U.O.C. Pronto Soccorso
Polo Confortini

Azienda Ospedaliera Universitaria
Integrata
Verona

REGIONE DEL VENETO
C.A.V.
Centro Antiveleni Veneto

SINDROME SGOMBROIDE

ANTIDOTES IN DEPTH 2019 CLINICAL TOXICOLOGY, SUBSTANCES OF ABUSE AND CHEMICAL EMERGENCIES, Pavia 11-13 Novembre 2019

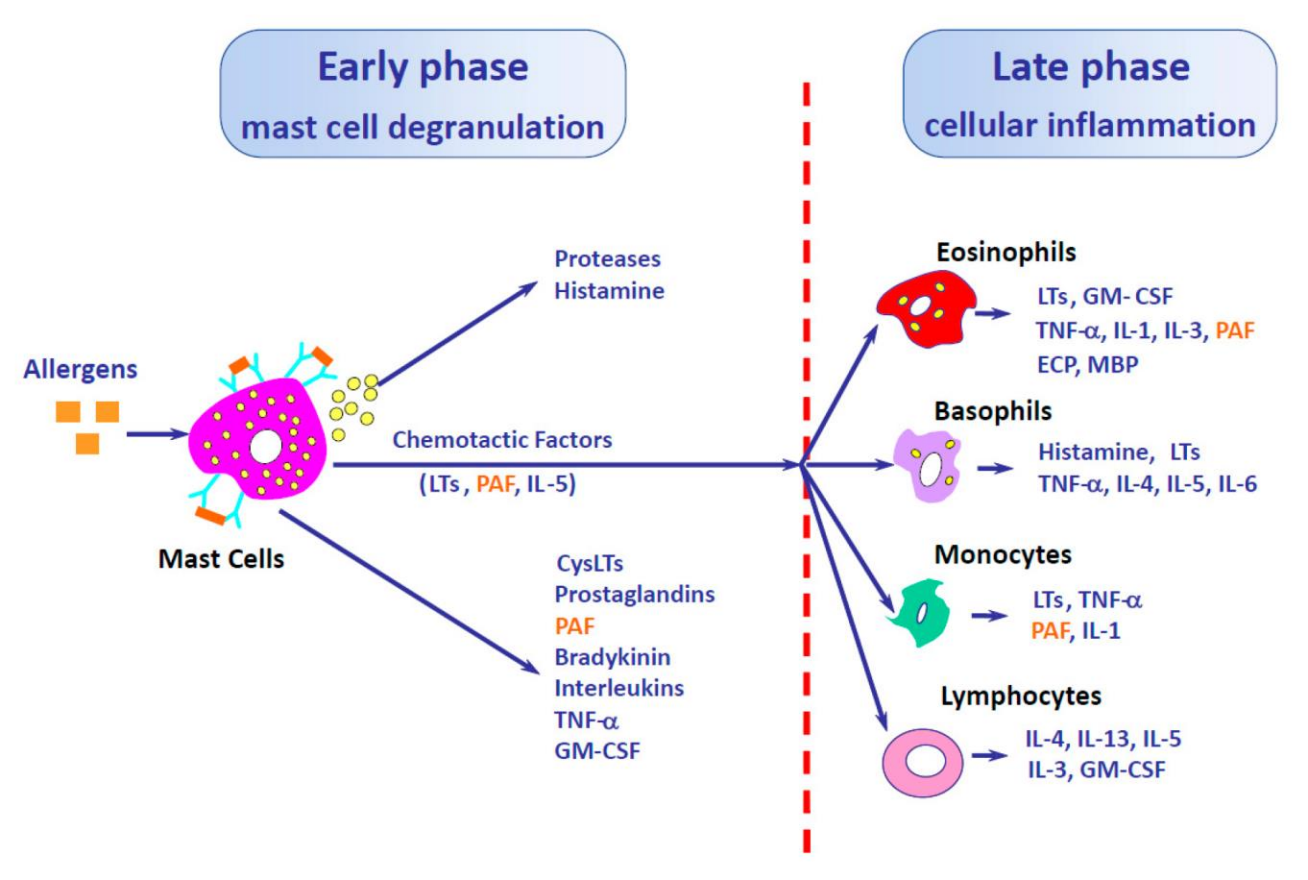
Reazione indotta da pesce contenente alte quantità di istamina

(di mezzo ci sono anche putrescina, cadaverina e ac. urocanico, ma va bene così)

5-6% di tutte le intossicazioni da cibo negli USA

NON E' IgE mediata, quindi NON E' una allergia

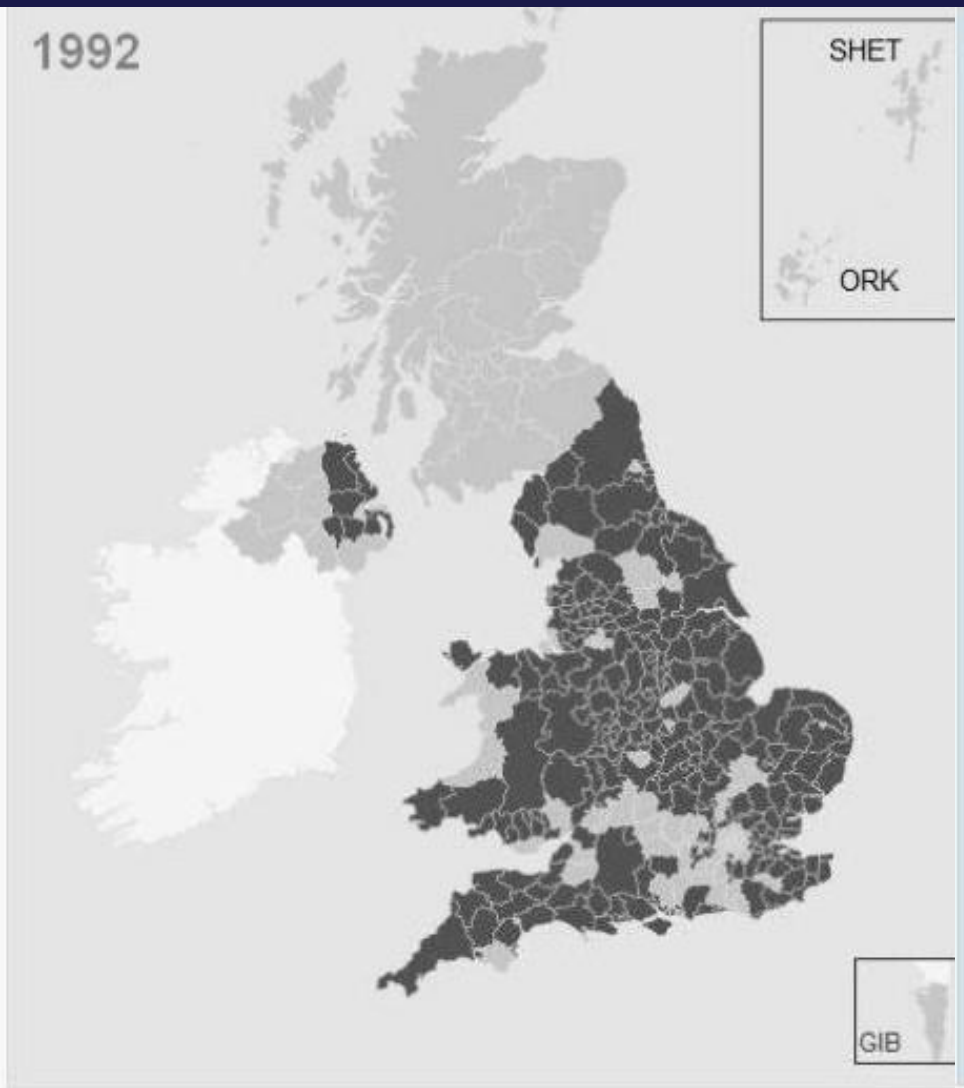
Altrimenti dovremmo incasinarci tra PAF, bradichinina, leucotrieni, ossido nitrico, PG…..

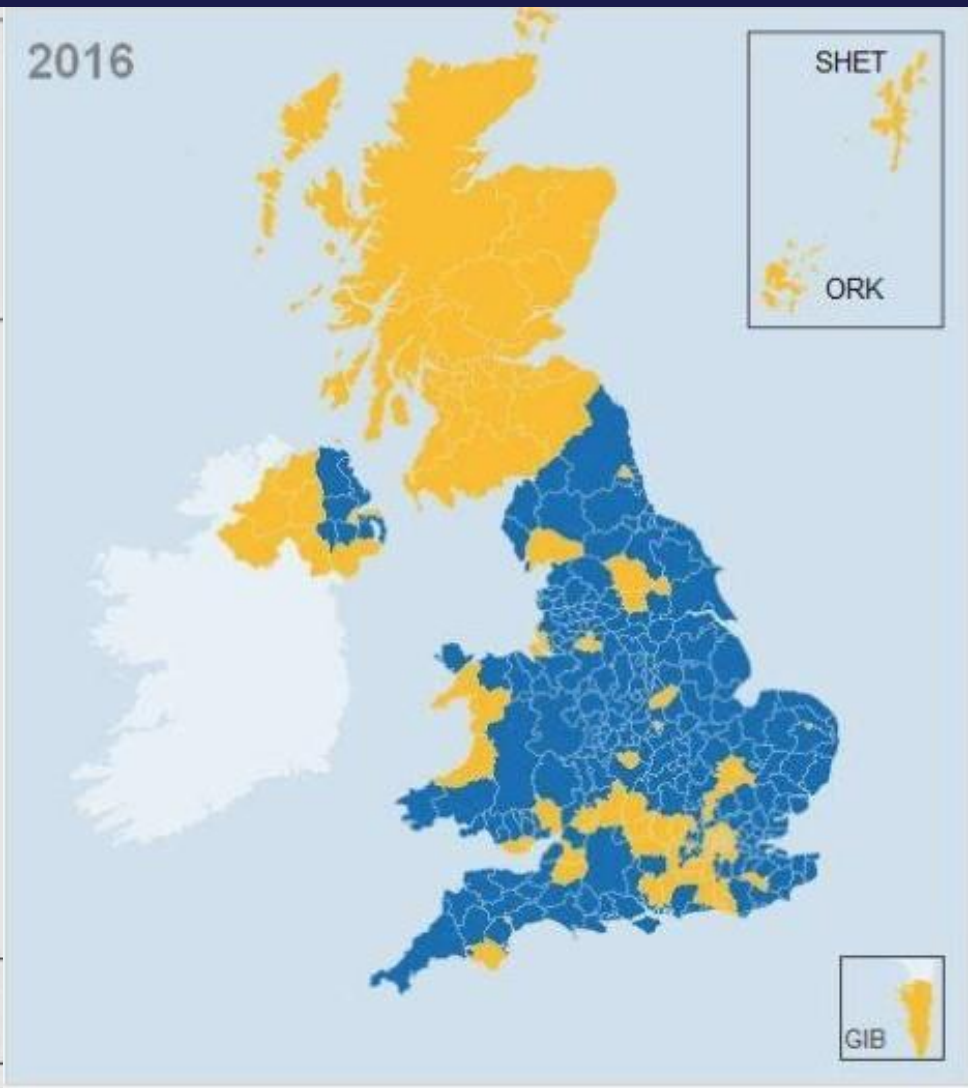


Fortunatamente, la realtà è più semplice delle nostre fantasie

Però la presentazione clinica è molto simile: allergia e HFP esordiscono a 10-30 minuti dall'ingestione

…tuttavia saltare subito alle conclusioni sarebbe quantomeno inopportuno….





Michael Von Freising

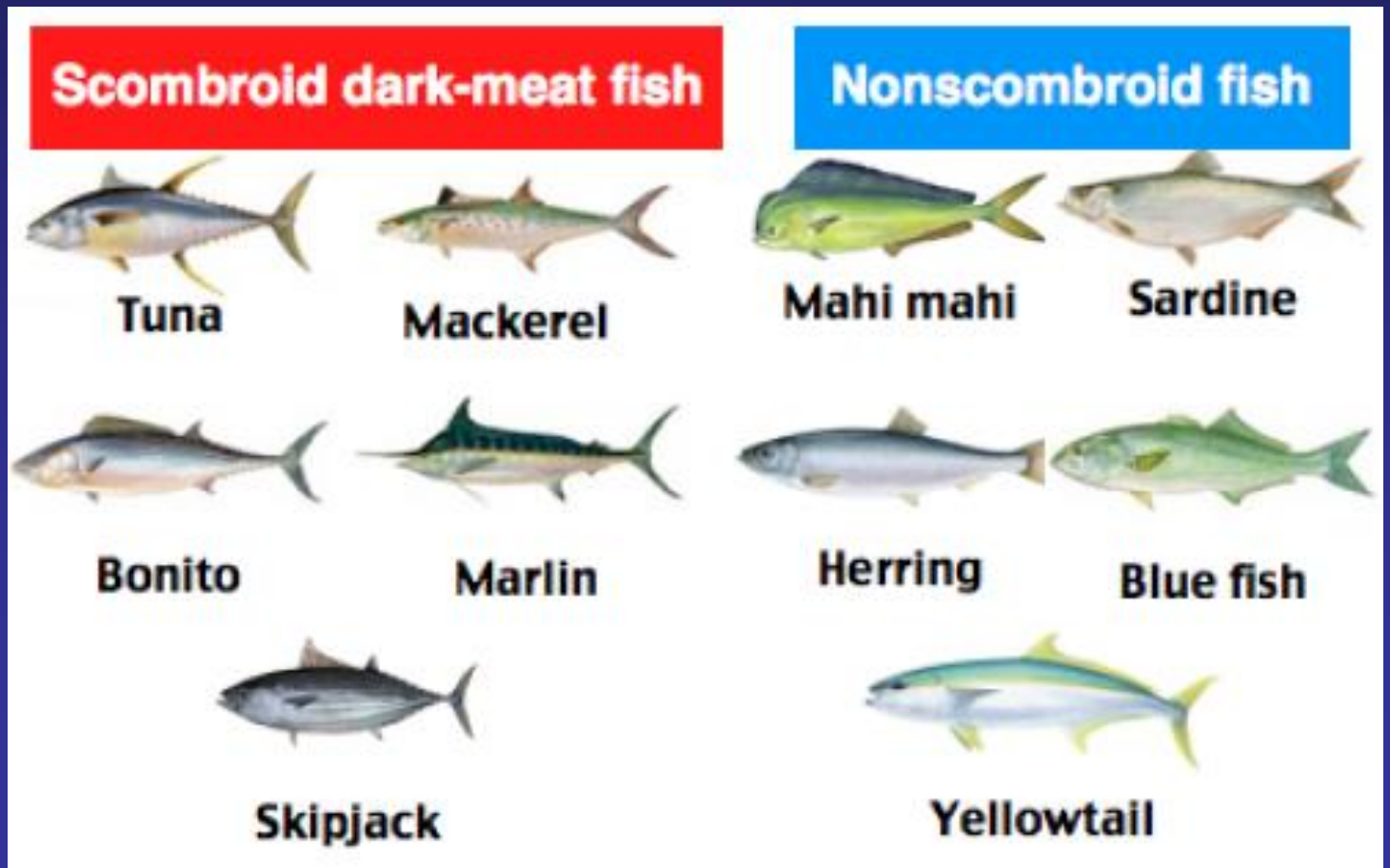
24 June at 19:23 ·

EU Referendum Local Results 2016 vs. Mad Cow Disease Outbreak Areas 1992

HFP: decorso benigno ed autolimitante

Anafilassi post allergica: potenzialmente mortale

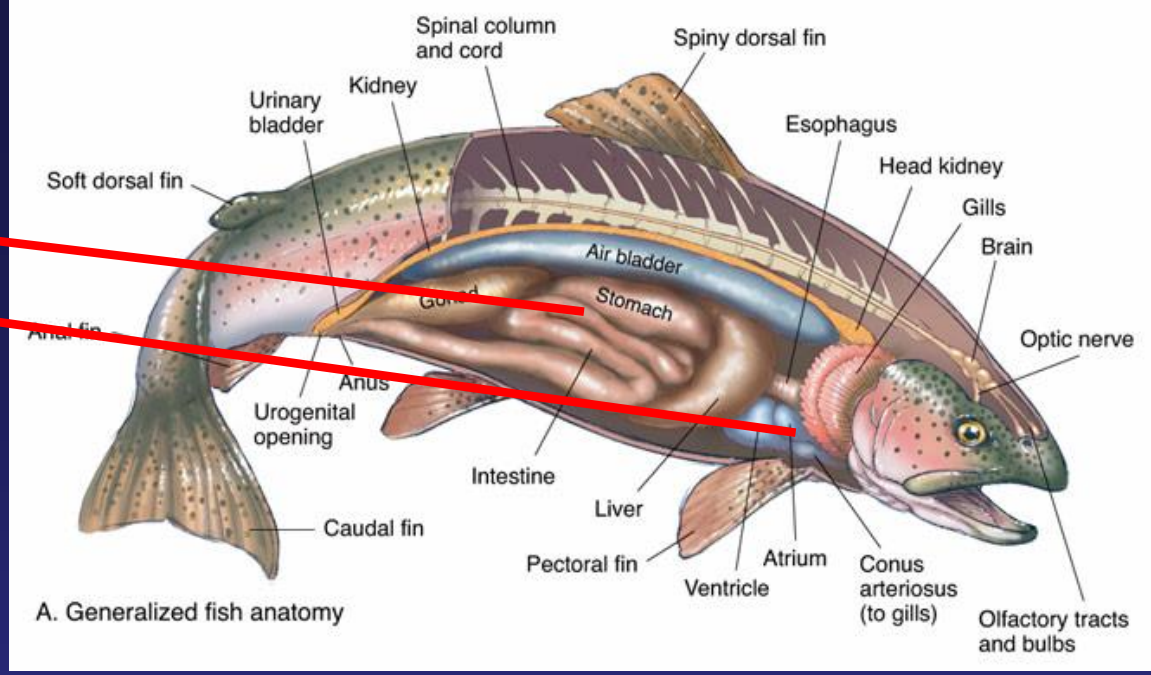
Tonno, tonnetto striato, sgombro, sarda, aringa, acciuga



Istidina

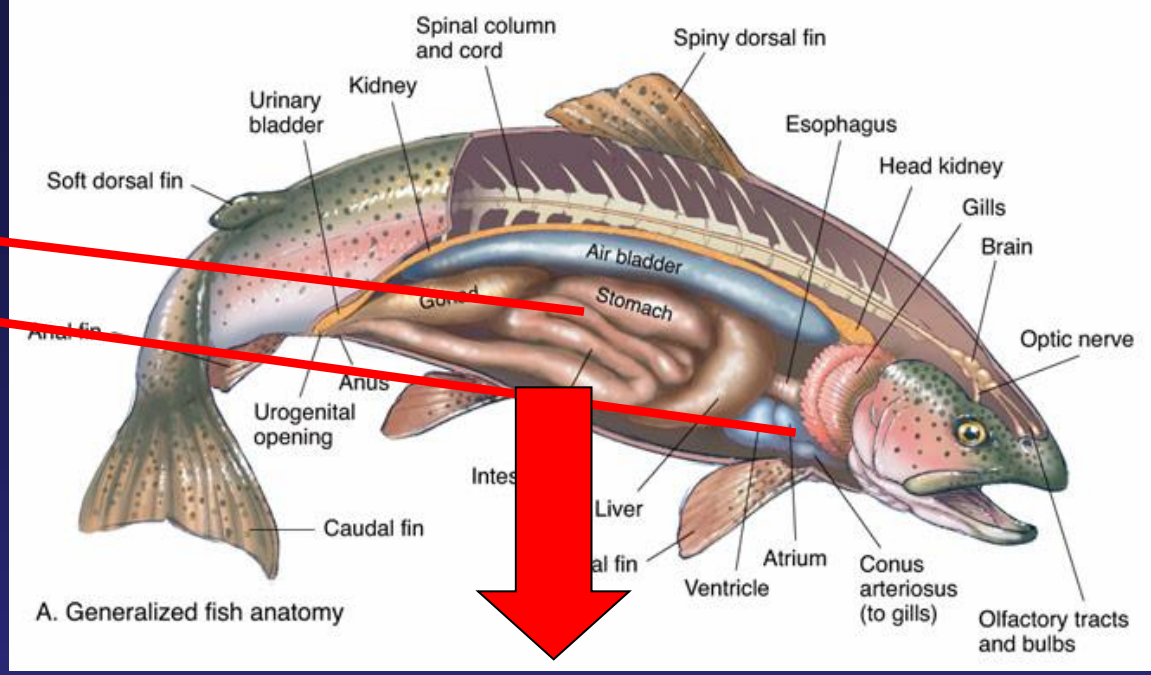
Istidina
decarbossilasi

inattivata a 0°



….ma almeno puzza? NO, ed è anche bello e abbastanza buono (alcuni sentono un gusto un po' "pepato")

Istidina



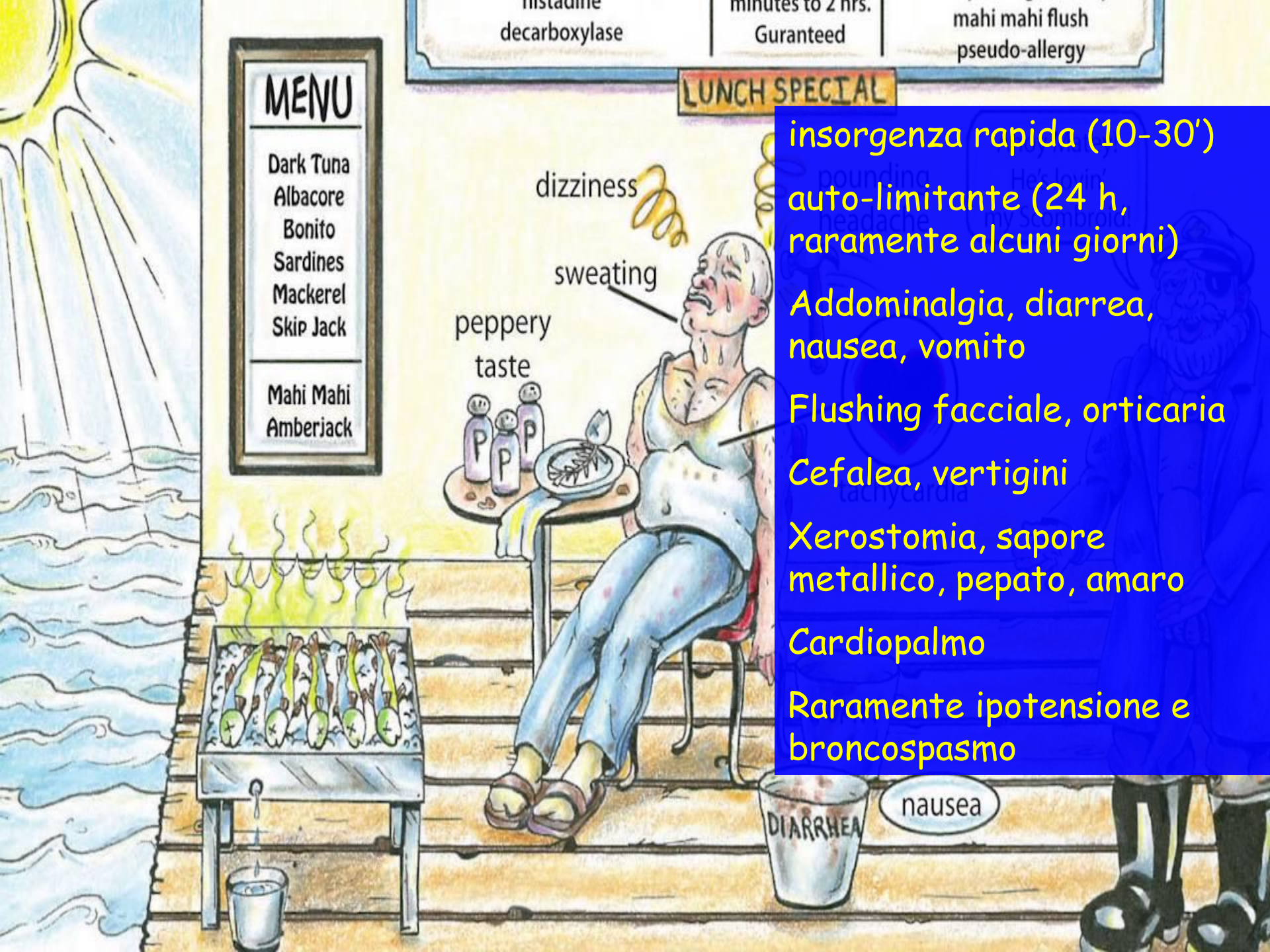
Istidina decarbossilasi

ISTAMINA

diammina ossidasi

istamina N-metiltransferasi

Meccanismo quindi molto diverso dalla degranulazione delle mastcellule e dei basofili IgE mediato



insorgenza rapida (10-30')

auto-limitante (24 h, raramente alcuni giorni)

Addominalgia, diarrea, nausea, vomito

Flushing facciale, orticaria

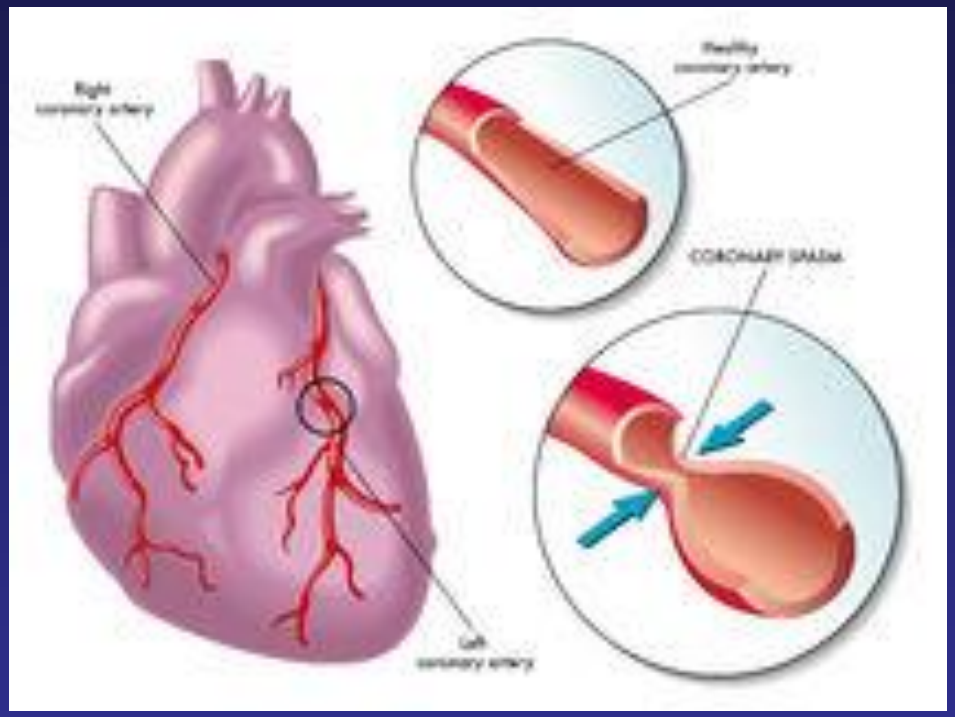
Cefalea, vertigini

Xerostomia, sapore metallico, pepato, amaro

Cardiopalmo

Raramente ipotensione e broncospasmo

Ma, se siete sf…ortunati, l' istamina può ridurre la contrattilità e l'attività elettrica del miocardio, agendo come fattore precipitante di vasospasmo coronarico



Diagnosi: clinica

Anamnesi alimentare e farmacologica (Isoniazide? IMAO? Fumatore?)

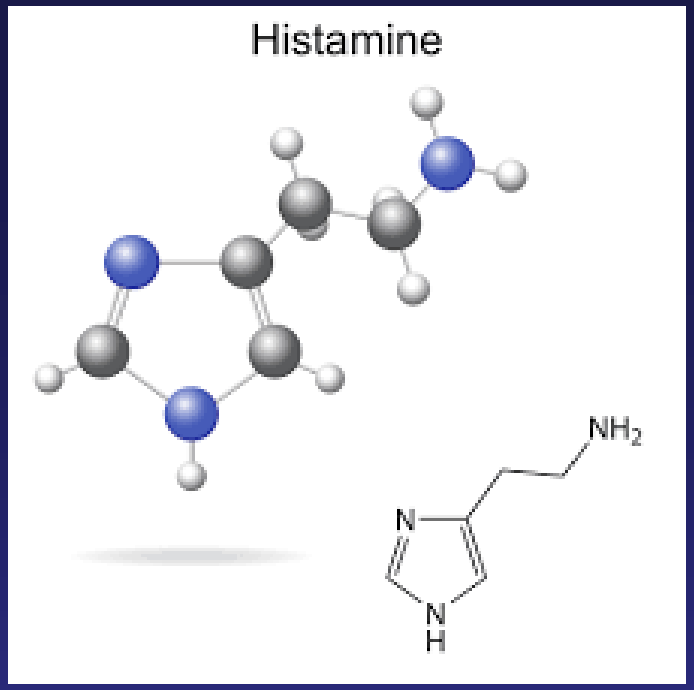
Sintomi ed esordio temporale

Qualcuno ha mangiato lo stesso pesce? (HFP Vs. Allergia)

Istamina "normale": 0,1 mg/100g

FDA: < 50 mg/100g

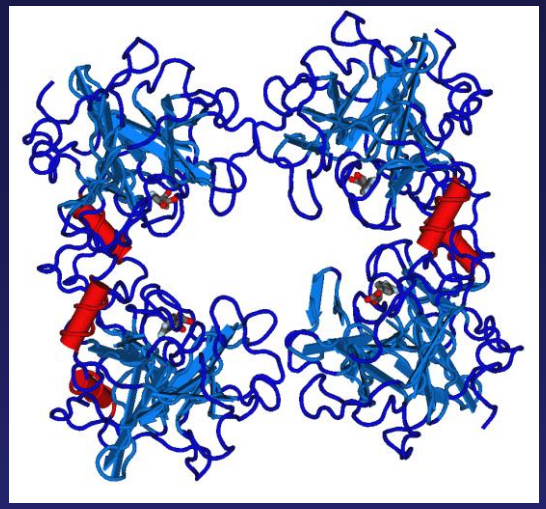
No sintomi: <100 mg/100g
(ma sensibilità individuale!)



Se possibile, conservate più campioni di pesce o comunque segnalate la cosa ai NAS

Misurazione livelli plasmatici di istamina? Si, domani……

Triptasi: enzima presente esclusivamente nei mastociti
-Rilasciato in reazioni allergiche
-Picco sierico 60-90', perdura per 5-6h
-VN 0-11,4 μg/L



TERAPIA: antistaminici come se non ci fosse un domani. Cortisone poco utile, terapia sintomatica (antiemetici, fluidi…)

Table 1. Scombroid syndrome and fish allergy: similarity and differences

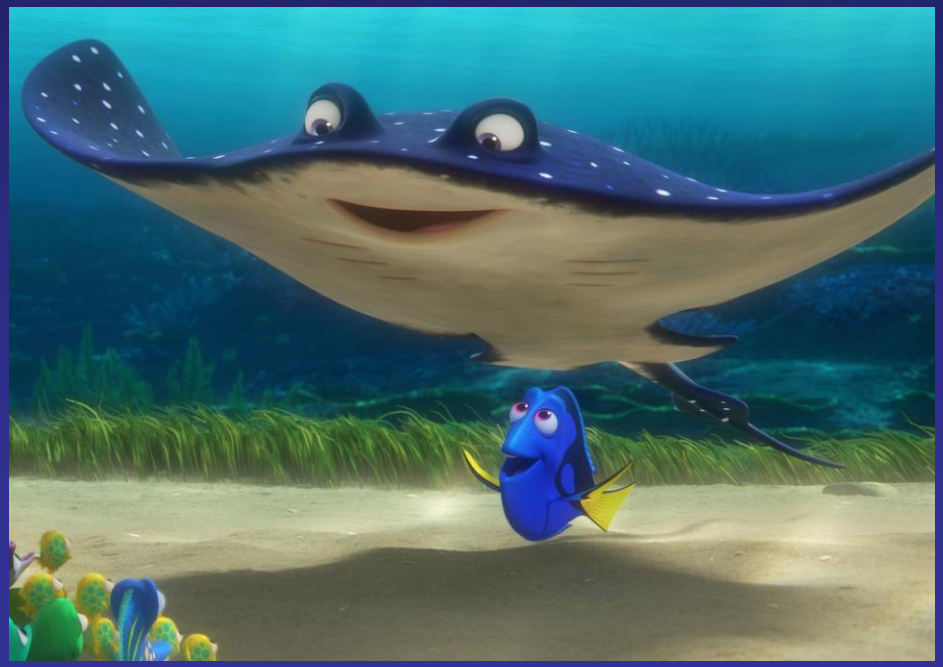
Characteristics	Scombroid syndrome	Fish allergy/ anaphylaxis
Onset	Within 30 min	Within few minutes
Outcome	Benign and self-limiting	Potentially fatal
Raw or cooked fish	Indifferent	Indifferent
Patients	Everyone who eats the contaminated fish: variable number of patients	Only patients sensitized to fish: generally one patient at time
History of food allergy	No	Possible
Persistence of disease	No, only occasional	Life-long persistence
Pathogenesis	Not immune mediated	IgE mediated
Mediator(s)	Histamine	Histamine, tryptase, PAF, bradykinins, leukotrienes, prostaglandins, cytokines...
Clinical features	Usually mild: facial or generalized flushing, headache or dizziness, abdominal pain, diarrhea, nausea and vomiting, palpitations. Hypotension (uncommon)	Usually severe: pruritus, urticarial, and angioedema, cough, dyspnea, hypoxemia, abdominal pain, nausea and vomiting, hypotension, arrhythmia, collapse, shock
Aggravating concomitant factors	Isoniazid and MAO inhibitors	β-blockers, ACE inhibitors, NSAIDs, preexisting comorbidities
Laboratory	High plasma levels of histamine; high levels of histamine in fish flesh	High serum levels of tryptase; fish not contaminated
Therapy	Antihistamines + supportive therapy if necessary	IM adrenaline + supportive therapy if necessary
Prevention measures	Optimal management of fish	Absolute avoidance of fish in allergic patient

Scombroid syndrome: it seems to be fish allergy but... it isn't

Curr Opin Allergy Clin Immunol 2016, 16:516–521

TAKE HOME MESSAGES

Diagnosi differenziale tra HFP Vs Allergia non sempre facile, ma dosaggio di istamina e triptasi possono aiutare



Recenti studi evidenziano possibilità di gravi manifestazioni cliniche (Kounis). Necessaria terapia precoce

Una corretta diagnosi è di grande importanza nella terapia e nel follow-up del paziente

GRAZIE PER L'ATTENZIONE !