**Konjunktivální provokační testy v diagnostice alergické rinokonjunktivitidy**

**Autoři:** R. Galanská, J. Hanzlíková,I. Malkusová, M. Vachová,P. Panzner

Ústav imunologie a alergologie LF UK a FN Plzeň

**Úvod:** Konjunktivální (oční, spojivkový) provokační test alergenem (CAPT) je konjunktivální provokační test (CPT) používaný k hodnocení zánětlivých změn spojivky po topické aplikaci alergenu u senzibilizovaného pacienta.

**Indikace testu:** CPT by měly být prováděny v rámci diagnostiky sezonní či pereniální alergické konjunktivitidy zejména u pacientů, kteří měli negativní kožní testy  a podle klinické anamnézy podezření na alergickou etiologii onemocnění trvá nebo u pacientů polysenzibilizovaných. CPT jsou dále využívány v diagnostice oční alergie, velmi často pro výzkumné účely ( např. k hodnocení účinku alergenové imunoterapie) či k hodnocení účinnosti oční protialergické léčby. V současné době je uváděn přínos CPT i pro diagnostiku potravinové alergie.

**Metody:** Provedení a hodnocení a testu není dosud jednotně standardizováno na úrovni mezinárodních doporučení, nicméně v roce 2017 byl v rámci EAACI vypracován dokument tzv. Position Paper „CAPT: guideline pro každodenní praxi“. Na základě tohoto doporučení by konjunktivální provokační testy měly být prováděny standardizovanými, lyofilizovanými extrakty. Existuje několik protokolů ředění alergenů. Hodnocena je zejména časná konjunktivální odpověď zahrnující následující  klinické příznaky- svědění oka, zarudnutí, slzení a chemózu. Mezi kontraindikace patří těžké systémové onemocnění, nekontrolované astma a oční onemocnění.

**Závěr:** CPT  nepředstavuje výraznou zátěž pro pacienta a umožňuje  vyšetřovat  několik parametrů současně (symptomy, uvolnění mediátorů či  buněčnou odpověď). Přestože se jedná o bezpečný, jednoduchý a rychlý test, je v současné době jednoznačně nedostatečně využíván v běžné klinické praxi alergologa. Alergologové by se měli mnohem více zabývat prováděním konjunktiválních provokačních testů i v rámci bližší spolupráce s oftalmology.