



Roma, ..11 GEN. 2019

UFF.: DOR/PF

PROT.: 2019 00000463/AG

Oggetto: Trasmissione circolare federale n. 11315  
del 10.1.2019 – Allergie alimentari – rettifica

Ministero

Resp. dell'istruttoria: dr.ssa Maria Rosa Tedesco

8.7

Spett.li

ASSOFARM

assofarm@assofarm.it

FARMACIEUNITE

farmacieunite@farmacieunite.it

FEDERFARMA

box@federfarma.it

Loro sedi

Si fa seguito alla nota inviata in data 7 gennaio u.s., di trasmissione della circolare federale n. 11301/2019, diramata dalla Federazione in pari data, per informare che il Ministero della salute - dando atto dell'errata indicazione, a pag. 34 del documento "allergie alimentari e sicurezza del consumatore" 2018, del test denominato "Natrix o FIT 184 Test" tra i test non convenzionali utilizzati per la diagnosi di allergia privi di validazione del scientifica - in data 8 gennaio u.s., ha provveduto a rettificare il documento stesso.

In particolare, il Dicastero ha sostituito la dicitura "Natrix o FIT 184 Test" con "Ricerca delle IgG sieriche specifiche per alimento".

A tal proposito, si trasmette la circolare federale n. 11315/2019 del 10 gennaio u.s., che informa della suddetta rettifica (all. 1).

Cordiali saluti

IL PRESIDENTE  
(On. Andrea Mandelli)

All. 1

**Federazione Ordini Farmacisti Italiani**

00185 ROMA – VIA PALESTRO, 75 – TELEFONO 06 4450361 – TELEFAX 06 4941093

CODICE FISCALE n° 00640930582

PEC: [posta@pec.fofi.it](mailto:posta@pec.fofi.it) – E-mail: [posta@fofi.it](mailto:posta@fofi.it) – Sito: [www.fofi.it](http://www.fofi.it)



Roma, 10.01.2019

Ufficio: DOR/PF  
Protocollo: 201900000410/AG  
Oggetto: **Documento “Allergie alimentari e sicurezza del consumatore - documento d’indirizzo e stato dell’arte” – rettifica dell’elenco dei test non convenzionali utilizzati per la diagnosi di allergia ma privi di validazione scientifica**

Circolare n. 11315  
SS  
8.8  
IFO SI

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI  
DEI FARMACISTI

e p.c. AI COMPONENTI IL COMITATO  
CENTRALE DELLA F.O.F.I.

LORO SEDI

***Documento “Allergie alimentari e sicurezza del consumatore - documento d’indirizzo e stato dell’arte”: aggiornamento e rettifica dell’elenco dei test non convenzionali utilizzati per la diagnosi di allergia privi di validazione scientifica***

Si fa seguito alla circolare federale n. 11301 del 7 gennaio 2019, per informare che il Ministero della Salute, con nota n. 467 del 07 gennaio 2019, ha dato atto dell’errata indicazione, a pag. 34 del documento “allergie alimentari e sicurezza del consumatore” 2018, del test denominato “Natrix o FIT 184 Test” tra i test non convenzionali utilizzati per la diagnosi di allergia privi di validazione del scientifica.

Pertanto, il Dicastero ha provveduto a rettificare il documento sostituendo la dicitura “Natrix o FIT 184 Test” con “Ricerca delle IgG sieriche specifiche per alimento” (cfr. All. 1 - pag. 34).

Si prega di voler assicurare alla presente circolare la medesima diffusione della precedente.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO  
(Dr. Maurizio Pace)

IL PRESIDENTE  
(On. Andrea Mandelli)

All. 1

Per ora, l'utilità del BAT è circoscritta e limitata a situazioni specifiche, sotto elencate:

- Se l'allergene è capace di determinare false positività nelle prove cutanee (SPT)
- Se non è disponibile la fonte allergenica per poter predisporre SPT o IgE sieriche specifiche
- Se c'è discordanza fra anamnesi suggestiva per allergia e test di sensibilizzazione negativi
- Se l'anamnesi sconsiglia l'esecuzione di SPT per la possibile comparsa di reazioni sistemiche; in tal caso è sempre possibile eseguire, prima del BAT, la ricerca delle IgE sieriche specifiche.
- Prima del test di provocazione per determinare il possibile agente causale della reazione

---

#### DOSAGGIO DELLA TRIPTASI EMATICA

Il dosaggio della triptasi ematica, come effetto del rilascio mastocitario, può avere numerose applicazioni in ambito pediatrico (Beyer et al, 1994):

- L'utilizzo classico è per i casi incerti di anafilassi, quando la manifestazione clinica, osservata o riferita, non consente una diagnosi certa di anafilassi.
- Di norma, livelli elevati di triptasi possono essere rilevati da 3 a 6 ore dopo la reazione anafilattica e i livelli tornano normali entro 12-14 ore dal rilascio.
- Il livello di triptasi basale elevata può essere un fattore di rischio significativo per gravi reazioni ripetute alle punture di imenotteri, in accordo con altri reperti clinici che possono indicare la necessità di immunoterapia.
- Il dosaggio della triptasi ematica può guidare il trattamento iposensibilizzante con vaccino

---

#### A 5.9 TEST DIAGNOSTICI PRIVI DI FONDAMENTO SCIENTIFICO

Per la diagnosi di AA sono in commercio test diagnostici per i quali non è sufficientemente dimostrata l'efficacia o, peggio, è stata già dimostrata l'inefficacia diagnostica. Alcuni fra i più diffusi trovano però largo impiego e costringono le famiglie a costi e diagnosi errate. È indispensabile ribadire che tutti questi test, allegati nell'elenco, non hanno alcuna validità diagnostica dimostrata e determinano non solo diagnosi erronee ma anche allungamento nei tempi di vera diagnosi.

**Elenco dei test** non convenzionali utilizzati per la diagnosi di allergia ma **privi di validazione scientifica**

- Il test citotossico di Bryant
- Il test di provocazione e neutralizzazione sublinguale e intradermico
- La kinesiologia applicata
- Il test del riflesso cardio-auricolare
- Il Pulse test
- Il test elettrotermico o elettroagopuntura secondo Voll
- Il Vega test
- Il Sarmtest
- Il Biostrength test e varianti
- La biorisonanza
- L'analisi del capello (Hair analysis)
- Ricerca delle IgG sieriche specifiche per alimento
- Il test per la misurazione del BAFF (Fattore attivante i linfociti B) e del PAF (Fattore attivante le piastrine)