

# Nuss- und Erdnussallergien

## ImmunoCAP™ Spezifisches IgE

50 % der Kinder, die allergisch auf eine Nussart reagieren, reagieren auch auf eine weitere Nussart allergisch.<sup>1</sup>

ImmunoCAP™ Allergenkomponenten		Profilin*	PR-10	LTP	Speicherproteine	
ImmunoCAP™ Allergenextrakte		Asymptomatisch <sup>2</sup> (normalerweise)	Lokale Reaktionen <sup>2</sup> (überwiegend)	Lokale und systemische Reaktionen <sup>2</sup>	Systemische Reaktionen <sup>2</sup>	
Erdnuss (f13)		Profilin*	Ara h 8 (f352)	Ara h 9 (f427)	Ara h 1 (f422) Ara h 2 (f423) Ara h 3 (f424) Ara h 6 (f447)	
Haselnuss (f17)		Profilin*	Cor a 1 (f428)	Cor a 8 (f425)	Cor a 9 (f440) Cor a 14 (f439)	
Walnuss** (f256)		Profilin*		Jug r 3 (f442)	Jug r 1 (f441)	
Cashewnuss*** (f202)		Profilin*			Ana o 2**** Ana o 3 (f443)	
Paranuss (f18)		Profilin*			Ber e 1 (f354)	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hitze- und verdauungsstabil</li> <li>• Hohe Kreuzreaktivität mit Pollen und pflanzlichen Nahrungsmitteln</li> <li>• Geringes Risiko von Reaktionen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hitze- und verdauungsstabil</li> <li>• Überwiegend lokale Reaktionen</li> <li>• Assoziiert mit Birkenpollenallergie (Kreuzreaktivität)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hitze- und verdauungsstabil</li> <li>• Assoziiert mit lokalen und systemischen Reaktionen</li> <li>• Assoziiert mit Allergie gegen Obst (Kreuzreaktivität)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hitze- und verdauungsstabil</li> <li>• Assoziiert mit systemischen Reaktionen</li> <li>• Hinweis auf Primärsensibilisierung</li> </ul>
		<b>Kreuzreaktivität</b>			<b>Risiko</b>	

\* Alternative Marker für Profilin: Phl p 12, Bet v 2 oder Pru p 4. \*\* Patienten mit Sensibilisierung gegen Pekannuss weisen mit sehr hoher Wahrscheinlichkeit auch eine Sensibilisierung gegen Walnuss auf und umgekehrt. Jug r 1 und Jug r 3 können daher als Risikomarker sowohl für eine Pekan- als auch für eine Walnussallergie verwendet werden.<sup>3</sup> \*\*\* Patienten mit Sensibilisierung gegen Pistazien weisen mit sehr hoher Wahrscheinlichkeit auch eine Sensibilisierung gegen Cashewnuss auf und umgekehrt. Ana o 3 kann daher als Risikomarker für eine Allergie gegen Pistazien sowie gegen Cashewnuss verwendet werden.<sup>4</sup>

\*\*\*\* Nur bei ImmunoCAP™ ISAC<sub>E112</sub> Tests

Gesamtextrakte Erdnuss / Haselnuss / Walnuss / Cashewnuss / Paranuss	PR-10 Ara h 8 / Cor a 1	LTP Ara h 9 / Cor a 8 / Jug r 3	Speicherproteine Ara h 1/2/3/6 Cor a 9 / 14 / Jug r 1 Ana o 3 / Ber e 1	Interpretation der Testergebnisse*	Empfehlungen <sup>2-26</sup>
				<b>Hohes Risiko schwerer systemischer Reaktionen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vermeidung der positiv getesteten Nuss oder Erdnuss</li> <li>Patient reagiert mit hoher Wahrscheinlichkeit auf orale Nahrungsmittelprovokation</li> <li>Andere potenzielle Co-Sensibilisierungen (z. B. Erdnuss, Nüsse, oder Samen): eventuell Abklärung einer Vermeidung von Nüssen</li> <li>Verschreibung eines Adrenalin-Autoinjektors erwägen</li> </ul>
				<b>Risiko lokaler und systemischer Reaktionen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vermeidung der positiv getesteten Nuss oder Erdnuss</li> <li>Eventuell Abklärung anderer nsLTP Sensibilisierungen (z. B. Obst, Nüsse, Weizen)</li> <li>Verschreibung eines Adrenalin-Autoinjektors erwägen</li> </ul>
				<b>Risiko lokaler Reaktionen (normalerweise)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bei Monosensibilisierung liegt wahrscheinlich eine Kreuzreaktivität mit PR-10-haltigen Pollen und pflanzlichen Nahrungsmitteln vor.</li> <li>Eventuell oraler Provokationstest beim Facharzt empfohlen</li> </ul>
				Sind alle Komponenten des Algorithmus negativ und ein Extrakt positiv, könnte eine Sensibilisierung gegen ein nicht getestetes Allergen vorliegen, wie z.B. ein Profilin, eine kreuzreagierende Kohlenhydrat-Determinante (CCD) oder andere Allergene. <sup>14</sup> Sind alle Tests (Extrakte und Allergenkomponente) negativ, ist eine Nussallergie unwahrscheinlich – ziehen Sie andere Abklärungen in Erwägung. Falls der klinische Verdacht weiterhin besteht, kann ein oraler Provokationstest in Erwägung gezogen werden.	

\* Die Anamnese ist bei der Auswertung der Testergebnisse zu berücksichtigen.

**Literatur:** 1. McWilliam V, et al. *J Allergy Clin Immunol* 2019;143(2):644. 2. Dramburg et al. *Pediatr Allergy Immunol*. 2023;34 Suppl 28:e13854. 3. Teuber SS, et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2000;105:S140-4. Savvatiannis S, et al. *Allergy Clin Immunol*. 2015;136:192-4 5. Geiselhart S et al. *Mol Immunology* 2018 Aug;100:71-81. 6. Pastorello E et al. *J Allergy Clin Immunol* 2004; 114(4): 908–14. 7. Rosenfeld L et al. *Int Arch Allergy Immunol*. 2012; 157:238-245. 8. Masthoff L et al. *Allergy* 2013; 68: 983– 993. 9. Egger M et al. *Curr Allergy Asthma Rep* 2010; 10:326–335. 10. www.allergen.org. 11. Davoren M et al. *Arch Dis Child* 2005; 90(10): 1084–5. 12. Robotham J et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2005; 115(6): 1284–90. 13. Clark A et al. *Allergy* 2007; 62(8): 913–6. 14. Borja J et al. *Allergy* 54, 1999 / 1004-1013. 15. Masthoff L et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2013(in press). 16. Flinterman AE et al. *Allergy Clin Immunol*. 2008 Jun; 6(3): 261–5. 17. De Knop K, J, et al. *Pediatr Allergy Immunol*. 2011 Feb; 22(1Pt 2): e139–49. 18. Hansen K. S. et al. *Allergy*. 2003 Feb; 58(2): 132–8. 19. Pastorello EA et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2002; 109(3): 563–70. 20. Schocker F. et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2004;113:141-7. 21. Hansen K. S. et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2009 Apr 1; 123(5): 1134–41. 22. Garino C et al. *Mol. Nutr. Food Res*. 2010; 54: 1257–1265 23. Bradshaw N, A Clinical Reference Guide to Molecular Allergy. Go Molecular! Molecular Allergy –The Basics, 2014 24. Katalanis CH et al. *Allergy Clin Immunol* 2010, 10:246–251. 25. Sastre J et al. *Clin Exp Allergy* 2010, 40:1442–1460. 26. Nucera E, et al. *Postepy Dermatol Alergol*. 2015 Aug; 32(4): 255–261.

**Offizielle Produktnamen:** ImmunoCAP Allergen f17, Haselnut; ImmunoCAP Allergen f428, Allergen component rCor a 1 PR-10 Hazelnut; ImmunoCAP Allergen f425, Allergen component rCor a 8 Hazelnut; ImmunoCAP Allergen f440, Allergen component rCor a 9 Hazelnut; ImmunoCAP Allergen f439, Allergen component rCor a 14 Hazelnut; ImmunoCAP Allergen f256, Walnut; ImmunoCAP Allergen f441, Allergen component rJug r 1 Walnut; ImmunoCAP Allergen f442, Allergen component rJug r 3 LP; Walnut; ImmunoCAP Allergen f18, Brazil nut; ImmunoCAP Allergen f354, Allergen component rBer e 1 Brazil nut; ImmunoCAP Allergen f202, Cashew nut; ImmunoCAP Allergen f443, Allergen component rAna o 3, Cashew nut; ImmunoCAP Allergen f13, Peanut; ImmunoCAP Allergen f422, Allergen component rAra h 1 Peanut; ImmunoCAP Allergen f423, Allergen component rAra h 2 Peanut; ImmunoCAP Allergen f424, Allergen component rAra h 3 Peanut; ImmunoCAP Allergen f447, Allergen component rAra h 6 Peanut; ImmunoCAP Allergen f352, Allergen component rAra h 8 PR-10, Peanut; ImmunoCAP Allergen f427, Allergen component rAra h 9 L TP; Peanut;

Mehr erfahren auf [thermofisher.com/allergencomponents](https://thermofisher.com/allergencomponents)

© 2025 Thermo Fisher Scientific Inc. Alle Rechte vorbehalten. Alle Warenzeichen sind das Eigentum von Thermo Fisher Scientific und ihrer Tochtergesellschaften, sofern nicht anders angegeben. Verantwortlicher Hersteller: Phadia AB (Teil von Thermo Fisher Scientific). 453351.AL.EU2.DE.V1.25