1999; 88(8): 827–34. 9. Halvorsen R, et al. Int J Pediatr. 2009; 460737. 10. Ballardini N, et al. Allergy. 2006 Mar; 61(3): 337–43. 11. Williams PB, et al. Ann Allergy Asthma Immunol. 2001;86(2):196–202. 12. Nilsson C, et al. Pediatr Allergy Immunol. 2012 Mar;23(2):159–65. 13. Lau S, et al. Pediatr Allergy Immunol. 2008 Jun;19(4):337–41. 14. Williams PB, et al. Ann Allergy Asthma Immunol. 2003 Jul; 91(1): 26–33. 15. Johansson SGO, et al. J Allergy Clin Immunol. 2004;113(5):832–6. 16. Soderstrom L, et al. Allergy. 2003; 58(9): 921–8. 17. Sampson HA. J Allergy Clin Immunol. 2001 May; 107(5): 891–6. 18. Custovic A, et al. Curr Opin Allergy Clin Immunol. 2013; 13: 173–180. 19. Duran-Tauleria E, et al. Allergy. 2004; 59 Suppl 78: 35–41. 20. Petersson CJ, et al. Sensitization profile in undiagnosed children with skin and respiratory allergy-like symptoms in primary care. Abstract presented at WAO, Buenos Aires, Argentina 6–10 December 2009. 21. Kaliner MA, et al. "Diagnosis of IgE Sensitization", Module 9, Global Resources in Allergy (GLORIA™), World Allergy Organization, 2009 (updated 2011). 22. Carosso A, et al. Int Arch All Immunol. 2007; 142(3): 230–8. 23. Paganelli R, et al. Allergy. 1998; 53(8): 763–8. 24. Fiocchi A, et al. Ann Allergy Asthma Immunol. 2004 Oct; 93(4): 328–33. 25. From the Global Strategy for Asthma Management and Prevention, Global Initiative for Asthma (GINA) 2011. Available from: <http://www.ginasthma.org/>. 26. Bousquet J, et al. Allergy. 2008 Apr; 63 Suppl 86: 8–160. 27. Bonnelykke K, et al. J All Clin Immunol. 2008 Mar; 121(3): 646–51. 28. Belhocine W, et al. Pediatr Allergy Immunol. 2011 Sep; 22(6): 600–7. 29. Bacharier LB, et al. Allergy. 2008 Jan; 63(1): 5–34. 30. James T. Am Fam Physician 2002; 66: 621–4, 626. 31. Wickman M. Allergy. 2005; 60 Suppl 79: 14–8.

thermoscientific.com/phadia

© 2013 Thermo Fisher Scientific Inc. Все права защищены. Все торговые марки являются собственностью Thermo Fisher Scientific Inc. и дочерних организаций. Производитель: Phadia AB, Упсала, Швеция.

Главный офис Швеция +46 18 16 50 00
Австрия +43 1 270 20 20
Бельгия +32 2 749 55 15
Бразилия + 55 11 3345 5050
Китай +86 25 8960 5700
Чехия +420 220 518 743
Дания +45 70 23 33 06
Финляндия +358 9 3291 0110
Франция +33 1 61 37 34 30

Германия +49 761 47 8050
Гонг Конг +852 2885 4613
Индия +91 11 4610 7555/56
Италия +39 02 64 163 411
Япония +81 3 5365 8332
Корея +82 2 2027 5400
Норвегия +47 21 67 32 80
Португалия +351 21 423 5350
ЮАР +27 11 792 6790

Испания +34 935 765 800
Швеция +46 18 16 60 60
Швейцария +41 43 343 4050
Тайвань +886 2 2516 0925
Нидерланды +31 30 602 37 00
Великобритания/
Ирландия +44 1 908 769 110
США +1 800 346 4364
Другие страны +46 18 16 50 00

Thermo
SCIENTIFIC

Part of Thermo Fisher Scientific