

# Il Razionale Diagnostico nell'allergia inalante: la parola allo Specialista Allergologo

D.ssa Eleonora Savi

U.D.O. Allergologia - Ospedale Guglielmo da Saliceto di Piacenza (PC)



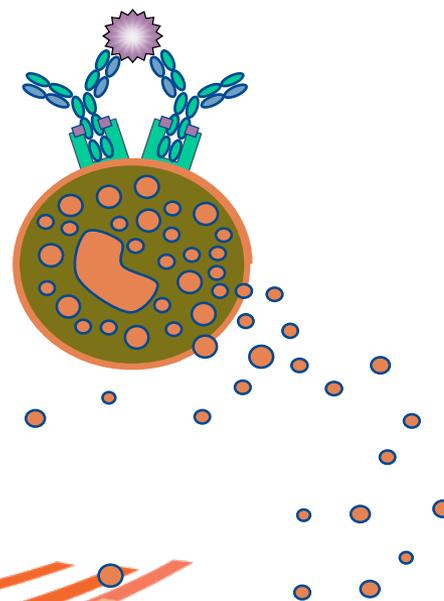
# Malattie Allergiche IgE mediate



# Ruolo delle IgE

Il Mastocita che ha legato le IgE è pronto ad “esplodere”

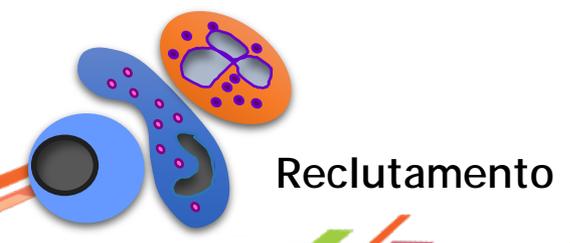
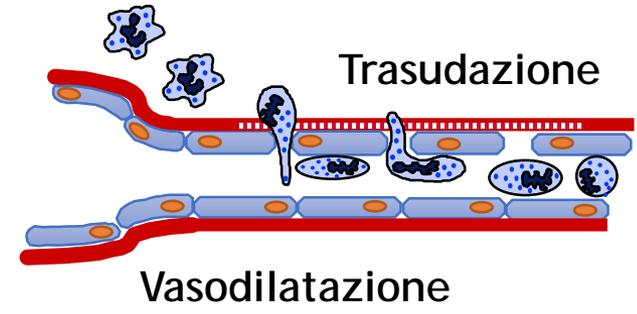
Ma non lo fa fino a che un allergene non lega a ponte 2 IgE



# I mastociti esplosi



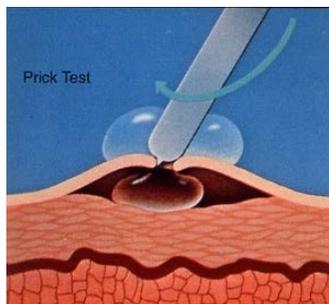
- IL-1, IL-2,
- IL-3, IL-4,
- IL-5, IL-6,
- IL-8, IL-10,
- IL-13, TNF $\alpha$ ,
- MIPs, IFN $\gamma$ ,
- GM-CSF,
- TGF $\beta$ ,
- bFGF,
- VPF/VEGF,
- PGD $_2$ , LTB $_4$ ,
- LTC $_4$ , PAF,
- Serotonina,
- Eparina,
- Condroitina-Solfato,
- Chimasi,
- Triptasi,
- Catepsina G



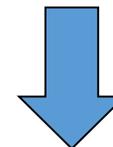
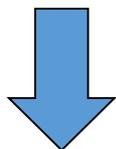
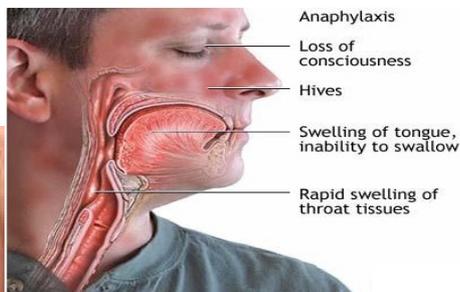
# IgE nella cute



# IgE nel siero



# Sintomi respiratori



**Visita  
allergologica  
Prick**

**Dosaggio  
quantitativo  
IgE inalanti**



# Criteri di erogabilità

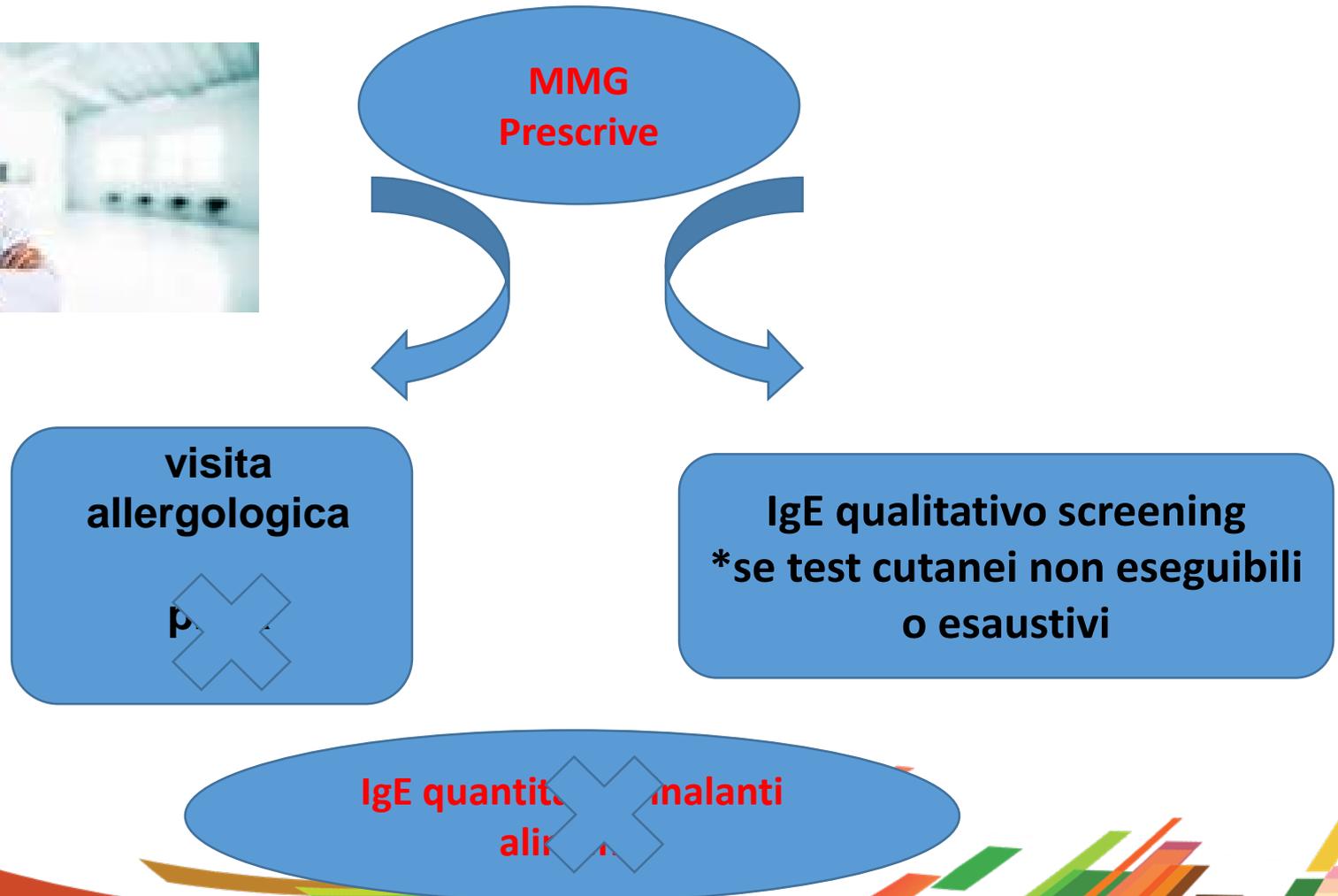
DECRETO 9 dicembre 2015

Condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale. (16A00398) *(GU n.15 del 20-1-20169)*



**Cosa cambia con il Decreto Appropriatezza  
Per quanto concerne le prestazioni nella  
branca Dermatologia – Allergologia  
il decreto limita al MMG e PLS la prescrizione  
della sola  
visita allergologica**

# Decreto Appropriatazza (G.U. 20/01/2016)



# La SIAAIC (Società italiana di allergologia e immunologia) mediante FNOMceo ha inoltrato al Ministero le sue controproposte

## .....appropriatezza è prerogativa della professione medica

### Circolare Ministeriale Appropriatezza 25 marzo 2016

f) per quanto concerne le indagini allergologiche, nella attuale fase sperimentale, indagini di base, costituite da non più di 12 IgE specifiche per allergeni, possono essere prescritte direttamente dal Medico di medicina generale o dal Pediatra di libera scelta, ferma restando la possibilità per i medesimi professionisti di eseguire direttamente tali indagini cutanee.

Ove l'odontoiatra e il medico specialista non siano abilitati alla prescrizione diretta, prescriveranno la prestazione su ricetta bianca, curando che siano indicati i propri dati identificativi, secondo quanto previsto dalla normativa regionale (codice fiscale e/o sigla della provincia e numero di iscrizione all'ordine professionale) e motivandola con riferimento alle condizioni di erogabilità. Tale prestazione, così, potrà essere trascritta dal medico di medicina generale e dal pediatra di libera scelta sulla ricetta del Servizio sanitario nazionale, barrando la casella "S" (suggerita) e riportando i riferimenti del medico induttore.

# Nuovi LEA di prossima pubblicazione

**MMG e PLS può prescrivere le IgE**  
**specifiche sieriche per un pannello di 8**  
**allergeni respiratori e alimentari**  
concordato tra gli specialisti in base alle  
condizioni aereobiologiche del territorio



# LEA: IgE quantitative per pannello 8 allergeni inalatori



Graminacee, Betulla  
Parietaria, Ambrosia  
Cipresso, Gatto, Alternaria,  
Dermatophagoides Farinae



# Sintomatologia

**Stagionalità**

**Età**

**Rinorrea acquosa**

**Il momento di insorgenza dei sintomi aperto o chiuso**



# IgE quantitative 8 inalanti



- Esclude o conferma una sensibilizzazione allergica
- Terapia (Antistaminica, Steroide nasale)
  - Evitare l'allergene: gatto, acaro
  - Visita specialistica: allergologica
  - Immunoterapia

# Il Razionale Diagnostico nell'allergia alimentare: la parola allo Specialista Allergologo

D.ssa Eleonora Savi

U.D.O. Allergologia - Ospedale Guglielmo da Saliceto di Piacenza (PC)

# Reazioni avverse ad alimenti

## Tossiche (intossicazioni)

possono presentarsi in qualsiasi individuo purchè l'alimento venga assunto in determinate quantità (ad es. istamina nell'avvelenamento da sgombro)

## Non tossiche

(dipendono da una suscettibilità individuale)

### Reazioni immuno-mediate

IgE mediate  
**(Allergia)**

Non IgE mediate  
(glutine, nichel)

### Reazioni non immuno-mediate **(Intolleranza)**

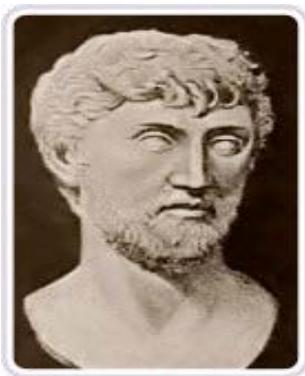
Enzimatiche  
(deficit di lattasi)

Farmacologiche  
(istamina, tiramina)

Non definite  
additivi

# Cos'è l'allergia?

Reazione specifica del sistema immunitario inappropriata e dannosa verso sostanze innocue per i soggetti normali



***“Quello che è cibo per un uomo è veleno per un altro”***

*Lucrezio*

*De rerum natura*

**F** Sospettata: 45-55%

**F** Diagnosticata: bambini: 7,5 – 8 % (nell'85% dei casi guariscono)  
adulti: 0,5-1 %

# Allergia Alimenti - Intolleranza

- **Allergia IgE mediata**
  - 1% della popolazione adulta
  - 5% bambini
- **Intolleranza:** lattosio, fruttosio, Malattia Celiaca, Gluten sensitivity



# Manifestazioni cliniche IgE

## QUADRI CLINICI

SINDROME ORALE  
ALLERGICA

SINTOMI  
GASTROENTERICI

SINTOMI  
CUTANEI

SINTOMI  
RESPIRATORI

ANAFILASSI



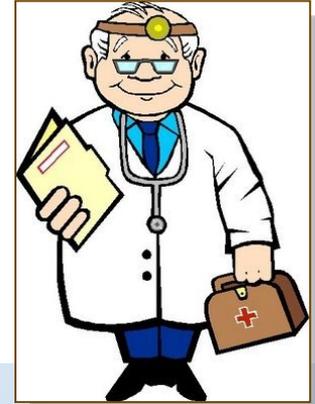
# IgE quantitative Pannello 8 Allergeni Alimentari

**“The big eights”**



1. **Uovo**
2. **Latte**
3. **Arachidi**
4. **Pesca**
5. **Pesce**
6. **Nocciola**
7. **Gamberetto**
8. **Glutine**

*IgE negative:  
esclude allergia*



*IgE positive:*

*Allergene stabile calore - sintomi severi - deve tenere adrenalina*

*Allergene labile presente solo in alimento crudo*

*Allergene + esercizio fisico*



# Intolleranze alimentari: il mito

Circa 1/3 degli americani modifica la propria dieta convinto di avere un'allergia alimentare (20% in GB e 10% in Olanda).

JACI H.Sampson 2007



# Metodi diagnostici **NON STANDARDIZZATI**

**Non sono validati in linee guida**



**Non sono ripetibili**  
**Non sono sensibili ne specifici**  
**Non sono validati in studi controllati**  
**Non identificano la causa della patologia**  
**Ritardano la diagnosi**  
**Inducono diagnosi errate (anafilassi fatale)**

**Il ricorso ai test alternativi è fortemente incoraggiato dagli organi d'informazione**

## RUOLO CONTROVERSO DEL DOSAGGIO DELLE IgG4 PER ALIMENTI NELLA DIAGNOSTICA DELLE REAZIONI AVVERSE AGLI ALIMENTI

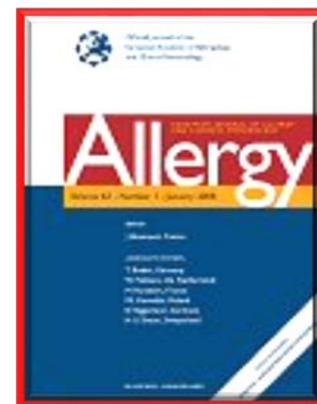
*Allergy* 2008; 63: 793–796

© 2008 The Authors  
Journal compilation © 2008 Blackwell Munksgaard  
DOI: 10.1111/j.1398-9995.2008.01705.x

### Position paper

Testing for IgG4 against foods is not recommended as a diagnostic tool: EAACI Task Force Report\*

- **Conclusioni :La positività delle IgG4 per alimenti non indica la presenza di un'allergia alimentare ma è conseguenza dell'esposizione del sistema immunitario ad antigeni alimentari favorito da fenomeni flogistici intestinali**

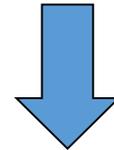
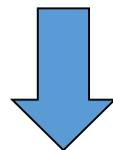
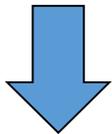


# Intolleranza alimentare

**Sintomi tardivi cronici**

**Prevalentemente addominali**

**Sindrome da iperfermentazione**



**M celiaca**  
**TTG I gA**  
**positiva**

**Intolleranza al**  
**lattosio per deficit**  
**lattasi**  
**Breath test**

**Intolleranza**  
**glutine non celiaca**  
**TTG IgA neg**



# Diagnostica con Metodi STANDARDIZZATI EBM

- ❖ **accettati dalla comunità scientifica internazionale**
- ❖ **basati su principi sperimentali dimostrati riproducibili**
- ❖ **sicurezza documentata**



# Test alternativi No EBM

**Cito test**

**Vega**

**DRIA**

**Recall program**



# Test Alternativi: Diagnosi errata

- **Misconoscere o ritardare una diagnosi ( neoplasia )**
- **Dieta incongrua carenziale: anziano, bambini, adolescenti**
- **Favorisce, induce disturbi del comportamento alimentare**

