

Sindrome da alfa-Gal

Test per le IgE specifiche ImmunoCAP™

ThermoFisher
SCIENTIFIC

Allergeni estrattivi
ImmunoCAP™

Maiale (f26) +/- Manzo (f27)
+/- Agnello (f88)

Componente molecolare
ImmunoCAP™

Alfa-Gal (o215)

Buono a sapersi

Sintomi gastrointestinali (GI)
isolati possono essere dovuti a
sensibilizzazione all'alfa-Gal.¹



In un tipico paziente allergico ad alfa-Gal:

- La diagnosi è supportata dalle IgE per diverse carni di mammiferi.²⁻³
- I livelli delle IgE per alfa-Gal sono > alle IgE per la carne di mammiferi.³⁻⁴

Carne rossa	Alfa-Gal	Interpretazione dei risultati ^{5-7*}
		Interpretazione dei risultati:* Prendere in considerazione la sindrome da alfa-Gal (AGS) Considerazioni per la gestione: <ul style="list-style-type: none">• Evitare tutta la carne di mammiferi (rossa)• Possibile necessità di evitare latte, alimenti contenenti gelatina e determinati medicinali• Considerare l'opportunità di prescrivere un autoiniettore di adrenalina
		Interpretazione dei risultati:* Prendere in considerazione un'allergia alla carne dovuta a sensibilizzazione a uno o più allergeni della carne rossa (manzo, agnello, maiale) Considerazioni per la gestione: <ul style="list-style-type: none">• Evitare la carne di mammifero specifica responsabile della sensibilizzazione• Considerare l'opportunità di prescrivere un autoiniettore di adrenalina• Potrebbe essere necessario prendere in considerazione l'analisi delle proteine cross-reattive (ad es. latte, sindrome maiale-gatto)
		Interpretazione dei risultati:* Prendere in considerazione altri fattori o risultati clinici Considerazioni per la gestione: <ul style="list-style-type: none">• Prendere in considerazione altri fattori o risultati clinici• Può essere raccomandato un test di provocazione orale (OFC) somministrato da uno specialista. Alta probabilità che il paziente possa superare l'OFC.

Bibliografia: 1. Wilson JM, Erickson L et al. Allergy. 2024 Jun;79(6):1440-1454. 2. Commins SP, et al. J Allergy Clin Immunol. 2014;134:108-15. 3. Kennedy JL, et al. Pediatrics. 2013;131:e1545-52. 4. Hamsten C, et al. J Allergy Clin Immunol. 2013;132:1431-4. 5. Platts-Mills T et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2020; 8(1): 15-23. e1. 6. Jackson WL. Oxf Med Case Reports. 2018 Feb 21;2018(2):omx098. 7. Dramburg S, et al. Pediatr Allergy Immunol 2023;34(Suppl 28):e13854. 8. Commins SP, et al. J Allergy Clin Immunol. 2011;127:1286-93 e6. 9. Commins SP, et al. Curr Allergy Asthma Rep. 2013;13:72-7. 10. Morisset M, et al. Allergy. 2012;67:699-704. 11. Caponetto P, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2013;1:302-3. 12. Fischer J, et al. J Allergy Clin Immunol. 2014;134:755-9 e1. **Nomi ufficiali dei prodotti:** ImmunoCAP Allergen f26, Pork, ImmunoCAP Allergen f27, Beef, ImmunoCAP Allergen f88, Mutton, ImmunoCAP Allergen o215, Component nGal-alpha-1,3-Gal (alpha-Gal) Thyroglobulin, bovine

* I risultati devono essere interpretati nel contesto dell'anamnesi clinica

Diversi fattori possono spiegare le reazioni improvvise:

Sensibilizzazione ad alfa-Gal

È probabile che i livelli di IgE diminuiscano nel tempo e possano aumentare in seguito a nuove punture di zecca⁸



Consumo di carne rossa

Maggiore è la quantità consumata e più grasso è il taglio, maggiore è la probabilità di una reazione⁹

Reazioni ritardate

- Orticaria, disturbi gastrointestinali e/o anafilassi¹⁻³
- In genere, un ritardo di 3-6 ore*, ma può anche essere rapida¹⁻²

Morso/i di zecca

Anamnesi nota/ sconosciuta di morsi di zecca

Vi sono cofattori che possono potenziare l'effetto^{1,7,10-12}

- Attività fisica
- Alcol
- Farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS)
- infezioni

Rischio di reazione nella sindrome da alfa-Gal (AGS):⁵

	Alimenti	Medicinali/terapie biologiche
Rischio più elevato	Manzo, maiale, agnello, interiora	Cetuximab
		Plasma expander in gel
Rischio più basso	Latticini	Anti-veleno (ad es. CroFab)
		Valvole cardiache bovine/suine
		Vaccini contenenti gelatina (ad es. Zostavax, MPR)
Rischio più basso	Alimenti contenenti gelatina	Terapia sostitutiva degli enzimi pancreatici (ad es. pancrelipasi)
		Eparina
		Capsule gelatinose

Adattato da Platts-Mills T et al. *Diagnosis and management of patients with alpha-Gal syndrome. J Allergy Clin Immunol Pract.* 2020; 8(1): 15-23. et.

 Maggiori informazioni su [thermofisher.com/allergencomponents](https://www.thermofisher.com/allergencomponents)