



18° CONGRESSO NAZIONALE
Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica (SIAIP)

CONIUGARE RICERCA E PRATICA CLINICA IN IMMUNO-ALLERGOLOGIA

PALERMO

3-5 GIUGNO 2016 - Dipartimento di Ingegneria Viale delle Scienze



TITOLO: Allergia ai beta-lattamici in età pediatrica

PRIMO AUTORE: Dora , Di Mauro

AUTORI: Dora , Di Mauro

TELEFONO: 3405223326

FAX:

Email: dora.dimauro@hotmail.com

DIPARTIMENTO/OSPEDALE: Clinica Pediatrica, Azienda-Ospedaliero-Universitaria di Parma, Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università di Parma, Parma

TESTO:

Introduzione L'allergia ai beta-lattamici è spesso sovradiagnosticata. La valutazione di questi pazienti raramente conferma il sospetto e l'80-90% dei bambini etichettati come "allergici alla penicillina" può tollerarla. Obiettivo primario del nostro studio è stato valutare l'incidenza di allergia ai beta-lattamici in bambini con allergia autoriferita, mediante l'utilizzo di test diagnostici in vivo e in vitro. Metodi Sono stati arruolati 220 soggetti, tra 0 e 18 anni, con autoriferita allergia ai farmaci. Per la diagnosi, sono stati considerati allergici i soggetti con: - sospetta reazione temporalmente legata all'assunzione del farmaco e test cutanei o IgE positivi - sospetta reazione temporalmente legata all'assunzione del farmaco e test cutanei o IgE negativi, ma test di provocazione positivo - convincente reazione temporalmente legata all'assunzione del farmaco e test cutanei o IgE negativi. Risultati Di 220 bambini con autoriferita allergia a farmaci, 159 hanno dichiarato di aver avuto una reazione allergica ai beta-lattamici. Tutti hanno manifestato sintomi cutanei, tranne 5 pazienti: l'87.4% ha presentato esclusivamente manifestazioni cutanee, il 10% reazione cutanea associata a sintomi extra-cutanei, l'1.9% solo sintomi extra-cutanei. Un'allergia è stata confermata in 39 pazienti: - 13 positivi a prick test (SPT), intradermoreazione (ID) e IgE specifiche - 9 positivi alle ID per PPL ed MDM (componente maggiore e minore della Pennicillina) - 4 positivi al test di provocazione - 1 prick by prick positivo - 1 positivo alle ID ritardate per PPL ed MDM - 1 positivo al patch test - 1 positivo alle ID per Amoxicillina e a IgE specifiche e SPT per PPL e MDM - 9 sono stati considerati allergici sulla base dell'anamnesi e della sintomatologia. La familiarità per atopia, il tempo trascorso tra la prima somministrazione del farmaco e la comparsa dei primi sintomi e l'orticaria come sintomo cutaneo sono risultate variabili statisticamente significative. Il 31% dei pazienti che ha riportato sintomi entro 5 giorni dall'assunzione è risultato allergico, contro l'11% che ha avuto sintomi dopo i 5 giorni.

Discussione Da soli, anamnesi ed esame obiettivo non sono sufficienti per diagnosticare un'allergia ai beta-lattamici. L'esecuzione dei test in vivo o in vitro e/o del test di provocazione è sempre necessaria. In nessuno dei pazienti sottoposti a SPT si sono manifestate reazioni cutanee o

sistemiche, confermando la sicurezza de

Abstract per il Congresso

18° CONGRESSO NAZIONALE Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica
che si terrà dal 3 al 5 Giugno 2016 a Palermo,
presso Polo Didattico Dipartimento di Ingegneria, Viale delle Scienze