J Allergy Clin Immunol 2012 Ott., 130 (4):918-924

Ripetute iniezioni di allergeni intradermiche. a basse dosi, sopprimono le risposte allergeniche cutanee ritardate.

Rotiroti G., Shamji M., Durham SR., Till SJ., Durham SR., Fino SJ.

Allergologia e Immunologia Clinica, "National Heart and Lung Institute", "Imperial College" di Londra, Regno Unito.

L'immunoterapia sottocutanea con alte dosi di polline di graminacee è stata descritta la prima volta più di 100 anni fa. Questo trattamento sopprime le risposte cutanee ritardate, con minori effetti sulle risposte precoci. Al contrario, l'immunoterapia a basso dosaggio per via sottocutanea non ha dimostrato benefici clinici. Già alcuni vecchi lavori del 20esimo secolo descrivevano la possibilità di utilizzare basse dosi di allergeni direttamente nel derma, un'area immunologicamente attiva contenente abbondanza di vasi linfatici e cellule dendritiche.

OBIETTIVO:

Abbiamo cercato di valutare gli effetti di bassi dosaggi di somministrazione intradermica di allergeni pollinici sulla reattività cutanea agli allergeni.

MATERIALI e METODI:

Trenta soggetti adulti, allergici nei confronti di pollini di piante erbacee e alberi, sono stati randomizzati. Sei di questi sono stati sottoposti a ripetute iniezioni intradermiche di estratto di graminacee, ad intervalli di due settimane (7 ng di allergene maggiore Phl p 5 per iniezione. Due furono sottoposti a iniezioni intradermiche a intervalli di 10 settimane, oppure una singola iniezione.. Alla fine dello studio, le reazioni cutanee precoci e tardive sono state misurate , in doppio cieco, con iniezione intradermica di polline graminacee o di betulacee.

RISULTATI:

I partecipanti che hanno ricevuto 6 iniezioni intradermiche quindicinali di pollini graminacee hanno avuto risposte cutanee tardive marcatamente inferiori rispetto ai soggetti di controllo che hanno ricevuto 2 iniezioni separate da 10 settimane (P <.01) o una singola iniezione (P <.001) e hanno mostrato presenza , nel sangue, di IgG specifiche nei confronti del polline di graminacee. La soppressione è stata osservata se le risposte tardive erano misurate sulle braccia o sulla schiena. Tuttavia, le risposte precoci erano equivalenti in tutti i gruppi.

CONCLUSIONE:

Basse dosi di allergene iniettate per via intradermica, come la terapia convenzionale sottocutanea ad alte dosi, sopprimono le risposte cutanee ritardate in maniera allergene specifica, sistemica, e questo è associato alla induzione di IgG specifiche.