



Centro Servizi - Bologna Fiere

## IL RUOLO DELLA GALENICA NELL'ALLESTIMENTO DI KIT PER TEST ALLERGologici DI ESPOSIZIONE ORALE E DESENSIBILIZZAZIONE AI FARMACI

A. Lucidi <sup>1</sup>, A.M.F. Garzone <sup>2</sup>, N. Monti Guarnieri <sup>2</sup>, E. Andresciani <sup>2</sup>, A. Pompilio <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera, Università degli Studi di Camerino, Marche, Italia

<sup>2</sup> AOU Ospedali Riuniti di Ancona, SOD Farmacia, Marche, Italia

### INTRODUZIONE

Numerosi farmaci possono essere responsabili di sospette reazioni di ipersensibilità, tuttavia ad oggi non esistono test diagnostici disponibili per tutti i principi attivi. La galenica rappresenta una risorsa nell'allestimento di kit allergologici laddove non esista una valida alternativa terapeutica. I kit allergologici sono impiegati per effettuare **test di esposizione orale**, efficaci per confermare/negare l'ipersensibilità al farmaco, e **test di desensibilizzazione** (a dosaggi più frazionati rispetto ai primi) per indurre tolleranza al farmaco al fine di consentirne la somministrazione.

### OBIETTIVI

L'obiettivo del lavoro è stato analizzare la tipologia dei kit allergologici allestiti nel Laboratorio galenico di un Ospedale di terzo livello dal 2021 al 2024.

### MATERIALI E METODI

Sono stati ricavati dal software di gestione del Laboratorio galenico e da quello aziendale il numero e la tipologia dei kit allergologici allestiti nel periodo 2021-2024. I dati sono stati organizzati in una tabella Excel.

### RISULTATI

Nel periodo in esame il Laboratorio galenico ha allestito complessivamente 289 kit allergologici: 280 kit di desensibilizzazione all'Acido acetilsalicilico (ASA); 7 kit alla Levofloxacina; 1 kit alla Mesalazina; 1 kit al Cotrimossazolo (Fig.1). L'utilizzo dei kit allergologici ha dato esiti prevalentemente positivi, senza gravi reazioni (eccetto quelle cutanee). I test di desensibilizzazione vengono eseguiti sempre dopo reperimento di accesso venoso centrale per somministrare steroidi/antistaminici in caso di necessità.

I kit sono stati formulati sulla base della letteratura accreditata: ogni kit ha il relativo **protocollo**.

Tutti i kit sono stati allestiti a **dosaggi scalari** in capsule, ad eccezione del Cotrimossazolo in cartine, con eccipienti compatibili con la materia prima/specialità medicinale scelta per l'allestimento dopo attento studio di fattibilità da parte del Farmacista (preferendo l'eccipiente già presente nella specialità medicinale) in accordo con le esigenze cliniche individuate con l'Allergologo (eventuali intolleranze del paziente). <sup>1, 2, 3</sup>

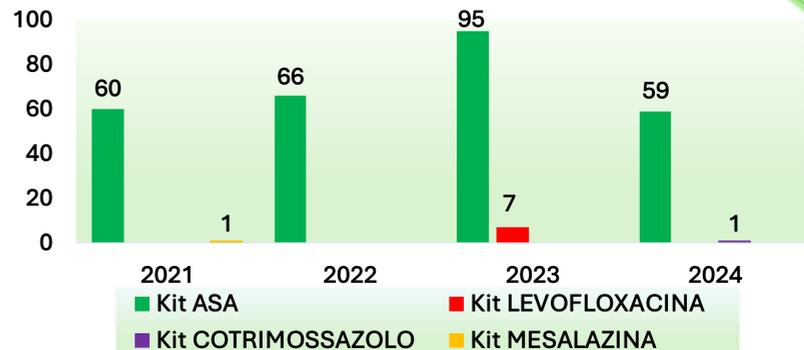


Figura 1

Kit allergologici	Uso clinico/diagnostico
KIT ASA	Desensibilizzazione ASA in pazienti con ipersensibilità ai FANS, affetti da coronaropatia, da sottoporre a terapia antiaggregante.
KIT alla LEVOFLOXACINA	Test di esposizione orale.
KIT alla MESALAZINA	Desensibilizzazione Mesalazina in paziente con colite ulcerativa e ipersensibilità all'ASA, in relazione alla possibile cross-reattività ASA-Mesalazina riportata in letteratura.
KIT al COTRIMOSSAZOLO	Desensibilizzazione Cotrimossazolo in paziente affetto da osteomielite dello sterno con emocoltura positiva ad Enterobacter aerogenes, resistente alla maggior parte degli antibiotici e sensibile al Cotrimossazolo. Presentava una progressiva ipersensibilità al farmaco.

### CONCLUSIONI

Il ricorso ai kit alla Levofloxacina, al Cotrimossazolo e alla Mesalazina è una pratica eccezionale che non si utilizza in caso di gravi reazioni di ipersensibilità al farmaco, ma in taluni casi è indispensabile per trattare pazienti con quadri clinici complessi senza alternative terapeutiche e concomitante ipersensibilità ai farmaci, valutando attentamente il **profilo rischio-beneficio**. L'allestimento galenico, in mancanza di kit commerciali, è fondamentale nella gestione dei pazienti con ipersensibilità ai farmaci.

### BIBLIOGRAFIA

- Cappannoli L, Colantuono S, Animati FM, Fracassi F, Galli M, Aurigemma C, Romagnoli E, Montone RA, Lunardi M, Paraggio L, et al. Ipersensibilità all'aspirina nei pazienti con malattia coronarica: una revisione aggiornata e raccomandazioni pratiche. *Biomolecules*. 2024; 14(10):1329. <https://doi.org/10.3390/biom14101329>
- Matsumoto S, Mashima H. Mesalazine allergy and an attempt at desensitization therapy in patients with inflammatory bowel disease. *Sci Rep*. 2020;10(1):22176. Published 2020 Dec 17. doi:10.1038/s41598-020-79207-z
- Broyles AD, Banerji A, Barmettler S, et al. Practical Guidance for the Evaluation and Management of Drug Hypersensitivity: Specific Drugs [published correction appears in *J Allergy Clin Immunol Pract*. 2021 Jan;9(1):603. doi: 10.1016/j.jaip.2020.10.025.] [published correction appears in *J Allergy Clin Immunol Pract*. 2021 Jan;9(1):605. doi: 10.1016/j.jaip.2020.11.036.]. *J Allergy Clin Immunol Pract*. 2020;8(9S):S16-S116. doi:10.1016/j.jaip.2020.08.006

