

Desensibilizzazione per Aspirina in pazienti cardiopatici ipersensibili, prima di angioplastica con stent coronario

Dr Gabriele Cortellini
Rimini

La ipersensibilità ad aspirina e/o FANS è un importante problema allergologico e clinico nei pazienti con cardiopatia ischemica che necessitano, spesso in condizione di sindrome coronarica acuta, di duplice antiaggregazione piastrinica con aspirina e clopidogrel al fine di eseguire la angioplastica e successivo inserimento di stent medicato. Questi pazienti, spesso disomogenei per caratteristiche cliniche, necessitano di una rapida procedura di desensibilizzazione. Nel nostro studio condotto su oltre 60 pazienti abbiamo applicato, sulla base delle caratteristiche cliniche, la procedura di desensibilizzazione o la più semplice procedura di challenge. La procedura di desensibilizzazione, in 11 step in totali 220 minuti, è stata eseguita per 31 pazienti. Tali pazienti presentavano acuzie clinica (sindrome coronarica acuta), o problematica allergologica maggiore (anamnesi di ipersensibilità ad aspirina per dosi antiaggreganti, sintomi di orticaria-angioedema o sintomi anafilattici). Nel secondo gruppo, di 31 pazienti considerati a più basso rischio perché clinicamente non acuti (cardiopatia ischemica cronica in fase di studio coronarografico) e con anamnesi allergologica di orticaria o orticaria angioedema per dosi antinfiammatorie di aspirina, abbiamo applicato la procedura di challenge in 5 step. In entrambi i gruppi è stata raggiunta la dose finale da 100 a 160 mg, in base ad esigenza cardiologica. Nel 2° gruppo (Challenge) 2 pazienti non hanno tollerato il challenge ed hanno sviluppato in 1 caso asma e in un secondo orticaria. Una successiva procedura di desensibilizzazione è risultata efficace in entrambi. Nel 1° gruppo (desensibilizzazione) 3 pazienti non hanno tollerato la procedura (1 rash orticarioide, 1 eritema fisso da farmaco, trattati con sola terapia medica alternativa, clopidogrel e indobufene, 1 orticaria angioedema, trattato con terapia medica e avviato alla procedura chirurgica di by pass). Tale protocollo è stato presentato alle recenti riunioni ENDA (Peschiera, settembre 2011, Varsavia, novembre 2011) e al convegno AAITO di Piacenza quale possibile omogenea procedura operativa comune da rivedere con il contributo di tutti i partecipanti e valutare in un futuro studio multicentrico. I membri AAITO che desiderino utilizzare la procedura possono richiederla a gcortellini@libero.it o potranno visionarla sul sito AAITO Emilia Romagna, in fase di preparazione <https://sites.google.com/site/aaitoemiliaromagna>

Il dottor Gabriele Cortellini, laureato in Medicina e Chirurgia a Bologna nel 1984, è specialista in Allergologia e Immunologia Clinica e in Pneumologia.

Ha incarico di alta specializzazione in Allergologia per la Azienda USL di Rimini ed è Dirigente Medico Internista nella U.O. di Medicina Interna e Reumatologia della stessa Azienda Sanitaria, ove svolge attività di specialista Allergologo per gli Ospedali di Rimini e Riccione. E' autore di circa 70 pubblicazioni in lingua inglese e italiana, 8 delle quali indicizzate su medline. Affiliazioni: AAITO, SIAIC, FADOI. All'interno del gruppo ENDA partecipa ai lavori della NSAID's task force.

E' Coordinatore per la Emilia Romagna della Associazione Italiana Allergologi e Immunologi Territoriali e Ospedalieri (AAITO).