

XVI Convegno Nazionale
**Dermatologia
per il Pediatra**

**Forme colori
e traiettorie**



20 - 21 Maggio 2016
Palazzo dei Congressi di Riccione

LA DIETA NELL' ECZEMA: TUTTO E IL CONTRARIO DI TUTTO



Giorgio Longo

Institute for Maternal and Child Health

-IRCCS "Burlo Garofolo" –

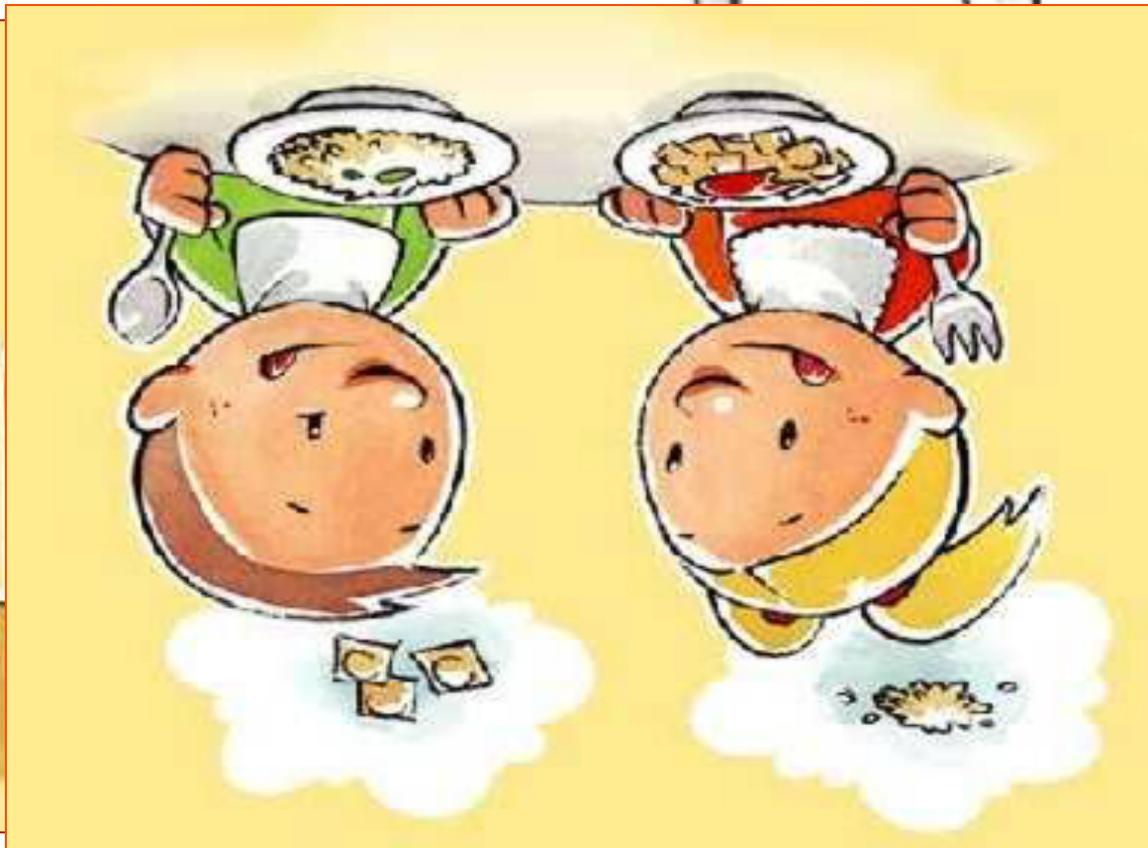
-Trieste, Italy-

giorgio.longo@burlo.trieste.it



Ha sentito di tutto

**LA DIETA NELL' ECZEMA:
TUTTO E IL CONTRARIO DI TUTTO**



e il contrario di tutto

Allergic Triggers in Atopic Dermatitis

Jean-Christoph Caubet, MD^{a,b,c}, Philippe A. Eigenmann, MD^{a,b,*}

Table 2
Prevalence of food allergy in children with AD based on double-blind placebo-controlled food challenges^a

Study	Years	N	Food Allergy (%)
Sampson et al	1985	113	56
Burks et al	1988	46	33
Sampson et al	1992	320	63
	1998	63	37
	1998	165	39
	1999	107	51
	2000	74	34
	2004	64	46

uniewicz M, Lau S. New visions for atopic eczema: An iPA
ergy Immunol:2008;19:17–25.



Dalla Dermatite Atopica all' asma bronchiale storia naturale delle malattie allergiche



30-60%



40-80%



25-70%

Review

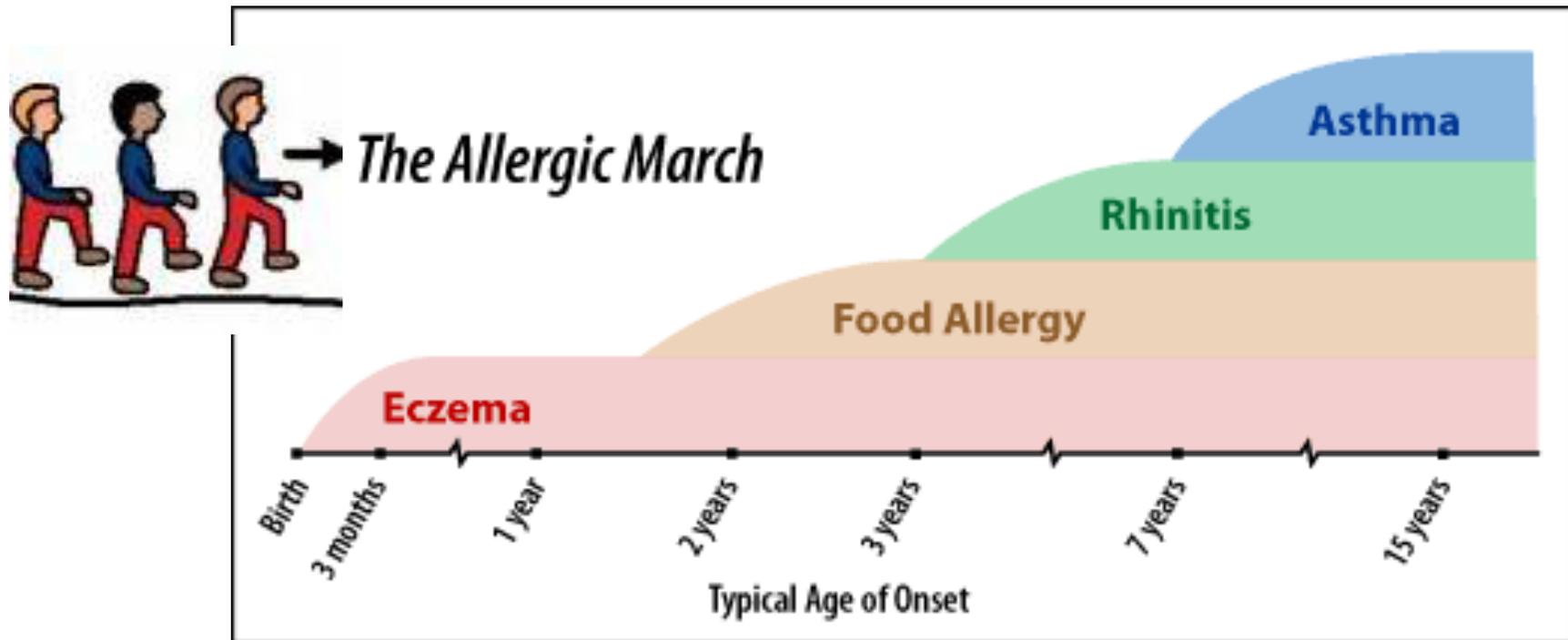
Allergy Asthma Immunol Res. 2011 April;3(2):67-73.

doi: 10.4168/aaair.2011.3.2.67

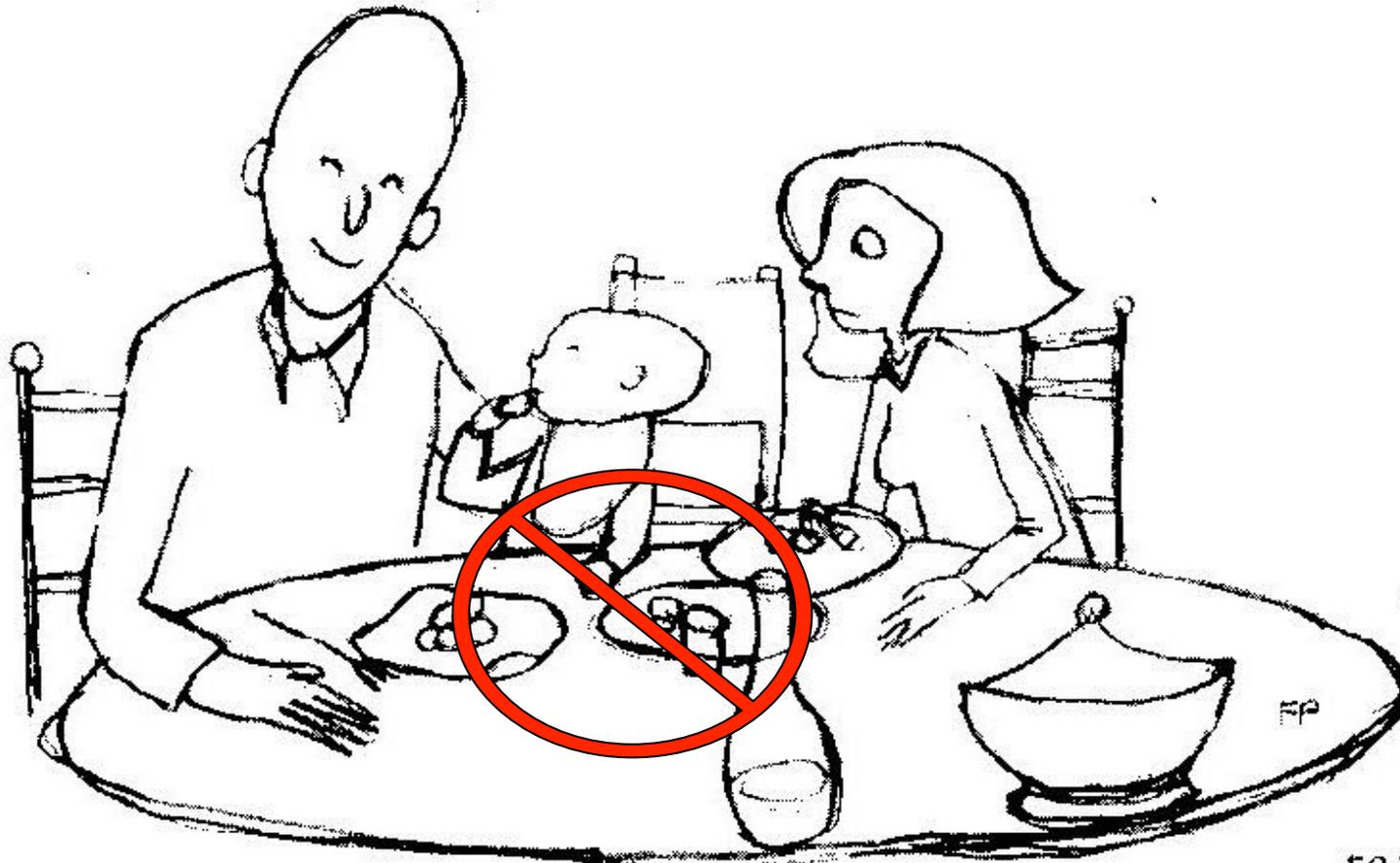
pISSN 2092-7355 • eISSN 2092-7363

The Atopic March: Progression from Atopic Dermatitis to Allergic Rhinitis and Asthma

Tao Zheng,^{1*} Jinho Yu,² Min Hee Oh,¹ Zhou Zhu¹



primi anni '70



raz

la dieta nel bambino con dermatite atopica
come intervento curativo e preventivo

La stagione delle diete, dell' evitamento, dell' avoidance



“The later the better”





Trattamento dell'eczema atopico infantile con dieta di eliminazione

Treatment of infantile atopic dermatitis with an elimination diet

G. Longo, F. Poli

RIVISTA ITALIANA PEDIATRIA

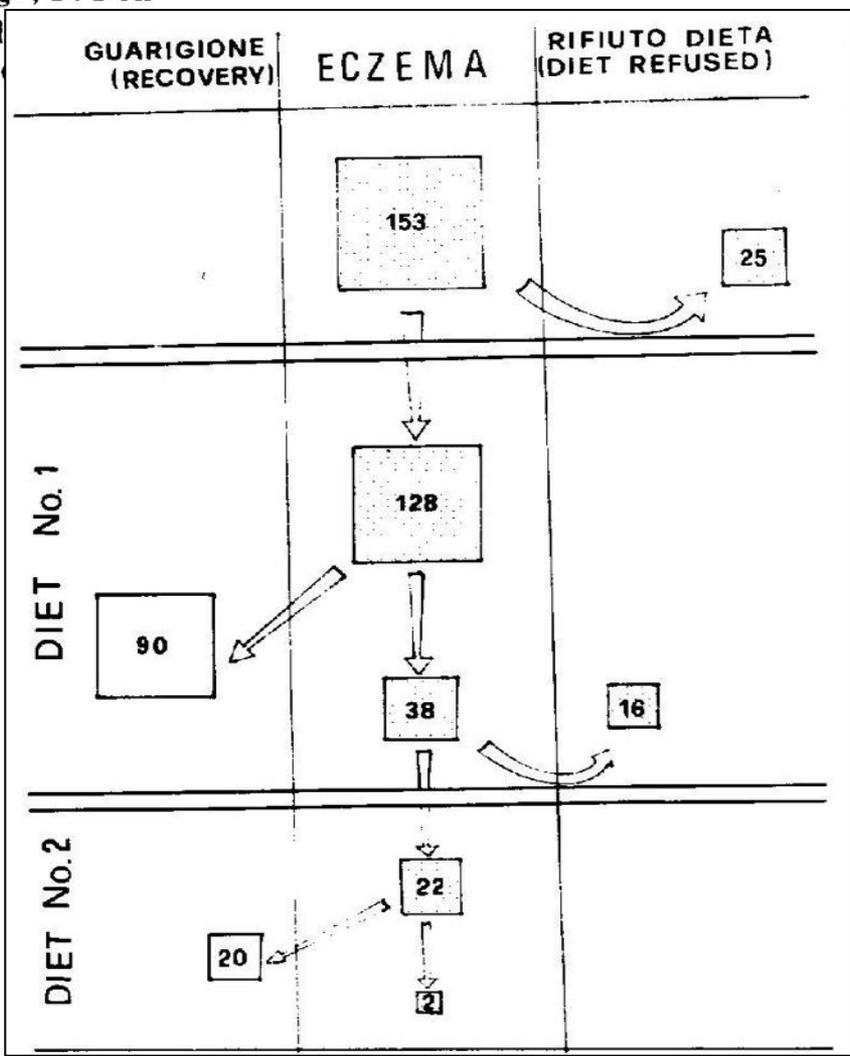
Clinica Pediatrica di
Ospedale Infantile

The Italian Journal of Pediatrics

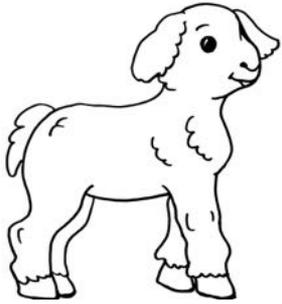
Willy Tangheroni, in memoria

Abstracts of papers presented at the 38th Annual Meeting of the Italian Society of Pediatrics

Introductory Lectures	
Deficiencies of specific adaptive immunity <i>G. R. Burgio, F. Severi, A. G. Ugazio, R. Vaccaro</i>	371
Prevention and treatment of inborn errors of metabolism <i>P. Durand, G. Sansone, C. Romano, G. Mastella, R. Gatti, C. Borroni, C. Vetere</i>	373
Problems in screening for metabolic disorders <i>R. G. Chitham, D. J. T. Starr, J. Stern</i>	375
Round Table	
The clinical pharmacology service in pediatrics <i>F. Sereni, B. M. Assael, M. Bardare, A. Baruzzi, G. U. Cislighi, A. Del Favero, A. Marini, P. L. Morselli, N. Principi, E. Reali, G. Tognoni, F. Viani</i>	377
Free Papers	379
Free Papers Read by Title	392
Lettere alla Direzione/Letters	
Notiziario/News and announcements	411
Indice per Autori dei volumi 1 e 2 Author index to volumes 1 and 2	413
Indice per argomenti dei volumi 1 e 2 Subject index to volumes 1 and 2	417
Contenuto del volume 1/Contents of volume 1	421
Contenuto del volume 2/Contents of volume 2	423



La dieta di Rezza





interventi dietetici di prevenzione

La stagione delle diete, dell' evitamento, dell' avoidance



è durata 30 anni!

American Academy of Pediatrics Committee on Nutrition

Food allergy and the introduction of solid foods to infants:
a consensus document.

2006

Adverse Reactions to Foods Committee,
American College of Allergy, Asthma and Immunology.

2006

[Fiocchi A](#), [Assa'ad A](#), [Bahna S](#)

**Recommendations for Prevention of Allergy
in “at risk” infants (biparental family history of allergy):**

“...solid foods should not be introduced into the diet of high-risk infants until **6 months** of age, with dairy products delayed until **1 year**, eggs until **2 years**, and peanuts, nuts, and fish until **3 years** of age.”

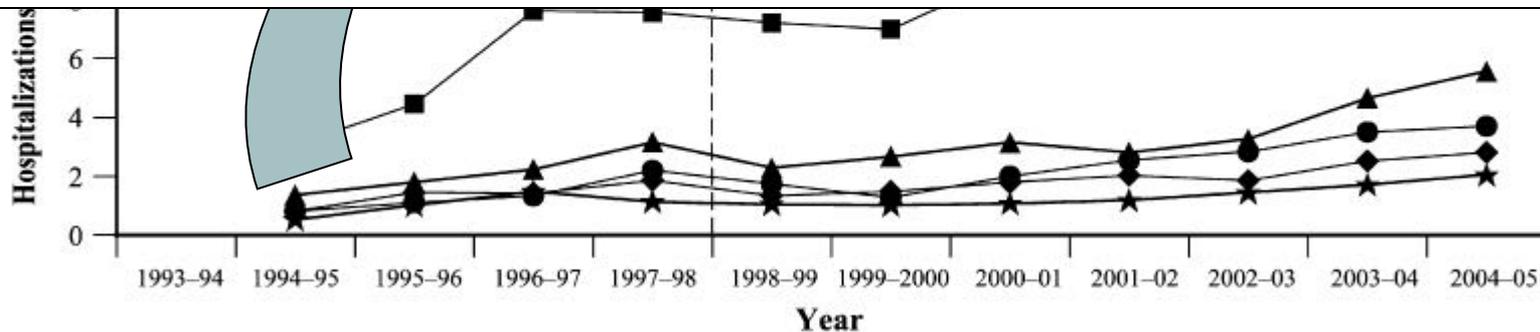


Trends in hospitalizations for anaphylaxis, angioedema, and urticaria in Australia, 1993-1994 to 2004-2005

Leanne M. Poulos, BMedSc (Hons),^a Anne-Marie Waters, Grad Dip Pop Hlth,^a
Patricia K. Correll, MPH,^a Robert H. Loblay, PhD,^b and Guy B. Marks, PhD^a
Camperdown and Sydney, Australia

Anaphylaxis; the latest allergy epidemic *J. O. Warner*

Pediatr Allergy Immunol. 2007 Feb;18(1):1-2



Ricoveri per anafilassi da alimenti divisi per età dal 1995 al 2005

Epidemiologic risks for food allergy

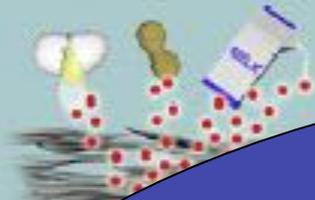
Gideon Lack, MD *London, United Kingdom*

TABLE I. Food allergies among allergy clinic patients

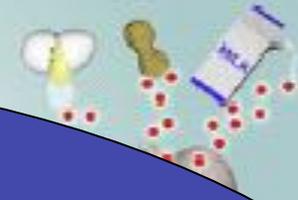
Country		Peanut allergy (%)	Dietary practice recommendations (infant peanut consumption)
United Kingdom (n = 191) ⁴⁴		25	Avoidance
United States (n = 300) ⁴⁵		69	Avoidance
Israel (n = 992) ⁴⁶		2.1	High infant consumption
Philippines (n = 184) ⁴⁷		0	High infant consumption

Dual-allergen-exposure hypothesis

CUTANEOUS EXPOSURE



ORAL EXPOSURE



la dieta impedendo il riconoscimento intestinale non permette la tolleranza e più la dieta viene mantenuta, più crescono e si moltiplicano le sensibilizzazioni verso gli alimenti esclusi

Th2 memory



ALLERGY

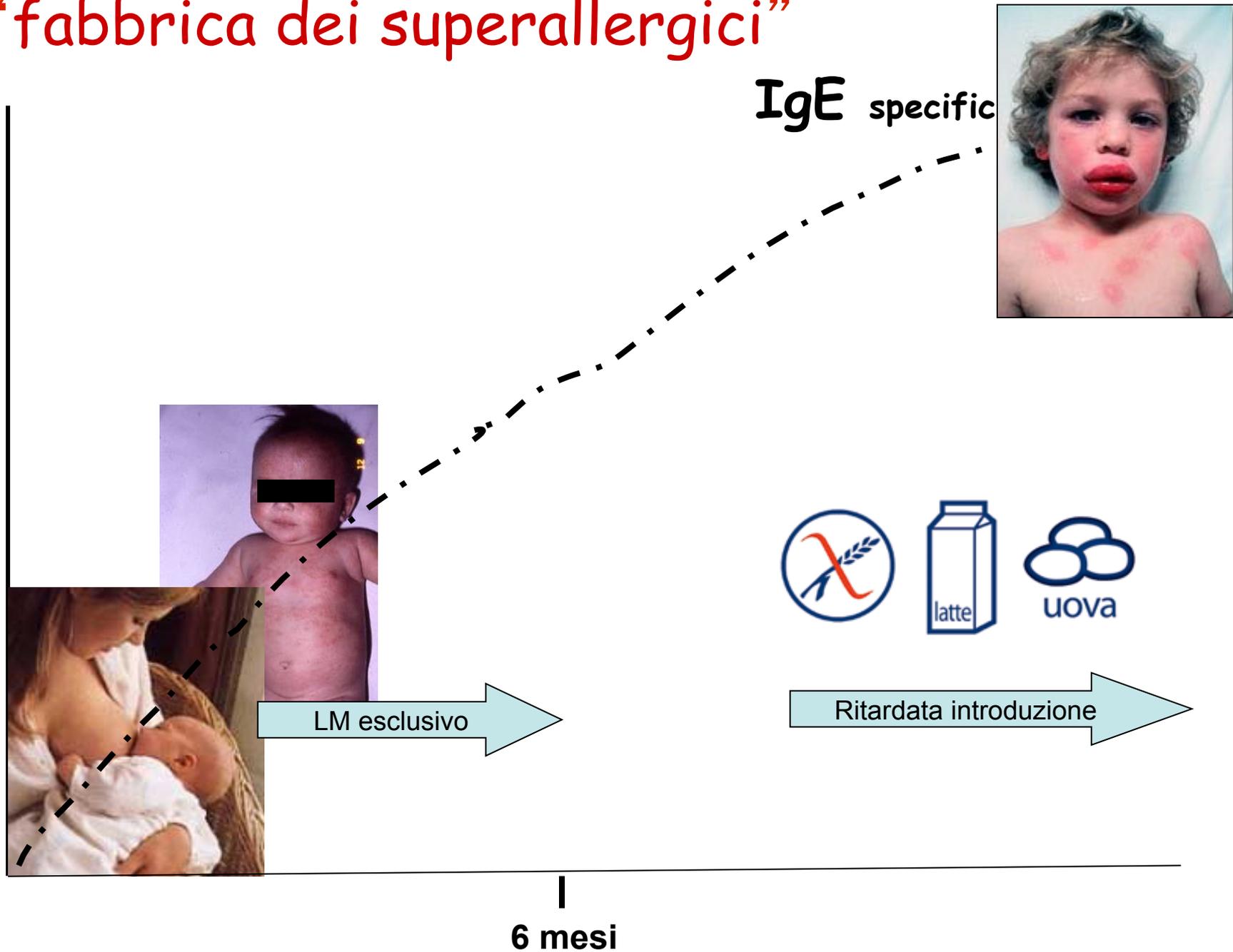
TGFβ₁
TGFβ₂

Treg memory



TOLERANCE

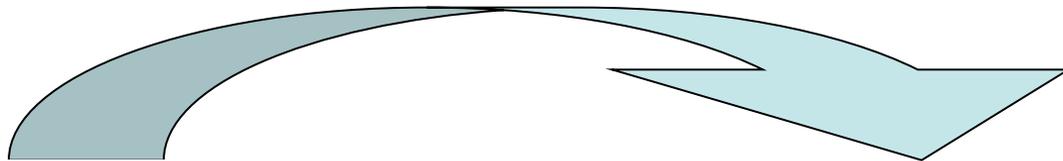
La "fabbrica dei superallergici"



Terremoto culturale nel capitolo dell' allergia alimentare IgE mediata

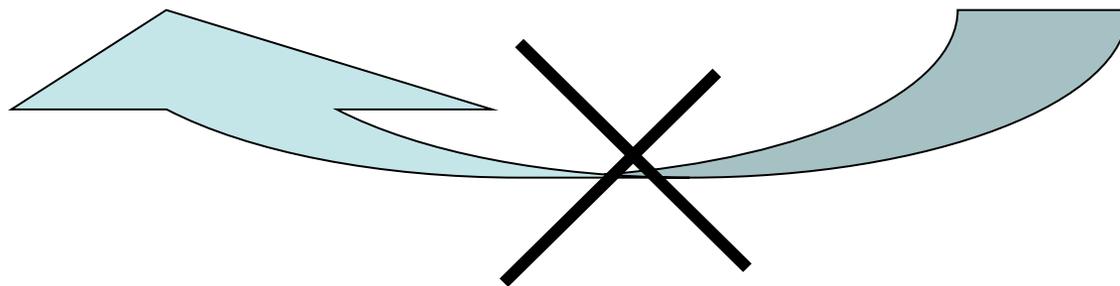


LA RIVOLUZIONE COPERNICANA



atopic dermatitis

food allergy



soltanto i ciechi potevano non accorgersene!



Indietro tutta



diet and allergic risk

IgE

“Earlier is better”

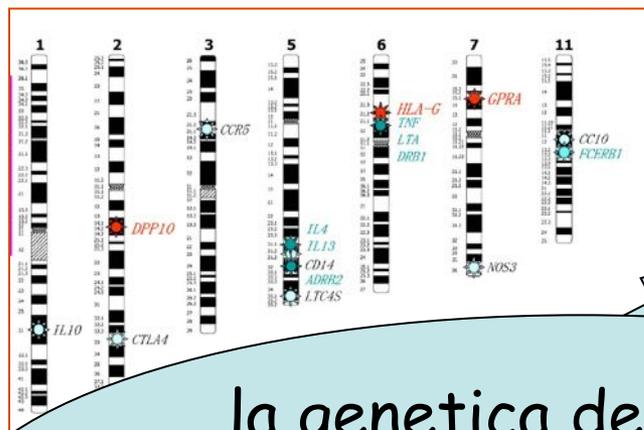


LM esclusivo

Ritardata introduzione

6 mesi

la genetica delle malattie allergiche



la genetica dell'eczema
(del "difetto di barriera")
è ben distinta da quella dell'asma
e dell'allergia



REVIEW ARTICLE

MECHANISMS OF DISEASE

Filaggrin Mutations Associated with Skin and Allergic Diseases

Alan D. Irvine, M.D., W.H. Irwin McLean, Ph.D., D.Sc.,
and Donald Y.M. Leung, M.D., Ph.D.

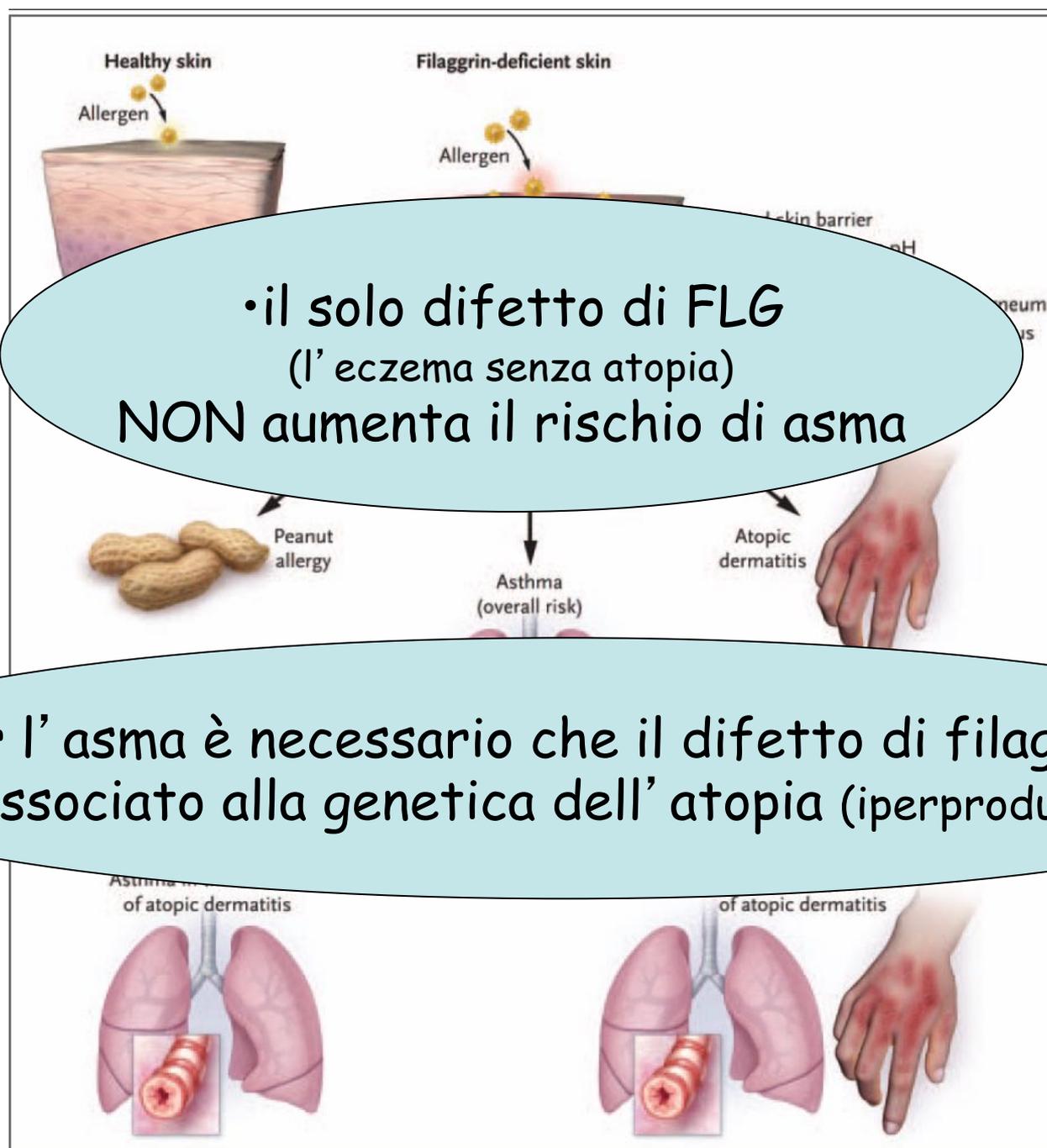
La Fillagrina (Filament Aggregation Protein) è la proteina funzionalmente più rilevante nella formazione del **citoscheletro dei cheratociti**



Il **gene** della filaggrina si trova nella regione in **11q21** che ospita una famiglia di geni associati anche all' ittiosi volgare e alla psoriasi



Figure 1. Genomic and Protein Organization of Filaggrin.
Filaggrin is encoded by *FLG*, a highly unusual gene found within a cluster of more than 60 genes involved in epithelial differentiation (the epidermal differentiation complex, EDC). Uniquely, most of this giant protein is encoded by a single large exon (exon 3). Because this exon encodes the filaggrin repeat units, it has a highly repetitive DNA sequence, which makes diagnostic sequencing difficult. The profilaggrin protein (bottom of figure) has 10 to 12 repeats of the 37-kD filaggrin monomer (the size varies in humans). Profilaggrin is a functionally inactive polymer that is cleaved into individual filaggrin monomers, which contribute to skin-barrier formation, hydration, pH, and protection against ultraviolet radiation.



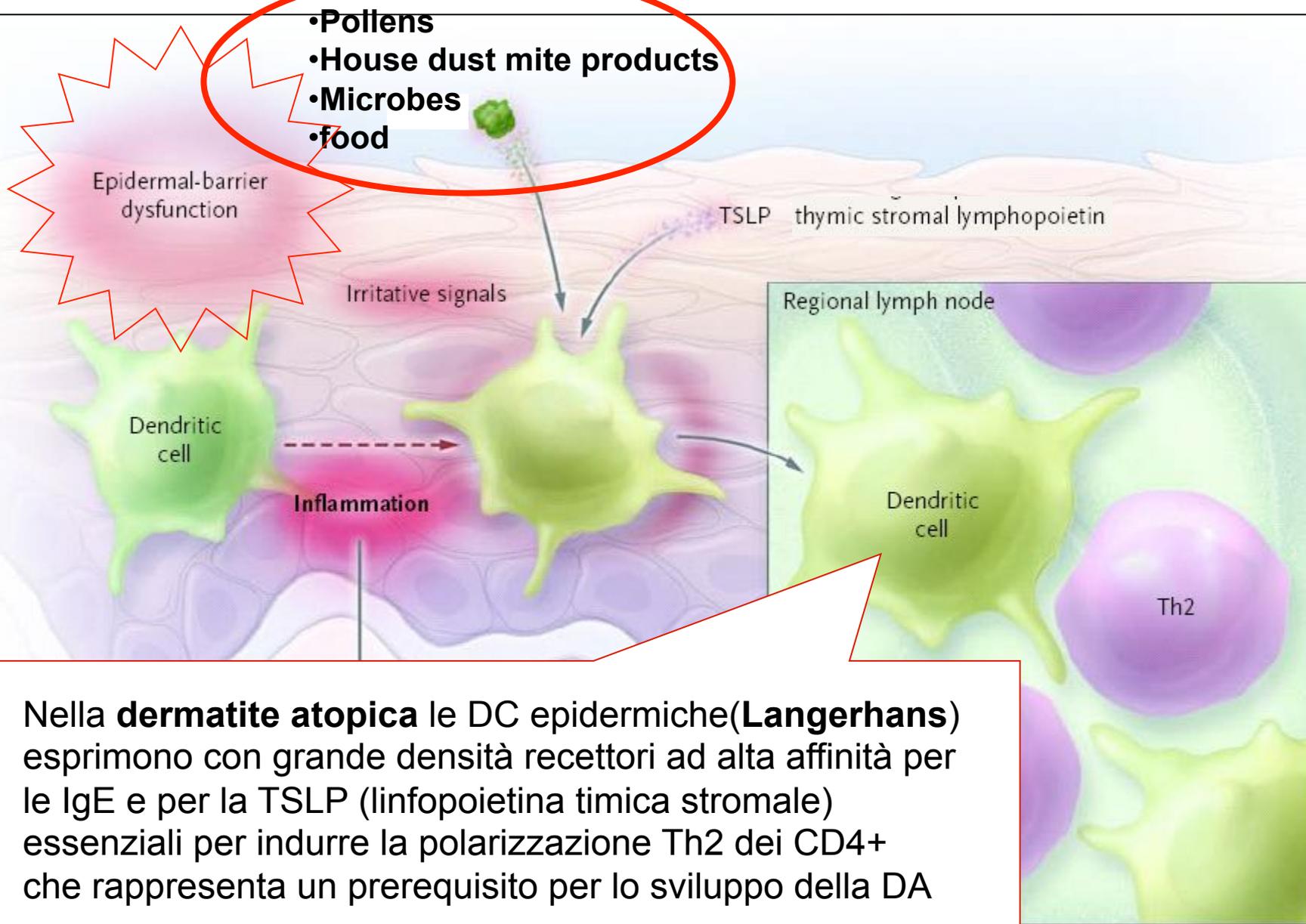
• il solo difetto di FLG
 (l'eczema senza atopia)
 NON aumenta il rischio di asma

per l'asma è necessario che il difetto di filaggrina sia associato alla genetica dell'atopia (iperproduzione di IgE)

Figure 4. Filaggrin Haploinsufficiency and Increased Risk of Several Complex Traits.

la sensibilizzazione attraverso la cute

B



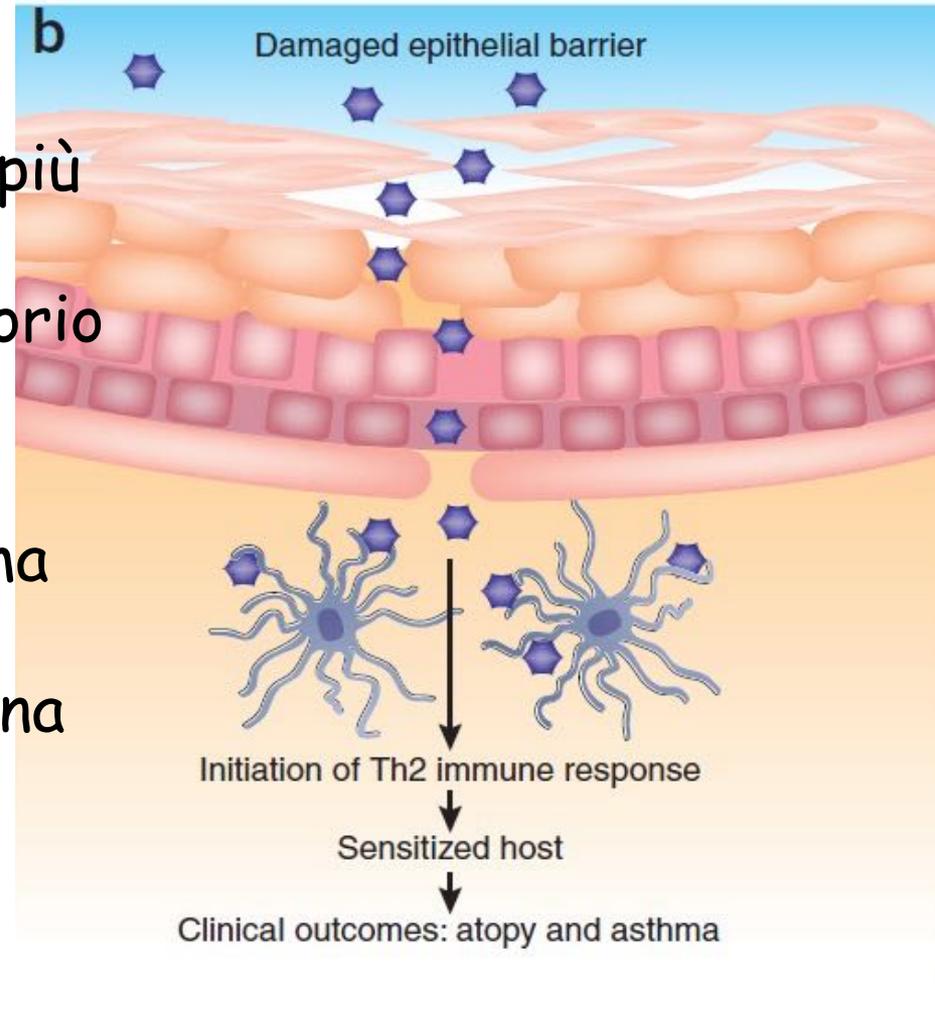
Nella **dermatite atopica** le DC epidermiche (**Langerhans**) esprimono con grande densità recettori ad alta affinità per le IgE e per la TSLP (linfopoietina timica stromale) essenziali per indurre la polarizzazione Th2 dei CD4+ che rappresenta un prerequisito per lo sviluppo della DA

Skin barrier function and allergic risk

Thomas J Hudson

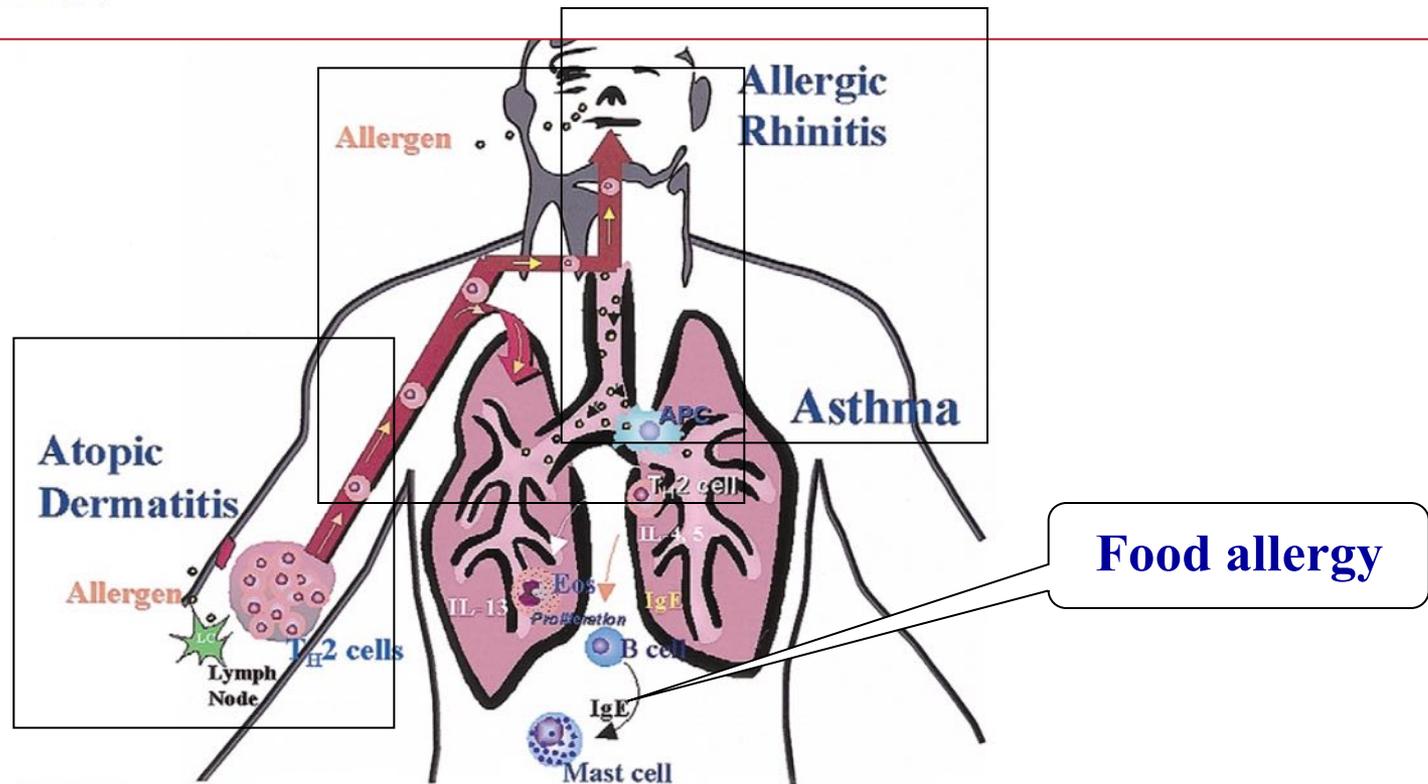
La FLG è presente negli strati più esterni della cavità nasale ma **NON** nell'epitelio respiratorio del naso e dei bronchi

Pertanto è probabile che l'asma allergico da allergeni inalatori associato al difetto di Filaggrina sia mediato attraverso la sensibilizzazione percutanea ("*percutaneous priming*")



Atopic dermatitis and the atopic march

Jonathan M. Spergel, MD, PhD,^a and Amy S. Paller, MD^b Philadelphia, Pa, and Chicago, Ill



1° tappa: sensibilizzazione epicutanea alimenti e inalanti

2° tappa: migrazione Th2 memoria

3° tappa: risposta allergica all'inalazione di allergeni specifici

LA DIETA NELL' ECZEMA: TUTTO E IL CONTRARIO DI TUTTO



- 1) Non fare mai la dieta, ma nemmeno pensarci, per curare l'eczema
- 2) Non ritardare l'introduzione degli alimenti specie quelli considerati più allergizzanti
- 3) Non commettere mai l'errore di sospendere un alimento per il solo riscontro di una prick/RAST positività
- 4) Tratta sempre bene e tempestivamente l'eczema con la crema cortisonica perché mantenere una integra la barriera cutanea potrebbe rappresentare una efficace prevenzione primaria dell'asma allergico dell'età successiva

DERMATITE ATOPICA: INTENDIAMOCI SULLE PAROLE

“Sembra pertanto non solo corretto ma anche opportuno continuare a chiamare **“dermatite atopica”** l’eczema dei primi anni di vita...”



la dieta nella dermatite atopica



il grande “dissensus” continua



RIAP

Organo Ufficiale della Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica

Rivista di Immunologia e Allergologia Pediatrica
due 2015 ■ 1-43
Supplemento 2

Consensus Conference Italiana "La gestione clinica della dermatite atopica"

3. Interventi non farmacologici

3.1 Ruolo degli alimenti

Il tema del legame tra DA e allergia alimentare (AA), o meglio dell'AA come causa della DA, continua a dividere le opinioni di chi si occupa di questa complessa malattia.

...inica della dermatite atopica in
...mento e l'impegno di esperti nel
...ologia e Immunologia Pediatrica
...trica (SiDerP).

...LA CONSENSUS HA LA UNANIMITA' IN CONFORMITA' A QUELLE CHE SONO LE PIU' RECENTI EVIDENZE

di
è
n-
ei
i
n-
to
ei
e
to
si
i
n
e
a

due 2015 ■ anno XXIX

www.riaponline.it

⁹ Clinica Pediatrica, Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche, Università di Bologna;
¹⁰ Clinica Pediatrica, Università di Ferrara;
¹¹ UOC Dermatologia, Dipartimento di Medicina Pediatrica, Ospedale Pediatrico "Bambino Gesù", IRCCS, Roma;
¹² Dipartimento di Pediatria, Ospedale Centrale di Bolzano;
¹³ Dipartimento della Donna, del Bambino e di Chirurgia Generale e Specialistica, Il Università di Napoli;

dermatite atopica non si può raggiungere senza una adeguata educazione terapeutica continua.
Inoltre un riconoscimento e un grazie lo rivolgiamo a tutti coloro che hanno contribuito e permesso la realizzazione di questa Consensus e in particolare ad Elena Galli (coordinatrice della Commissione Dermatite Atopica della SIAIP), Iria Neri (membro del Direttivo SiDerP), Ermanno Baldo (Coordinatore Regionale SIAIP) per l'entusiasmo e la professionalità dimostrate e alle Terme di Comano, in Trentino, centro dermatologico d'eccellenza per la cura termale della dermatite atopica, per l'ospitalità e la collaborazione.

3. Interventi non farmacologici

3.1 Fattori di rischio

Box rischio

- Nel
costo
poss
di e



corti-
una
dieta
e.

MEDICO
E BAMBINO

fine