



HANDBOK I SLIT - SUBLINGUAL IMMUNTERAPI



Rise Above Allergies
ALK SLIT-tablets

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. Indikation _____	3
2. Anamnes och diagnos _____	4
3. Patientprofil för sublingual immunterapi _____	5
4. Hur fungerar allergivaccination? _____	6
5. Kliniska data _____	8
6. Före behandlingsstart _____	10
7. Kontraindikationer för sublingual immunterapi _____	10
8. Behandlingsstart _____	11
9. Behandling med sublingual immunterapi _____	11
10. Administrering _____	12
11. Lokala allergiska reaktioner vid uppstart _____	13
12. Att tänka på inför och under behandlingen _____	14
13. Behandling med flera allergener _____	15
14. Behandlingsplan för sublingual immunterapi _____	16
15. Appen allergivaccination _____	17

1. INDIKATION

Välkommen till SLIT-handboken (sublingual immunterapi), allergivaccination i tablettform. Handboken ger dig, som behandlar med ALK SLIT-tabletter, en översikt över behandlingsmöjligheterna och hur du säkerställer en bra start och uppföljning av dina patienter. SLIT-tabletter kan administreras vid allergi mot gräspollen, trädpollen* och husdammskvalster.¹⁻³



GRAZAX® Gräspollen¹
(Phleum pratense)

Indikation

Patienter (från 5 år)

Sjukdomsmodifierande behandling av gräspolleninducerad rinit och konjunktivit med kliniskt relevanta symtom och diagnostiserade med ett positivt hudpricktest och/eller specifikt IgE-test för gräspollen.



ITULAZAX® Trädpollen²
(Betula verrucosa)

Indikation

Patienter (5-65 år)

Behandling av måttlig till svår allergisk rinit och/eller rinokonjunktivit orsakad av pollen från den homologa björkgruppen*

För patienter med symtom trots användning av symptomlindrande läkemedel och ett positivt sensibiliseringstest för pollen från den homologa björkgruppen (hudprickstest och/eller specifikt IgE-test).

* *Betula verrucosa* (björk), *Alnus glutinosa* (al), *Corylus avellana* (hassel), *Carpinus betulus* (avenbok), *Quercus alba* (ek), *Fagus sylvatica* (bok)



ACARIZAX® Husdammskvalster³
(Der. pteronyssinus och Der. farinae)

Indikation

Patienter (5-65 år)

Baserat på anamnes och ett positivt sensibiliseringstest för husdammskvalster (hudprickstest och/eller specifikt IgE) med:

Ihållande måttlig till svår rinit vid allergi trots användning av symptomlindrande läkemedel

och/eller

(endast patienter 18-65 år) astma vid allergi mot husdammskvalster som inte är välkontrollerad med inhalationssteroider och samtidig mild till svår rinit vid allergi mot husdammskvalster.

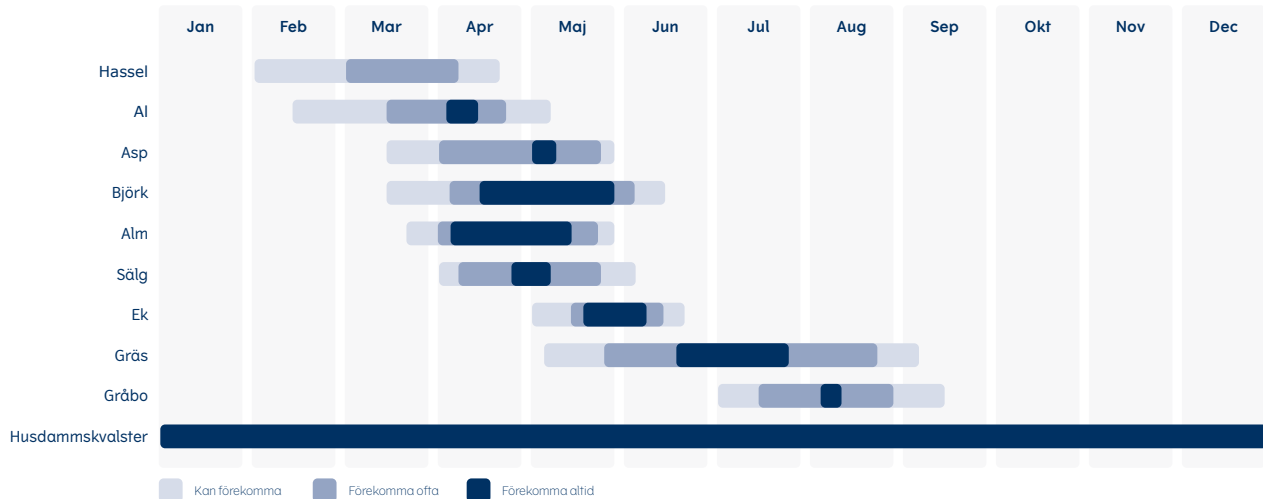
2. ANAMNES OCH DIAGNOS

Diagnostisk utredning:

- Anamnes
- IgE-test eller hudpricktest

Allergisymtom kan delas upp i säsongsbunden allergi och året runt-allergi. Säsongsbunden allergi under vår- och sommarperioden tyder starkt på sensibilisering mot trädpollen* och/eller gräspollen. Året runt-allergi, där symtom uppträder konstant eller i vissa situationer, är typiskt

sensibilisering mot husdammskvalster eller djur. Diagnosen baseras på noggrann anamnestisk undersökning och test för sensibilisering. Genom anamnesen undersöks hela bilden av allergin, det vill säga symtomen, deras intensitet och tidpunkt samt användningen av symtomlindrande läkemedel. VAS (visuell analog skala) kan användas som hjälp i dialogen med patienten.⁴ Diagnosen bekräftas genom testning av specifika IgE-antikroppar vilket kan utföras när som helst på året.⁵



Figur 1. Data: Palynologiska laboratoriet. Tabellen visar pollenssäsongen i Stockholmsområdet. I södra Sverige börjar säsongen i regel två veckor tidigare, i norra Sverige någon eller några veckor senare.

* Betula verrucosa (björk), Alnus glutinosa (al), Corylus avellana (hassel), Carpinus betulus (avenbok), Quercus alba (ek), Fagus sylvatica (bok)

3. PATIENTPROFIL FÖR SUBLINGUAL IMMUNTERAPI

Sublingual immunterapi är avsedd för patienter som har en kliniskt signifikant IgE-medierad allergisk sjukdom och besvärande symtom trots symtomatisk behandling. Patientens behandlingsmotivation är viktig när man väljer typ av immunterapi, eftersom behandlingen kräver följsamhet; för bästa resultat måste tabletten tas varje dag i tre år*. ^{1-3,6}

POLLENALLERGI Typiska symtom

- Besvärande symtom som går att härleda till specifik pollensäsong (trädpollen eller gräspollen)⁷
- Typiska symtom är röda och irriterade ögon (klåda och rinnande), rinnande, vattnig snuva och/eller täppt näsa, klåda i näsa och/eller svalg, nysningar och trötthet^{8,9}

KVALSTERALLERGI Typiska symtom

- Symtom året om (täppt näsa, nysningar, rinnande näsa på morgonen) som eventuellt är värre under höst-vinter-månaderna¹⁰
- Vakna perioder under natten, väsande andning, andnöd^{10,11}
- Förvärrade symtom vid kontakt med husdammskvalsterallergener (t.ex. i samband med städning eller när man bäddar sängen, samt vid miljöombyten såsom sommarstugan eller hotell m.m.)^{10,11}

LÄMPLIGA PATIENTER med klinisk diagnos

- Okontrollerade symtom trots användning av symtomlindrande läkemedel under minst två pollensäsonger¹⁻³

och / eller

- Biverkningar av symtomatisk behandling¹⁻³

eller

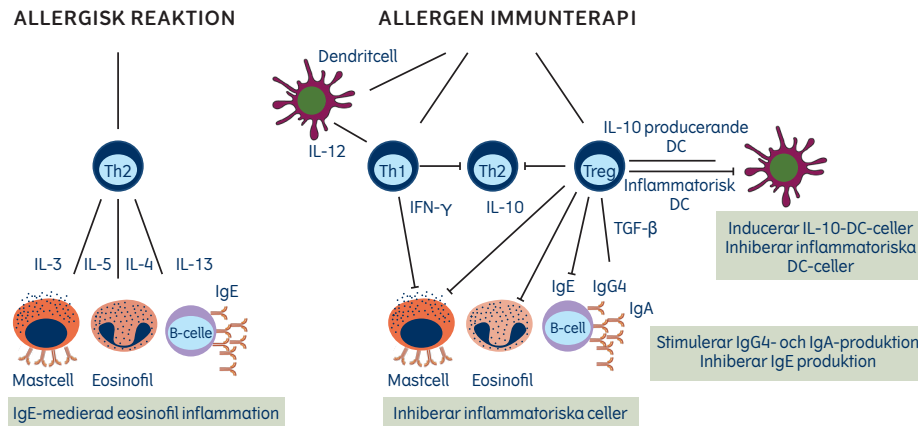
- För kvalsterallergi:
Allergiska astmasymtom från 18 år, ej välkontrollerade med ICS**, enligt GINA guidelines, steg 1-4^{3,12}

**Patienter med FEV₁ >70% av förväntat värde vid initiering av behandling, inga svåra astmaexacerbationer de senaste tre månaderna och ingen pågående akut luftvägsinfektion.¹³

* Den första tabletten ska tas under medicinsk övervakning, och patienten ska övervakas under minst 30 minuter för att möjliggöra diskussion och eventuell behandling av omedelbara biverkningar.

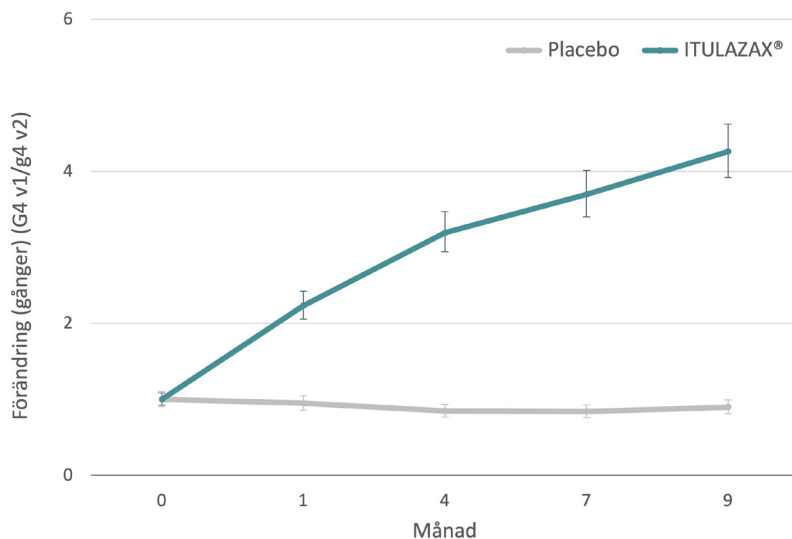
4. HUR FUNGERAR ALLERIVACCINATION?

Flera delar av immunsystemet är involverade i en allergisk reaktion, vilket leder till en inflammation i målorganet, som ögon, näsa eller luftvägar. Inflammationen orsakas av att mastceller frisätter inflammatoriska mediatorer, bland annat histamin, i det drabbade området. Allergenspecifika Th2-hjälparceller driver denna inflammatoriska processen genom att producera cytokiner (IL-3, IL-4, IL-5 och IL-13), vilket stimulerar B-celler att producera antikroppar, samt dirigerar eosinofila celler till målorganet.¹³ Vid allergenimmunoterapi aktiveras allergenspecifika Th1-hjälparceller och regulatoriska T-celler (T-reg). T-reg cellerna blockerar Th2-cellernas aktivitet genom produktion av bland annat cytokinerna (IL-10, TGF-beta). Detta leder till att mastcellernas och de eosinofila cellernas aktivitet i målorganen dämpas.¹³ Även IL-10-producerande dendritiska celler är involverade i aktiveringen av T-reg celler.¹³



Figur 2. Allergisk reaktion och verkningsmekanism för allergen immunoterapi.^{13,14}
Figuren är utarbetad av ALK efter Shamji et al¹³ och Savolainen et al¹⁴

Som ett resultat av de upprepade höga doserna vid allergen immunterapi minskar B-cellernas produktion av allergenspecifika IgE-antikroppar, medan mängden IgA- och IgG₄-antikroppar som hindrar den allergiska reaktionen, ökar. Dessa förändringar i immunsystemet leder sammantaget till en långsiktig ökad tolerans hos patienten.¹³ För att uppnå effekt efter avslutad behandling krävs kontinuerlig administrering av allergen immunterapi under en period av 3 år.^{1,2,3}



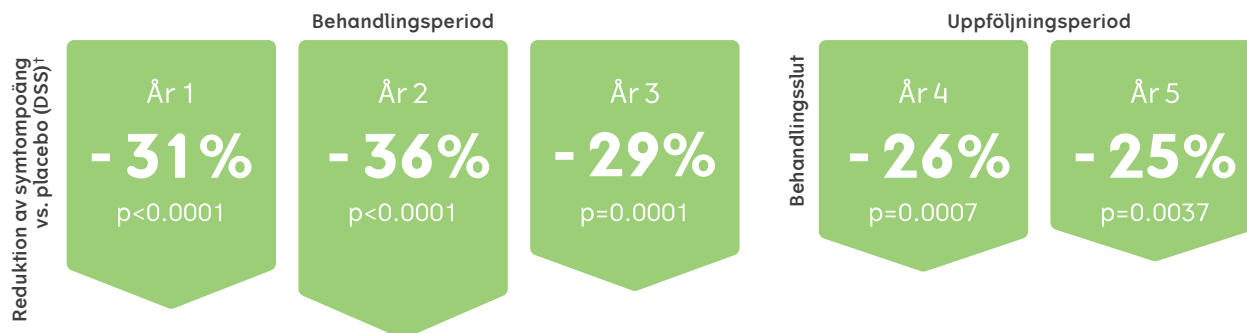
Figur 3. Förändring i IgG₄-nivåerna mot björk från baslinjen under de första månaderna av behandlingen.¹⁵

Figuren är utarbetad av ALK efter Biedermann T et al¹⁵

5. KLINISKA DATA

Behandling med SLIT-tabletter reducerar både allergiska symtom och användning av symtomlindrande läkemedel.¹⁻³ Effekten av allergen immunterapi är signifikant, både när det gäller lindring av allergiska symtom och minskad medicinförbrukning. För pollen har effekten på medicin- och symtompöäng mätts under pollensäsongen och för kvalsterallergi har effekten mätts under fördefinierade behandlingsveckor. Medicinpöängen har beräknats numeriskt i varje behandlingsgrupp som summan av den dagliga förbrukningen av antihistaminer och nasala steroider. Symtompöängen har också bedömts på en numerisk skala i båda behandlingsgrupperna, där symtomen graderats från inga till svåra symtom.¹⁶⁻¹⁷

GRAZAX® (Gräspollen) uppvisade kliniskt relevant effekt genom att minska allergisymtom upp till 2 år efter avslutad behandling.^{1,16}
Vuxna (18-65 år), n=634, GRAZAX® vs. placebo



*Patienterna observerades i 2 år efter avslutad 3-års behandling med GRAZAX®.¹ Alla patienter hade tillgång till symtomlindrande läkemedel.^{1,16}

†DSS: Mean scores. Daily Symptom Score (daglig medicinscore) mätt på sex symtom* på en skala från 1-3 (maximal poäng 18)

Kliande/rinnande/täppt näsa, nysningar, rinnande/klåda i ögonen¹⁶

Figuren är utarbetad av ALK efter GRAZAX® produktresumé¹ och Durham P et al¹⁶



6. FÖRE BEHANDLINGSSTART

Patienten ska ha ett positivt sensibiliseringstest (pricktest och/eller specifikt IgE) för aktuellt allergen.¹⁻³ Detta, tillsammans med anamnes, behövs för att säkerställa att patienten har en klinisk allergi.⁶

Spirometri kan övervägas för att säkerställa att patientens lungfunktion är på en god nivå. Vid avvikande värden ska astma uteslutas, eftersom eventuell astma ska den vara välbehandlad innan immunterapi påbörjas.¹⁻³ Om patienten har en tidigare diagnostiserad astma bör astman vara välkontrollerad under hela behandlingstiden.¹⁻³

7. KONTRAINDIKATIONER FÖR SUBLINGUAL IMMUNTERAPI

- Okontrollerbar eller svår astma (hos vuxna: FEV₁ <70 % av förväntat värde efter lämplig farmakologisk behandling, hos barn: FEV₁ <80 % av förväntat värde efter lämplig farmakologisk behandling).¹⁻³
- Sjukdomar som signifikant påverkar immunsystemet, maligna, systemiska tumörer eller dåligt kontrollerad autoimmun sjukdom.¹⁻³
- Inflammatoriska tillstånd i munhålan med svåra symtom, exempelvis oral lichen planus med munsår eller svår oral mykos.¹⁻³
- Svår astmaexacerbation under de senaste 3 månaderna.¹⁻³
- Överkänslighet mot hjälpämnen.¹⁻³

Kontrollera produktresumén för de senaste produktspecifika kontraindikationerna.¹⁻³

8. BEHANDLINGSTART

GRAZAX® och ITULAZAX®:^{1,2}

Klinisk effekt har påvisats när behandling med både GRAZAX® och ITULAZAX® startas minst 16 veckor före den aktuella pollensäsongen. Viss effekt kan förväntas för GRAZAX® när behandlingen påbörjas 8 veckor före säsongen. Rekommendationen är att påbörja behandling före relevant pollensäsong.

Behandling med sublingual immunterapi är kontinuerlig året runt, även under pollensäsongen.

ACARIZAX®:³

Behandling med ACARIZAX® kan påbörjas året runt.

9. BEHANDLING MED SUBLINGUAL IMMUNTERAPI¹⁻³

Sublingual immunterapi ges i tre år, och under den tiden tas en tablett varje dag. Behandlingen ges med frystorkade sublinguala tabletter som omedelbart löses upp i munnen.

Den första tablett ska tas under medicinsk övervakning, och patienten ska övervakas under minst 30 minuter för att möjliggöra diskussion och eventuell behandling av omedelbara biverkningar. Efter den första tablett fortsätter behandlingen med SLIT-tabletter hemma.

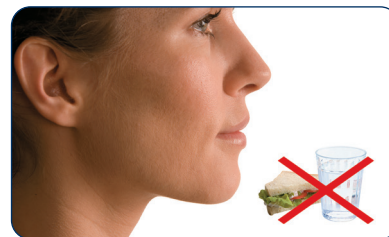
10. ADMINISTRERING



Ta ut tabletten ur tablettremsan precis innan du ska använda den.



Placera tabletten under tungan, där den löses upp på några sekunder.



När du har tagit tabletten, svälj inte på en minut och drick eller ät inte på fem minuter.

Den sublinguala frystorkade tabletten placeras, med torra fingrar, under tungan och löses upp inom några sekunder.

Det är bra att tvätta händerna när man tagit i tabletten så att allergenet inte kommer in i näsan eller ögonen.

Man kan borsta tänderna fem minuter efter intag av tabletten.

Glömmer patienten att ta en tablett kan den tas senare på dagen. Behandlingen fortsätter sedan som vanligt, dvs. med en tablett dagligen. Ta inte dubbel dos för att kompensera för en glömd dos. Det finns inga begränsningar vad gäller ansträngning efter tablettintag.¹⁻³

Läs produktresumén för varje produkt innan behandlingen påbörjas.¹⁻³

11. LOKALA ALLERGISKA REAKTIONER VID UPPSTART¹⁻³

Lokala allergiska reaktioner kan förväntas i början av behandlingen eftersom patienten får upprepaade doser av det allergen som denne är allergisk mot. Vanligtvis avtar dessa reaktioner efter några minuter till timmar under de första dagarna eller veckorna av behandlingen och är vanligen milda till måttliga. Typiska symtom är irritation i mun och svalg, klåda eller svullnad, klåda i öronen och nysningar och kan behandlas med till exempel antihistamin.

Risken för en anafylaktisk reaktion eller systemisk allergisk reaktion under behandlingen är låg ($\leq 1/1000$). Om patienten ändå utvecklar en anafylaktisk eller svår systemisk allergisk reaktion, såsom svårigheter att andas eller svälja, nässelfeber, röstförändringar, yrsel, svullnadskänsla i halsen eller förvärrade astmasymtom ska läkare omedelbart kontaktas.

Om patienten tidigare har haft en systemisk allergisk reaktion i samband med subkutan immunterapi med samma allergen, finns det en ökad risk att patienten utvecklar en reaktion även vid sublingual immunterapi. Därför bör initiering av sublingual immunterapi övervägas individuellt, och risken för allvarliga reaktioner under behandlingen måste tas i beaktande.

Vanliga allergiska reaktioner i början av behandlingen¹⁻³

- Klåda i munnen
- Klåda i öronen
- Nysningar
- Irritation i svalget
- Svullnad i munnen (vanligtvis under tungan)
- Magsmärtor
- Svullnad av läpparna

12. ATT TÄNKA PÅ INFÖR OCH UNDER BEHANDLINGEN

Om en patient genomgår ett kirurgiskt ingrepp i munhålan (t.ex. tandutdragning) eller då barn tappar en mjölktaand, ska den sublinguala immunterapin avbrytas tills såret i munhålan har läkt.

Om behandlingen avbryts i mer än sju dagar, rekommenderas att patienten tar kontakt med läkare innan behandlingen återupptas.¹⁻³

Interaktioner

Det finns inga forskningsdata om interaktioner.

Vaccinationer kan ges på normalt sätt under sublingual immunterapi.¹⁻³

Graviditet, amning och fertilitet¹⁻³

Det finns ingen klinisk erfarenhet av användning av sublingual immunterapi (SLIT-tabletter) under graviditet. Behandling bör inte inledas under graviditet. Om patienten blir gravid under pågående behandling kan behandlingen fortsätta efter noggrann bedömning av patientens allmäntillstånd (inklusive lungfunktion) och reaktioner på tidigare administration av den sublinguala behandlingen. Patienter med samtidig astma bör kontrolleras noggrant under graviditeten. Inga kliniska data finns tillgängliga för användning av ALK:s sublinguala tabletter under amning. Inga effekter på det ammande barnet kan förväntas. Det finns heller ingen klinisk data om fertilitet. I studier med möss har inga effekter på fertiliteten påvisats.

Fiskallergi

Immunterapitabletter kan innehålla rester av fiskprotein. Tillgängliga data har inte visat ökad risk för allergiska reaktioner hos patienter med fiskallergi.¹⁻³

13. BEHANDLA MED FLER ALLERGENER⁺¹⁸

Samtidig administrering av SLIT-tabletter till patienter med flera allergier är väl tolererat.^{†±18}

Besök 1. Den första SLIT-tabletten (tablett A) tas under övervakning på mottagningen och patienten får stanna kvar för observation i 30 minuter. Behandlingen fortsätter hemma i minst fyra veckor eller tills patienten inte längre får några bevärande biverkningar av A-tabletten under behandlingen.^{1,2,18}

Besök 2. Den andra SLIT-tabletten (tablett B) inleds som den föregående under övervakning på mottagningen, vid en annan tidpunkt än A-tabletten. Behandlingen fortsätter hemma genom att tabletterna tas vid olika tidpunkter, till exempel tablett B på morgonen och tablett A på kvällen, under åtminstone de fyra följande veckorna.^{1,2,18}

Besök 3. När inget av preparaten (A och B) längre ger några biverkningar, kan båda administreras vid den tid på dagen man önskar med ungefär fem minuters mellanrum.¹⁸



*Den första tabletten ska tas under medicinsk övervakning och patienten ska övervakas under minst 30 minuter för att möjliggöra diskussion och eventuell behandling av omedelbara biverkningar.^{1,2} +Om ingen relevant symtomförbättring observeras under den första pollensäsongen finns det ingen indikation för att fortsätta behandlingen. ±Denna regim är baserad på klinisk utvärdering av samtidig administrering av SQ björk SLIT-tablett (tablett A) och SQ gräs SLIT-tablett (tablett B). †Denna information tillhandahålls endast för vägledning. Individuella beslut om administrering bör baseras på den kliniska bedömningen av ansvarig läkare.

14. BEHANDLINGSPLAN FÖR SUBLINGUAL IMMUNTERAPI

Treårsplan för optimerad behandlingseffekt

Första årets behandling är avgörande för god följsamhet till SLIT-behandling¹⁹



*Den första tablett ska tas under medicinsk övervakning, och patienten ska övervakas under minst 30 minuter för att möjliggöra diskussion och eventuell behandling av omedelbara biverkningar.¹⁻³

15. APPEN ALLERGIVACCINATION

För att göra det enklare att följa upp behandlingen och förbättra följsamheten kan patienten ladda ner appen **Allergivaccination**. Appen fungerar som ett stöd genom hela behandlingsperioden och kan användas för att följa upp behandlingen för flera familjemedlemmar. T.ex. kan en förälder hålla koll på sitt barns behandling samtidigt som sin egen. Det går också att följa upp flera SLIT-preparat samtidigt i appen. Appen är kostnadsfri och kan laddas ner från App Store eller Google Play.

En av funktionerna i appen är en **behandlingsdagbok**, som ger en tydlig och strukturerad översikt över hur patientens mående förändras under behandlingen. Det går även att skapa en månadssammanfattning av dagboken, skriva ut den och ta med till läkaren vid uppföljning. Appen hjälper också patienten att komma ihåg att ta sin medicin och att hämta ut en ny förpackning på apoteket. Den innehåller en **timerfunktion** som påminner om att inte svälja på en minut samt att undvika mat och dryck i fem minuter efter tablettintaget.

Utöver detta erbjuder appen en mängd **information, tips och instruktionsfilmer** för olika situationer under behandlingen.

Appen kan laddas ner här:



iOS App Store



Google Play

Inloggning till appen Allergivaccination

Patienten registrerar sig med vnr-numret som finns på läkemedelsförpackningen.

Demo-ID för sjukvårdspersonal som ansvarar för behandlingsvägledning:
alk 123





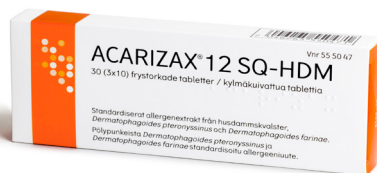
GRAZAX® (allergenextrakt, *Phleum pratense*) frystorkad sublingual tablett, 75 000 SQ-T. Rx, F endast när bästa möjliga symtomdämpande behandling inte ger ett tillfredsställande resultat. **Indikation:** Sjukdomsmodifierande behandling av gräspolleninducerad rinit och konjunktivit hos vuxna och barn från fem år, med kliniskt relevanta symtom och diagnostiserade med ett positivt hudpricktest och/eller specifik IgE-test för gräspollen. **Kontraindikationer:** Överkänslighet mot något hjälpämne. Malignitet eller systemiska sjukdomar som påverkar immunsystemet. Inflammatoriska tillstånd i munhålan med svåra symtom. Okontrollerad eller svår astma (vuxna: FEV₁ <70% / barn: FEV₁ <80% av förväntade värdet efter adekvat farmakologisk behandling). Senaste översyn av produktresumén: 2024-12-20. För ytterligare information och priser se www.fass.se. ALK Nordic A/S, Danmark Filial, www.alk.se



ITULAZAX® (allergenextrakt av björkpollen, *Betula verrucosa*) frystorkad sublingual tablett, 12 SQ-Bet. Rx. F.

Indikation: Avsett för vuxna och barn från 5 år för behandling av måttlig till svår allergisk rinit och/eller konjunktivit orsakad av pollen från den homologa björkgruppen (björk, al, avenbok, hassel, ek, bok). Avsett för patienter med en klinisk historia av symtom trots användning av symtomlindrande läkemedel och ett positivt sensibiliseringstest för pollen från den homologa björkgruppen (hudpricktest och/eller specifikt IgE-test). **Kontraindikationer:** Överkänslighet mot något hjälpämne. FEV₁ <70 % av det förväntade värdet (efter adekvat farmakologisk behandling) vid initiering av behandlingen. Svår astmaexacerbation eller okontrollerad astma under de 3 senaste månaderna före initiering. Aktiva systemiska autoimmuna sjukdomar (som inte svarar på behandling) och patienter med immundefekt, immunbrist eller immunsuppression. Malign neoplas med aktuell sjukdomsrelevans. Akut allvarlig oral inflammation eller sår i munhålan.

Senaste översyn av produktresumén: 2025-05-20. För ytterligare information samt priser se www.fass.se. ALK Nordic A/S, Danmark Filial, www.alk.se



ACARIZAX® (allergenextrakt, *Dermatophagoides pteronyssinus* och *Dermatophagoides farinae*) frystorkad sublingual tablett, 12 SQ-HDM. Rx. F. **Indikation:** Vuxna 18-65 år med anamnes och ett positivt sensibiliseringstest för husdammskvalster (hudpricktest och/eller specifikt IgE-test) med minst ett av följande villkor: ihållande måttlig till svår rinit vid allergi mot husdammskvalster, trots användning av symptomlindrande läkemedel astma vid allergi mot husdammskvalster, som inte är välkontrollerad med inhalationssteroider och samtidig mild till svår rinit vid allergi mot husdammskvalster. Patientens astmastatus ska noga utvärderas innan behandlingen påbörjas. Barn 5-17 år med anamnes och ett positivt sensibiliseringstest för husdammskvalster (hudpricktest och/eller specifikt IgE-test) med ihållande måttlig till svår rinit vid allergi mot husdammskvalster, trots användning av symptomlindrande läkemedel.

Kontraindikationer: FEV₁ < 70% av förväntade värdet (efter adekvat farmakologisk behandling) vid initiering av behandling. Svår astmaexacerbation senaste 3 månaderna. Vid astma och pågående akut luftvägsinfektion bör initiering av behandling skjutas upp. Aktiva eller dåligt kontrollerade autoimmuna sjukdomar, immundefekter, immunbrist, immunsuppression, eller maligna neoplastiska sjukdomar med aktuell sjukdomsrelevans. Akut, svår oral inflammation eller sår i munhålan. Senaste översyn av produktresumén: 2025-01-10. För ytterligare information samt priser se www.fass.se. ALK Nordic A/S, Danmark Filial, www.alk.se

Referenser: 1. GRAZAX® produktresumé 2. ITULAZAX® produktresumé 3. ACARIZAX® produktresumé 4. Klimek L et al. Allergy J Int 2017;26: 16-24 5. Matricardi et al. Pediatr Allergy Immunol. 2016 May;27 Suppl 23:1-250 6. Allergen immunterapi/AIT - Rekommendationer för läkare och sjuksköterskor, SFFA, 2019 7. Andersson K et al. Int Arch Allergy Immunol 2003;130:87-107 8. Durham SR and Riis B. Allergy 2007; 62: 954-957 9. Valovirta E et al. Curr Opin Allergy Clin Immunol. 2008 Feb;8(1):1-9 10. Bousquet J et al. Allergy 2008; 63 (Suppl. 86): 8-160 11. Feng CH et al. Am J Rhinol Allergy. 2012 May-Jun;26(3):187-90 12. Global Initiative for Asthma (GINA) 2024. GINA Report. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. Available at: <https://ginasthma.org/>. Set Feb 2025 13. Shamji et al. The Journal of allergy and clinical immunology, 2017 Dec;140(6):1485-1498 14. Savolainen et al. Duodecim 2011;127:1289-95 15. Biedermann et al. J Allergy Clin Immunol. 2019;143:1058-66 16. Durham et al. Allergy Clin Immunol. 2012 Mar;129(3):717-725 17. Demoly P et al. J Allergy Clin Immunol 2016 18. Pfaar O et al. Treatment with the SQ free sublingual immunotherapy tablet is safe and well tolerated in real life. Clin Transl Allergy. 2024; e12373. 19. Kiotseridis et al. npj Primary Care Respiratory Medicine (2018)28:4

Läs mer och
beställ material på
alkpro.se



ALK, BOX 10073, 434 21 KUNGSBACKA, TEL.: 0300-185 45, INFOSE@ALK.NET