

Okrivanje alergija i drugih problema

Pravilna diagnostika (grčki: znati, razlikovati) određenih kliničkih slika bolesti je osnovni uslov za dobru i efikasnu terapiju.

Anamneza (grčki: pamćenje) predstavlja detaljno ispitivanje pacijenta o njegovim problemima. Kada se javljaju? Tokom cele godine ili u određeno doba godine? Na kojim mestima? U kontaktu sa određenim supstancama ili životinjama? Nakon konzumiranja određenih pića ili namirnica? Iz ovih pitanja iskusan terapeut dobija mnoštvo smernica pomoću kojih lakše dijagnostikuje i leči pacijentove probleme.

Alergološki kožni test

U primeru alergijskih problema u medicine koristimo:

- tkz. scratch test: koža se zagrebe i na tom mestu unosi allergen
- tkz. prick test: ubrizgavanje alergena u kožu
- epikutani test: allergen se pusti da duže vreme deluje na kožnu površinu. Crvenilo ili otok govore o senzibilnosti

Alergološki krvni testovi

Test određivanja antitela IgE: laboratorijska analiza krvi na prutna antitela prema određenom alergenu.

Test transformacije limfocita (LTT): u laboratoriju se gleda i analizira reakcija belih krvnih zrnaca na hranu.

Alergološki provokacijski testovi

Alergen na koji se sumnja da uzrokuje probleme mora pacijent pojesti ili ga uneti direktno u oko, nos ili dušnik. Ako dođe do reakcije, je diagnoza surno potvrđena. Takav test se u praksi retko upotrebljava, jer je zahtevan, dugotrajan i nije potpuno bezopasan.

Pozitivna reakcija na alergološkom kožnom ili krvnom test nam govore da se imunološki sistem suprostavio određenoj supstanci. To znači da je došlo do senzibilizacije. O alergiji govorimo tek tada, kada se pri kontaktu sa alergenom pojavljuju simptomi alergije.