Allergia alla soia

Test per le IgE specifiche ImmunoCAP™



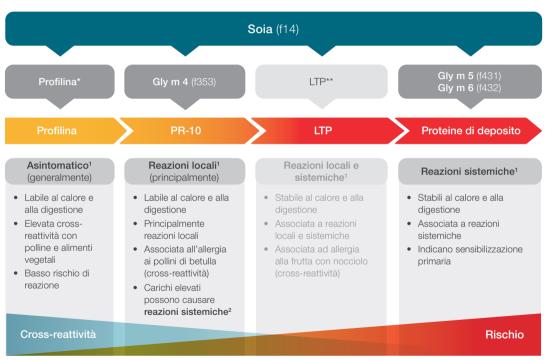
Allergene estrattivo ImmunoCAP™

Componenti molecolari ImmunoCAP™



Buono a sapersi!

Fino al 10% di tutti i pazienti con sensibilizzazione alla betulla può essere a rischio anche di reazioni alla soia, compreso il rischio di reazione sistemica, soprattutto quando si consumano prodotti a base di soia poco trasformati.³



^{*} Marker surrogati della profilina: Phl p 12, Bet v 2 o Pru p 4 ** Nessun riferimento a LTP per la soia nell'OMS/IUIS

Thermo Fisher

Soia (f14)	PR-10 Gly m 4#	Proteine di deposito Gly m 5 / Gly m 6	Interpretazione dei risultati*	Considerazioni sulla gestione del paziente
+/-	+ /-	+	Alto rischio di sintomi sistemici gravi ⁴⁻⁶ Probabile allergia primaria alla soia. Possibile alto rischio di sintomi sistemici gravi.	Evitare la soia Valutare, nel contesto degli altri fattori di rischio, la prescrizione di un autoiniettore di adrenalina
+/-	+	-	Rischio di reazioni locali e sistemiche ^{3,7} Principalmente reazioni locali, tuttavia carichi elevati possono causare reazioni sistemiche.	Evitare la soia Un elevato carico allergenico di PR-10 può causare sintomi sistemici. Si consiglia di verificare la quantità di soia consumata (il carico allergenico), soprattutto se il paziente è positivo a Bet v 1. Inoltre, considerare l'eventuale consumo di soia tramite alimenti come bevande vegetali e proteine in polvere
+	_	_	Se tutte le componenti dell'algoritmo sono negative e f14 è positiva, il paziente potrebbe essere sensibilizzato a un allergene non testato.¹	

^{*} I risultati devono sempre essere interpretati nel contesto dell'anamnesi clinica. # Il contenuto di Gly m 4 può essere molto basso nei test con estratto di soia. Pertanto, i test con la componente allergenica Gly m 4 sono raccomandati a completamento del test con allergene estrattivo.²

Bibliografia: 1. Dramburg S, et al. Pediatr Allergy Immunol 2023;34(Suppl 28):e13854. 2. Kosma P, et al. Acta Paediatr 2011;100(2):305-306. 3. Mittag D, et al. J Allergy Clin Immunol 2004;113:148–154. 4. Holzhauser, T, et al. J Allergy Clin Immunol 2009;123(2):452-458. 5. Ito T, et al. J Allergy Clin Immunol 2010;125;2(Suppl 1):AB88. 6. Kleine-Tebbe, J. and Jakob, T. 2017. Editors: Molecular Allergy Diagnostics. Springer International Publishing Switzerland. 7. Ebisawa M, et al. J Allergy Clin Immunol 2013;132:976-978 e1-5.

Nomi ufficiali dei prodotti: ImmunoCAP Allergen f14, Soybean; ImmunoCAP Allergen f431, Allergen component nGly m 5 beta-conglycinin, Soy; ImmunoCAP Allergen f432, Allergen component nGly m 6 Glycinin, Soy; ImmunoCAP Allergen f353, Allergen component rGly m 4 PR-10, Soy



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

