

TITOLO: Anafilassi da prick by prick per il pesce. Case report.

PRIMO AUTORE: Manuela , Pace

AUTORI: Manuela , Pace

TELEFONO: 0464/404923

FAX:

Email: manuela.pace@apss.tn.it

DIPARTIMENTO/OSPEDALE: UO Pediatria Ospedale Santa Maria del Carmine Rovereto TN

TESTO:

I prick test sono considerate procedure sicure e raramente possono causare reazioni allergiche severe o anafilassi descritte dopo prick by prick per alimenti 1-2-3. Riportiamo il caso di Alessio anni 14. Con lo svezzamento aveva presentato vomito all'assunzione di pesce. A 3 anni episodio di orticaria e dispnea sempre con assunzione di pesce. Dopo dosaggio delle Ig E specifiche, riferite positive per alimenti e inalanti, confermata dieta priva di pesce. Nel 2013 oculorinite primaverile: test erano positivi per acari, betullacee, corilacee, nocciola, salmone, trota, sogliola tonno e merluzzo. Si riconfermava dieta priva di pesce. I prick test successivamente ripetuti confermavano positività per pesce, nocciola, banana, profilline, acari, gatti, pollini e alternaria. Su richiesta del Curante giunge al nostro ambulatorio per verificare possibilità di eseguire TPO per il pesce. I prick test vengono ricontrollati con estratto di tonno, trota e gamberetto positività 2+ e con by prick per merluzzo, platessa, tonno, persico e gambero. A 5 minuti dal test, Alessio presenta pomfi per il pesce crudo > ai 15 mm con pseudopodi e linfangite, prurito generalizzato, malessere, tosse secca stizzosa, rinite, comparsa di sudorazione fredda e dispnea. Si pratica terapia con salbutamolo 3 puff 4 volte a seguire, cetirizina gocce, betametazone, adrenalina i.m. 0,5 mg. Rapido miglioramento delle condizioni e risoluzione dell'asma e della sintomatologia generale. Conclusioni: È importante sottolineare la possibilità che l'esecuzione di test cutanei, soprattutto by prick con alimenti crudi, possa causare reazioni allergiche generalizzate e anafilassi. Il pz va osservato per un tempo adeguato e devono essere disponibili strumenti e farmaci per fronteggiare una anafilassi. Il Paziente nel nostro caso ha richiesto osservazione e infusione di liquidi per 5 ore.

1. EUR ANN ALLERGY CLIN IMMUNOL VOL. 41, N 4 , 126-128 2009 “ Allergic reactions during allergy skin testing with food allergens” C. Pitsios et All. 2. EUR ANN ALLERGY CLIN IMMUNOL 2006 Feb ; 38 (2) : 52-4 “ The risk of systemic reaction to skin prick-tests using food allergens: CICBAA data and literature review”. F. Codreanu et All. 3. PEDIATRICS INTERNATIONAL 2016 Japan Pediatric Society “ Anaphylaxis after prick to prick test with fish” Mehtap Haktanir Abul et All

Abstract per il Congresso

che si terrà il a ,
presso