

World Allergy Organization (WAO) och European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) allergidefinitioner.

Nomenklaturen för allergiska sjukdomar varierar och för att belysa detta viktiga ämne och säkerställa möjligheterna av en rak kommunikation inom sjukvårdsprofessionen rekommenderas den av EAACI publicerade texten i ämnet kallad "En reviderad nomenklatur för Allergologi" (Ref Johansson et al, Allergy 2001). Denna har nu blivit uppdaterad av WAO (Världsallegriorganisationen) i publikationen En reviderad nomenklatur för Allergologi att användas i hela världen (Ref Johansson et al, JACI, 2004).

Allergi: Allergi är en överkänslighetsreaktion initierad av immunologiska mekanismer. Allergi kan vara antikropps- eller cellmedierad. I en majoritet av fallen är antikroppen av immunglobulinklass IgE och dessa individer kan sägas lida av en IgE-medierad allergi. Inte alla IgE-medierade allergiska reaktioner inträffar hos atopiker (se nedan). Vid icke-IgE-medierad allergi kan antikroppen vara av immunglobulinklass IgG tex vid anafylaxi orsakad av immunkomplex innehållande dextran och vid den idag sällsynta men klassiska serumsjukan, tidigare kallad typ III reaktion. Både IgE- och IgG-antikroppar återfinns vid allergisk bronkiell pulmonell aspergillos (ABPA). Allergisk kontaktdermatit representeras av allergiska sjukdomar medierade av lymfocyter.

Allergen: Allergen är antigen som orsakar allergi. De flesta allergen som reagerar med IgE- och IgG-antikroppar är proteiner, ofta med sidokedjor av kolhydrater men i vissa fall har själva kolhydraterna föreslagits utgöra den del av antigenet som reagerar med antikroppen. I sällsynta fall har lågmolekylära kemikalier tex isocyanater och anhydrider fungerat som haptener och kallas fortfarande allergener för IgE-antikroppar. Vid allergisk kontaktdermatit är de klassiska allergenen kemikalier med låg molekylvikt tex krom, nickel och formaldehyd som reagerar med T-celler.

Atopi: Atopi är en individuell och/eller familjär tendens, vanligen i barndomen eller tonåren, att bli sensibiliserad och producera IgE antikroppar som svar på en exposition av ett vanligt allergen, oftast ett protein. Som en konsekvens därav, kan dessa individer utveckla typiska symtom på astma, rinokonjunktivit eller eksem. Termen "atopi" och "atopisk" bör sparas för att beskriva den genetiska predispositionen att bli IgE-sensibiliserad mot ett allergen som vanligtvis förekommer i omgivningen och emot vilka var och en exponeras men en majoritet inte svarar med att producera IgE antikroppar. Atopi är alltså en beskrivning av en individ som har stor benägenhet att producera IgE antikroppar. Termen atopi kan inte användas förrän en IgE-sensibilisering har blivit dokumenterad genom påvisande av IgE antikroppar i serum eller av en positiv hudtest. Allergiska symtom hos en typiskt atopisk individ kan kallas atopiska tex atopisk astma. IgE-medierad astma skall däremot inte i allmänhet kallas för atopisk astma. Varken en positiv pricktest eller närvaron av IgE-antikroppar *per se* tex mot ett mindre vanligt allergen såsom Hymenoptera sting eller för ett farmaka, efter en höggradig exposition, är ett diagnostiskt kriterium för atopi.

Överkänslighet (hypersensitivity): Överkänslighet orsakar objektivt reproducerbara 'signs and symptoms' i luftvägarna initierade av exposition för ett väldefinierat stimulus som tolereras av normala individer.

Icke-allergisk överkänslighet:

Icke-allergisk överkänslighet är en överkänslighetsreaktion där immunologiska orsaker ej kan påvisas, t.ex. i luftvägarna är termen att föredra när man skall beskriva astma eller astmaliknande symptom men där immunologiska mekanismer ej kan påvisas.

Sjukdomsnomenklatur:

Astma (såsom definierat av GINA):

Astma är en kronisk inflammatorisk sjukdom i de nedre luftvägarna där många celler spelar en roll, särskilt mastceller, eosinofila leukocyter och T-lymfocyter. Hos mottagliga individer orsakar denna inflammation upprepade attacker av pip och tryck i bröstet, luft hunger, samt hosta särskilt nattetid och/eller tidigt på mornarna. Dessa symptom associeras vanligtvis med varierande grader av inskränkt luftflöde som åtminstone delvis är reversibelt antingen spontant eller med hjälp av behandling. Denna inflammation är också förenlig med en ökad luftvägskänslighet för en rad ospecifika stimuli.

Allergisk astma: är en term för astma som medieras av immunologiska reaktioner och som utlöses av allergen. När det finns bevis för IgE-medierade mekanismer rekommenderas termen IgE-medierad astma.

IgE-antikroppar kan initiera en astmatisk reaktion både av akut och sen typ. Liksom vid många andra allergiska tillstånd tycks även närvaro av T-cell-medierade reaktioner vara av betydelse vid senreaktioner. Beroende på symptomens längd kan astma antingen kallas intermittent eller persisterande.

Icke-allergisk astma: Detta är den term som bör användas för den icke-immunologiska typen av astma där ospecifika orsaker t.ex. luftvägsirritanter eller ansträngning, eller okända faktorer utlöser astma. Den gamla terminologin, 'extrinsic', 'intrinsic,' 'exogen' och 'endogen' rekommenderas ej för att skilja mellan allergisk och icke-allergisk undergrupp av astma. Astma hos en och samma individ kan vara både allergisk och icke-allergisk.

Rhinokonjunktivit: Symptom på en immunologiskt-medierad överkänslighetsreaktion i näsa och ögon bör kallas för en allergisk rhinokonjunktivit. De flesta fall är IgE-medierade. Baserat på symptomens längd kan det vara av värde att skilja mellan intermittent och persisterande allergisk rhinokonjunktivit.

Dermatit: Paraplytermen för en lokal inflammation i huden skall vara dermatit. Det som normalt kallas "atopiskt eksem/dermatit" är inte en, enda sjukdom utan snarare en samling av sjukdomar med vissa gemensamma karakteristika. En mer korrekt term är eksem.

Subgruppen relaterat till allergisk astma och rhinokonjunktivit, det vill säga eksem hos en person med atopisk konstitution, bör kallas atopiskt eksem. Nära kontakt med lågmolekylära kemikalier kan framkalla en dominerande T_H1-lymfocytmedierat allergiskt kontakt-dermatit. Den icke-allergiska motsvarigheten kan också beskrivas av termer såsom irritations/toxiskt kontakt-dermatit.

References

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**:813-824.

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 Organization, October 2003. *J Allergy Clin Immunol* 2004; **113**:832-836.

Extracted from the EAACI and WAO NPS by Karen Henley Davies, WAO and S.G.O. Johansson, Karolinska University Hospital, Stockholm.

The translation was kindly performed by Dr. Kenneth Holmberg, Departments of Oto-rhinolaryngology and Allergology, Sahlgrenska University Hospital, Mölndal & Göteborg, Sweden.