

# Test della triptasi nei casi di sospetta reazione allergica sistemica

Informazioni approfondite sul legame tra l'aumento transitorio dei livelli di triptasi e l'attivazione dei mastociti come indicatore di una possibile reazione anafilattica

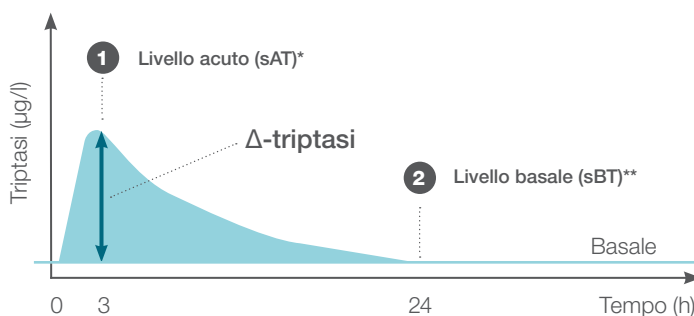
**L'anafilassi è una reazione di ipersensibilità sistemica** che generalmente coinvolge due o più organi, tra cui le membrane cutanee/mucose, le vie aeree e il sistema cardiovascolare e/o gastrointestinale. L'Organizzazione Mondiale di Allergologia (WAO, World Allergy Organization) ha definito dei criteri diagnostici basati su parametri clinici.<sup>1,2</sup> Poiché l'anafilassi è potenzialmente fatale, il test della triptasi acuta e basale favorisce la diagnosi differenziale (includa la mastocitosi o altri disturbi dei mastociti), la gestione del paziente e il follow-up terapeutico. La triptasi è un biomarcatore utile nelle indagini sulle reazioni allergiche sistemiche<sup>3,4</sup> in quanto è stato dimostrato il suo rilascio nel sistema circolatorio durante gli episodi di anafilassi.<sup>4,5</sup>

## È importante misurare i livelli di triptasi al momento giusto.

Le principali autorità internazionali di allergologia, come WAO, AAAAI/ACAAI ed EAACI, consigliano di eseguire e confrontare due misurazioni della triptasi sierica:<sup>3-8</sup>

- **Livello acuto (sAT)\*:** al più presto dopo l'insorgenza della reazione clinica (da +15 minuti fino a 3 ore).<sup>3,4,8,9</sup>
- **Livello basale (sBT)\*\*:** 24-48 ore dopo la completa scomparsa di tutti i segni e sintomi clinici.<sup>3,4,8,9</sup>

Una variazione ( $\Delta$ ) nei livelli di triptasi (sAT - sBT)  $\geq 20\%$  della sBT + 2  $\mu\text{g/l}$  del soggetto indica l'attivazione dei mastociti.<sup>2,3,7,8,10</sup> Ricordare che livelli apparentemente normali di triptasi sierica non escludono la possibilità che si sia verificata una reazione anafilattica,<sup>2-5,7,9,11</sup> pertanto il calcolo può aiutare a identificare una possibile attivazione dei mastociti che altrimenti passerebbe inosservata.<sup>8,11</sup>



In caso di attivazione dei mastociti, WAO ed EAACI consigliano ai pazienti di consultare uno specialista (ad esempio, un allergologo o un immunologo) per il follow-up, oltre all'adozione di altre misure, come la consulenza prima della dimissione dal reparto di assistenza acuta.<sup>2,5,6,8,9,12</sup>

