

September 2026

Uitbreiding voedselallergiediagnostiek: automatische bepaling van allergeencomponenten

Om de interpretatie van specifieke IgE-bepalingen verder te verbeteren, voert het laboratorium voortaan bij vier veelvoorkomende voedselallergenen automatisch aanvullende componentdiagnostiek uit wanneer het specifieke IgE tegen het extract positief is en $\geq 0,35$ kU/L bedraagt.

Een allergeenextract bestaat uit meerdere specifieke eiwitten (allergeencomponenten). Sensibilisatie voor bepaalde eiwitten is vooral geassocieerd met kruisreactiviteit, terwijl andere eiwitten juist kunnen wijzen op een verhoogde kans op een klinisch relevante voedselallergie. Door deze eiwitten direct mee te bepalen ontstaat meer inzicht in de klinische betekenis van een positieve allergietest.

Wat levert dit op?

- Betere verklaring van positieve uitslagen door kruisreactiviteit met berkenpollen (oraal allergiesyndroom/paraberksyndroom).
- Ondersteuning bij voedingsadviezen en het voorkomen van onnodig strikte dieetrestricties.
- Verbeterde risico-inschatting van de kans op klinisch relevante allergische reacties.
- Bij verwijzing naar de tweede lijn is vaak geen aanvullend bloedonderzoek meer nodig, omdat relevante componentuitslagen reeds beschikbaar zijn.
- Alle uitslagen worden voorzien van een commentaar ter ondersteuning van de klinische interpretatie.

Automatisch toegevoegde componenten bij $\text{slgE} \geq 0,35$ kU/L:

Allergeenextract	Componenten (specifieke eiwitten)
Hazelnoot	Cor a 1, Cor a 9, Cor a 14
Pinda	Ara h 2, Ara h 8
Soja	Gly m 4, Gly m 5, Gly m 6
Kippenei-eiwit	Gal d 1

Voor hazelnoot, pinda en soja helpen de componentuitslagen vooral bij het onderscheid tussen berkenpollen-gerelateerde kruisreactiviteit en een primaire voedselallergie.

Bij kippenei levert Gal d 1 aanvullende informatie over de kans op reacties op verhit ei en over de waarschijnlijkheid van persisterende ei-allergie.

Aanvraagadvies

Conform de NHG-Standaard wordt geadviseerd terughoudend te zijn met het aanvragen van voedselallergeenmixen. De voorkeur heeft om, op basis van anamnese en verdenking, gericht specifieke voedselallergenen aan te vragen. Hierdoor is de diagnostische opbrengst groter en wordt de interpretatie van de uitslagen eenvoudiger.

Voor vragen over interpretatie van uitslagen of diagnostische vervolgstappen kunt u laagdrempelig overleggen met de klinisch chemicus, internist-allergoloog of kinderarts met aandachtsgebied allergologie.