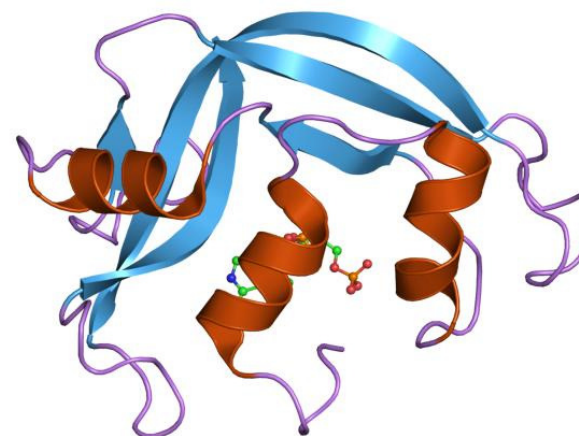


# Diagnosi

## Indiretta

- ▶ Determinazione della proteina **cationica eosinofila (ECP)** che presenta **valori elevati (>15 mg/L)** al momento dell'**esordio** sintomatologico e **valori normali** dopo 30 gg
- ▶ Utile da dosare **nelle prime 72 ore** di malattia



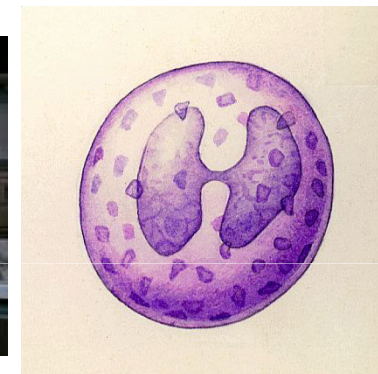
# Diagnosi

## Indiretta

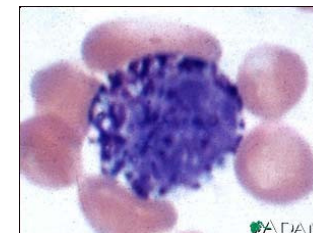
► Citometria a flusso per l'evidenziazione dei basofili attivati:

- **Basofili paziente + allergeni**
- **sul basofilo si attiva il marker CD 63**
- Tale determinazione risulta utile quando **non è chiara** una positività alle IgE anti-*Anisakis*

- sensibilità 100%
- specificità 96%



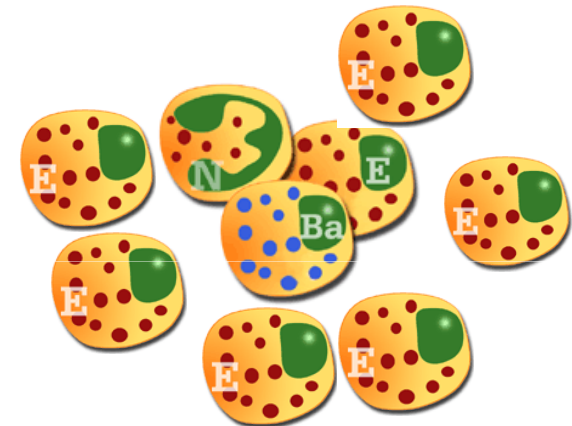
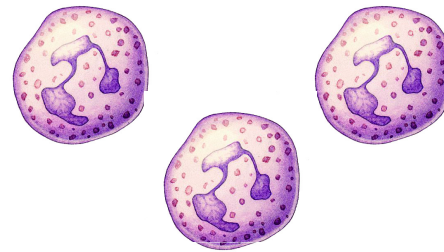
+



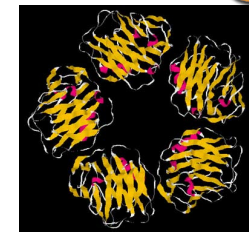
= CD63

# Diagnosi

## Indiretta



- ▶ **Leucocitosi neutrofila** di media entità
- ▶ **Eosinofilia periferica** talora elevata
- ▶ **Indice aspecifici di flogosi** elevati (PCR VES ecc.)
- ▶ **Sangue occulto** nelle feci



# Diagnosi

## Indiretta

► esami strumentali:

• Ecografia

• Rx

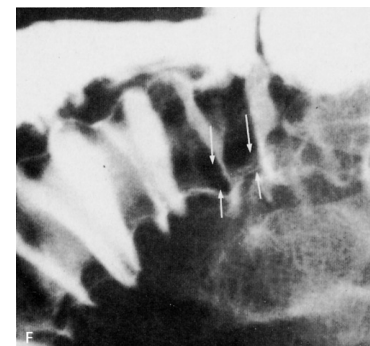
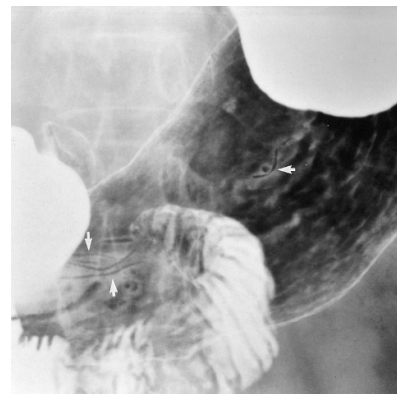
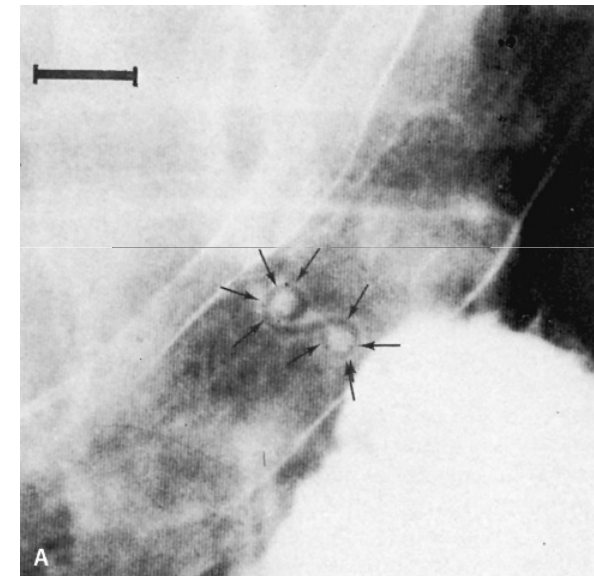
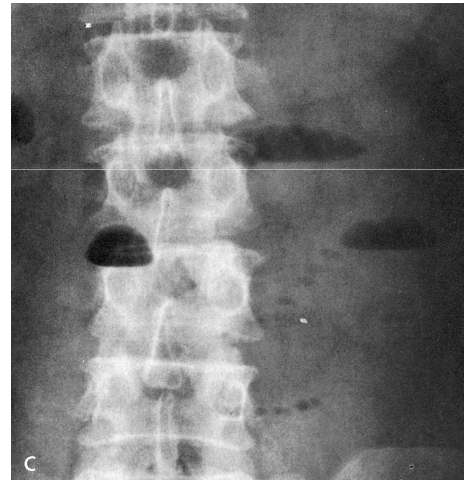


Fig. 2. Ecografia de la fossa iliaca destra en la que se aprecia aumento de diámetro de pared intestinal y disminución importante de la luz intestinal.

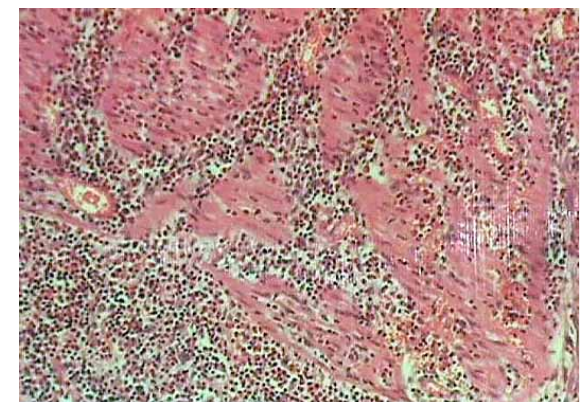
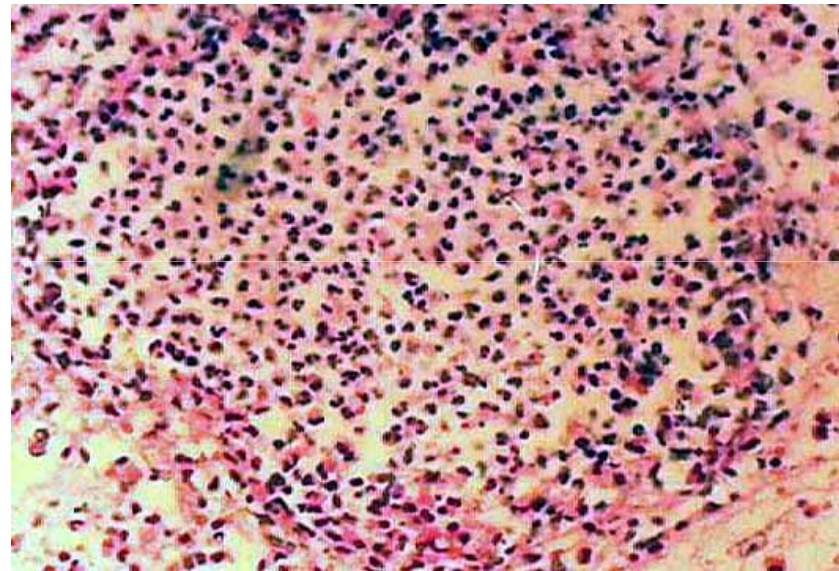


# Diagnosi



## Indiretta

► esame istologico  
con evidenziazione di  
infiltrati tissutali  
eosinofili in assenza di  
altre possibili cause



# Epidemiologia



Dr. Schnabel von Rom.  
Pestlegen slik han framstilles i et stikk fra 1656. Han er  
ikledd en lang og tett drakt av oljet stoff. Foran ansiktet  
har han et nebb som inneholder sterkt duftende urter. Slik  
håpet han å unngå å bli smittet av pest.  
Foto: Akg.Berlin

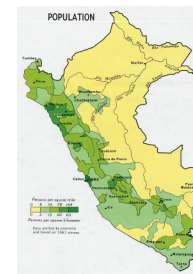
# Epidemiologia



► Il primo caso è stato osservato **in Olanda** nel 1955 (Van Thiel, 1960)

► Successivamente sono stati descritti casi soprattutto in:

- **Giappone**,
- **Corea**,
- **Perù**,
- **Cile**,
- **Nuova Zelanda**,
- **USA**,
- **Canada**
- **Europa** (Belgio, Inghilterra, Olanda, Polonia, Danimarca, Francia, Russia, Portogallo, Spagna, Italia)





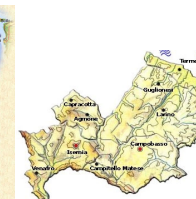
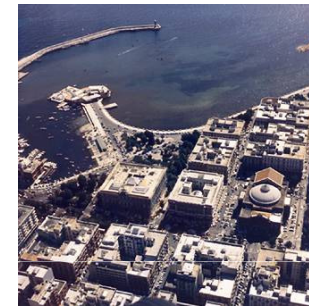
# *Epidemiologia*

## *L'Anisakiasi in Italia*

► In Italia il primo caso è stato descritto a **Bari** nel **1996**;

► poi qualche decina di casi soprattutto nel **centro-sud** (Puglie, Molise, Sicilia, Abruzzo);

► casi **sporadici** osservati in Liguria, Lombardia, Emilia, Toscana, Marche, Lazio, Campania, Lucania







# *Epidemiologia*

## *L'Anisakiasi in Italia*

STALLONE O. et al. Gastric Anisakiasis in Italy: case report. Med J Surg Med. 1996; 4:13-16 (1 g., pugliese)

CANCRINIG. et al. Primo caso di anisakiosi extragastrointestinale nell'uomo diagnosticato in Italia. Parassitologia. 1997; 39:13-17 (1 extra g.i., siciliano)

CANCRINI G. et al. Caso di anisakiosi in Sicilia, diagnosticato e risolto mediante endoscopia. Parassitologia 1998; 40 (suppl .1):26 (1 g. siciliano)

RUSSO S. et al. Due casi di Anisakis simplex in soggetti con neoplasie del tratto gastroenterico. Rassegna Ospedale Miulli 1999; 2:17-20 (1 g, 1 i, pugliesi)

MAGGI P et al. Gastrointestinal infection due to Anisakis simplex in southern Italy. Eur J Epidemiol 2000; 16:75-8 (1 g, 3 i, pugliesi)

D'AMELIO S et al. Diagnosis of a case of gastric anisakidosis by PCR-based restriction fragment length polymorphism analysis. Parassitologia 1999; 41: 591-3 (1g. pugliese)

PAMPIGLIONE S et al. Human anisakiasis in Italy. A report of eleven new cases. Pathol Res Pract 2002; 198: 429-434 (3 i.t., 2 g., 6 extra g.i., 9 casi pugliesi, 2 molisani)

TESTINI M et al. Splenic anisakiasis resulting from a gastric perforation: an unusual occurrence. Int Surg 2003; 88: 126-8 (1 caso extra-g.i. pugliese)

CARAMELLO P et al. Intestinal localization of anisakiasis manifested as acute abdomen. Clin Microbiol Infect, 2003; 9:734-7 (1 caso i.t., ligure)

# *Epidemiologia*

## *L'Anisakiasi in Italia*

*P.Fazii*



MOSCHELLA C.M. et al. Intestinal anisakiasis in Italy: case report. J Helminthol 2004; 78:271-3 (1 i., laziale)

PELLEGRINI M et al. Acute abdomen due to small bowel anisakiasis Dig Liver Dis 2005 37:7-9 (1 i., toscano)

MOSCHELLA C.M. et al. Intestinal anisakiasis in Italy: a case treated by emergence surgery G Chir 2005; 26:201-5 (1 i., laziale)

MONTALTO M et al. Anisakis infestation: a case of acute abdomen mimicking Crohn's disease and eosinophilic gastroenteritis. Dig Liver Dis 2005; 37:62-4 (1 i. laziale)

UGENTI I et al. Acute gastric anisakiasis: an italian experience. Minerva Chir 2007; 62: 51-60 (3 g. pugliesi)

DE NICOLA P. et al. Anisakiasi con presentazione di ulcera perforata del cieco. G.Chir. 2005; 10: 375-7 (1 i.c. abruzzese)

FUMAROLA L. et. Anisakis pegreffi etiological infectiuos in two Italian women Foodborne Pathog Dis. 2009; 6:1157-9 (2 g. pugliesi)

MARZOCCA G. et al. Addome acuto da anisakiasi e globalizzazione. Ann Ital Chir 2009; 80: 65-8 (1 i. toscano)

PONTONE S. et al. Should the host reaction in anisakiasis influence the treatment? Different clinical presentation in two cases. Rev Esp Enferm Dig. 2012;104:607-10 (1 g. laziale)

# *Epidemiologia*

## *L'Anisakiasi in Italia*

*P.Fazii*



IOLI A et al. A propos d'un cas d'anisakiase contractee en sicile. Bull Soc Pathol Exot 1998; 3: 232-4

BIONDI G. et al. Addome acuto causato dall'anisakidosi. G. Ital. 2008; 60: 623-6 (1 i. Toscano)

PONTONE S. et al. Should the host reaction in anisakiasis influence the treatment? Different clinical presentation in two cases. Rev Esp Enferm Dig. 2012;104:607-10

*P.Fazii*



# *Epidemiologia*

## *L'Anisakiasi in Italia*

TAVERNARI A. Granulomi e granuloblastomi eosinofilici dello stomaco. Archivio Italiano di Chirurgia 1955;81:55-8

BRANCATO V, BATOLO D. Studio anatomico-clinico di un caso di granuloma eosinofilico dello stomaco. Rivista di Gastroenterologia 1959; 2:258-262

CATALANO D, AGRESTI A. Granuloma eosinofilico dello stomaco. Rassegna Internazionale di Clinica Terapeutica 1959; 39:725-727

SALVINI A. Granuloblastoma e granuloma eosinofilico dello stomaco. Descrizione di due casi e rivista della letteratura. Archivio Italiano di Chirurgia 1959; 85:509-515



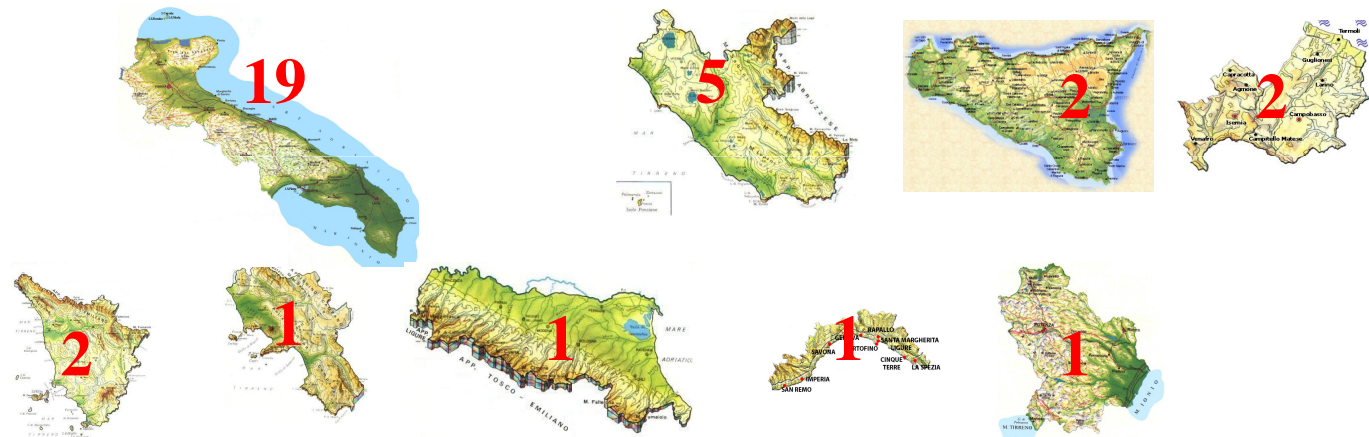


# Epidemiologia

## *L'Anisakiasi in Italia*

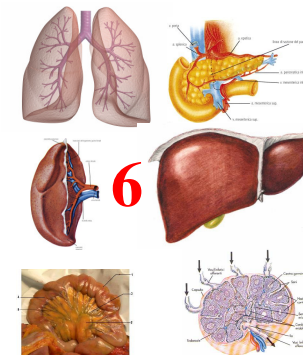
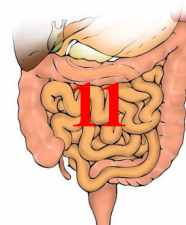
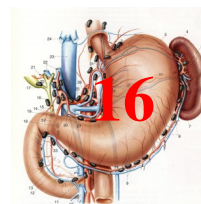
In Italia sono stati pubblicati 34 casi di anisakidosi ( dati prevalentemente raccolti da Pubmed)

- ▶ 19 pazienti erano pugliesi
- ▶ 5 laziali
- ▶ 2 siciliani
- ▶ 2 molisani
- ▶ 2 toscani
- ▶ 1 ligure
- ▶ 1 emiliano
- ▶ 1 lucano
- ▶ 1 campano



⌘ Forme cliniche di anisakiasi rinvenute nei casi italiani pubblicati

- ▶ 16 forme gastriche
- ▶ 11 forme intestinali
- ▶ 6 forme extra gastro-intestinali



# *Epidemiologia*

## *L'Anisakiasi in Italia*

*P.Fazii*



► 1 casi Bergamo (coll. Dr. Fazii) (1 i.)



► 4 casi Marchigiani (Macerata, Fermo n°2, Grottammare, coll.Dr. Fazii) 2g, 2 i.



► 2 casi Lazio (Viterbo, Roma coll. Prof.ssa S. Mattiucci) 1g., 1i.



► 2 casi Puglie (Coll. Dr. Fazii) 2 g



# *Epidemiologia*

## *L'Anisakiasi in Italia*

P.Fazii



**Gruppo 1)- Soggetti con sospetto clinico ed anamnestico di anisakidosi con evidenziazione del parassita e con presenza di anticorpi anti-*Anisakis* (in 13 casi).**

**27 paz. (età: 19-73 anni) (13F-14M)**

-----

**Gruppo 2)-Soggetti con sospetto clinico ed anamnestico di anisakidosi con evidenziazione di infiltrato eosinofilo tissutale e con presenza di anticorpi anti-*Anisakis*.**

**55 paz. (età: 8-64 anni)**

-----

**Gruppo 3)-Soggetti con sospetto clinico ed anamnestico di anisakidosi con presenza di anticorpi anti-*Anisakis***

**182 paz. (età: 15-68 anni)**

