

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)

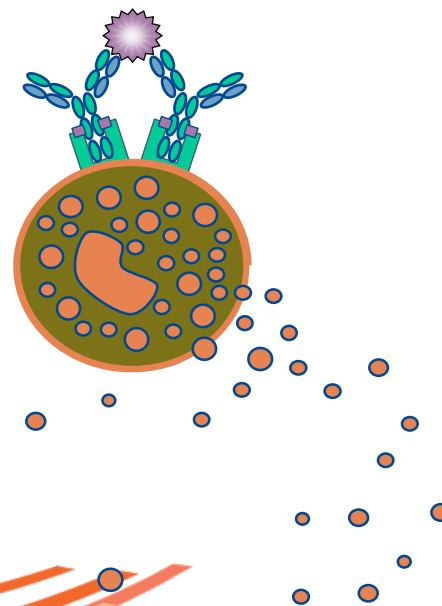
Malattie Allergiche IgE mediate



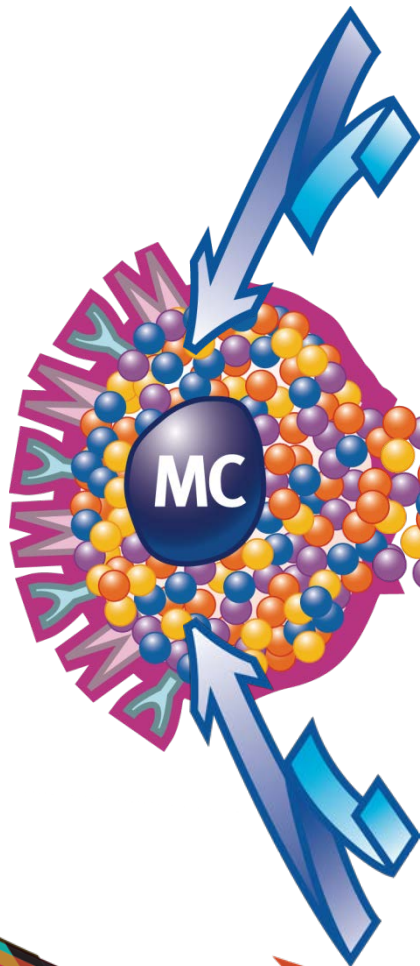
Ruolo delle IgE

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

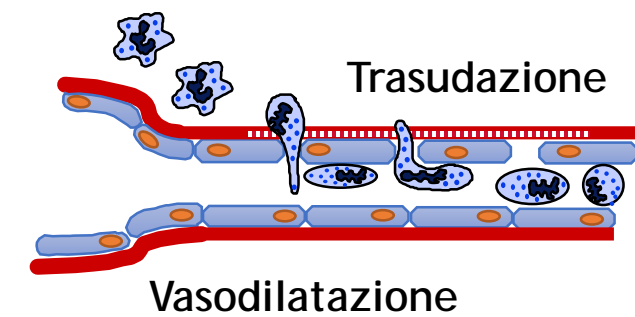
Ma non lo fa fino a che un allergene non lega a ponte 2 IgE



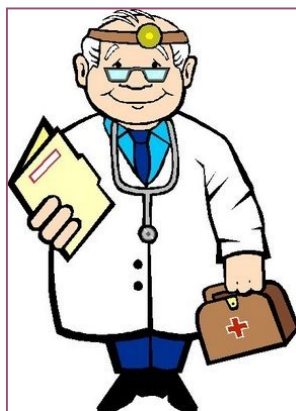
I mastociti esplosi



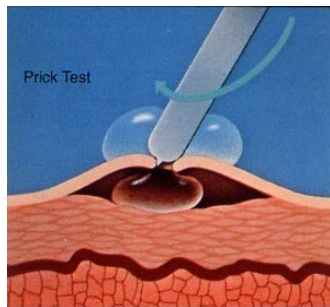
- IL-1, IL-2,
- IL-3, IL-4,
- IL-5, IL-6,
- IL-8, IL-10,
- IL-13, TNF α ,
- MIPs, IFN γ ,
- GM-CSF,
- TGF β ,
- bFGF,
- VPF/VEGF,
- PGD $_2$, LTB $_4$,
- LTC $_4$, PAF,
- Serotonina,
- Eparina,
- Condroitina-Solfato,
- Chimasi,
- Triptasi,
- Catepsina G



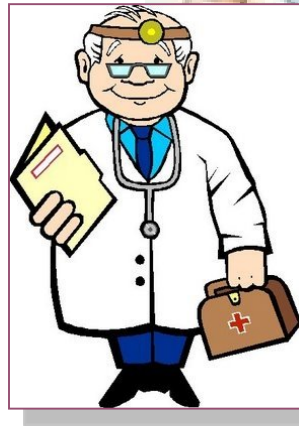
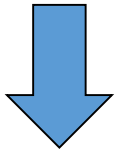
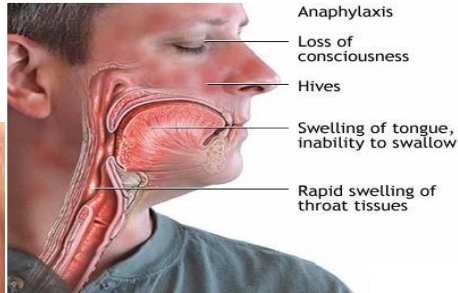
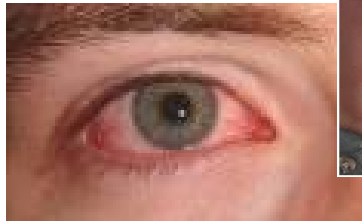
IgE nella cute



IgE nel siero



Sintomi respiratori



**Visita
allergologica
Prick**

**Dosaggio
quantitativo
IgE inalanti**



Criteri di erogabilità

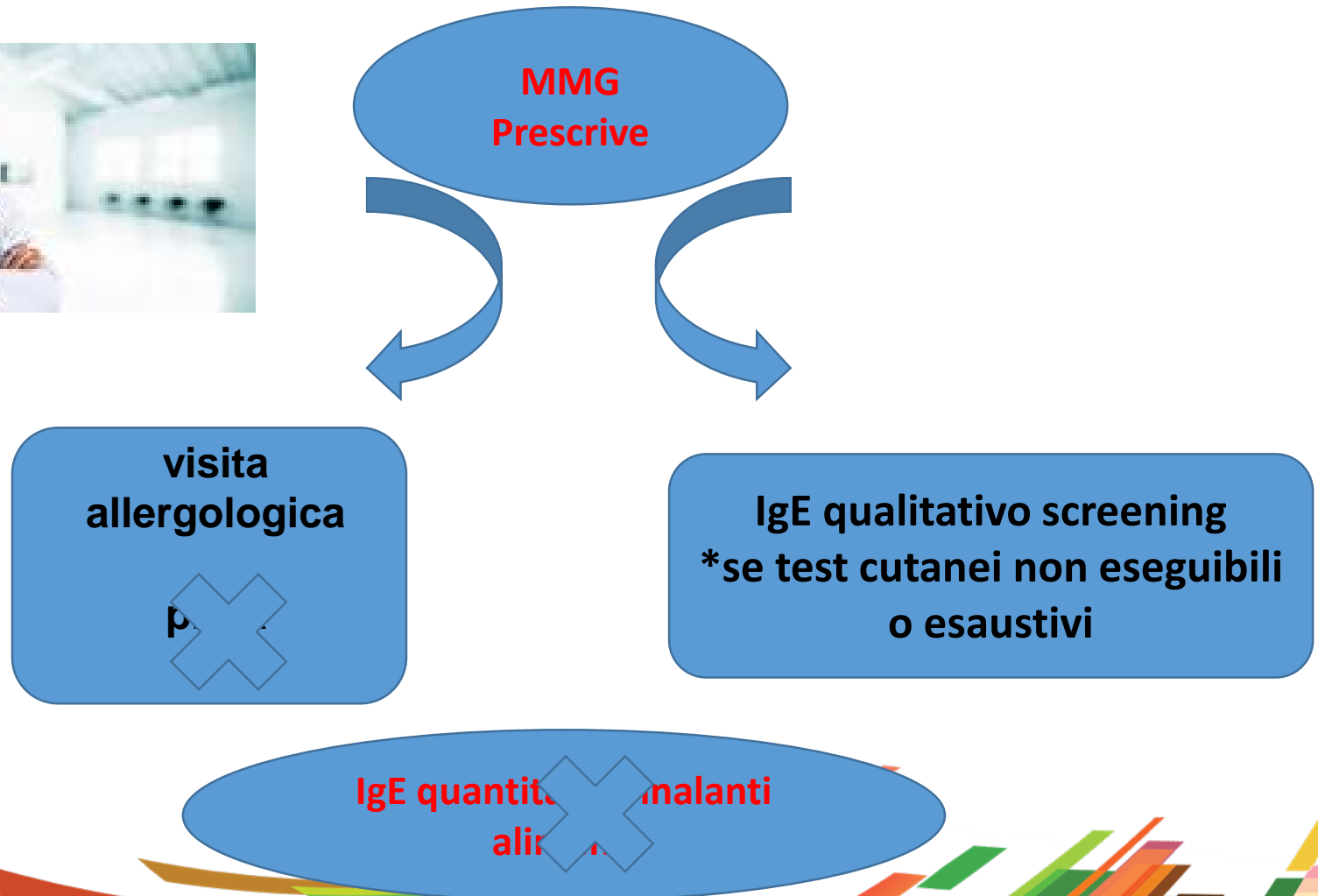
DECRETO 9 dicembre 2015

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.

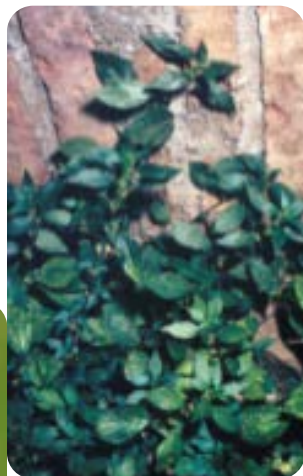
Ove l'odontoiatra e il medico specialista non siano abilitati alla prescrizione diretta, prescriveranno la prestazione su ricetta bianca, curando che siano indicati i propri dati identificativi, secondo quanto previsto dalla normativa regionale (codice fiscale e/o sigla della provincia e numero di iscrizione 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)**

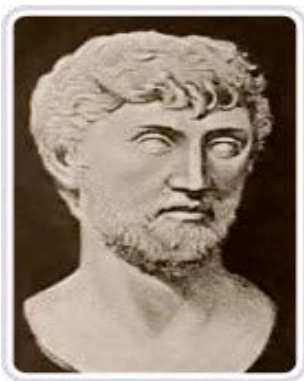
Enzimatiche
(deficit di lattasi)

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

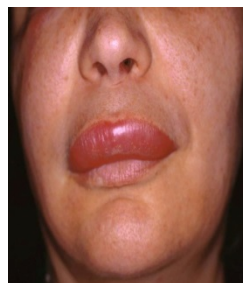
SINDROME ORALE
ALLERGICA

SINTOMI
GASTROENTERICI

SINTOMI
CUTANEI

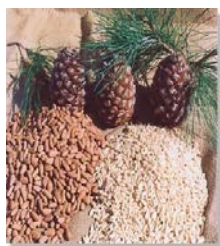
SINTOMI
RESPIRATORI

ANAFILASSI



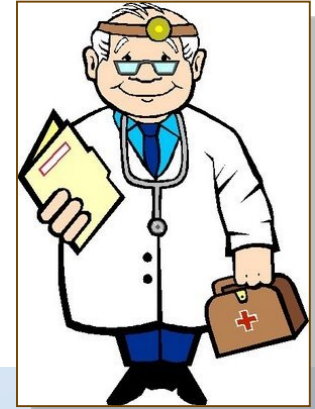
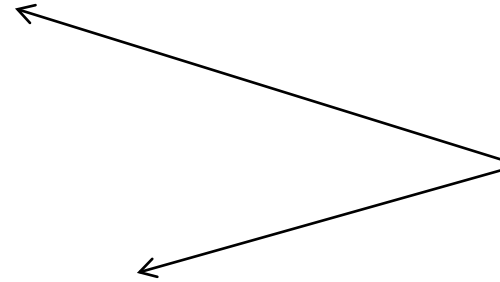
IgE quantitative Pannello 8 Allergeni Alimentari

“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**

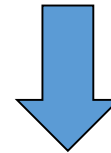
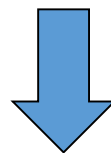
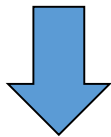


Intolleranza alimentare

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**

