# **ALEX**<sup>2</sup>

## Molekulare Allergiediagnostik mittels Multiplex-Technologie

Klimatische Veränderungen, Umweltbelastungen und moderne Lebensgewohnheiten tragen maßgeblich zur kontinuierlichen Zunahme allergischer Erkrankungen bei. In Deutschland ist aktuell in etwa jeder Dritte betroffen. Die ersten Symptome manifestieren sich dabei tendenziell immer früher, häufig bereits im Kindes- und Jugendalter. Neben der stetig wachsenden Prävalenz allergischer Erkrankungen stellt auch die zunehmende Komplexität der Sensibilisierungsmuster eine diagnostische Herausforderung dar: Polysensibilisierungen, Kreuzreaktionen und unspezifische Symptomkonstellationen erschweren häufig eine eindeutige Diagnose.<sup>1-4</sup>



Im Anschluss an eine ausführliche Anamnese stellt die Bestimmung spezifischer IgE-Antikörper einen zentralen Bestandteil der leitliniengerechten Allergiediagnostik dar.<sup>5</sup> Sie erlaubt den Nachweis von Typ-I-Sensibilisierungen gegen spezifische Allergene.

Mit dem ALEX<sup>2</sup> (Allergy Xplorer 2) stellt GANZIMMUN Ihnen ab dem 06.10.2025 ein hochmodernes Multiplex-Verfahren zur Verfügung. Durch die parallele Analyse von Gesamt-IgE (tlgE) und spezifischem IgE (slgE) auf Extrakt- und Komponentenebene können Sensibilisierungen gegen nahezu 100 % der global relevanten Allergene detektiert und das individuelle Sensibilisierungsprofil präzise und umfassend charakterisiert werden.<sup>6-10</sup>

### Indikation

Der Einsatz des ALEX<sup>2</sup>-Multiplex-Allergietests ist insbesondere indiziert:

- bei Verdacht auf Poly- oder Kreuzsensibilisierungen,
- bei unklarer oder komplexer Symptomatik mit möglicher allergischer Genese,
- zur differenzierten Abklärung vor geplanter oder nach unzureichender spezifischer Immuntherapie (SIT),
- bei der Untersuchung von Säuglingen und Kleinkindern mit limitierter Serummenge.



### Vorteile des ALEX<sup>2</sup> im Überblick

### Nahezu vollständige Allergenabdeckung:

Der Test erfasst nahezu 300 Allergene und deckt damit nahezu 100% der weltweit klinisch relevanten Allergene ab – inklusive seltener und exotischer Auslöser.

### Differenzierung von Poly- und Kreuzsensibilisierungen:

Durch die Kombination von Allergenextrakten und molekularen Komponenten lassen sich komplexe allergologische Profile präzise analysieren.

### Aussagekräftige Risikostratifizierung:

Die Analyse von tigE und sigE in Kombination mit der molekularen Komponentenanalyse ermöglicht differenzierte Aussagen zur klinischen Relevanz und zum potenziellen Schweregrad allergischer Reaktionen.

### **Reduktion falsch-positiver Befunde:**

Eine integrierte Inhibition kreuzreaktiver Kohlenhydratdeterminanten (CCD) eliminiert unspezifische IgE-Bindungen und verbessert dadurch die diagnostische Spezifität.

### Schnelle und umfassende Diagnostik:

Der Multiplex-Ansatz ersetzt zahlreiche Einzeltests, spart Zeit und Ressourcen und ermöglicht in einem Schritt ein vollständiges Allergenprofil mit ausführlicher, individualisierter Befundinterpretation.



**(i)** 

# Laborinformation

### Testprinzip und Methode

Der ALEX<sup>2</sup>-Allergietest ist ein ELISA-basierter Multiplex-Immunoassay. Patientenserum wird auf einen Macroarray-Chip aufgebracht, der mit Allergenextrakten und molekularen Allergenkomponenten beschichtet ist. Die im Serum vorhandenen IgE-Antikörper binden an die auf dem Chip immobilisierten Allergene. Nach Inkubation mit einem fluoreszenzmarkierten Detektorantikörper werden die gebundenen IgE-Antikörper mithilfe eines Scanners quantitativ erfasst und als Konzentration in kUA/l ausgewiesen. Eine integrierte Inhibition kreuzreaktiver Kohlenhydratdeterminanten (CCD) reduziert falsch-positive Befunde und erhöht die diagnostische Spezifität.11

### Klinischer Nutzen

Die Allergiediagnostik mittels ALEX<sup>2</sup> ermöglicht die präzise Unterscheidung zwischen primären Sensibilisierungen und Kreuzreaktionen und erlaubt so eine individuelle Einschätzung des klinischen Risikos und die Priorisierung therapeutisch bedeutsamer Auslöser. So lassen sich nicht nur unnötige Therapien und Diäten vermeiden, sondern auch gezielt geeignete Allergene für eine spezifische Immuntherapie (SIT) identifizieren.

### Interpretation und Limitationen

Die serologische Allergiediagnostik mittels ALEX<sup>2</sup> ist als Ergänzung zur klinischen Anamnese und ggf. provokativen Testverfahren zu verstehen. Der Nachweis allergenspezifischer IgE-Antikörper weist auf eine immunologische Sensibilisierung hin. Die Diagnose einer klinisch relevanten Allergie erfordert jedoch stets eine sorgfältige ärztliche Bewertung im Kontext der individuellen Anamnese und Symptomatik.

### Labordiagnostik

### Allergie-Profil ALEX (2431)

Screening der IgE-Reaktivität auf die häufigsten Allergene (117) und molekularen Komponenten (178)

| Präanalytik     |                      |
|-----------------|----------------------|
| Probenmaterial: | Serum                |
| Probenversand:  | keine Besonderheiten |
| Bogen:          | A, G                 |

| Abrechnung und Preise |                   |
|-----------------------|-------------------|
| GOÄ:                  | 1x 3572, 10x 3891 |
| Preis Selbstzahler:   | 184,32€           |
| Preis Privatpatient:  | 184,32€           |

### Autor: Adrian Rothfels, M. Sc.

- 1. Bergmann K-C et al. (2023) Impact of climate change on allergic diseases in Germany. J Health Monit, 8(Suppl 4):76–102.
- 2. Langer S et al. (2020) Häufigkeit von Asthma bronchiale und Alter bei der Erstdiagnose – erste Ergebnisse der NAKO Gesundheitsstudie. Bundesge $sundheits blatt\ Gesundheits for schung\ Gesundheits schutz, 63 (4): 397-403.$
- 3. Agache I et al. (2024) Climate change and allergic diseases: A scoping review. The Journal of Climate Change and Health, 20:100350.
- 4. D'Amato G et al. (2023) New Developments in Climate Change, Air Pollution, Pollen Allergy, and Interaction with SARS-CoV-2. Atmosphere, 14(5):848
- 5. Pfaar O et al. (2022) S2k-Leitlinie zur Allergen-Immuntherapie bei IgE-ver-
- mittelten allergischen Erkrankungen. Allergologie, 45(9):643–701.

  6. Kazancioglu A et al. (2025) Natural history of sesame allergy in pediatric patients: Insight from a retrospective analysis. Pediatr Allergy Immunol, 36(1):e70022.
- 7. Čelakovská J et al. (2024) Sensitization to latex and food allergens in atopic dermatitis patients according to ALEX2 Allergy Xplorer test. Mol Immunol, 175:89-102
- 8. Melioli G et al. (2016) Potential of molecular based diagnostics and its impact on allergen immunotherapy. Asthma Res Pract, 2:9.
- 9. Kleine-Tebbe J, Jappe U (2017) Molecular allergy diagnostic tests: development and relevance in clinical practice. Allergol Select, 1(2):169-189.
- 10. Matricardi PM et al. (2025) Molecular allergy diagnosis enabling personalized medicine. J Allergy Clin Immunol, 156(3):485-502.
- 11. Nösslinger H et al. (2024) Multiplex Assays in Allergy Diagnosis: Allergy Explorer 2 versus ImmunoCAP ISAC E112i. Diagnostics (Basel), 14(10):976.

