

Allergia al lattice

ThermoFisher
SCIENTIFIC

Test per le IgE specifiche ImmunoCAP™

L'allergia al lattice è una delle allergie significativamente associate all'esposizione professionale e tra i gruppi a rischio più elevato possono esserci operatori sanitari, bambini con spina bifida e soggetti sottoposti a più interventi chirurgici. L'allergia al lattice può scatenare l'orticaria da contatto, ma anche reazioni allergiche gravi e persino pericolose per la vita.¹⁻²

Allergene estrattivo ImmunoCAP™

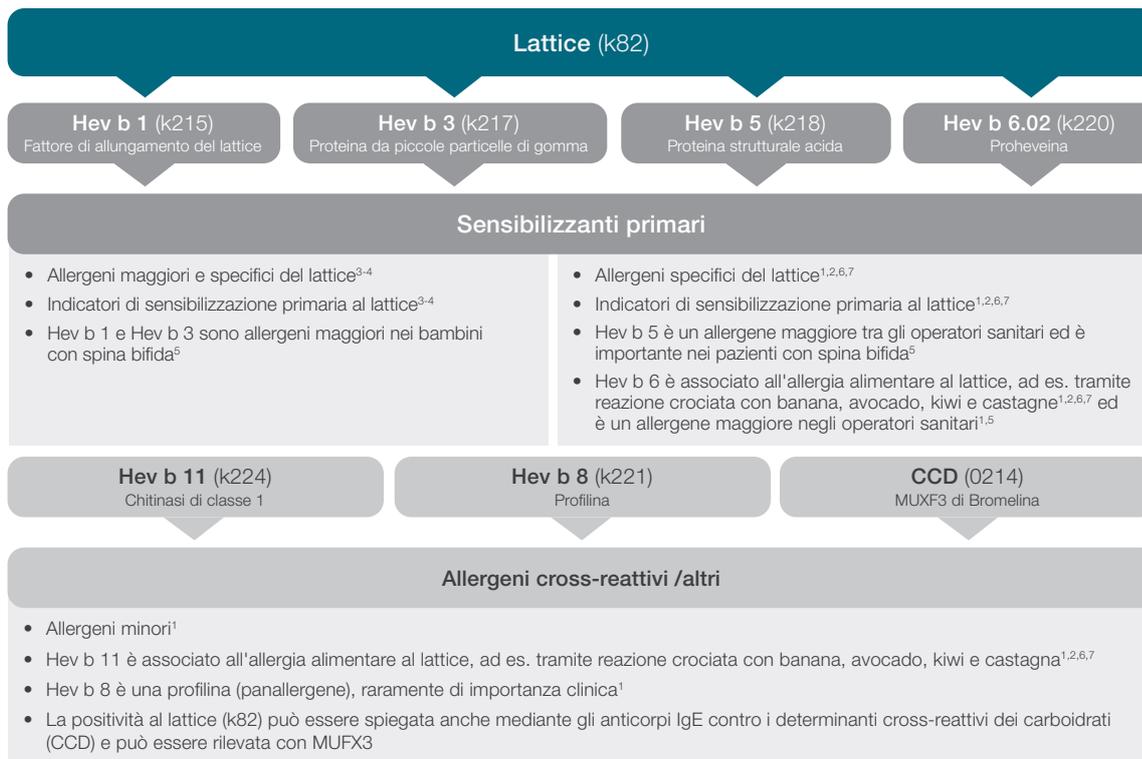
Componenti molecolari ImmunoCAP™



Buono a sapersi!

È stato riportato che tra il 30% e il 50% dei pazienti allergici al lattice presenta una sindrome definita "lattice-frutta", che consiste in una cross-reattività tra lattice e frutta fresca.^{1,9}

La frutta e la verdura più comunemente associate a questa sindrome comprendono avocado, banana, castagna e kiwi.^{1,9}



Allergene estrattivo ImmunoCAP	Lattice (k82)						
Componenti molecolari ImmunoCAP	Allergeni primari				Allergeni cross-reattivi		Altro
	Hev b 1 (k215)	Hev b 3 (k217)	Hev b 5 (k218)	Hev b 6.02 (k220)	Hev b 11 (k224)	Hev b 8 (k221)	MUXF3 (CCD)* (o214)
Risultati positivi e allergia al lattice rilevante	Probabile Associati a reazione grave durante gli interventi chirurgici ^{3,4}		Probabile Associati a orticaria, angioedema, rinite, asma ^{1,3,6,7}		Improbabile Associati a sindrome orale allergica (SOA), rinoconguntivite, angioedema ⁸⁻¹¹		Improbabile Associato a scarsa o nessuna rilevanza clinica
Gestione del paziente	Evitare il lattice		Evitare il lattice Informazioni sul lattice/cross-reattività agli alimenti vegetali		Non è necessario evitare il lattice** Informazioni sulla cross-reattività agli alimenti vegetali/profilina		Nessun impatto

I risultati devono sempre essere interpretati nel contesto dell'anamnesi clinica. *La positività al lattice (k82) può essere spiegata anche mediante gli anticorpi IgE contro i determinanti cross-reattivi dei carboidrati (CCD) e può essere rilevata con MUXF3** con precauzione

Bibliografia: 1. Dramburg S, et al. *Pediatr Allergy Immunol* 2023;34(Suppl 28):e13854. 2. Parisi CAS, et al. *World Allergy Organ J* 2021;14(8):100569. 3. Wagner B, et al. *J Allergy Clin Immunol* 2001;108(4):621-627. 4. Kleine-Tebbe J, et al. 2017. *Editors: Molecular Allergy Diagnostics*. Springer International Publishing Switzerland. 5. Caballero ML, et al *Expert review of clinical immunology* 2015;11(9):977-992. 6. Raulf-Heimsoth M, et al. *Allergy* 2004;59(7):724-733. 7. Vandenplas O, et al. *Allergy* 2016;71:840– 849. 8. Ebo DG, et al. *Clin Exp Allergy* 2010;40(2):348-358. 9. Schuler S, et al. *Clin Transl Allerg* 2013;3(1):11. 10. Ott H, et al. *J Investig Allergol Clin Immunol* 2010;20(2):129-138. 11. Garnier L, et al. *Eur Ann Allergy Clin Immunol* 2012;44(2):73–79.

Nomi ufficiali dei prodotti: ImmunoCAP Allergen k82, Latex; ImmunoCAP Rare Allergen k215, Allergen component rHev b 1 Latex; ImmunoCAP Rare Allergen k217, Allergen component rHev b 3 Latex; ImmunoCAP Allergen k218, Allergen component rHev b 5 Latex; ImmunoCAP Rare Allergen k220, Allergen component rHev b 6.02 Latex; ImmunoCAP Rare Allergen k221, Allergen component rHev b 8 Profilin, Latex; ImmunoCAP Rare Allergen k224, Allergen component rHev b II Latex; ImmunoCAP Allergen o214, Allergen component MUXF3 CCD, Bromelain

 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