Nota informativa n° 19/ALL aggiornamento del 11/05/2021

DOSAGGIO DELLA TRIPTASI SIERICA

Principio del test:
I mastociti giocano un ruolo chiave nelle reazioni allergiche immediate. Dopo la loro attivazione rilasciano diversi mediatori che inviano i loro segnali e inducono sintomi di reazioni anafilattiche e anafilattoidi. Tra questi i principali mediatori preformati sono l'istamina e la triptasi che vengono rilasciati a seguito di una reazione causata da varie sostanze es. farmaci, veleno di insetti o alimenti. Mentre l'istamina viene rapidamente degradata e ritorna a valori basali dopo 30 minuti, un incremento dei livelli di triptasi può essere valutato entro le le 3 ore dall'inizio della reazione anafilattica fino a 6 ore. I livelli tornano normali entro 24 - 48 ore dopo risoluzione dei sintomi. Il valore di riferimento è: 11,4 µg/l.

Indicazioni:
Il dosaggio della triptasi, su campione ematico prelevato preferibilmente tra 15 minuti e 3 ore, comunque non oltre 6 ore dalla reazione, può essere utile per la conferma diagnostica di un episodio di shock anafilattico o anafilattoide. Un ulteriore dosaggio della triptasi sierica in condizioni basali è raccomandato per i soggetti che hanno mostrato valori elevati in corso di anafilassi per poter escludere una mastocitosi.
La mastocitosi è una malattia caratterizzata dalla presenza di mastcellule clonali a livello cutaneo ed extracutaneo. Il dosaggio della triptasi è molto utile per la diagnosi e il monitoraggio della malattia.

Modalità di richiesta:
Il dosaggio viene eseguito su siero. Il prelievo ematico va eseguito utilizzando una provetta (tappo rosso con gel separatore). Il campione può essere inoltrato tutti i giorni lavorativi entro le ore 14 all'UOC di Immunologia facendo l'accettazione con Order Entry compilando tutti i campi presenti. Allegare la scheda di raccolta dati per il dosaggio della triptasi MU/ALL 304501 04.
In caso di prelievo eseguito fuori dal suddetto orario, o durante i turni notturni del sabato e festivi, la provetta può essere conservata in frigorifero a +4°C dopo centrifugazione ed inviata all'UOC il mattino seguente o il primo giorno lavorativo successivo.

Referenze:
- Hamilton RG, Laboratory Tests for Allergic and Immunodeficiency Diseases: Principles and Interpretations in "Middleton's Allergy Principles & Practice" Volume 2 Seventh Edition, 2009, Mosby ed., pp. 1247-1260
- Cunill AS, Cardona V, Biomarkers of anaphylaxis, beyond tryptase in Curr Opin Allergy Clin Immunol 2015, 15:329-336
- Hartmann K, Escribano L, Grattan C, Brockow K, Carter MC, Alvarez-Twose I, Cutaneous manifestations in patients with mastocytosis: Consensus report of the European Competence Network on Mastocytosis; the American Academy of Allergy, Asthma & Immunology; and the European Academy of Allergology and Clinical Immunology. J Allergy Clin Immunol. 2016 Jan;137(1):35-45.
- Escrivano L, Akin C, Castells M, Orfao A, Metcalfe DD. Mastocytosis: current concepts in diagnosis and treatment. Ann Hematol 2002; 81:677-90

RIASSUNTO SULLE MODALITA' DI PRELIEVO:

PROVETTA:
tappo rosso con gel separatore

MODALITA' DI RICHIESTA:
Order Entry + scheda cartacea MU/ALL 304501 04

INVIO CAMPIONE:
LUNEDI' – VENERDI' entro le 14 presso l'UOC Immunologia

SAB, DOM, FESTIVI e al di fuori dell'orario suddetto: centrifugare la provetta e conservarla in frigorifero a +4°C ed inviarla all'UOC il mattino dopo o il primo giorno lavorativo successivo