



## CONSULENZA CON IL MEDICO DI BASE

“Nell'ultimo paio di settimane ho avuto **difficoltà respiratorie** e una **tosse davvero brutta**. I miei sintomi sembrano essere occasionali ma **avverto che stanno peggiorando**. Sembra che **la sensazione di oppressione al petto aumenti sempre di più** durante ogni attacco e non so cosa posso fare per fermarla.”

### 1. ANAMNESI

- Nessuna familiarità di allergia o asma
- Soffre di dermatite atopica dall'età di 5 anni e le sono stati prescritti steroidi topici per eventuali fasi acute. Le fasi acute sono stagionali e si verificano spesso in estate
- Ha manifestato naso che cola, vellicio faringeo e bruciore esofageo dopo diversi pasti negli ultimi 9 mesi.
- Nell'ultimo paio di mesi è stata molto stressata a causa del suo dottorato e si è allenata 4 volte a settimana per gestire lo stress
- È una ricercatrice nel campo delle scienze biologiche presso l'università locale: lavora in un laboratorio di embriologia e disseziona uova di gallina
- Gli aggravamenti e i sintomi respiratori sono più lievi nei weekend
- Non fumatrice e non possiede animali domestici

### 2. ESAME FISICO

- Affanno
- Nessuna ostruzione evidente osservata nelle vie respiratorie superiori

### 3. ANALISI DEL MEDICO DI BASE

“Gabriela potrebbe aver sviluppato l'asma. Soffre di tosse forte, difficoltà respiratorie e oppressione toracica. Questi sono tutti sintomi chiave associati all'asma. L'asma di Gabriela potrebbe essere indotto dal lavoro perché i sintomi sembrano migliorare quando è lontana dal laboratorio. Potrebbe anche avere un'allergia a un alimento e/o a un aeroallergene.”

### 4. RISULTATI DEL TEST

- Sono stati eseguiti test di funzionalità respiratoria:
  - Spirometria – FEV<sub>1</sub>/FVC = 0,7
  - Il test di reversibilità al broncodilatatore era positivo (miglioramento di FEV<sub>1</sub> del 14%)

### 5. AZIONE DEL MEDICO DI BASE

I risultati della spirometria e del test di reversibilità al broncodilatatore di Gabriela mostrano che ha sviluppato l'asma. Le è stato detto di segnalare la situazione al suo supervisore/responsabile di laboratorio.<sup>2</sup>

Le sono stati prescritti un beta-2-agonista a breve durata d'azione (SABA) e una dose ridotta di corticosteroidi inalati per i suoi sintomi respiratori persistenti.<sup>1</sup>

Gabriela è stata **inviata ad un allergologo specialista in asma professionale per analizzare lo scatenante dell'asma.**<sup>1</sup> (Vedere pagina successiva)



## CONSULENZA CON LO SPECIALISTA/ ALLERGOLOGO DI ASMA PROFESSIONALE

“È stata **analizzata la sua anamnesi** ed è stato eseguito nuovamente un **esame fisico**. Gabriela ha spiegato che i suoi sintomi sono **leggermente migliorati con la prescrizione** ma ha ancora **difficoltà a concentrarsi sul lavoro**. La sua rinorrea non è migliorata e la **sensazione di prurito alla gola e all'esofago persiste**. Eseguirò un esame di sensibilizzazione agli allergeni mediante dosaggio delle IgE specifiche per una serie di aeroallergeni correlati al laboratorio e aeroallergeni prevalenti che potrebbero scatenare i suoi sintomi.”

### 1. RISULTATI DEL TEST

Sono state dosate IgE specifiche per:

- Uova intere (18,9 kU<sub>A</sub>/l), lattice (0,2 kU<sub>A</sub>/l), epitelio del topo, proteine del siero e proteine delle urine (0,18 kU<sub>A</sub>/l), pelo di cane (0,1 kU<sub>A</sub>/l), pelo di gatto (0,23 kU<sub>A</sub>/l), acari della polvere (*D. pteronyssinus*: 0,14 kU<sub>A</sub>/l), *Alternaria alternata* (0,32 kU<sub>A</sub>/l) polline di betulla (0,11 kU<sub>A</sub>/l).

### 2. ALLERGOLOGO (FUMETTO)

“Gli esami per IgE specifiche di Gabriela mostrano che è **sensibile all'uovo**.

L'allergia professionale alle uova è rara ma può verificarsi nei **ricercatori di embriologia e nei panettieri**.<sup>34</sup> Le allergie alle uova negli adulti possono anche essere causate dalla **“bird-egg syndrome”**. Ciò è dovuto a epitopi IgE condivisi di piume di gallina, piume di pappagallini e alfa-livetina del tuorlo.<sup>5</sup> Inizierò eseguendo una **component-resolved diagnostics per una serie di allergeni delle uova** e la **deferirò a un ospedale per un test di provocazione inalatoria specifico con un medico del lavoro**.”

### 3. RISULTATI DEL TEST

- Component-resolved diagnostics: IgE specifiche a ovomucoide (Gal d 1; 16,1 kU<sub>A</sub>/l), ovalbumina (Gal d 2; 13,5 kU<sub>A</sub>/l) e alfa-livetina (Gal d 5; 2,1 kU<sub>A</sub>/l)
- La provocazione bronchiale eseguita con l'uovo di gallina conferma l'allergia di Gabriela alle uova di gallina

### 4. AZIONE DELL'ALLERGOLOGO

Gabriela deve prestare la massima attenzione a ridurre la sua esposizione alle uova e deve eliminarle dalla dieta. Deve anche:

- Leggere attentamente le etichette degli ingredienti sugli alimenti<sup>6</sup>
- Prestare la massima attenzione quando consuma alimenti preparati da altri<sup>6</sup>
- Cambiare progetti o spostarsi di laboratorio per non essere più esposta a lavoro
- Essere consapevole che i sintomi possono verificarsi con l'esposizione a pollame<sup>7</sup> – in tal caso, deve tornare in clinica per una consulenza

### 5. RIFERIMENTI:

1. NICE Guidelines. Asthma: diagnosis, monitoring and chronic asthma management. 2017. Disponibile su: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng80/chapter/Recommendations#initial-clinical-assessment> [accesso eseguito a ottobre 2019]
2. Allergy UK. Occupational Asthma. 2019. Disponibile su: <https://www.asthma.org.uk/advice/understanding-asthma/types/occupational-asthma/> [accesso eseguito a ottobre 2019]
3. Jones M, Skidmore A, Glozier N, et al. Occupational egg allergy in an embryological research facility. *Occup Med (London)*. 2013;63:348–353
4. Escudero C, Quirce S, Fernandez-Nieto M, et al. Egg white proteins as inhalant allergens associated with baker's asthma. *Allergy*. 2003;58(7):616–620
5. Szépfalusi Z, Ebner C, Pandjaitan R, et al. Egg yolk alpha-livetin (chicken serum albumin) is a cross-reactive allergen in the bird-egg syndrome. *J Allergy Clin Immunol*. 1994;93(5):932–942
6. ACAAI. Egg Allergy. 2019. Disponibile su: <https://acaai.org/allergies/types-allergies/food-allergy/types-food-allergy/egg-allergy> [accesso eseguito a ottobre 2019]
7. Hemmer W, Klug C, Swoboda I. Update on the bird-egg syndrome and genuine poultry meat allergy. *Allergo J Int*. 2016;25:68–75