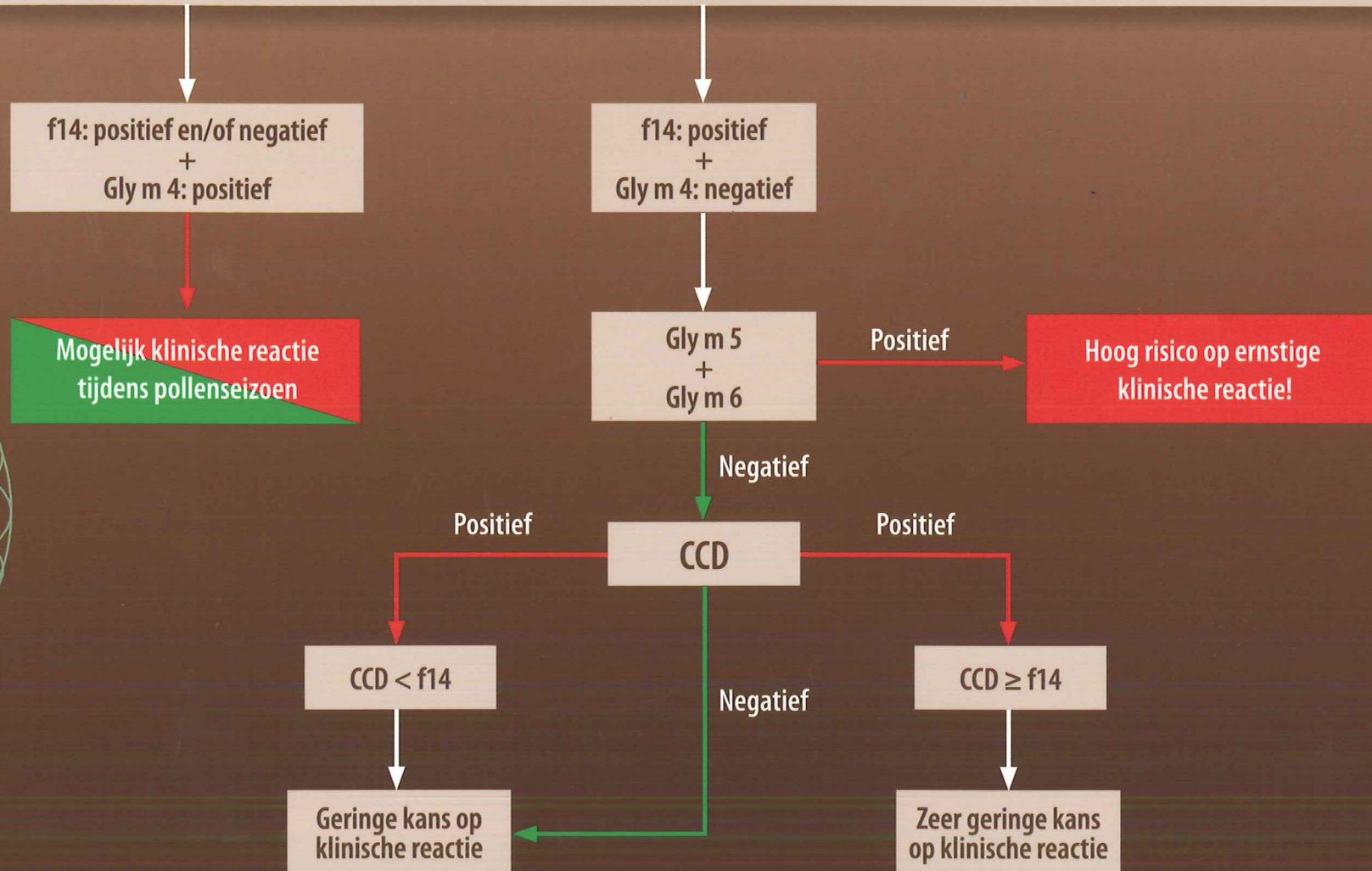


## Soja (f14) + Gly m 4 (f353)



## Kruistabel soja

Soja	Gly m 4	CCD	Gly m 5 + Gly m 6	
Positief/Negatief	Positief	Positief/Negatief	Beide negatief	Mogelijk klinische reactie tijdens pollenseizoen (van OAS tot systemisch)
Positief	Negatief	Positief/Negatief	Eén of beide positief	Hoog risico op een ernstige klinische reactie
Positief	Negatief	Positief ( $\geq f14$ )	Beide negatief	Zeer geringe kans op klinische reactie.
Positief	Negatief	Negatief/Positief ( $\ll f14$ )	Beide negatief	Geringe kans op klinische reactie <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Sensibilisatie voor soja kan veroorzaakt zijn door klinisch minder relevante sojacomponenten (b.v. profiline: Gly m 3)

## Wist u dat?

- IgE tegen Gly m 4 wordt veelal geassocieerd met lokale reacties, zoals OAS (oraal allergie syndroom). Systemische reacties kunnen optreden bij het consumeren van grote hoeveelheden van 'kort verwerkte' soja (sojamelk)
- 10% van alle berkenpollen overgevoelige patiënten heeft ook het risico van een reactie op soja, met inbegrip van een systemische reactie
- Soja-allergische patiënten met IgE tegen Gly m 5 en/of Gly m 6 kunnen ook reageren op gelijkwaardige opslageiwitten, zoals pindacomponenten Ara h 1 en Ara h 3

## Factoren ter overweging:

- Berkenpollenallergie of niet
- Mate van blootstelling per sojaproduct
- Soja:  $< 0,35$  kU/l  $\neq$  geen klinische reactie