

Studio sugli accessi in PS di casi di orticaria in età pediatrica: prevalenza, inquadramento diagnostico e terapeutico

L'orticaria acuta rappresenta una patologia che quotidianamente affolla i PS pediatrici. Ciononostante esistono scarsi dati sull'epidemiologia di tale problematica come causa di accesso in PS nel nostro territorio nazionale. Inoltre, considerata la frequente difficoltà ad un corretto inquadramento eziopatogenetico si assiste ad un'ampia variabilità di 'approccio diagnostico-terapeutico, soprattutto in PS.

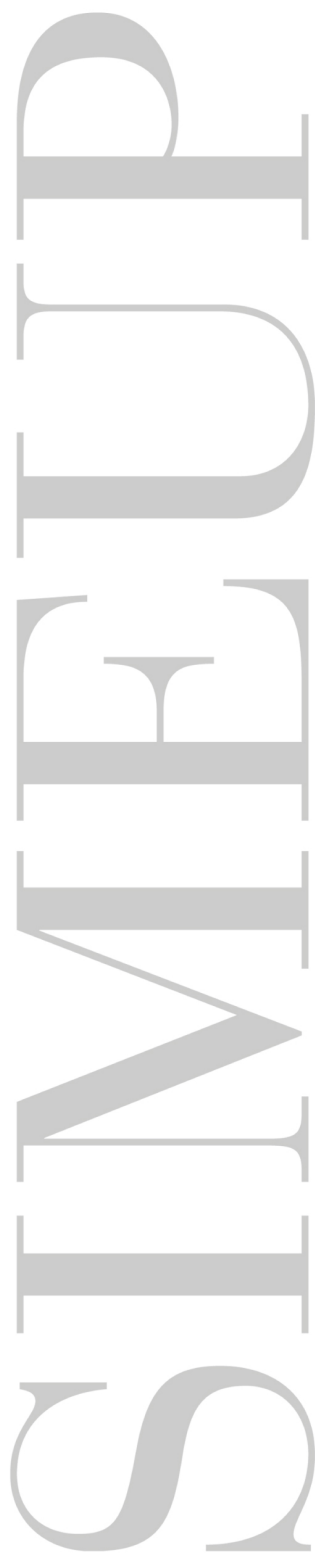
Per questo motivo la SIMEUP propone uno studio multicentrico sulla gestione dell'orticaria in età pediatria in PS.

Obiettivi dello studio

- Valutare la prevalenza dell'orticaria in una popolazione di soggetti in età pediatrica che accedono al PS
- Definire, nell'ambito del campione esaminato, la prevalenza delle singole forme di orticaria le possibili associazioni tra di esse
- Individuare le fasce d'età in cui le singole forme esordiscono più frequentemente
- Valutare eventuale prevalenza di sesso e familiarità per atopia
- Valutare i diversi approcci diagnostici e terapeutici effettuati nei vari centri coinvolti
- Valutare a distanza la percentuale di evoluzione a orticaria cronica

Obiettivi secondari

- Di particolare importanza viene considerata l'individuazione delle forme di orticaria cronica persistente, non responsive alle terapia anti-H1, per valutare la possibilità di nuovi approcci terapeutici. Infatti, sulla base delle più recenti evidenze della letteratura, nelle forme di orticaria cronica idiopatica, oltre al ben noto meccanismo di rilascio di istamina da parte della mastcellule, sembrerebbero entrare in gioco anche i basofili e le IgE
- Vari studi hanno dimostrato che l'omalizumab (anticorpo monoclonale umanizzato, approvato per il trattamento dell'asma allergico severo-moderato persistente riduce i livelli sia i livelli di IgE libere che l'affinità al recettore delle IgE) potrebbe sopprimere



la reazione cutanea presente nell'orticaria attraverso la riduzione della funzione del recettore IgE nei basofili e nelle mastcellule. Tale farmaco ha inoltre dimostrato un buon profilo di sicurezza nel trattamento dell'orticaria cronica non responsiva

Modalità di svolgimento dello Studio

- Compilazione di una scheda di raccolta dati al momento dell'accesso in PS di un nuovo caso di orticaria
- Follow-up telefonico a distanza di 1-3 e 6 mesi

Disegno dello studio

- Verranno selezionati tutti i bambini con diagnosi di orticaria, giunti in PS. Per ciascuno di essi si valuterà lo score dell'orticaria (ponti e prurito, secondo le linee guida EAACI)
- Per ciascun bambino verrà fatta un'attenta anamnesi e completo esame obiettivo
- Ciascun centro, valuterà con l'ausilio di una scheda di raccolta dati, la principale causa eziologica dell'orticaria (post-infettiva, fisica, allergica) ed intraprenderà eventuale valutazione diagnostica
- Ciascun centro effettuerà l'approccio terapeutico più idoneo ed appropriato al singolo caso, registrando il tutto nella scheda di raccolta dati
- Per ciascun bambino arruolato verrà effettuato follow-up con contatto telefonico a distanza di 1-3 e 6 mesi dall'evento acuto
- Durante il follow-up è fondamentale valutare la risposta terapeutica e la qualità di vita del paziente

Data di inizio e chiusura dello studio

Settembre 2016- Settembre 2017

Contatti

stefaniazampogna@teletu.it , talaricovalentina@gmail.com

Grazie per la collaborazione
a nome di tutto il Direttivo Nazionale SIMEUP.
Un caro saluto

Stefania Zampogna, Valentina Talarico

