

WAO/EAACI allergidefinitioner

Nomenklaturen indenfor allergi varierer. For at pege på dette vigtige område og sikre grundlaget for en klar kommunikation mellem sundhedspersonale, anbefaler World Allergy Organisation (WAO) anvendelsen af en global nomenklatur for allergi. Den terminologi som blev anbefalet i publikationen, ”A revised nomenclature for allergy” (1), fra European Academy of Allergology and Clinical Immunology (EAACI) er opdateret af WAO i publikationen: ”A revised nomenclature for allergy for global use” (2)

Allergi: Er en overfølsomhedsreaktion som igangsættes af immunologiske mekanismer. Allergi kan være antistof eller celle-medieret. I de fleste tilfælde tilhører antistoffet, som typisk er ansvarlig for en allergisk reaktion, IgE isotypen og disse personer kan anses for at lide af en IgE-medieret allergi. Ikke alle IgE-associerede allergiske reaktioner forekommer blandt ”atopiske” personer. Ved ikke IgE-medieret allergi kan antistoffet tilhøre IgE isotypen, eksempelvis anafylaksi forårsaget af immunkomplekser indeholdende dextran, og den klassiske, nu til dags sjældne, serumsyge tidligere henregnet til en type III reaktion. Såvel IgE som IgG antistoffer forekommer ved allergisk bronchopulmonal aspergillosis (ABPA). Allergisk kontaktdermatitis er et eksempel på en allergisk sygdom medieret af lymfocytter.

Allergener: Allergener er antigener som forårsager allergi. De fleste allergener som reagerer med IgE og IgG antistoffer, er proteiner, ofte med kulhydrat sidekæder, men under visse omstændigheder er rene kulhydrater blevet postuleret at være allergener. I sjældne tilfælde vil lavmolekylære kemiske stoffer agere som haptener eksempelvis isocyanater og anhydrider. Derved vil disse stadig henregnes som allergener for IgE antistoffer. For allergisk kontaktdermatitis er de klassiske allergener lavmolekylære kemiske stoffer, eksempelvis krom, nikkel og formaldehyd, som reagerer med T-celler.

Atopi: Atopi er en personlig og/eller familiær tendens, oftest i barndommen og ungdommen, til at blive sensibiliseret og producere IgE antistoffer som svar på almindelig eksponering overfor allergener – sædvanligvis proteiner. Som en konsekvens heraf kan sådanne mennesker udvikle typiske symptomer såsom astma, rhinitis, conjunktivitis og eczem. Betegnelserne ”atopi” og ”atopisk” bør begrænses til at beskrive den genetiske disposition til at blive IgE sensibiliseret overfor allergener som er almindelig forekommende i miljøet og som alle eksponeres for, men som hos flertallet ikke forårsager et langvarigt IgE respons. Atopi er således en klinisk definition af en IgE antistof høj-responder. Betegnelsen ”atopi” kan ikke

anvendes før en IgE sensibilisering er påvist ved IgE antistoffer i serum eller ved en positiv hud prik test. Allergiske symptomer hos en typisk atopisk person kan kaldes atopisk, for eksempel ”atopisk astma”. Imidlertid bør IgE medieret sædvanligvis ikke kaldes ”atopisk astma”. Hverken en positiv hud prik test eller påvisning af IgE antistoffer overfor mindre almindelige allergener (for eksempel insektgift eller lægemidler, som er høj dosis eksponeringer) er et diagnostisk kriterie for atopi.

Overfølsomhed: Overfølsomhed forårsager objektivt reproducerbare symptomer eller sygdomstegn som udløses af eksponering for et bestemt stimulus som tolereres af normale personer.

Ikke-allergisk overfølsomhed: Ikke-allergisk overfølsomhed er den foretrukne betegnelse til at beskrive overfølsomhed hvor immunologiske mekanismer ikke kan påvises.

Sygdomsnomenklatur:

Astma (som defineret af GINA): Astma er en kronisk inflammatorisk lidelse i luftvejene hvor mange celler spiller en rolle, i særdeleshed mast celler, eosinofilytter og T-lymfocytter. Hos følsomme personer forårsager denne inflammation tilbagevendende episoder af hvæsende vejrtrækning, åndenød, trykken for brystet og hoste, specielt om natten og/eller tidligt om morgenen. Disse symptomer er sædvanligvis associeret med en udbredt men variabel begrænsning i den maximale luftstrømnings hastighed, som er hel eller delvis reversibel enten spontant eller med behandling. Denne inflammation forårsager også en associeret øgning af luftvejsreaktivitet overfor mange forskellige stimuli.

Allergisk astma er en grundlæggende betegnelse for astma medieret af immunologiske mekanismer. Når der er tegn på IgE-medieret mekanisme anbefales betegnelsen ”IgE-medieret astma”. IgE antistoffer kan starte både en straks og en sen astmatisk reaktion. Imidlertid synes, som ved andre allergiske lidelser, T celle associerede reaktioner at være vigtige ved de sene og forsinkede reaktioner. Afhængig af varigheden af symptomerne kan astma betegnes som enten intermitterende eller vedvarende (som anbefales i ”The Allergic Rhinitis – Its Impact on Asthma (ARIA) document^{ref}”).

Ikke-allergisk astma: Dette er den foretrukne betegnelse for ikke-immunologiske astmatyper. Det anbefales at den gamle terminologi ”extrinsic”, ”intrinsic”, ”exogen” og ”endogen” ikke længere anvendes for at skelne mellem allergisk og ikke-allergisk astma.

Rhinoconjunctivitis: Symptomer på en immunologisk medieret overfølsomhedsreaktion i næse og conjunctiva bør betegnes som allergisk rhinoconjunctivitis. De fleste tilfælde er IgE-medierede. På baggrund af varighed af symptomer, kan det være vigtigt at differentiere mellem intermitterende og persisterende allergisk rhinoconjunctivitis.

Dermatitis: Dermatitis bør være den overordnede betegnelse for en lokal inflammation i huden. Den almindelig kendte lidelse ”atopisk eksem/dermatitis” er ikke en enkelt sygdom men snarere en samlebetegnelse for flere sygdomme med visse karakteristiske fællestræk. En mere korrekt betegnelse er eksem. Den delgruppe som er associeret med astma og rhinoconjunctivitis, dvs eksem hos en person med atopisk konstitution kan benævnes atopisk eksem. Tæt kontakt med lavmolekylære kemiske stoffer kan forårsage en overvejende Th1 lymfocyt medieret allergisk kontakt dermatitis. Den ikke-allergiske variant kan betegnes med termer som irritativt/toksisk kontakt dermatitis.

Reference:

1. Johansson SGO, O’B Hourihane J, Bousquet J, Bruijnzeel-Koomen C, Dreborg S, Haahtela T, Kowalski ML, Mygind N, Ring J, van Cauwenberge P, van Hage-Hamsten M, Wüthrich B. A revised nomenclature for allergy. An EAACI position statement from the EAACI nomenclature task force. *Allergy* 2001; 56:813-24.
2. Johansson SGO, Bieber T, Dahl R, Friedmann PS, Lanier BQ, Lockey RF, Motala C, Ortega Martell JA, Platts-Mills TAE, Ring J, Thien F, Van Cauwenberge P, Williams HC. Revised nomenclature for allergy for global use: Report of the Nomenclature Review Committee of the World Allergy Organisation, October 2003. *J Allergy Clin Immunol* 2004; 113:832-836.

Oversættelsen er foretaget af M.D. R. Dahl, Professor, Aarhus University Hospital, Denmark.