

# **IMMUNOTERAPIA ALLERGENE E RINITE ALLERGICA: FALSE CREDENZE .**

*Calderón MA , Frankland AW , Demoly P.*

*BMC Med . 5 dicembre 2013 ; 11:255 .*



## **INTRODUZIONE :**

Nel corso degli ultimi 100 anni , sono state diffuse parecchie idee sbagliate persistenti o " false credenze " intorno all'immunoterapia e il suo uso nella rinite allergica. Questo è successo, forse, in quanto diversi medici entusiasti hanno prescritto terapie con estratti allergenici complessi ad una popolazione eterogenea di pazienti affetti da diverse patologie atopiche. In questo lavoro gli Autori passano in rassegna gli argomenti che smentiscono alcune di queste "false credenze".



## **DISCUSSIONE :**

1 . I sintomi della rinite allergica, nella pratica clinica, possono essere più eterogenei, più gravi e più problematici nella vita quotidiana di quanto possano credere molti medici. Indagini epidemiologiche svolte su larga scala dimostrano che la maggior parte dei pazienti con rinite allergica presenta almeno un sintomo abbastanza grave da interferire con la qualità del sonno, la produttività e/o il benessere .

2 . L'immunoterapia allergene non è necessariamente adatto a tutti i pazienti con rinite allergica (in particolare in quelli con sintomi lievi). Recenti evidenze prodotte da studi clinici

randomizzati, controllati con placebo, in doppio cieco, suggeriscono che quanto è più grave la malattia, maggiore risulterà l'effetto del trattamento.

3 . L'immunoterapia con allergeni è spesso accusata di mancanza d'efficacia (rispetto alla farmacoterapia , per esempio). Tuttavia, sono state elaborate numerose meta-analisi, revisioni sistematiche e studi clinici di alta qualità che hanno riscontrato evidenze schiacciati a favore dell'efficacia di immunoterapia (comprese le formulazioni sublinguali) anche nella rinite allergica indotta da pollini oltre che da altri allergeni .

4 . Studi che hanno considerato l'esposizione naturale e studi che hanno utilizzato l'esposizione al polline in camere sperimentali hanno dimostrato che la riduzione dei sintomi può manifestarsi entro pochi mesi o addirittura poche settimane dall'inizio della immunoterapia .

5 . Nella rinite allergica indotta da pollini, trattamenti della durata di diversi anni (sia con immunoterapia sottocutanea, sia con immunoterapia sublinguale, sono associati a prolungata efficacia clinica dopo la successiva sospensione del trattamento. Questi dati confermano che gli effetti di questa terapia modificano la natura della malattia.

6 . La maggior parte dei pazienti che richiedono terapie per la rinite allergica sono polisensibilizzati e anche in costoro l'immunoterapia specifica con allergeni ha dimostrato efficacia in ampi studi clinici ben strutturati. Quindi la polisensibilizzazione non va considerata come una controindicazione alla immunoterapia specifica con allergene .

7 . L'immunoterapia sublinguale è una terapia sicura da consigliare per l'autosomministrazione a casa propria. Una recente revisione ha calcolato che, in tutto il mondo, tra il 2000 e il 2010, sono state somministrate un miliardo di dosi e che le segnalazioni di casi di anafilassi (tutte non fatali) sono state solo undici (11) ma che in tutti questi casi i pazienti non avevano utilizzato le indicazioni standard di somministrazione.

