

Erratum zu: Leitlinie Allergologische Diagnostik von Überempfindlichkeitsreaktionen auf Arzneimittel

Erratum zu: Allergo J Int 2015;24:94–105
<https://doi.org/10.1007/s40629-015-0052-6>

Vermutete Überempfindlichkeitsreaktionen auf Arzneimittel sollen diagnostisch geklärt werden, um einerseits schwere Reaktionen bei erneuter Exposition, andererseits ungerechtfertigte Einschränkungen der Medikation zu vermeiden. Hauttests sind in diesem Zusammenhang wichtige Testverfahren, um Sensibilisierungen zu erfassen. Es werden aktuell die Methoden des European Network on Drug Allergy (ENDA) empfohlen, die in verschiedenen Leitlinien und Positionspapieren festgehalten wurden. Für die Testung der Betalaktamallergie hat sich 2003 in diesen Empfehlungen ein Fehler bezüglich der angegebenen Testkonzentrationen für die zwei zu der Zeit in Europa erhältlichen kommerziellen Penizillin-Testkits eingeschlichen [1], der auf mehrere Positionspapiere [2, 3, 4] und auch auf die oben genannte Arbeit [5] übertragen wurde. In diesen Publikationen wurden die Konzentrationen fälschlicherweise als mmol/L anstatt mol/L wiedergegeben. Bezüglich der kommerziell verfügbaren Testkits hat ein Hersteller die Produktion der Testkits eingestellt (Allergopen, Allergopharma, Germany). Der andere Testkit enthält seit 2012 eine höher aufgereinigte Zusammensetzung des „Major Determinants“ Benzylpenicilloyl-octa-L-lysin statt Benzylpenicilloyl-poly-L-lysin und verbesserte Stabilität von Natrium-Benzylpenilloat als einziges „Minor Determinant“ anstatt der Minor Determinant Mixture (DAP® Kit, Diater, Madrid, Spanien). Dieses ist der nun einzige kommerziell in Europa erhältliche Testkit.

Die Korrektur betrifft das sogenannte „Major Determinant“ (Benzylpenicilloyl-octa-L-lysin) und die „Minor Determinant“ (Natrium-Benzylpenilloat). Es befinden sich nach Rekonstruktion mit 1 ml Lösungsmittel je $8,6 \times 10^{-5}$ mol/L (bezogen auf acht Benzylpenicilloyl-Moleküle) beziehungsweise $1,5 \times 10^{-3}$ mol/L (Natrium-Benzylpenilloat) und nicht wie in den Übersichtsartikeln angegeben 5×10^{-5} mM Penicilloyl-Poly-L-lysine beziehungsweise 2×10^{-2} mM Minor Determinant Mixture. Diese Angaben in **Tab. 4** sind dementsprechend zu korrigieren. Wenn die dem DAP® Testkit beiliegenden schriftlichen Anleitungen eingehalten werden, ergeben sich automatisch die richtigen Testkonzentrationen. Die korrekte Version der **Tab. 4** finden Sie auf der nächsten Seite.

Prof. Dr. Knut Brockow

Klinik und Poliklinik für Dermatologie und Allergologie am Biederstein
 Technische Universität München
 Biedersteiner Straße 29
 80802 München, Deutschland
 E-Mail: knut.brockow@lrz.tum.de

Zitierweise

Brockow K, Przybilla B, Aberer W, Bircher AJ, Brehler R, Dickel H, Fuchs T, Jakob T, Lange L, Pfützner W, Mockenhaupt M, Ott H, Pfaar O, Ring J, Sachs B, Sitter H, Trautmann A, Treudler R, Wedi B, Worm M, Wurpts G, Zuberbier T, Merk HF. Correction to: Guideline for the diagnosis of drug hypersensitivity reactions. S2K-Guideline of the German Society for Allergology and Clinical Immunology (DGAKI) and the German Dermatological Society (DDG) in collaboration with the Association of German Allergologists (AeDA), the German Society for Pediatric Allergology and Environmental Medicine (GPA), the German Contact Dermatitis Research Group, the Swiss Society for Allergy and Immunology (SGAI), the Austrian Society for Allergology and Immunology (ÖGAI), the German Academy of Allergology and Environmental Medicine (DAAU), the German Center for Documentation of Severe Skin Reactions and the German Federal Institute for Drugs and Medical Products (BfArM). Allergo J Int 2018; 27: 40–42

<https://doi.org/10.1007/s40629-015-0052-6>

Literatur

1. Torres MJ, Blanca M, Fernandez J, Romano A, Weck A, Aberer W, et al. Diagnosis of immediate allergic reactions to beta-lactam antibiotics. Allergy 2003;58:961–72
2. Romano A, Blanca M, Torres MJ, Bircher A, Aberer W, Brockow K, et al. Diagnosis of nonimmediate reactions to beta-lactam antibiotics. Allergy 2004;59:1153–60
3. Blanca M, Romano A, Torres MJ, Fernandez J, Mayorga C, Rodriguez J, et al. Update on the evaluation of hypersensitivity reactions to betalactams. Allergy 2009;64:183–93
4. Brockow K, Garvey LH, Aberer W, Atanaskovic-Markovic M, Barbaud A, Bilo MB, et al. Skin test concentrations for systemically administered drugs -- an ENDA/EAACI Drug Allergy Interest Group position paper. Allergy 2013;68:702–12
5. Brockow K, Przybilla B, Aberer W, Bircher AJ, Brehler R, Dickel H, et al. Guideline for the diagnosis of drug hypersensitivity reactions: S2K-Guideline of the German Society for Allergology and Clinical Immunology (DGAKI) and the German Dermatological Society (DDG) in collaboration with the Association of German Allergologists (AeDA), the German Society for Pediatric Allergology and Environmental Medicine (GPA), the German Contact Dermatitis Research Group (DKG), the Swiss Society for Allergy and Immunology (SGAI), the Austrian Society for Allergology and Immunology (ÖGAI), the German Academy of Allergology and Environmental Medicine (DAAU), the German Center for Documentation of Severe Skin Reactions and the German Federal Institute for Drugs and Medical Products (BfArM). Allergo J Int. 2015;24:94–105

Tab. 4: Nicht irritative Hauttestkonzentrationen häufig getesteter Arzneimittel [14]

Arzneimittel oder -klasse	Pricktest	Intradermaltest ^h	Epikutantest
β-Laktamantibiotika			
Benzylpenicilloyl-octa-L-lysin	8,6 x 10 ⁻⁵ mol/L	8,6 x 10 ⁻⁵ mol/L	NA
Natrium-Benzylpenilloat	1,5 x 10 ⁻³ mol/L	1,5 x 10 ⁻³ mol/L	NA
Benzylpenicillin	10.000 UI/ml	10.000 UI/ml	5 %
Amoxicillin	20 mg/ml	20 mg/ml	5 %
Ampicillin	20 mg/ml	20 mg/ml	5 %
Cephalosporine	2 mg/ml	2 mg/ml	5 %
Antikoagulanzen			
Heparine ^a	unverdünnt ^h	1/10 verdünnt	unverdünnt ^h
Heparinoide ^b	unverdünnt ^h	1/10 verdünnt	unverdünnt ^h
Platinumsalze			
Carboplatin	10 mg/ml	1 mg/ml	NA
Oxaliplatin	1 mg/ml	0,1 mg/ml	NA
Cisplatin	1 mg/ml	0,1 mg/ml	NA
NSAR			
Pyrazolone ^c	Suspension ⁱ	0,1–1 mg/ml	10 %
Coxibe ^d	Suspension ⁱ	NA	10 %
andere NSAR ^e	Suspension ⁱ	0,1–1 mg/ml	10 %
Biologika			
Adalimumab	50 mg/ml	50 mg/ml	unverdünnt ^h
Etanercept	25 mg/ml	5 mg/ml	NA
Infliximab	10 mg/ml	10 mg/ml	NA
Omalizumab	1,25 µg/ml	1,25 µg/ml	NA
Andere			
Lokalanästhetika	unverdünnt ^h	1/10 verdünnt	unverdünnt ^h
Röntgenkontrastmittel	unverdünnt ^h	1/10 verdünnt	unverdünnt ^h
Gadoliniumchelate	unverdünnt ^h	1/10 verdünnt	NA
Patentblau	unverdünnt	1/10 verdünnt	NA
Methylenblau	unverdünnt	1/100 verdünnt	NA
Fluorescein	unverdünnt ^h	1/10 verdünnt	Unverdünnt ^h
Protonenpumpeninhibitoren ^f	unverdünnt ⁱ	40 mg/ml	10 %
Antikonvulsiva ^g	NA	NA	10 %
Chlorhexidindigluconat	5 mg/ml	0,002 mg/ml	1 %

NA, nicht anwendbar oder keine Konzentration empfohlen; NSAR, nicht steroidales Antirheumatikum

^aHeparine: unfraktioniertes Heparin, Nadroparin, Dalteparin, Enoxaparin; ^bHeparinoide: Danaparoid, Fondaparinux; ^cPyrazolone: Metamizol, Propyphenazon, Aminopyrin, Phenazon, Phenylbutazon; ^dCoxibe: Celecoxib, Etoricoxib, Valdecoxib; ^eandere NSAR: z. B. Aspirin, Ibuprofen, Naproxen, Indomethacin, Diclofenac, Fenoprofen, Meloxicam, Mefenaminsäure, Nimesulid; ^ffür Lasoprazol und Rabeprazol keine intravenöse Lösung für Intradermaltest, nur Pricktest; ^gbei schweren Reaktionen zuerst Testung mit 1 %; ^hVerwendung der kommerziell erhältlichen Lösung zur intravenösen Infusion oder subkutanen Injektion; ⁱZermörserung der Tablette und Anfertigung einer Suspension mit physiologischer Kochsalzlösung.