

## Was ermittelt das Gerät?

Mit dem TempTest® lässt sich feststellen, ob eine Kälte- oder Wärmeurtikaria vorliegt. Außerdem wird die genaue Schwellentemperatur ermittelt, die Beschwerden beim einzelnen Patienten auslöst und damit die Schwere der Erkrankung charakterisiert.

## Das Prinzip

Der Unterarm des Patienten wird für 5 Minuten auf dem Gerät auf einem Aluminiumbogen in U-Form platziert, auf dem alle Temperaturen zwischen 4° und 44° C kontinuierlich abgebildet sind.

Nach weiteren 10 Minuten wird anhand der gebildeten Quaddeln die Schwellentemperatur bequem abgelesen. Die Quaddeln werden auf einer Temperatur-Schablone eingetragen, die der medizinischen Dokumentation des Patienten beigelegt werden kann.

## Anwendungsgebiete

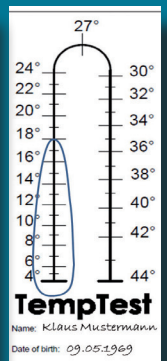
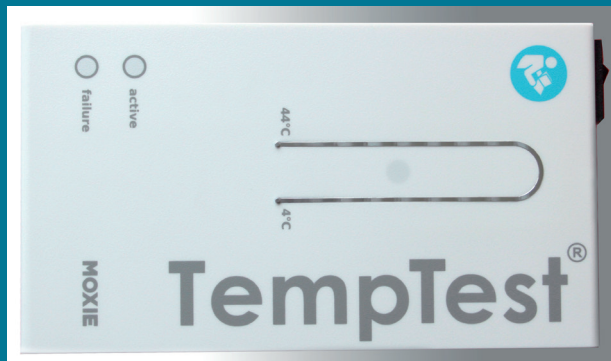
Bei Kälte- und Wärmeurtikaria handelt es sich um Formen der physikalischen Urtikaria, bei denen es jeweils nach Kontakt der Haut mit Temperaturen unterhalb oder oberhalb der Hauttemperatur zu Beschwerden wie juckenden, brennenden Quaddeln kommt.

Eiscreme, kalte Getränke oder die Verdunstungskälte nach dem Schwitzen beim Sport allein können schon Reaktionen auslösen. Ein Sprung in kaltes Wasser oder eine Infusion könnten sogar tödlich wirken.

Eine für alle Betroffenen geltende Schwellentemperatur gibt es dabei nicht, sie muss individuell bestimmt werden. Der durch die Behandlung erzielte Erfolg muss in der Folge durch permanente Kontrolle der reizauslösenden Temperatur gemessen werden. Daher ist das TempTest® ein äußerst wichtiges Diagnose-Instrument sowohl in der dermatologischen Praxis als auch im Krankenhaus.

## Vorteile

- Medizinisches Gerät Klasse IIa
- Die Reizschwellenermittlung mit TempTest® ist in den Richtlinien für induzierbare Urtikaria (EAACI/GA<sup>2</sup>LEN/EDF/WAO Guideline) festgelegt, da es als einziges Gerät dazu in der Lage ist.
- Jede Urtikaria Sprechstunde, die dem weltweit anerkannten UCARE (Urticaria Center of Excellence and Reference) angehören möchte, muss sich einem Audit unterziehen, welches ebenfalls den Einsatz von TempTest® zugrunde legt.
- Für Erwachsene und Kindern geeignet.
- Unerwünschte Nebenwirkungen sind sehr selten.
- Durch Kenntnis der individuellen Reiztemperatur kann der Patient durch entsprechendes Verhalten, Kleidung oder Hautschutzprodukte die Symptome weitestgehend vermeiden.



## Technische Daten

Stromzufuhr: 100-240 V, 50/60 Hz, Stromaufnahme 1,5 -0,5 A, Sicherung: T10AH250V, 5 x 20 mm, Maße: ca. 35,5 x 14 x 9,5 cm (L x B x H), Gewicht: ca. 1,7 kg  
Schutzart IP21, Schutzklasse 1, Medizinprodukt der Klasse IIa, Genauigkeit: +/- 2° C, Betriebstemperatur: 10-27° C, max. r.H.: 80%, Lagertemperatur: -10-35°C  
Technische Änderungen vorbehalten.

Courage+Khazaka electronic GmbH since 1986  
Mathias-Brüggen-Str. 91 · 50829 Köln · GERMANY  
phone +49 (0)221. 9 56 49 90 · fax +49 (0)221. 9 56 49 91  
info@courage-khazaka.de · www.courage-khazaka.de

- Siebenhaar, F., Staubach, P., Metz, M., Magerl, M., Jung, J., & Maurer, **Peltier effectbased temperature challenge – an improved method for diagnosing cold urticaria.** J.Allergy Clin. Immunol. 2004: 114; 1224-1225.
- Magerl, M., Schmolke, J., Siebenhaar, F., Zuberbier, T., Metz, M., & Maurer, **Acquired cold urticaria symptoms can be safely prevented by Ebastine.** Allergy 2007: 62; 1465-1468.
- Siebenhaar, F., Weller, K., Mlynek, A., Magerl, M., Altrichter, S., Vieira dos Santos, R., Maurer, M., and Zuberbier, **Acquired cold urticaria: clinical picture and update on diagnosis and treatment.** Clin. Exp. Dermatol. 2007: 32; 241-245.
- Siebenhaar, F., Degener, F., Zuberbier, T., Martus, P., & Maurer, **High-dose desloratadine decreases wheal volume and improves cold provocation thresholds as compared with standard dose treatment in patients with acquired cold urticaria: randomized, placebo-controlled, crossover study.** J. Allergy Clin. Immunol. 2009: 123; 672-679.
- Magerl, M., Borzova, E., Giménez-Arnau, A., Grattan, C. E. H., Lawlor, F., Mathelier-Fusade, P., Metz, M., Mlynek, A., & Maurer, **The definition and diagnostic testing of physical and cholinergic urticarias – EAACI/GA2LEN/EDF/UNEV consensus panel recommendations.** Allergy 2009: 64; 1715-21.
- Metz, M., Scholz, E., Ferrán, M., Izquierdo, I., Giménez-Arnau, A., & Maurer, **Rupatadine and its effects on symptom control, stimulation time, and temperature thresholds in patients with acquired cold urticaria.** Ann. Allergy Asthma Immunol. 2010: 104; 86-92.
- Mlynek, A., Magerl, M., Siebenhaar, F., Weller, K., Vieira dos Santos, R., Zuberbier, T., Zalewska-Janowska, A., and Maurer, **Results and relevance of critical temperature threshold testing in patients with acquired cold urticaria.** Brit. J. Dermatol. 2010: 162; 198-200.
- Krause, K., Degener, F., Altrichter, S., Ardelean, E., Kalogeromitros, D., Magerl, M., Metz, M., Siebenhaar, F., Weller, K., & Maurer, **Kälteinduzierte Quaddeln und Angioödeme – Klassifikation, Diagnostik und Therapie.** Hautarzt 2010: 61; 743-749.
- K.Krause, E.Ardelean, B.Keßler, M.Magerl, M. Metz, F. Siebenhaar, K. Weller, T. Zuberbier, M. Maurer; **Causes, Triggers and Mechanisms of Physical Urticarias – Insights from Cold Urticaria;** www.advances-in-psoriasis.com; Vol. 1 Issue 3 2010
- Abajian, M., Mlynek, A., & Maurer, **Physical urticaria.** Curr. Allergy Asthma Rep. 2012: 12; 281-287.
- Magerl, M., Pisarevskaja, D., Staubach, P., Martus, P., Church, M. K., & Maurer, **Critical temperature threshold measurement for cold urticaria: a randomised controlled trial of H1-antihistamine up-dosing.** Br. J. Dermatol. 2012: 166; 1095-1099.
- Abajian, M., Schoepke, N., Altrichter, S., Zuberbier, T., & Maurer, **Physical urticarias and cholinergic urticaria.** Immunol. Allergy Clin. North. Am. 2014: 34; 73-88.
- Krause, K., Spohr, A., Zuberbier, T., Church, M. K., & Maurer, **Up-dosing with bilastine results in improved effectiveness in cold contact urticaria.** Allergy 2013: 68; 921-928.
- Magerl, M., Abajian, M., Krause, K., Altrichter, S., Siebenhaar, F., & Church, **An improved Peltier effect-based instrument for critical temperature threshold measurement in cold- and heat-induced urticaria.** J. Eur. Acad. Dermatol. Venereol. 2014.