

Tesi di Laurea SPERIMENTALE:

Valutazione di un biomarker predittivo dell'efficacia dell'immunoterapia specifica: il rapporto IgE specifiche/IgE totali

ABSTRACT

INTRODUZIONE E OBIETTIVI:

Ad oggi, non sono disponibili test predittivi per la risposta clinica all'immunoterapia allergene-specifica (AAIT). Pertanto, poter disporre di un test, *in vivo* o *in vitro*, in grado di predire tale risposta avrebbe un importante significato nella real life.

Abbiamo valutato quali dei parametri *in vitro* per la diagnosi di una patologia allergica respiratoria (rinite con o senza sintomi asmatici) fosse in grado di predire la risposta clinica all'AAIT. Sono quindi stati presi in considerazione: i livelli sierici delle IgE specifiche (s-IgE), i livelli sierici delle IgE totali (t-IgE), e la conta degli eosinofili a livello ematico (b-eos).

PROCEDURE SPERIMENTALI:

Sono stati valutati 279 pazienti sottoposti ad un trattamento con AAIT per 4 anni. Nello specifico, 76 pazienti sono stati trattati con AAIT somministrata per via iniettiva sottocutanea (SCIT), mentre 203 pazienti con AAIT somministrata per via sublinguale (SLIT). In tutti i soggetti studiati con lo Skin Prick Test (SPT), abbiamo determinato i livelli sierici di s-IgE, i livelli sierici di t-IgE, e la conta b-eos. In ciascun paziente, inoltre, è stato calcolato anche il rapporto s-IgE/t-IgE. Il valore predittivo dei parametri utilizzati al momento della diagnosi è stato determinato considerando l'area sotto la curva (AUC) delle curve ROC (Receiver Operating Characteristics), definendo la sensibilità e la specificità di ogni singolo parametro considerato.

RISULTATI:

La risposta clinica all'AAIT è stata valutata come efficace in 145/279 pazienti (52.0%), di cui 42/76 (55.2%) erano stati trattati con la SCIT, mentre 103/203 (50.7%) con la SLIT. Abbiamo evidenziato una relazione significativa tra il rapporto s-IgE/t-IgE (>16.2) e la risposta clinica efficace all'AAIT. Inoltre, la sensibilità e la specificità dell'AUC del rapporto s-IgE/t-IgE si sono rivelate più elevate rispetto alle s-IgE ed alle t-IgE singolarmente considerate.

CONCLUSIONI:

Il rapporto s-IgE/t-IgE sembra predire la risposta clinica all'AAIT, rispetto alle singole componenti di questo rapporto in pazienti monosensibili ai seguenti allergeni: Graminacee, Parietaria Judaica, Olea Europea ed Acaro della polvere.

n.3 parole chiave: Immunoterapia allergene-specifica, s-IgE, t-IgE.