

Test alternativi in allergologia

Dott.ssa Francesca Buzzulini

S.C. Allergologia ed Immunologia di Laboratorio
Ospedale S. Maria degli Angeli Pordenone

Dott.ssa Francesca Rizzo

Allergologia ed Immunologia Clinica – U.O.C. Medicina Interna
Ospedale dell'Angelo di Mestre



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA



ALLERGICAMENTE
Piano d'Azione per un'Allergologia Sociale



AIITO
Associazione Allergologi Immunologi
Italiani Territoriali e Ospedalieri





Allergie e Intolleranze Alimentari
Documento Condiviso

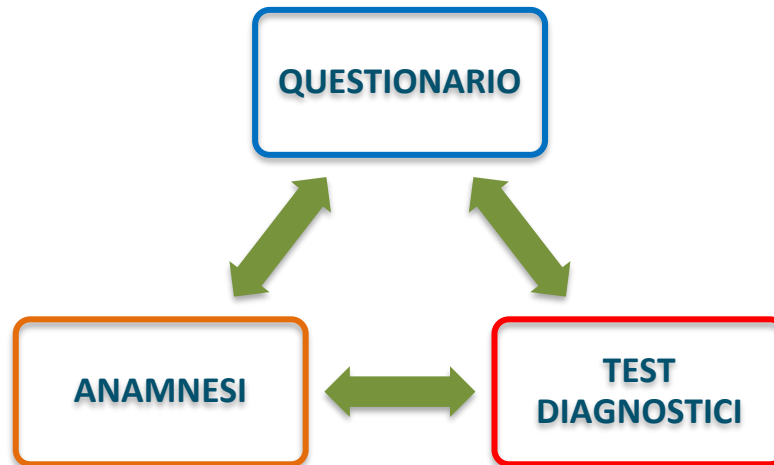
“..Un italiano su 4 si crede allergico a cibo, ma lo è solo il 4,5%..”

“.. A gonfiare la popolazione degli allergici è l'uso di test complementari e alternativi di gran moda da un po' di anni, ma privi di validità scientifica per la diagnosi..”

Una finestra sul nostro ambulatorio

Dal 17 ottobre 2019 al 24 gennaio 2020:

619 pazienti afferiti all'ambulatorio
129 CASI CONSECUTIVI DI PAZIENTI inviati per sospetta allergia alimentare
(il **21%** dei pazienti giunti all'ambulatorio in tale periodo)



Questionario

QUESTIONARIO PAZIENTI CON SOSPETTI PROBLEMI ALIMENTARI

Nome e Cognome

- Maschio
 Femmina

Et 

Inviante

- MMG
 Specialista

- Gastroenterologo
 Dermatologo
 Altro

Sintomi

- Gastrointestinali

- afte orali
 rigurgito acido
 Epigastralgia
 nausea/vomito
 pienezza postprandiale
 dolore addominale
 Meteorismo
 Diarrea
 urgenza nell'evacuazione

- Cutanei

- Orticaria
 Angioedema
 Eritemi
 dermatiti
 (eczematose/altro)
 dermatite atopica

- Sistemici

- Cefalea
 Dispnea
 sintomi cardiovascolari
 Astenia

- Durata sintomi

Diagnostica gi  eseguita

- Test per le intolleranze alimentari si*
 no

*Se si quali

- Risultato del test (**se positivo indicare alimenti) Neg.
 Pos.**

**

- Tali test hanno condotto a diete di eliminazione? si
 no

- Quali sono stati gli alimenti eliminati dalla dieta glutine
 lattosio
 FODMAP
 tutti gli alimenti risultati positivi
 altro

- Chi ha prescritto la dieta? medico specialista
 farmacista
 medico nutrizionista
 fai da te

- La dieta ha condotto un beneficio? si lievi
 no marcati
 solo temporanei

- Visite specialistiche gastroenterologo
 dermatologo
 nutrizionista
 psicologo/psichiatra
 internista/medico PS
 ginecologo
 altro

Patologie concomitanti

- malattie della tiroide
 emicrania/cefalea cronica
 Fibromialgia
 cistite interstiziale
 altre malattie reumatiche
 candidosi/cistiti ricorrenti

Risultati diagnostica allergologica

- Prove allergometriche per alimenti positive
 negative

Se positive indicare gli alimenti

- _____
- antiTG positivo negativo
 breath test lattosio positivo negativo
 PCA positivo negativo

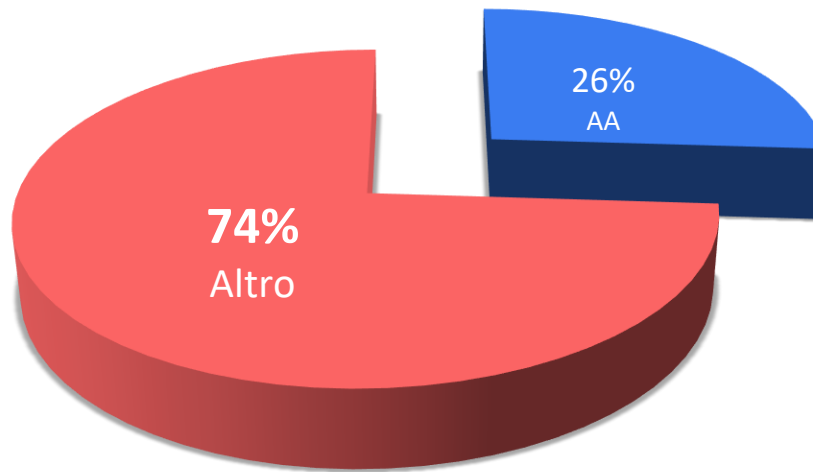
Sospetto diagnostico

- allergia alimentare
 intolleranza al lattosio
 Celiachia
 NCGS
 IBS
 Altro

Dott.ssa Anna Faggiani

Tesi di laurea "Dalla percezione alla realt : quando l'allergia/intolleranza alimentare gioca un ruolo reale nella sintomatologia del paziente".

Allergie alimentari diagnosticate sul totale dei casi



4,5% sul totale dei
pazienti visitati

Il **15%** dei soggetti arruolati nello studio
hanno fatto già ricorso a test non
convenzionali

FALSE INTOLLERANZE



i test non riconosciuti

ALLERGIA/INTOLLERANZA ALIMENTARE

Test diagnostici non validati

	TEST IN VIVO	TEST IN VITRO
<i>NOME DELLA METODICA</i>	provocazione-neutralizzazione intradermica/sublinguale	test citotossico
	kinesiologia applicata	dosaggio delle IgG 4
	test elettrodermici (Vega/Sarm/Biostrenght)	
	biorisonanza	
	Iridologia	
	Analisi Del Capello	
	Pulse Test	
	Strenght Test	
	Riflesso Cardio Auricolare	






Allergie e Intolleranze Alimentari
Documento Condiviso

Vega Test



In realtà di si tratta di semplice galvanometro !!



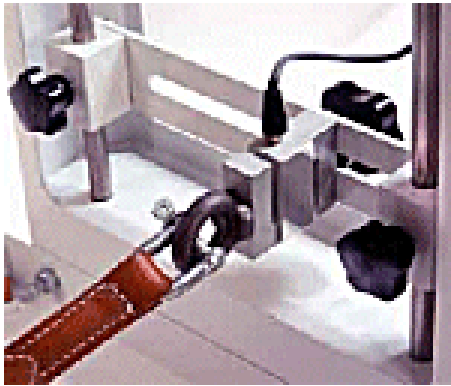
Razionale: “variazioni nel potenziale elettrico della pelle” quando un soggetto venga in contatto con alimenti nocivi o non tollerati

Biostrenght test



Nessun contatto tra paziente e
alimento!!

DRIA



Test di provocazione/neutralizzazione
sublinguale

+

Kinesiologia applicata

=



Test citotossico di Bryan



Nato nel 1947 (prima delle IgE) dalle osservazioni di Arthur P. Black che su Pediatrics nel 1956 pubblicò un lavoro dal titolo "A NEW DIAGNOSTIC METHOD IN ALLERGIC DISEASE"

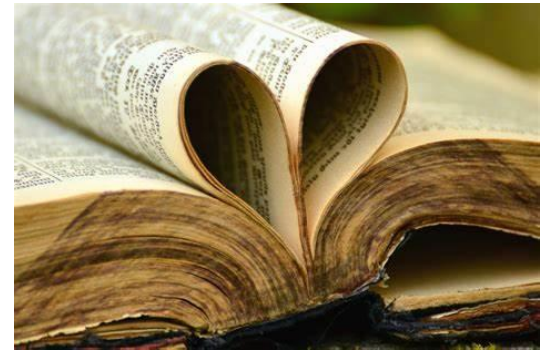
William T.K. Bryan (ORL del Missouri) e **Marian P. Bryan** (chimica/biologa)

1960 su Laryngoscope riprendono e perfezionano il test di Black descrivendo la loro casistica in un articolo dal titolo "The application of in vitro cytotoxic reactions to clinical diagnosis of food allergy"

1969 sempre su Laryngoscope "Diagnosis of food allergy by cytotoxic reactions"

1971 su rivista ORL "Cytotoxic reactions in the diagnosis of food allergy"

1974 citazione su un'altra rivista ORL riportando la casistica di 15 anni in cui sono stati valutati 5000 pazienti



- ✓ Le modificazioni morfologiche o delle dimensioni dei leucociti sono verosimilmente attribuibili alle condizioni di esecuzione del test e cioè variazioni di pH, temperatura, osmolarità e tempo di incubazione
- ✓ Fisiologia diversa da quella ipotizzata e usata nel test

✓ L'American Academy of Allergy ritiene il **test non affidabile e negli USA non è rimborsabile** (J Allergy Clin Immunol 1981)



✓ “studi controllati non hanno dimostrato **alcuna efficacia del test** nel diagnosticare l'allergia e l'intolleranza alimentare”
(EEACI 1999)





IL TEST SULLE INTOLLERANZE ALIMENTARI



SINSeB EXPERIENCE – MATERIALI DEL CORSO

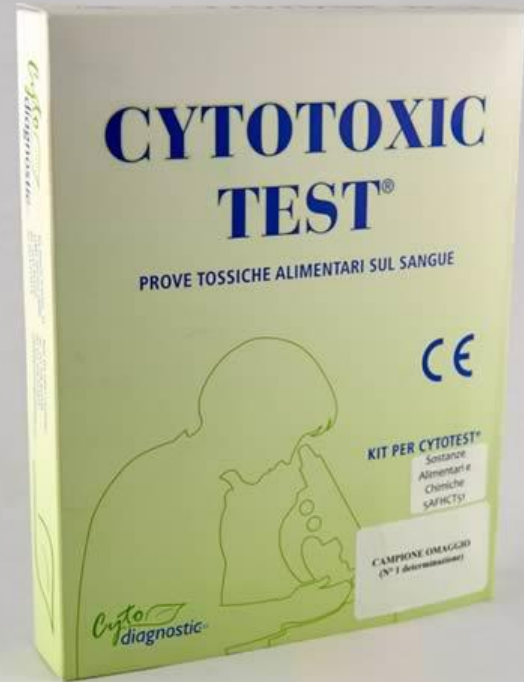
A nome di tutti gli organizzatori e gli sponsor del...



STOMACO E CIBO

Lo stomaco è un organo fondamentale del nostro corpo, la...

VIII CONGRESSO INTERNAZIONALE ARTOI



PRIME TEST



Dosaggio IgG 4

Agli inizi degli anni 80' alle IgG4 specifiche per allergeni alimentari era stata attribuita la capacità, così come le IgE, di rilasciare istamina dai basofili e dai mastociti



Allergy 2008; 63: 793-796

© 2008 The Authors
Journal compilation © 2008 Blackwell Munksgaard
DOI: 10.1111/j.1398-9995.2008.01705.x

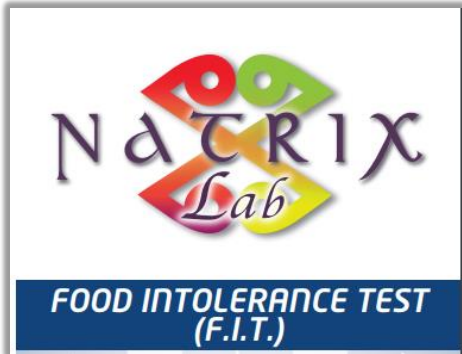
Position paper

Testing for IgG4 against foods is not recommended as a diagnostic tool: EAACI Task Force Report*



Nessuna correlazione tra positività per IgG4 e IgE!

Nessuno dei soggetti testati presentava correlazione clinica a seguito dell'ingestione dei cibi risultati positivi per IgG4



CERASCREEN
RAPID



TIAMI
Test Intolleranze Alimentari
Metodo Immunoenzimatico

FInder
Food Intolerance Digitalized Elisa Reader

108 alimenti con 1 solo test

Test Intolleranze Alimentari

life brain
Eccellenza per la tua salute



HIGEIA
Intolleranze Alimentari

PROFILER IgG4

RECALLER
CURARSI CON IL CIBO

E ad avvalorare le ipotesi ..ci sono i forum..

P

[pompeo 828003](#)

18/05/19 alle 13:44

...

Qualcuno di voi ha fatto il prelievo per le intolleranze alimentari? Io l'ho fatto a seguito di diarrea e dolori addominali forti e che mi durano ormai da diverso tempo. Sono risultata positiva al grano tenero al 45%, al farro al 53% e al latte al 75%.

Con le loro certezze

A

[alike 11471401](#)

18/05/19 alle 16:41

...

Devi per forza seguire una dieta per celiaci ed eliminare i latticini

...Ma ogni tanto anche i media possono aiutare

Meeting the Expert

Intolleranze alimentari: i test servono a qualcosa?



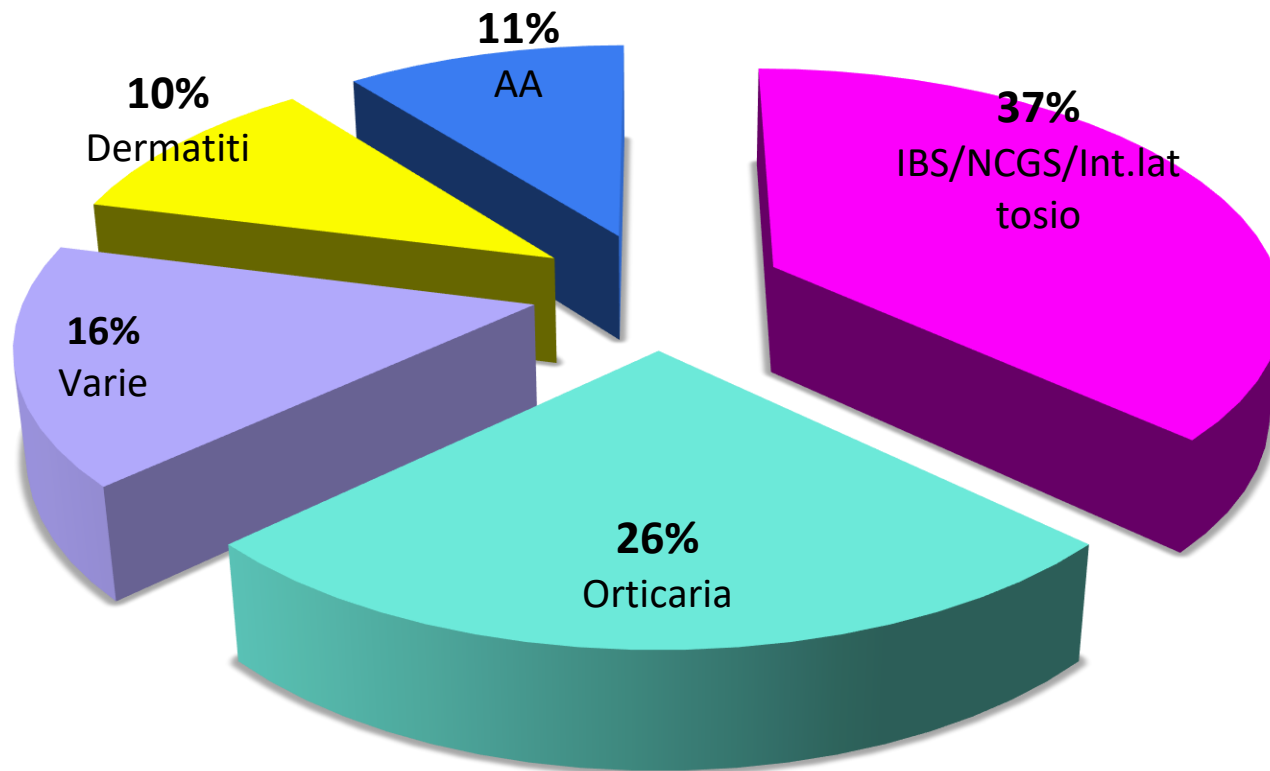
Dott. MAURIZIO FRANCHINI
MEMBRO DIRETTIVO NAZIONALE AAIITO
ASS. ALLERGOLOGI IMMUNOLOGI ITALIANI E OSPEDALIERI

00:02:47 / 00:05:03

Prossimo Video

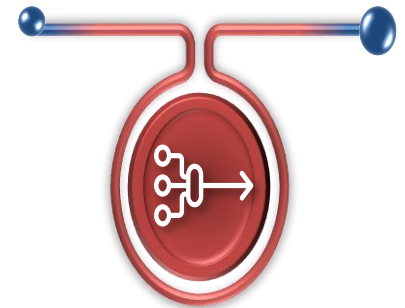
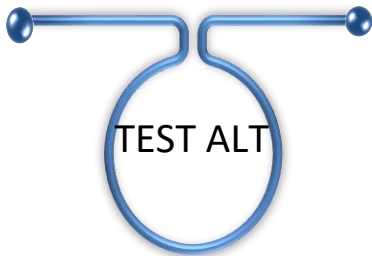
https://www.striscialanotizia.mediaset.it/video/intolleranze-alimentari-i-test-servono-a-qualcosa_372038/

Diagnosi finali dei soggetti che si erano sottoposti a test non convenzionali



Patient journey (modello 1)

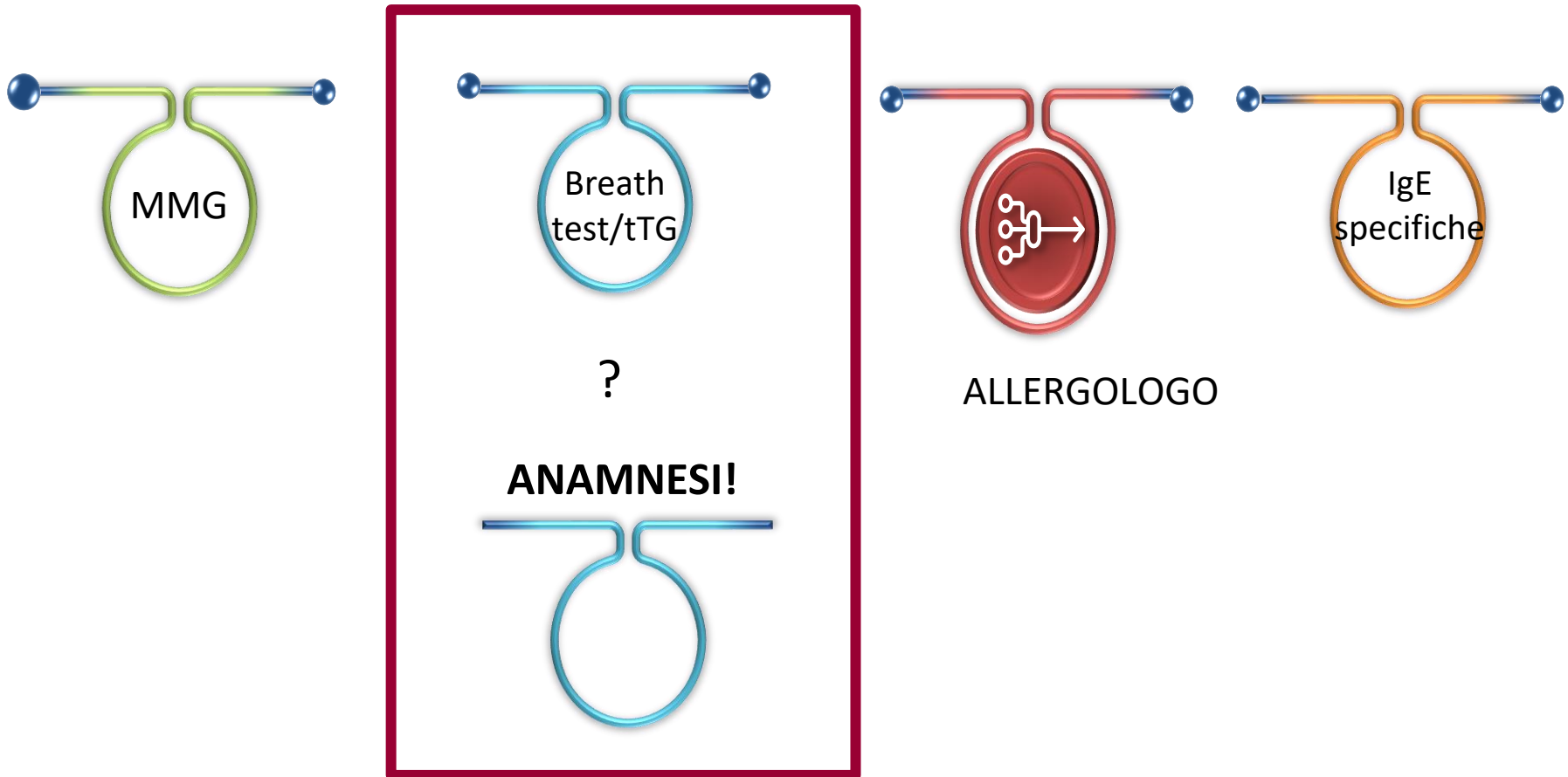
rischi e opportunità



ALLERGOLOG
O

Patient journey (modello 1)

rischi e opportunità



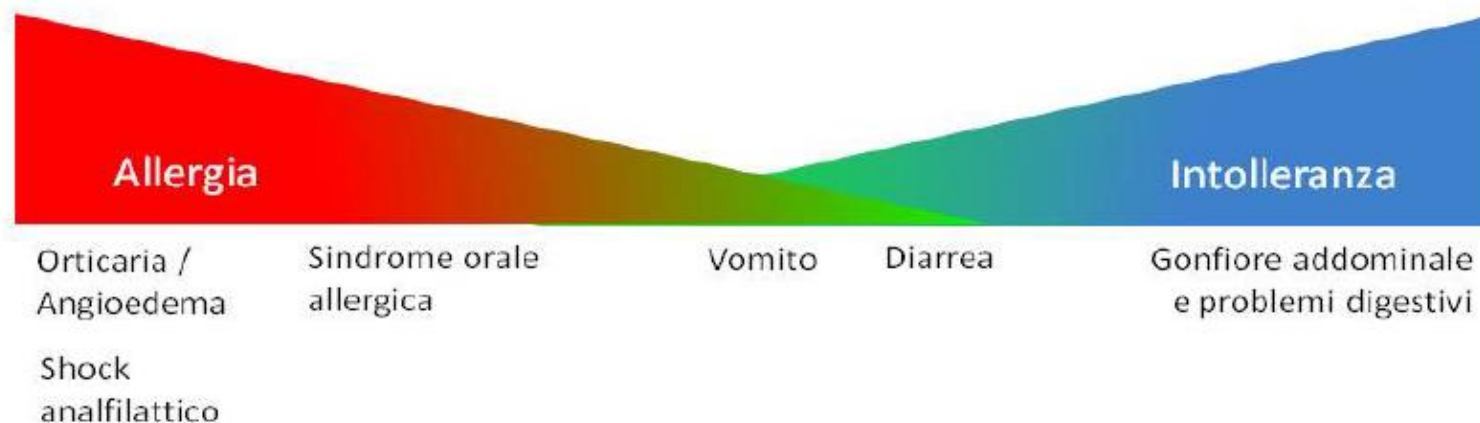
Le uniche intolleranze scientificamente riconosciute

- Malassorbimento del lattosio
- Sensibilità al glutine non celiaca (NGCS)

Anamnesi: valido alleato



Figura 1.2 A: Quadri clinici più comuni suggestivi di allergia e intolleranza alimentare nell'adulto



SINTOMI COMPATIBILI CON ALLERGIA ALIMENTARE

Cute

Orticaria, angioedema,
[dermatite, eczema]

Cavo orofaringeo

edema labiale, disfonia, prurito labiale e linguale

Apparato cardio-circolatorio

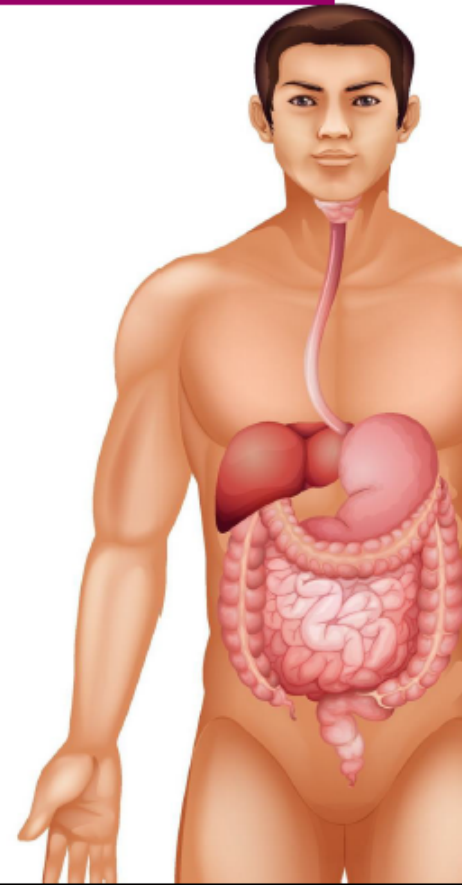
Aritmie, ipotensione
(ANCHE ISOLATI)

Apparato respiratorio

Broncospasmo e tosse, rinite e dispnea (ASSOCIATI....)

Apparato gastroenterico

Nausea, vomito e diarrea e algie crampiformi addominali (SINTOMI ACUTI)



SINTOMI/PATOLOGIE **NON** COMPATIBILI CON ALLERGIA ALIMENTARE

stitichezza

reflusso gastroesofageo, gastrite

inappetenza ed eccessivo appetito

acne

afte, glossite, stomatite

orticaria cronica

prurito «sine materia»

sinusiti

otiti

bronchiti

emicrania, cefalea

fatica a concentrarsi

sonnolenza

stati d'ansia

malumore

artrite

mialgie, contrazioni involontarie dei muscoli

extrasistolia

tachicardia (se non associata ad ipotensione come nello shock anafilattico)

psoriasi

artrite reumatoide

cistiti

candidiasi

difficoltà di concepimento

aumento di peso o difficoltà a perdere peso

sindrome da affaticamento cronico

sindrome da sensibilizzazione chimica multipla

sindrome da iperreattività

Grazie



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA



ALLERGICAMENTE
Piano d'Azione per un'Allergologia Sociale



AIITO
Associazione Allergologi Immunologi
Italiani Territoriali e Ospedalieri

Test alternativi in allergologia: discussione

Dott.ssa Francesca Buzzulini

S.C. Allergologia ed Immunologia di Laboratorio
Ospedale S. Maria degli Angeli Pordenone

Dott.ssa Francesca Rizzo

Allergologia ed Immunologia Clinica – U.O.C. Medicina Interna
Ospedale dell'Angelo di Mestre



ORDINE PROVINCIALE
DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI
DI VENEZIA



ALLERGICAMENTE
Piano d'Azione per un'Allergologia Sociale



AIITO
Associazione Allergologi Immunologi
Italiani Territoriali e Ospedalieri



Sospetta allergia alimentare

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: PN	CODICE ASL: 205	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): D - Entro 30 (visite), entro 60 gg (visite strumentali)		
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
89.7A.7 (2979) - VISITA ALLERGOLOGICA PRIMO ACCESSO - Necessario prenotare non oltre i 30 giorni dalla data di emissione			1	—

1

ESENZIONE:NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA:PN	CODICE ASL:205	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):non oltre i 30 giorni dalla data di emissione		
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
89.7A.7 (2979) - Visita allergologica PRIMO ACCESSO			1	—

2

Necessario prenotare entro 15 giorni

QUESITO DIAGNOSTICO:SOSPETTA ALLERGIA ALIMENTARE

Quesito diagnostico: allergia alimentare?

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: PN	CODICE ASL: 205	DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): D - Entro 30 (visite), entro 60 gg (visite strumentali)	
PRESCRIZIONE			
89.7A.7 (2979) - VISITA ALLERGOLOGICA PRIMO ACCESSO - Necessario prenotare non oltre i 30 giorni dalla data di emissione			QTA
			NOTA
			1
			—

1

QUESITO DIAGNOSTICO: ALLERGIE ALIMENTARI

Donna, 56 anni

- Alvo diarroico, talora accompagnato da dolore crampiforme, meteorismo intestinale. Non muco, né sangue nelle feci.
- i sintomi si presentano in associazione ai pasti ma anche lontano dai pasti, mai nelle ore notturne. Nessuna correlazione con degli alimenti in particolare.
- IgE specifiche al cut off per latte (0.16 kU/L) e albume (0.17 kU/L), con negatività del test molecolare per entrambi gli allergeni.
- Ecoaddome, antitTG, calprotectina fecale nella norma.

Diagnosi finale: IBS

ESENZIONE:NON ESENTE SIGLA PROVINCIA:PN CODICE ASL:205 DISPOSIZIONI REGIONALI:
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H): ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE (U,B,D,P):non oltre i 30 giorni
dalla data di emissione

PRESCRIZIONE	QTA	NOTA
89.7A.7 (2979) - Visita allergologica PRIMO ACCESSO	1	—

Donna, 32 anni

2

Necessario prenotare entro 15 giorni

QUESITO DIAGNOSTICO:SOSPETTA ALLERGIA ALIMENTARE

- prurito al cavo orale e sensazione di “costrizione alla gola” subito dopo aver mangiato la mela, pesca, pera, ciliegie, carote, anguria. Tollera gli alimenti se cotti o sotto forma di succo di frutta commerciale.
- oculorinite moderata persistente nei mesi di marzo ed aprile da ormai diversi anni., nel corso dell’ultimo anno anche fino a luglio.

Sospetto diagnostico: SOA in polisensibilizzata

**Quesito diagnostico: intolleranza
alimentare?**

Sospetta intolleranza alimentare

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: PN	CODICE ASL: 205	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): P - Programmabile			
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
89.7A.7 (2979) - VISITA ALLERGOLOGICA PRIMO ACCESSO - Necessario prenotare non oltre i 120 giorni dalla data di emissione			1	—

1

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: PN	CODICE ASL: 205	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO: PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): P - Programmabile			
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
89.7A.7 (2979) - VISITA ALLERGOLOGICA PRIMO ACCESSO - Necessario prenotare non oltre i 120 giorni dalla data di emissione			1	—

QUESITO DIAGNOSTICO: sospet

2

QUESITO DIAGNOSTICO: intolleranza al lattosio, sospetta intolleranza ad altri alimenti

Sospetto diagnostico: ?

ESENZIONE: NON ESENTE	SIGLA PROVINCIA: PN	CODICE ASL: 205	DISPOSIZIONI REGIONALI:	
TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	ALTRO:	PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P): P - Programmabile		
PRESCRIZIONE			QTA	NOTA
89.7A.7 (2979) - VISITA ALLERGOLOGICA PRIMO ACCESSO - Necessario prenotare non oltre i 120 giorni dalla data di emissione			1	—

Uomo, 37 anni

1

QUESITO DIAGNOSTICO: sospetta intolleranza alimentare

Da diversi anni riferisce senso di pienezza post prandiale, solo talora associato a evacuazione di feci semiformate. Peggiora se assume pane, pizza (ma solo se va in una specifica pizzeria) e i formaggi anche se... non sempre (non beve latte).

Ha già eseguito test per le intolleranze alimentari –RECALLER- risultate positive per 12 alimenti. Seguita dieta di eliminazione per due settimane con beneficio, poi ha abbandonato perché frequenti trasferte per lavoro.


Sospetto diagnostico: ?

Come poteva essere migliorato l'iter diagnostico?

Sospetta intolleranza alimentare: prick e patch

PRESCRIZIONE	giorni dalla data di emissione	QTA	NOTA
(3302) - Patch test fino a 31 allergeni ACCESSO		1	—
(3282) - Prick test fino a 24 allergeni (2 serie) ACCESSO		1	—

TO DIAGNOSTICO: sospette intolleranze alimentari



Le regole per gestire le intolleranze alimentari

1. Le intolleranze alimentari non sono responsabili di sovrappeso e obesità
2. No all'autodiagnosi e ai test effettuati direttamente presso i centri laboratoristici senza prescrizione medica
3. Non rivolgersi a personale non sanitario e attenzione a coloro che praticano professioni sanitarie senza averne alcun titolo
4. Diffidare da chiunque proponga test di diagnosi di intolleranza alimentare per i quali manca evidenza scientifica di attendibilità
5. Non escludere nessun alimento dalla dieta senza una diagnosi e una prescrizione medica
6. La dieta è una terapia e pertanto deve essere prescritta dal medico
7. Non eliminare il glutine dalla dieta senza una diagnosi certa di patologia glutine correlata
8. Non eliminare latte e derivati dalla dieta senza una diagnosi certa di intolleranza al lattosio o di allergie alle proteine del latte
9. Non utilizzare internet per diagnosi e terapia
10. Rivolgersi per una corretta diagnosi al Medico



Documenti di riferimento



POSITION PAPER I TEST "ALTERNATIVI" NELLA DIAGNOSTICA DELLE ALLERGOPATIE

G. Senna ⁽¹⁾, G. Passalacqua ⁽²⁾, C. Lombardi ⁽³⁾, L. Antonicelli ⁽⁴⁾



Allergie e Intolleranze Alimentari
Documento Condiviso

DIECI REGOLE PER GESTIRE LE INTOLLERANZE ALIMENTARI

DOCUMENTO CONDIVISO



Appropriatezza prescrittiva
della diagnostica allergologica:
bisogni, sogni ed incubi

Ulteriori approfondimenti

- http://www.salute.gov.it/portale/p5_1_1.jsp?lingua=italiano&id=218
- <http://www.allergicamente.it/>
- <https://www.aaiito.it/>