

Allergie au pollen

Investigation des allergènes spécifiques de la saison

Prémisse

Les personnes allergiques au pollen présentent, de mi-décembre à septembre et selon leur sensibilisation, des symptômes tels qu'un rhume, des yeux larmoyants et – en cas de prédisposition – de l'asthme. Au cours des dernières années, on observe des concentrations plus élevées de pollen ainsi que des phases de floraison plus longues, ce qui entraîne par conséquent une augmentation des symptômes allergiques. Les réactions croisées avec d'autres pollens et d'autres allergènes sont fréquentes en raison de la présence d'homologies structurales avec l'allergène principal.

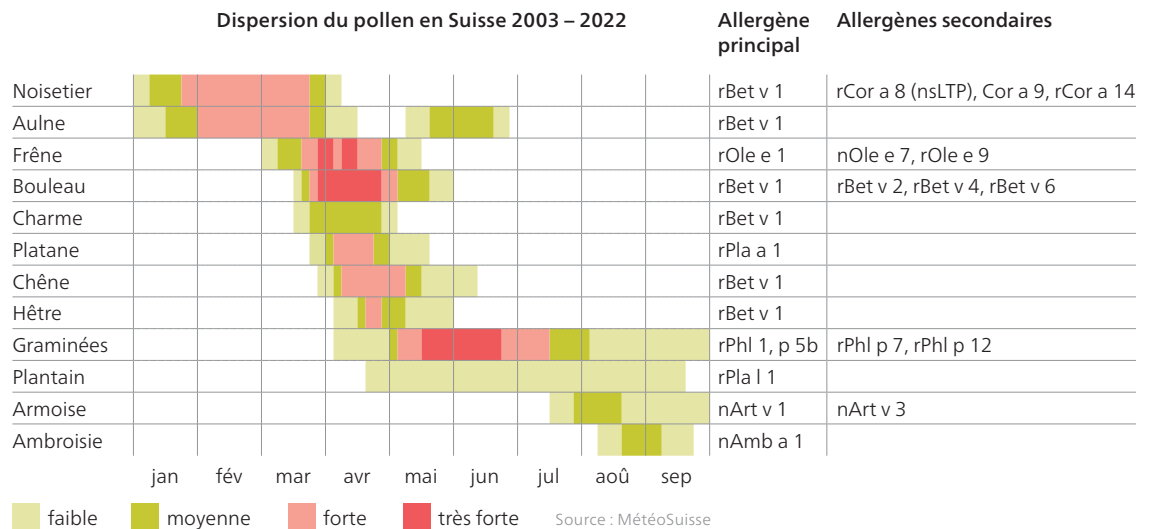
Diagnostic

La détection des IgE spécifiques montre l'ampleur de la sensibilisation. Dans ce cadre, les allergènes principaux et secondaires sont alors détectés. En cas de sensibilisation à un seul allergène principal, une immunothérapie spécifique permet généralement de réduire considérablement les symptômes.

Prescription

Dispersion du pollen en Suisse 2003 – 2022

Allergènes
principaux et
secondaires
déterminés



Matériel

Tube sérum gel, jaune or (1)

Prix

Selon la Liste des analyses → 20 allergènes par demande sont pris en charge par l'assurance obligatoire des soins.

Information Littérature sur demande

Dr sc. nat. ETH Diana Ciardo, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Inner Corelab, resp. adj. Diagnostic des Infections Léopaul Vogt, MSc in Molecular Biology, Candidat Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Inner Corelab

Dr phil. II Maurus Curti, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Analyses spéciales

Siro Ellenberger, MSc in Infection Biology, Candidat Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Inner Corelab

Rédaction

Dr méd. Uta Deus, FMH Médecine interne générale, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Production centralisée

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Production centralisée