



CONSULENZA CON IL PEDIATRA

“La madre della paziente, Sara: “Durante la sua festa di compleanno venerdì scorso, nostra figlia **Hannah ha sviluppato orticaria sul corpo, gonfiore in viso e ha avuto difficoltà respiratorie.** L’abbiamo portata in pronto soccorso dove le è stata praticata una **iniezione di adrenalina.** Ha trascorso la notte in ospedale ed è stata dimessa il giorno successivo perché non manifestava più sintomi. Ci è stato detto di monitorarla attentamente per tutto il weekend. Ci è stato fornito anche un **“autoiniettore di adrenalina”** qualora i sintomi si fossero manifestati nuovamente. Se la situazione fosse rimasta stabile, ci hanno consigliato di **consultare un medico pediatra per un appuntamento di follow-up.**”

1. ANAMNESI



- Anamnesi personale di lieve eczema: utilizza emollienti per controllare i sintomi durante una fase acuta
- Si è manifestata prima l’orticaria che è peggiorata progressivamente, coinvolgendo collo e braccia
- Il gonfiore è iniziato circa nello stesso momento in cui si è manifestata l’orticaria
- L’affanno si è manifestato entro 30 minuti dalla comparsa dell’orticaria e del gonfiore
- La famiglia (genitori e fratello di 6 anni) non hanno allergie note ad alcun alimento o allergie respiratorie
- Durante la festa di compleanno, la paziente ha mangiato:
 - Svartati panini (uova, tonno, prosciutto e burro di arachidi), cioccolato e una festa di torta di compleanno (contenente glutine e latte) prima di andare via
- La paziente ha consumato in precedenza uova, cioccolato, tonno, prosciutto e torta in passato senza sintomi evidenti
- I genitori non ricordano l’ultima volta che ha mangiato noci o se ha mai mangiato noci

2. ESAME FISICO



- La pelle di Hannah era sana e il respiro normale

3. ANALISI DEL PEDIATRA



“L’anamnesi di Hannah suggerisce una possibile allergia alimentare mediata da IgE.¹ Questa potrebbe essere stata causata dalle noci, dato che ha recentemente consumato gli altri alimenti senza manifestare reazioni. I suoi sintomi gravi indicano la necessità di rivolgersi a un allergologo.¹ Nel frattempo, richiederò un esame IgE specifiche per le arachidi¹, indicherò alla paziente di evitare le noci² e prescriverò un autoiniettore di adrenalina.²⁹”

4. RISULTATI DEL TEST



- IgE specifiche: arachidi (10,2 kU_A/l).

5. AZIONE DEL PEDIATRA



Hannah potrebbe avere un’allergia alle arachidi perché sembra essere sensibile all’estratto di arachide intero. **È stata indirizzata a un allergologo per una valutazione completa del rischio e un piano di gestione adeguato.² (Vedere pagina successiva)**

Ai genitori di Hannah sono stati consegnati opuscoli con le informazioni sull’allergia alle arachidi.¹



CONSULENZA CON L'ALLERGOLOGO

Utilizzando le note del pediatra e gli esami per IgE specifiche di Hannah come riferimento, è stata raccolta un'anamnesi ed è stato eseguito un esame fisico della pelle e del torace.

“ I risultati degli esami per IgE specifiche di Hannah mostrano che è **sensibile alle arachidi**. Eseguirò un prick test cutaneo per confermarlo e **valutare la sensibilizzazione ad altre noci**. La sua anamnesi suggerisce che soffre di un'allergia primaria alle arachidi a differenza di un caso di **"pollen-food syndrome"**.³ Alcuni allergeni nelle arachidi **possono dare origine a una reazione crociata con altre noci**;⁴ pertanto sarà eseguita la component-resolved diagnostics con una serie di allergeni di noci.”

1. RISULTATI DEL TEST

Prick test cutaneo con estratti (dimensioni del pomfo): nocciole (1 mm), arachidi (3 mm), anacardi (nessun pomfo), noce (2 mm), pistacchio (nessun pomfo).

Risultati del test component-resolved diagnostics:

Anacardo – Ana o 3 (0,28 kU_A/l)

Arachide – Ara h 2 (8,1 kU_A/l), Ara h 9 (8,8 kU_A/l),

Ara h 1 (4,1 kU_A/l)

Noce brasiliana – Ber e 1 (0,12 kU_A/l)

Noce– Jug r 1 (0,34 kU_A/l)



2. AZIONE DELL'ALLERGOLOGO

Hannah è sensibile alle proteine di riserva delle arachidi Ara h 2 e Ara h 1, che segnalano un'allergia primaria alle arachidi.³ È anche sensibile ad Ara h 9, comune nella popolazione mediterranea.⁵ Piano di gestione completo che include consigli su come evitare le arachidi, riconoscimento dell'esordio dell'allergia alle noci, trattamento delle reazioni allergiche e trattamenti di emergenza. È stato prescritto un autoiniettore di adrenalina da utilizzare in caso di emergenza.³ Le istruzioni per l'utilizzo dell'autoiniettore sono state fornite alla famiglia e alla bambina.²

RACCOMANDAZIONI FORNITE AI GENITORI DI HANNAH:³

- Potrebbe essere utile consultare un dietologo per le indicazioni dietetiche
- Prestare la massima attenzione alla lettura delle etichette degli alimenti
- Collaborare con il personale dei ristoranti quando si mangia fuori per garantire la fornitura di un pasto privo di arachidi
- I piani di gestione devono essere distribuiti a parenti, amici e alla scuola

3. RIFERIMENTI

1. Disponibile su: <https://www.nice.org.uk/guidance/cg116> [accesso eseguito a settembre 2019]
2. Ewan P, Brathwaite N, Leech S, et al. BSACI guideline: prescribing an adrenaline auto injector. *Clin Exp Allergy*. 2016;46(10):1258-1280
3. Stiefel G, Anagnostou K, Boyle RJ, et al. BSACI guideline for the diagnosis and management of peanut and tree nut allergy. *Clin Exp Allergy*. 2017;47(6):719-739
4. Bublin M & Breiteneder H. Cross-reactivity of peanut allergens. *Curr Allergy Asthma Rep*. 2014;14(4):426
5. Krause S, Reese G, Randow S, et al. Lipid transfer protein (Ara h 9) as a new peanut allergen relevant for a Mediterranean allergic population. *J Allergy Clin Immunol*. 2009;124(4):771-778.e5

