

## Orticaria e angioedema faciali da allergia al pesce secondari a bacio sulla guancia

### Case report

Riportiamo il caso di una bambina di 2 anni, affetta da grave allergia al pesce, la quale ha presentato un'orticaria-angioedema faciale dopo un bacio sulla guancia datole dal nonno, che 2 ore prima aveva mangiato pesce.

La paziente era affetta dall'età di 2 mesi da dermatite atopica (DA) e a 13 mesi aveva presentato orticaria-angioedema in seguito alla prima introduzione dell'uovo. I RAST (CAP System Phar-

macia, Uppsala, Sweden) eseguiti in quella occasione erano positivi per uovo (albume 2,41 KU/l, tuorlo 0,74 KU/l) e negativi (<0,35 KU/l) per latte,  $\alpha$ -LA,  $\beta$ -LG, caseina, grano, merluzzo, acari e gatto. Le proteine dell'uovo erano state pertanto eliminate dalla dieta.

A 19 mesi la bambina era stata portata urgentemente al Pronto Soccorso del nostro Ospedale per una grave reazione anafilattica insorta alcuni minuti dopo la prima introduzione di pesce (dentice); alla dimissione ci era stata inviata per la prosecuzione delle indagini e delle cure.

Alla prima osservazione la DA era di media gravità (ADASI<sup>1</sup> score: 9) e i RAST (CAP System Pharmacia, Uppsala, Sweden) erano positivi per uovo (albume 7,36 KU/l, tuorlo 0,74 KU/l),  $\alpha$ -LA,  $\beta$ -LG, caseina (0,6, 0,62 e 0,63 KU/l rispettivamente), grano (1,19 KU/l), merluzzo (20,5 KU/l), tonno (8,05 KU/l), dentice (15,4 KU/l), soia (2,33 KU/l) e per numerosi inalanti. Nel corso dell'iter diagnostico la paziente è risultata allergica al latte vaccino (orticaria, stertuti e vomito al challenge), al grano (orticaria-angioedema e stertuti) e al riso (vomito immediato, recidiva della DA e diarrea persistente), che sono stati pertanto eliminati dalla dieta. La bambina inoltre non ha mai più assunto pesce, né è stato cucinato pesce in casa, per timore di reazioni ai vapori di cottura. All'età di 25 mesi la bambina si è recata a casa del nonno, che 2 ore prima aveva mangiato dentice e che le ha dato un bacio sulla guancia. Dopo alcuni minuti è comparsa un'orticaria-angioedema dell'emifaccia corrispondente, che rapidamente si è estesa all'intero volto e che è regredita circa un'ora dopo la somministrazione di anti-istaminico e cortisonico per os.

---

Monti G, Bonfante G, Muratore MC, et al. Facial urticaria and angioedema caused by allergy to fish after kissing on the cheek. *Trends Med* 2003; 3(2):147-148.

© 2003 Pharma Project Group srl

**Giovanna Monti, Giuseppina Bonfante, Maria Cristina Muratore, Amalia Peltran, Roberto Oggero, Leandra Silvestro, Gian Carlo Mussa**

Dipartimento di Scienze Pediatriche e dell'Adolescenza - Università di Torino  
Ospedale Infantile Regina Margherita  
Torino

 **Giovanna Monti**

Dipartimento di Scienze Pediatriche e dell'Adolescenza - Università di Torino  
Ospedale Infantile Regina Margherita - P.zza Polonia, 94 - 10126 Torino (Italy)  
Tel: 011-3131919; Fax: 011-3135371  
e-mail: giovanna.monti@email.it

### Discussione

Analogamente a quanto da noi osservato, in Letteratura è riportata in due lattanti affetti da allergia alle proteine del latte vaccino la comparsa di orticaria faciale conseguente a un bacio sulla guancia da parte rispettivamente della mamma e della

sorella, che avevano bevuto latte poco prima<sup>2</sup>; è stata anche descritta in adulti allergici alle arachidi<sup>3</sup>, al pesce, a frutti o a vegetali<sup>4,5</sup> la comparsa di reazioni anafilattiche in seguito a un bacio da parte del partner, che aveva assunto nei minuti o addirittura nelle ore precedenti l'alimento in questione. L'aspetto che ci ha colpito nel caso della nostra paziente è stato proprio il lungo intervallo di tempo intercorso tra il bacio e il pasto consumato dal nonno: si può ipotizzare che piccole particelle di pesce siano comunque rimaste sulle

labbra e che siano state sufficienti, in un soggetto sensibilizzato e con pregressa grave anafilassi da ingestione di dentice, a determinare la comparsa della reazione.

In soggetti così selezionati il bacio potrebbe essere dunque una delle cause di reazioni allergiche da contatto agli alimenti e potrebbe rappresentare un fattore di rischio di reazioni generalizzate; occorre pertanto prudenza nel baciare questi bambini dopo avere mangiato cibi per loro altamente allergenici. **TiM**

## Bibliografia

1. **Bahmer FA.** ADASI score: atopic dermatitis area and severity index. *Acta Derm Venereol Suppl* 1992; 176:32-33.
2. **Tan BM, Good RA, Bahana SL.** Severe food allergy by trivial skin contact [Abstract] *Ann Allergy Asthma* 2000; 84:169.
3. **Wuthrich B, Dacher M, Borelli S.** Kiss-induced allergy to peanut. *Allergy* 2001; 56:913.
4. **Eriksson NE.** Can kisses induce allergic symptoms in more than ten percent of food allergic patients? Poster n° 80 presented at the Symposium on Immunological, Chemical and Clinical Problems of Food Allergy; 11-13 March 2001, Venice.
5. **Mancuso G, Berdondini RM.** Oral allergy syndrome from kiwi fruit after a lover's kiss. *Contact dermatitis* 2001; 45:41.