

Intolleranza all'istamina: *il punto di vista del Pediatra*

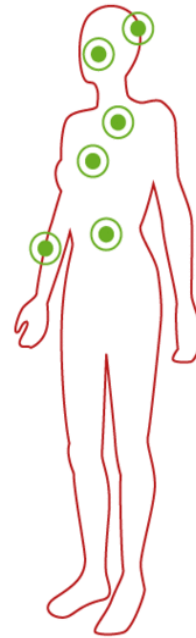
Le allergie alimentari nei primi 2 anni di vita del bambino hanno una prevalenza del 6 – 8 % riducendosi poi nell'età scolare intorno all' 1 – 2 %.

L'allergia riconosce un meccanismo immunologico sia di tipo immediato (IgE) sia di tipo cellulo - mediato,. Le manifestazioni cliniche possono interessare vari organi ed apparati quali: cute , il tratto gastroenterico, l'apparato respiratorio fino ad un interessamento generalizzato (anafilassi).

La diagnosi di allergia alimentare si base su , test cutanei e test in vitro, la conferma diagnostica deve avvenire solamente attraverso una dieta di eliminazione di breve durata e successivo test di scatenamento, secondo un protocollo scientificamente validato, solo così si può porre la diagnosi di allergia alimentare.

Un aspetto importante da tenere presente è che molte allergie alimentari nel bambino passano durante gli anni, quindi una diagnosi posta in tenera età deve essere periodicamente rivalutata

Molto diverso e per certi versi più complicato, anche nel bambino, è il problema dell'intolleranza alimentare, anche nel bambino esistono forme di intolleranza ben codificate come l'intolleranza la lattosio. A volte si vedono bambini sottoposti ad incongrue e pericolose diete con esclusione



di alimenti importanti, senza alcuna motivazione scientificamente valida.

Oggi, con le nuove conoscenze scientifiche, sul ruolo dell' Istamina e del suo enzima Diamminossidasi, anche in campo pediatrico, specialmente nei bambini più grandi e negli adolescenti, è stato possibile evidenziare come il consumo di particolari alimenti con alto contenuto di istamina, in soggetti deficitari dell'enzima. possa portare ad una sintomatologia varia ma molto disturbante sia per il bambino che per la sua famiglia.

I sintomi che possono far pensare ad una "intolleranza all'istamina" possono essere: dolori addominali ricorrenti, cefalea, orticaria cronica non altrimenti spiegata, sensazione di addome teso con presenza di aria a livello intestinale, astenia etc.

Anche nel bambino oltre ad una dieta povera di alimenti ricchi in Istamina è possibile somministrare l'enzima carente (DAOSIN®), la risoluzione della sintomatologia o il suo netto miglioramento permettono di porre la diagnosi e quindi instaurare la corretta terapia.

Prof. Alberto Flores d'Arcais

Specialista in Pediatria

Direttore U.O. Pediatria e Neonatologia Ospedale Civile di Legnano

Email: alberto.floresdarcais@fastwebnet.it

Per ulteriori approfondimenti ed informazioni: **www.aetpharma.it**

