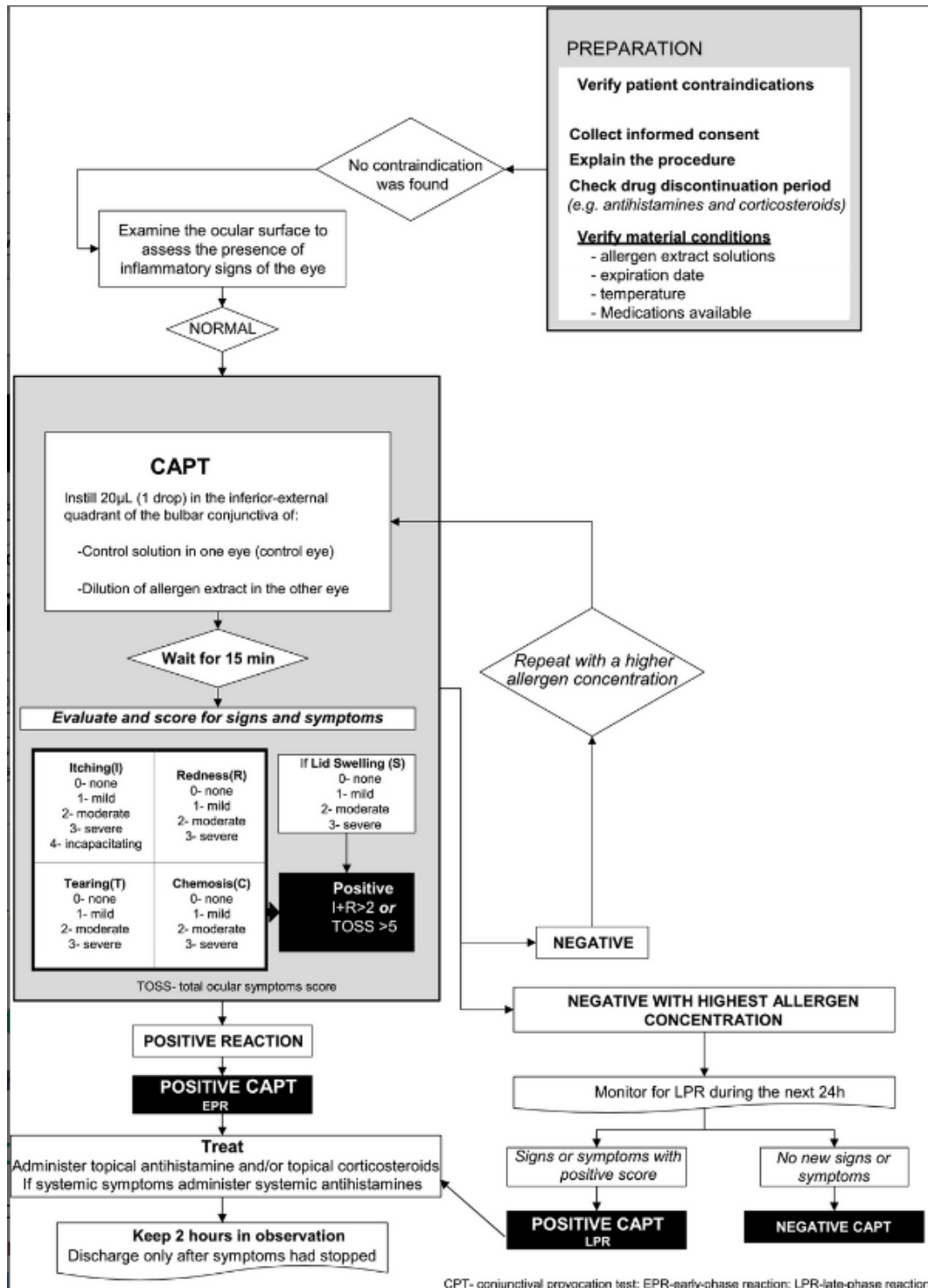


Bakgrund	Konjunktival provokation utförs i enstaka fall, inför ställningstagande till allergen immunterapi (AIT), för att fastställa graden av känslighet mot aktuellt allergen, främst vid diskrepans mellan sjukhistoria och laboratorieresultat.	
Utsättande av medicinering inför konjunktival provokation	Inför provokation bör pågående medicinering utsättas ¹ :	
	Antihistamin-ögondroppar	2 dygn
	Natriumkromoglikat-ögondroppar	2 dygn
	Steroid-ögondroppar	2 dygn
	Systemisk antihistamin	1 vecka
	Systemisk leukotrienantagonist	3 veckor
	Systemiska steroider	2 veckor
Extrakt	För provokation används Aquagen pulver* spätt till 100.000 SQ-E/ml (ALK, Danmark). Såsom negativ kontroll och för spädningar används isoton NaCl-lösning**.	
Utförande	<p>Konjunktival provokation ska endast utföras på barn/ungdomar som är symtomfria. Efter provokation med negativ kontroll inleds provokationen med Aquagen 10 SQ-E/ml². Dosökning sker med 10-faldig (10-potens) stegring (se nedanstående spädningsschema). Vid misstanke om extrem känslighet kan spädningsserie med fler dossteg övervägas.</p> <p>Provokationen sker med en droppe av varje spädning till dess positiv reaktion uppträder. Om en lösning av 100.000 SQ-E/ml inte ger någon positiv reaktion i det provocerade ögat är testet negativt.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Droppa 1 droppe isoton NaCl-lösning i det ena ögat. 2. Om det inte uppträder någon reaktion inom loppet av 10 minuter, droppa 1 droppe av lägsta koncentrationen (10 SQ-E/ml) i det andra ögat. 3. Droppa med 15 minuters mellanrum i omväxlande höger och vänster öga till dess reaktion uppträder eller till högsta koncentrationen 100.000 SQ-E/ml. 4. Reaktionen bedöms som positiv om mer än halva konjunktiva blir rodnad eller klåda uppträder i ögat. 5. Vid osäker reaktion ges nästa koncentration. Om det då uppträder en säker positiv reaktion betraktas den föregående koncentrationen som positiv. Om ingen reaktion på den högre koncentrationen anses reaktionen på den föregående koncentrationen som negativ och provokationen fortsätter med nästa koncentration. 	
Spädningsschema:	Basblandning:	450.000 SQ-E + 4,5 ml ALK-diluent = 100.000 SQ-E/ml
	10.000 SQ-E/ml:	0,5 ml 100.000 SQ-E/ml + 4,5 ml isoton NaCl-lösning
	1.000 SQ-E/ml:	0,5 ml 10.000 SQ-E/ml + 4,5 ml isoton NaCl-lösning
	100 SQ-E/ml:	0,5 ml 1.000 SQ-E/ml + 4,5 ml isoton NaCl-lösning
	10 SQ-E/ml:	0,5 ml 100 SQ-E/ml + 4,5 ml isoton NaCl-lösning
Hållbarhet³	10 SQ-E/ml	1 dygn***
	100-10.000 SQ-E/ml	2 veckor***
	100.000 SQ-E/ml	6 månader
	*From 2019 tillhandahåller ALK endast Aquagen SQ Björk, Timotej, <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i>	
	**Alternativt ALK-Diluent	
	***Hållbarheten av alla spädningar i steril isoton NaCl är 24 h.	

Barnallergisektionens arbetsgrupp för riktlinjer ansvarar för denna text. Vid frågor kontakta sektionens sekreterare.

Kontra-indikationer

Okontrollerad astma, svår systemsjd., ögonkirurgi senaste 6 mån., graviditet, amning, interagerande läkemedel, överkänslighet mot läkemedel i provokationsvätskan, pågående ögonirritation/-sjd, allergisk el. annan. Kontaktlinser ska vara uttagna sedan minst 72 h.



Allergy. 2017;72(1):43-54.

1. Conjunctival allergen provocation test: guidelines for daily practice. Allergy. 2017;72(1):43-54.
2. Retningslinier for allergiudredning af børn; Hvem, hvornår og hvordan? Dansk pediatrik Selskab 2002.
3. FASS 2019.