Immunoterapia per la rinocongiuntivite e l'asma dei bambini

Data 18 agosto 2013
Categoria pneumologia

Una revisione sistematica dimostra che l'immunoterapia sottocutanea e sublinguale sono efficaci nella rinocongiuntivite e nell'asma allergiche dei bambini.

L'immunoterapia (IMT) specifica desensibilizzante viene proposta da molti anni per il trattamento di fondo della rinocongiuntivite e dell'asma allergiche.
L'immunoterapia viene somministrata per via sottocutanea ma anche per via sublinguale. A lungo si è discusso se queste opzione terapeutiche fossero effettivamente efficaci. Le evidenze recenti derivanti da revisioni sistematiche della letteratura suggeriscono che lo sono.

In una revisione Cochrane di 60 studi clinici randomizzati e controllati, effettuati sia in bambini che in adulti affetti da rinite allergica, si è visto che l'IMT sublinguale riduce in modo significativo i sintomi e il fabbisogno di farmaci rispetto al placebo e non è gravata da effetti collaterali gravi. .

Altre revisioni Cochrane hanno dimostrato che l'IMT per via sottocutanea è efficace nella rinite allergica stagionale e nell'asma .

Arriva ora una revisione sistematica della letteratura che ha valutato l'efficacia e la sicurezza sia dell'IMT sottocutanea che di quella sublinguale nei bambini affetti da rinocongiuntivite e asma allergiche .
Nella revisione sono stati considerati 23 trials (920 bambini) per l'IMT sottocutanea e 18 studi (1583 bambini) per l'IMT sublinguale. Si è visto che entrambe le forme di IMT migliorano i sintomi e riducono la necessità di usare i farmaci comunemente prescritti per queste due patologie allergiche.

Il messaggio per il medico pratico che viene da tutte queste revisioni è che l'IMT funziona sia che venga somministrata per via sottocutanea che per via linguale. Questo tipo di trattamento dovrebbe quindi essere preso in considerazione, associato al trattamento standard, nelle forme allergiche di asma e di rinocongiuntivite, soprattutto se si tratta di bambini e adolescenti perchè è probabile che questi soggetti rispondano molto bene. Infatti con il passare degli anni molti pazienti tendono a sviluppare una poliallergia a più allergeni e questo rende il trattamento desensibilizzante più complesso e difficile.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Radulovic S et al. Sublingual immunotherapy for allergic rhinitis

2. Calderon MA et al. Allergen injection immunotherapy for seasonal allergic rhinitis

3. Abramson MJ et al. Injection allergen immunotherapy for asthma

4. Kim JM, et al. Allergen-Specific Immunotherapy for Pediatric Asthma and Rhinoconjunctivitis: A Systematic Review. Pediatrics. Pubblicato online il 6 maggio 2013.

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 13/11/2026 alle ore 9:46 | Pagina 1 di 1