



## CONSULENZA CON IL MEDICO DI BASE

“ Ho il naso **chiuso** e mi sento come se **non riuscissi a respirare bene** quando vado a letto. Anche gli occhi mi **prudono** molto. **Non riesco a concentrarmi a scuola, uscire con gli amici** o giocare con il nostro nuovo cucciolo perché devo continuamente **soffiarmi il naso e strofinarmi gli occhi.**”

### 1. ANAMNESI



- Nessuna storia personale di asma o allergie
- La madre ha un'anamnesi di asma e allergie (pelo di gatto)
- Precedente diagnosi di un lieve eczema tra i 5 e i 7 anni ma i sintomi sono scomparsi da allora e non ha più avuto fasi acute. Gli scatenanti delle fasi acute precedenti non sono stati identificati
- Sono stati utilizzati emollienti e corticosteroidi topici per gestire le fasi acute in passato
- Prurito e occhi rossi sono stati i primi sintomi, comparsi 8 settimane fa
- I sintomi nasali sono comparsi 6 settimane fa
- Sta utilizzando l'irrigazione nasale con soluzione salina dopo aver consultato un farmacista, ma il sollievo è stato limitato
- Nelle ultime due settimane, si avverte un respiro affannoso mentre Jessica dorme e si sveglia spesso in piena notte con difficoltà respiratorie
- Ha la tosse da 3 settimane
- La famiglia ha un nuovo cucciolo: è il loro secondo cane e lo hanno da 9 settimane
- Il cane precedente è mancato 10 anni fa (Jessica aveva 6 anni e il cane viveva con la famiglia fin dalla sua nascita)
- Il cucciolo dorme sul letto di Jessica la maggior parte delle notti

### 2. ESAME FISICO



- Respiro affannoso espiratorio
- Tosse
- Congestione nasale
- Pieghe infraorbitali sotto gli occhi
- Rinorrea
- Occhi rossi
- Pelle sana senza segni di eczema

## ALLERGIE AGLI ANIMALI DOMESTICI PAZIENTE 8 – JESSICA (16 ANNI)

### 3. ANALISI DEL MEDICO DI BASE



“ Jessica sembra avere una **rinite allergica**.<sup>1</sup> Secondo la sua anamnesi, i sintomi sembrano **coincidere con l'introduzione del nuovo cucciolo** a casa. Testerò la sensibilizzazione a un **gruppo di aeroallergeni incluso il pelo di cane**. Inoltre, invierò Jessica da un **allergologo per la spirometria e il test di reversibilità al broncodilatatore** perché ha sviluppato tosse, dispnea e affanno, **sintomi dell'asma**.<sup>2,7</sup>”

### 4. RISULTATI DEL TEST



Spirometria: Rapporto FEV<sub>1</sub>/FVC: 0,7

Test di reversibilità al broncodilatatore: FEV<sub>1</sub> migliorato del 15%

IgE specifiche: D. farinae (0,1 kU<sub>A</sub>/l), pelo di gatto (0,9 kU<sub>A</sub>/l), pelo di cane (14,2 kU<sub>A</sub>/l), Alternaria alternata (0,34 kU<sub>A</sub>/l).

### 5. ANALISI DEL MEDICO DI BASE



“ Oltre alla rinite allergica, Jessica soffre anche di **asma**.<sup>2</sup> Le IgE specifiche mostrano che è **sensibile prevalentemente al pelo di cane**. Poiché i suoi sintomi coincidono con l'esposizione al nuovo animale domestico, è probabile che il **cucciolo possa scatenare i sintomi**. Dopo aver preso da parte i genitori di Jessica e spiegato loro che l'approccio migliore sarebbe **allontanare l'animale domestico dalla casa familiare**, sembra che trovare una nuova sistemazione per l'animale domestico sia una questione molto delicata sia per Jessica sia per la sua famiglia.”

### 6. AZIONE DEL MEDICO DI BASE



È stato prescritto a Jessica un basso dosaggio di corticosteroidi inalati e beta-2-agonisti a lunga durata d'azione (LABA) come terapia di mantenimento e un inalatore di beta-2-agonisti a breve durata d'azione (SABA) da utilizzare al bisogno.<sup>2,3</sup> Le è stato mostrato come utilizzare correttamente ogni inalatore.<sup>3</sup> Per gestire la rinite, le è stato prescritto anche un antistaminico intranasale di prima linea.<sup>1</sup> È stata consigliata alla famiglia la riduzione dell'esposizione per ridurre i sintomi.<sup>1,2</sup> Ad esempio, è stato consigliato di confinare il cucciolo in cucina e lavare regolarmente il cane e tutte le superfici a contatto con il cane.<sup>1</sup>

Nelle 6 settimane successive, Jessica è tornata in clinica due volte. Le è stato prescritto un corticosteroide nasale regolare. I sintomi dell'asma sono peggiorati e la rinite allergica è ancora problematica. **Jessica è stata indirizzata a uno specialista per ulteriori esami e gestione dell'allergia.**<sup>1</sup> (Vedere pagina successiva)



## CONSULENZA CON L'ALLERGOLOGO

“ Analizzando l'anamnesi e il dosaggio delle IgE specifiche di Jessica, sembra che l'asma e la rinite allergica siano **scatenati dal nuovo cucciolo** in casa. Anche se l'esposizione al cucciolo è problematica per Jessica, la famiglia è molto agitata e desidera tenere l'animale domestico. Il cane è un cucciolo maschio, pertanto eseguirò un **test per vedere se Jessica è sensibile all'allergene Can f 5**, una callicreina prostatica presente nei cani maschi.<sup>4</sup> Se è sensibile solo a questo allergene, **la famiglia potrebbe prendere un cane femmina in casa** e i sintomi di Jessica migliorerebbero.”<sup>4</sup>”

### 1. RISULTATI DEL TEST

Component-resolved diagnostics:

- Can f 1 (0,4 kU<sub>A</sub>/l)
- Can f 2 (0,3 kU<sub>A</sub>/l)
- Can f 5 (12,2 kU<sub>A</sub>/l)



### 2. AZIONE DELL'ALLERGOLOGO

È stato consigliato di trovare una nuova sistemazione al cucciolo attuale della famiglia, perché Jessica è sensibile alla callicreina prostatica Can f 5. È stato spiegato che al suo posto possono prendere un cane femmina. È stato inoltre comunicato alla paziente che le persone sensibili a Can f 5 possono mostrare reazioni allergiche al liquido seminale dovute a reazioni crociate.<sup>4</sup> Qualora dovesse accadere, le è stato detto di tornare per una consulenza.



### 3. RIFERIMENTI

1. NICE CKS. Allergic Rhinitis. 2018. Disponibile su: <https://cks.nice.org.uk/allergic-rhinitis> [accesso eseguito a ottobre 2019]
2. Disponibile su: <https://cks.nice.org.uk/asthma#> [accesso eseguito a ottobre 2019]
3. GINA. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2019. Disponibile su: <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2019/04/GINA-2019-main-Pocket-Guide-wms.pdf> [accesso eseguito a novembre 2019]
4. Matricardi PM, Kleine-Tebbe J, Hoffmann HJ, et al. (Editors). Molecular Allergy User's Guide. 2016. Zurich: European Academy of Allergy and Clinical Immunology

