

SCHIMBĂRILE CLIMATICE ȘI NOILE FEȚE ALE ALERGIILOR

Loredana Vasile

Medic primar alergologie și imunologie clinică



Schimbările climatice

- evenimente meteo extreme – secetă, inundații, furtuni violente, incendii
- modificarea ecosistemelor
- migrarea speciilor
- răspândirea bolilor infecțioase
- infestarea caselor cu mușegaiuri
- calitatea aerului respirat

***Climate change is making hundreds of diseases much worse, McKenzie Prillaman,, Nature, 12 august 2022**



Calitatea aerului

Poluarea de interior:

- Fumul de la sistemele de încălzire, gătit
- Fumul de țigară
- Case etanșe
- VOC – compuși organici volatili
- Particule biologice – boli prin mecanisme imunologice, infecțioase, toxice

Poluarea de exterior:

- Gaze: ozon, oxizi de sulf, de azot, monoxid de carbon, VOC
- Particule în suspensie, solide sau lichide
 - PM 2,5 – arderea benzinei, uleiului, motorinei, lemnului, fragmente de polenuri, fungi
 - PM 10 – praf din construcții, agricultură, gropi de gunoi, arderea deșeurilor, incendii, polenuri, fragmente de bacterii

Agenți ocupaționali

Alergenii

Polenurile

- concentrațiile crescute de CO₂
 - Crește cantitatea de polen
 - Perioada de polenizare
 - Areal de răspândire
- interacțiunea polen și aer poluat
 - Stimulează răspunsul alergic
 - Modificarea potențialului alergen
 - Creșterea expresiei anumitor alergene
 - Distrugerea peretelui celular al grăunciorului de polen și eliberarea unor cantități mai mari de alergen

Mucegaiurile – alternarea perioadelor de secetă, ploi abundente, furtuni, inundații

Bolile alergice

- Creșterea incidenței bolilor alergice
 - În prezent 10 - 30% din populație
 - Estimări pentru 2060 – dublarea numărului de persoane alergice
- "Epidemii de astm" – Europa, Canada, Australia

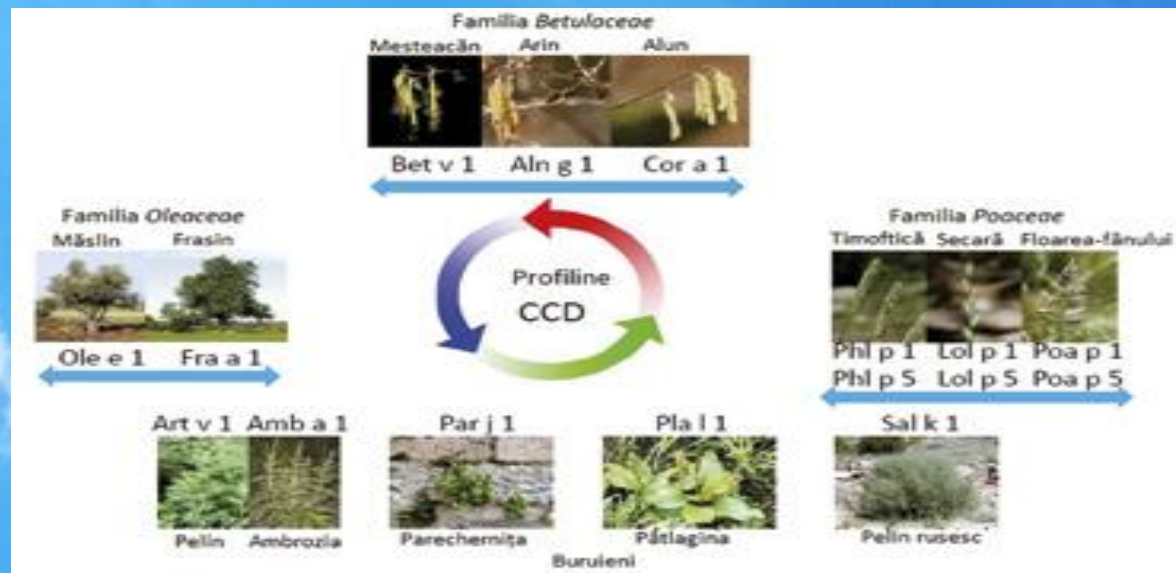
Ambrosia artemisiifolia



- Originară din America de Nord
- Extindere masivă și în Europa
- 80% din ratele de sensibilizare
- 5-10 grăuncioare de polen pot declanșa simptome
- Cantități mai mari de alergen în polenul plantelor din zonele mai poluate
- Un model predictiv care ia în calcul multiple variabile estimează că până în 2100 răspândirea ei va crește în nordul și estul Europei

Diagnostic

- Istoricul amănunțit completat de testare cutanată și/sau determinări de IgE serice
- Alergologie moleculară



Tratament

Măsurile de evicție

Tratamentul medicamentos:

- Început cu 2 săptămâni înainte de debutul simptomelor
- Adaptat severității și tuturor bolilor declanșate

Imunoterapie alergen specifică

Imunoterapie alergen specifică

- Administrare alergenului responsabil de simptomele anumitor patologii alergice
- Desensibilizare la alergen – inducerea toleranței
- 110 ani de SCIT
- Peste 30 ani de SLIT

Rinita/rinoconjunctivita alergică și astm

- Răspuns parțial sau insuficient la tratament și evitarea alergenului
- Efecte adverse importante ale medicației
- Evitarea tratamentului farmacologic pe termen lung
- Coexistența rinitei și a astmului
- Posibilitatea prevenției astmului *
- Reducerea dezvoltării de noi sensibilizări*.**
- Reducerea costului medicației

* Efficacy of allergen immunotherapy in reducing the likelihood of developing new allergen sensitizations: a systematic review D. Di Bona A. Plaia M. S. Leto-Barone Allergy 07 dec 2016

**Early Intervention is Important to Prevent Sensitization to New Allergens Tetsuya Terada* and Ryo Kawata Med Sci (Basel). 2018 Dec

Costuri directe



- Aparent prohibitiv
 - între 1800 și 3500 lei pe an / alergen
 - 5000 / 10000 lei cura minimă de 3 ani

Costuri directe și indirecte ale bolilor



- Medicație pentru rinită, conjunctivită, astm pe 6-10 ani
- Măsuri de evicție: huse impermeabile, aspirator, dezumidificator, purificator, filtre
- Vizite la medici: medic de familie, ORL, pneumolog, alergolog
- Zile lipsă la școală/muncă

Așteptări vs realitate



