

Pollinosi di inizio estate

Test per le IgE specifiche ImmunoCAP™

I pollini di graminacee causano sintomi allergici nella tarda primavera e in estate, generalmente nel periodo compreso tra maggio e agosto, ma nei climi più caldi a volte possono essere presenti tutto l'anno. La stagione dei pollini delle graminacee si sovrappone a quella dei pollini delle erbe infestanti, come la lanciuela, nella maggior parte dell'Europa, ma anche ai pollini di alberi nell'Europa meridionale.¹

Allergeni estrattivi ImmunoCAP™

Coda di topo (g6)

Lanciuela (w9)

Componenti molecolari ImmunoCAP™#

Phl p 1 (g205)
Graminacee gruppo 1

Phl p 5b (g215)
Graminacee gruppo 5

Pla I 1 (w234)
Proteina simile a Ole e 1

Sensibilizzante primario

- Allergeni maggiori e specifici della coda di topo
- Oltre il 90% dei pazienti con sensibilizzazione ai pollini di graminacee presenta IgE per Phl p 1 e/o Phl p 5¹⁻¹⁵
- Indicatori di idoneità all'immunoterapia con allergeni (AIT)

Sensibilizzante primario

- Allergene maggiore
- Marker di una genuina sensibilizzazione alla lanciuela¹

Allergeni cross-reattivi

Phl p 7 (g210)
Polcalcina

Phl p 12 (g212)
Profilina

- Allergeni minori che spesso potrebbero non essere disponibili in quantità sufficiente nell'estratto AIT.⁷
- La sensibilizzazione agli allergeni minori quali Phl p 7 in aggiunta alle componenti maggiori indica profili di sensibilizzazione più complessi ed è stata associata a sintomi più gravi e ad una maggiore durata della malattia.⁷

Allergene estrattivo Coda di topo / lanciuola	Sensibilizzanti primari Phl p 1 / Phl p 5b	Allergeni cross-reattivi Phl p 7 / Phl p 12 [†]	Sensibilizzanti primari Pla l 1	Interpretazione dei risultati*	Considerazioni sulla gestione del paziente
				<ul style="list-style-type: none"> • Probabile sensibilizzazione primaria alla coda di topo • La sensibilizzazione a Phl p 1 generalmente precede la sensibilizzazione ad altre componenti polliniche delle graminacee nello sviluppo dei sintomi della rinite¹⁻¹⁵ 	<ul style="list-style-type: none"> • Considerare la prescrizione dell'AIT • Riduzione dell'esposizione ai pollini di graminacee • Antistaminici mirati in prossimità della stagione dei pollini della coda di topo¹⁻¹⁵
				<ul style="list-style-type: none"> • Probabile sensibilizzazione primaria alla lanciuola¹ 	<ul style="list-style-type: none"> • Considerare la prescrizione dell'AIT • Riduzione dell'esposizione ai pollini di erbe infestanti • Antistaminici mirati in prossimità della stagione dei pollini di lanciuola¹
				<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizzazione ad allergeni minori cross-reattivi⁷⁻¹⁵ • Deve essere identificato il sensibilizzante primario 	<ul style="list-style-type: none"> • Prendere in considerazione ulteriori esami per l'identificazione del sensibilizzante primario • Riduzione dell'esposizione ai pollini di graminacee • Prendere in considerazione antistaminici mirati nella stagione dei pollini di graminacee⁷⁻¹⁵
				Se tutte le componenti dell'algoritmo sono negative e g6 e/o w9 sono positivi, il paziente potrebbe essere sensibilizzato a un allergene non testato. Pertanto, nel contesto dell'anamnesi clinica, può ancora essere raccomandata la riduzione dell'esposizione. ¹	

Bibliografia: 1. Dramburg S, et al. *Pediatr Allergy Immunol* 2023;34(Suppl 28):e13854. 2. Barber D, et al. *Allergy* 2008;63(11):1550-1558. 3. Fuertes E, et al. *J Allergy Clin Immunol* 2023. 4. Barreto, et al. *Front. Allergy, Sec. Allergy Diagnosis* 2023. 5. Sekerkova A, et al. *Allergol Int* 2012;61(2):339-346. 6. Tripodi S, et al. *J Allergy Clin Immunol* 2012;129(3): 834-839 e8. 7. Cipriani F, et al. *Allergy* 2017. 8. Hauser M, et al. *Allergy Asthma Clin Immunol* 2010;6(1):1. 9. Schmid-Grendelmeier P. *Der Hautarzt* 2010;61(11):946-953. 10. Focke M, et al. *Clin Exp Allergy* 2008;38(8):1400-1408. 11. Almeida, et al. *Allergologia et Immunopathologia* 2019; Volume 47, Issue 6. 12. Valenta R, et al. *J Investig Allergol Clin Immunol* 2007;17 Suppl 1:36-40. 13. Canonica GW, et al. *World Allergy Organization Journal* 2013;6(1):17. 14. Asero R, et al. *Eur Ann Allergy Clin Immunol* 2012;44(5):183-187. 15. Kleine-Tebbe J and Jakob T. Springer International Publishing Switzerland 2017. 16. Akdis CA, Agache I (Eds.) *Global atlas of allergy* 2014. **Nomi ufficiali dei prodotti:** ImmunoCAP Allergen g6, Timothy grass; ImmunoCAP Allergen g205, Allergen component rPhl p 1, Timothy; ImmunoCAP Allergen g215, Allergen component rPhl p 5b, Timothy; ImmunoCAP Allergen g210, Allergen component rPhl p 7 Polcalin, Timothy; ImmunoCAP Allergen g212, Allergen component rPhl p 12 Profilin, Timothy; ImmunoCAP Allergen w9, Plantain; ImmunoCAP Allergen w234, Allergen component rPla l 1, Plantain

* I risultati devono essere interpretati nel contesto dell'anamnesi clinica. † Le profiline (Bet v 2, Phl p 12) e le polcaline (Bet v 4, Phl p 7) di betulla e coda di topo possono essere utilizzate come marker per quasi tutti i pollini in ragione della somiglianza strutturale.¹⁶

 **Maggiori informazioni su thermofisher.com/allergencomponents**

© 2025 Thermo Fisher Scientific Inc. Tutti i diritti riservati. Tutti i marchi sono di proprietà di Thermo Fisher Scientific e delle sue affiliate, a meno che non sia altrimenti specificato. Produttore legale: Phadia AB (parte di Thermo Fisher Scientific). 453351.AL.EU5.IT.V1.25