

Pollinosi tardo invernali/primaverili

ThermoFisher
SCIENTIFIC

Test per le IgE specifiche ImmunoCAP™

La pollinosi primaverile è causata principalmente dai pollini degli alberi. La stagione dei pollini degli alberi inizia già in inverno e dura generalmente da gennaio a maggio. Spesso si sovrappone ai pollini delle erbe infestanti nella tarda primavera/estate, nonché agli allergeni perenni.

Allergeni
estrattivi
ImmunoCAP™

Betulla (t3)

Cipresso (t23)

Olivo (t9) / frassino (t25)

Componenti
molecolari
ImmunoCAP™#

Bet v 1 (t215)
PR-10

Cup a 1 (t226)
Pectate liasi

Ole e 1 (t224)
Olivo comune gruppo 1

Sensibilizzante
primario



- Allergene maggiore
- È probabile che causi una cross-reazione con altre PR-10, ad esempio frutta, noci, verdure¹⁻¹²
- Indicatore di idoneità all'immunoterapia con allergeni (AIT)

Sensibilizzante
primario



- Allergene maggiore
- Marker di una genuina sensibilizzazione alla famiglia delle *Cupressaceae*¹³
- Indicatore di idoneità all'AIT^{4,14,15}

Sensibilizzante
primario



- Allergene maggiore
- Buon marker anche per la diagnosi di allergia ai pollini di frassino (elevata cross-reattività tra Fra e 1 e Ole e 1)^{4,16,17}

Allergeni minori

Bet v 2 (t216)
Profilina

Bet v 4 (t220)
Polcalcina

Bet v 6 (t225)
Proteina simil
isoflavone reductasi

- Allergeni cross-reattivi
- Potrebbero non essere disponibili in quantità sufficienti negli estratti AIT^{1,3-12}
- Sensibilizzazione solo agli allergeni minori cross-reattivi - non idoneo all'AIT^{1,3-12}

Profilina e
Polcalcina

- Panallergeni cross-reattivi
- Marker surrogato della Profilina: **Bet v 2** (t216)
- Marker surrogato della Polcalcina: **Bet v 4** (t220)

Ole e 7 (t227)
LTP

Ole e 9 (t240)
1,3-beta-
glucanasi

Specifici dell'olivo, associati a un fenotipo più grave nelle aree con forte esposizione ai pollini di olivo^{1,17-20}

Allergene estrattivo Betulla	Sensibilizzante primario Bet v 1	Allergeni cross-reattivi Bet v 2 [§] / Bet v 4 [§] / Bet v 6 [§]	Interpretazione dei risultati*	Considerazioni sulla gestione del paziente 
			<ul style="list-style-type: none"> • Probabile sensibilizzazione primaria alla betulla • Probabile cross-reazione con altri allergeni PR-10, ad es. frutta, noci e verdure¹⁻¹² 	<ul style="list-style-type: none"> • Considerare la prescrizione dell'AIT • Riduzione dell'esposizione ai pollini di betulla • Prendere in considerazione antistaminici mirati in prossimità della stagione dei pollini di betulla • Considerare la valutazione del rischio di reazione a frutta, noci e verdure¹⁻¹²
			<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizzazione agli allergeni minori cross-reattivi^{1,3-12} • Deve essere identificata la fonte allergenica primaria⁴ 	<ul style="list-style-type: none"> • Non idoneo all'AIT • Prendere in considerazione ulteriori esami per l'identificazione dell'allergene primario • Prendere in considerazione antistaminici mirati in prossimità della stagione dei pollini di betulla^{1,3-12}
			Se tutti le componenti dell'algoritmo sono negative e t3 è positivo, il paziente potrebbe essere sensibilizzato a un allergene non testato. Pertanto, nel contesto dell'anamnesi clinica, può ancora essere raccomandata la riduzione dell'esposizione ⁴	

* I risultati devono essere interpretati nel contesto dell'anamnesi clinica. § Le profiline (Bet v 2, Phl p 12) e le polcalcine (Bet v 4, Phl p 7) di betulla e coda di topo possono essere utilizzate come maker per quasi tutti i pollini in ragione della somiglianza strutturale.¹³

Immunoterapia con allergeni

Il successo dell'AIT dipende fortemente dal fatto che il paziente sia sensibilizzato agli allergeni maggiori (Bet v 1) e/o agli allergeni minori cross-reattivi (Bet v 2, Bet v 4 e Bet v 6).¹⁻¹²



La sindrome da allergia alimentare associata ai pollini

Le proteine strutturalmente correlate a PR10, come l'allergene maggiore della betulla (Bet v 1) si trovano negli alberi dell'ordine delle fagales, nella frutta fresca, nella frutta a guscio e nelle verdure. La sensibilizzazione ai pollini degli alberi può causare sintomi allergici a labbra e bocca (gonfiore, arrossamento, formicolio) quando si consumano frutta fresca, frutta a guscio e verdure.²⁰



Allergeni estrattivi Olio/frassino	Sensibilizzante primario Ole e 1	Allergeni cross-reattivi Ole e 7 / Ole e 9	Interpretazione dei risultati*	Considerazioni sulla gestione del paziente 
			<ul style="list-style-type: none"> • Probabile allergia primaria a olio/frassino^{4,16-20} 	<ul style="list-style-type: none"> • Considerare la prescrizione dell'AIT • Riduzione dell'esposizione ai pollini di alberi^{4,16-20}
			<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizzazione ad allergeni minori associata a un fenotipo respiratorio più grave in aree con forte esposizione ai pollini di olio^{1,17-20} 	<ul style="list-style-type: none"> • Non idoneo all'AIT (la composizione allergenica degli estratti di polline di olio per l'AIT può variare in modo significativo, soprattutto in relazione a Ole e 7 e Ole e 9¹) • Riduzione dell'esposizione all'olio^{1,17-20}
			Se tutte le componenti dell'algoritmo sono negative e t9 e/o t25 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 ⁴	

Allergene estrattivo Cipresso	Sensibilizzante primario Cup a 1	Allergeni cross-reattivi# Polcalcina/ Profilina	Interpretazione dei risultati*	Considerazioni sulla gestione del paziente 
			<ul style="list-style-type: none"> • Probabile allergia primaria al cipresso^{4,14,15} 	<ul style="list-style-type: none"> • Considerare la prescrizione dell'AIT • Riduzione dell'esposizione ai pollini di cipresso^{4,14,15}
			<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilizzazione agli allergeni minori cross-reattivi • Deve essere identificato l'allergene primario⁴ 	<ul style="list-style-type: none"> • Non idoneo all'AIT ⁴ • Prendere in considerazione ulteriori esami per l'identificazione dell'allergene primario
			Se tutte le componenti dell'algoritmo sono negative e t23 è positivo, il paziente potrebbe essere sensibilizzato a un allergene non testato. Pertanto, nel contesto dell'anamnesi clinica, può ancora essere raccomandata la riduzione dell'esposizione ⁴	

*I risultati devono essere interpretati nel contesto dell'anamnesi clinica. #Le profiline (Bet v 2, Phl p 12) e le polcalcine (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. Nei pazienti con sospetta cross-reattività pollini-alimenti dovuta a proteine regolate dalla gibberellina, Pru p 7 è il marker attualmente disponibile.¹⁴

Bibliografia: 1. Barber D, et al. Allergy 2008;63(11):1550–1558. 2. Andersson K, et al. International Archives of Allergy & Immunology 2003;130(2): 87–107. 3. Hatzler L, et al. J Allergy Clin Immunol 2012;130(4):894–901 e5. 4. Dramburg S, et al. Pediatr Allergy Immunol 2023;34(Suppl 28):e13854. 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. Walker SM, et al. Clin Exp Allergy 2011;41(9): 1177–1200. 12. Valenta R, et al. J Investig Allergol Clin Immunol 2007;17 Suppl 1:36–40. 13. Gadermaier G, et al. Methods 2014;66:55-66. 14. Asero R, et al. Ann Allergy Asthma Immunol 2014;113:307-313. 15. Santos AF, et al. Allergy 2019. 16. Alonso, et al. J Investig Allergol Clin Immunol 2023. 17. Manzanares, et al. Front. Allergy 2023. 18. Akdis CA, Agache I (Eds.). Global atlas of allergy 2014.

Nomi ufficiali dei prodotti: ImmunoCAP Allergen t3, Common silver birch; ImmunoCAP Allergen t215, Allergen component rBet v 1 PR-10, Birch; ImmunoCAP Allergen t216, Allergen component rBet v2 Profilin, Birch; ImmunoCAP Allergen t220, Allergen component rBet v 4, Birch; ImmunoCAP Allergen t225, Allergen component rBet v 6, Birch; ImmunoCAP Allergen t9, Olive; ImmunoCAP Allergen t25, European ash; ImmunoCAP Allergen t224, Allergen Component rOle e 1, Olive; ImmunoCAP Allergen t227, Allergen component nOle e 7 LTP; Olive; ImmunoCAP Allergen t240, Allergen Component rOle e 9, Olive

 **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