



Tassi di prevalenza di allergie, asma e malattie della pelle

| Tema | Cifre | Regione | Fonte |
|--|--|---------|--|
| Anafilassi | | | |
| Incidenza nella popolazione totale | – 10 casi l'anno per 100'000 persone | CH | Helbling et al. 2004. Incidence of Anaphylaxis with circulatory symptoms. A Study over a 3-year Period comprising 940000 Inhabitants of the Swiss Canton Bern. Clin Exp Allergy. 34: 285–90. |
| Fattori scatenanti più frequenti nei bambini | – 58% alimenti – 24% veleno d'insetti – 8% farmaci – 5% circa sconosciuto – 5% circa altro | CH/D/A | Worm et al. 2014. Triggers and treatment of anaphylaxis: an analysis of 4,000 cases from Germany, Austria and Switzerland. Dtsch Arztebl Int. 111(21): 367–75 Hompes et al. 2010. Nahrungsmittelanaphylaxie: Daten aus dem Anaphylaxie-Register. Allergo J. 19: 234-242 |
| Fattori scatenanti più frequenti nei bambini e negli adolescenti | – 66% alimenti – 19% veleno d'insetti – 5% farmaci | UE | Grabhenrich et al. 2016. Anaphylaxis in children and adolescents: the European Anaphylaxis Registry. Journal of allergy and clinical immunology 137.4: 1128-1137 |

| | | | |
|------------------------------|--|----|--|
| Asma | | | |
| Asma bronchiale nei bambini | – 12% dei bambini (> 2,4% della popolazione totale) | CH | Ballmer-Weber and Helbling. 2017 Schweiz Med Forum. 17(08):179–186 |
| Asma bronchiale negli adulti | – 6% degli adulti (> 4,8% della popolazione totale) | CH | Ballmer-Weber and Helbling. 2017 Schweiz Med Forum. 17(08):179–186 |



| Eczema atopico | | | |
|-------------------------|--------|----|---|
| Prevalenza nei bambini | – 20% | CH | Schmid-Grendelmeier. 2010. Update atopische Dermatitis. <i>Medicos</i> . 3: 16–22 |
| Prevalenza negli adulti | – 4–5% | CH | Schmid-Grendelmeier. 2010. Update atopische Dermatitis. <i>Medicos</i> . 3: 16–22 |

| Allergia agli acari della polvere | | | |
|--|--------|----|--|
| Prevalenza nella popolazione totale | – 6,3% | CH | Batard et al. 2016 Patterns of IgE sensitization in house dust mite-allergic patients: implications for allergen immunotherapy. <i>Allergy</i> . 71: 220–9 |

| Allergia al veleno d'insetti | | | |
|-------------------------------------|---|-------|---|
| Prevalenza negli adulti | – 3,5% | UE/CH | Schäfer. 2009. Epidemiologie der Insektengiftallergie. <i>Allergo J</i> . 18: 353–8 |
| Prevalenza anafilassi | – 3,5% | UE/CH | Przybilla et al. 2011. Diagnose und Therapie der Bienen-und Wespengiftallergie. <i>Allergo Journal</i> 20.6: 318-339. |
| Incidenza reazioni mortali | – 3–4/anno (0,03-0,48 eventi fatali per milione di abitanti) | CH | Gschwend et al. 2017. Insektengiftallergie. <i>Schweiz Med Forum</i> . 17(08) |





| Allergia al lattice | | | |
|-------------------------------------|----------|-------|---|
| Prevalenza nella popolazione totale | – 2% | Mondo | Deutscher Allergie- und Asthmaverbund e.V. (2013). Latexallergie. Retrieved December 9, 2013 from http://www.daab.de/allergien/latexallergie/ |
| Prevalenza nel personale medico | – 10–17% | Mondo | Deutscher Allergie- und Asthmaverbund e.V. (2013). Latexallergie. Retrieved December 9, 2013 from http://www.daab.de/allergien/latexallergie/ |

| Intolleranza ai farmaci | | | |
|---------------------------------------|--|-------|---|
| Allergia ai farmaci IgE mediata | – 30% delle reazioni di intolleranza | UE/CH | Brockow et al. 2017. Ein Leitfaden für den klinischen Alltag. Allergo Journal 26.3: 16-17 |
| Ipersensibilità pediatrica ai farmaci | – >10% | Mondo | Gomes et al. 2016. Drug hypersensitivity in children: report from the pediatric task force of the EAACI Drug Allergy Interest Group. Allergy, 71. Jg., Nr. 2, S. 149-161. |
| Fattori scatenanti più frequenti | 1. Antibiotici (penicillina, cefacloro, trimetoprim/sulfa metossazolo, macrolici, altre cefalosporine) 2. FANS 3. Vaccini 4. Mezzi di contrasto | D | Lange and Sunhild. 2016. Eine allergologische Testung ist immer notwendig. hautnah dermatologie 32.6: 36-42. |





| Allergia alimentare | | | |
|---|---|----|--|
| Allergia alimentare nei bambini | – 2–6% | CH | Keller et al. 2012. Sesto rapporto sull'alimentazione in Svizzera. Berna: Ufficio federale della sanità pubblica |
| Allergia alimentare negli adulti | – 2–4% | CH | Keller et al. 2012. Sesto rapporto sull'alimentazione in Svizzera. Berna: Ufficio federale della sanità pubblica |
| Fattori scatenanti più frequenti nei bambini | <ul style="list-style-type: none">– 23,7% uova di gallina– 20,1% latte vaccino– 14% arachidi– 10,4% nocciole– 6,1% frumento– 4,3% pesce– 2,2% kiwi– 2,2% soia <p>(8 allergeni sono responsabili dell'83% delle allergie)</p> | CH | Ferrari and Eng. 2011. IgE-mediated food allergies in Swiss infants and children. Swiss Med Wkly. 12(141) |
| Fattori scatenanti più frequenti nei bambini (1 anno) | <ol style="list-style-type: none">1. Latte vaccino2. Uova di gallina3. Frumento | CH | Ferrari and Eng. 2011. IgE-mediated food allergies in Swiss infants and children. Swiss Med Wkly. 12(141) |
| Fattori scatenanti più frequenti nei bambini (2-3 anni) | <ol style="list-style-type: none">1. Uova di gallina2. Latte vaccino3. Arachidi | CH | Ferrari and Eng. 2011. IgE-mediated food allergies in Swiss infants and children. Swiss Med Wkly. 12(141) |
| Fattori scatenanti più frequenti nei bambini (dai 3 anni) | <ol style="list-style-type: none">1. Arachidi2. Uova di gallina3. Pesce | CH | Ferrari and Eng. 2011. IgE-mediated food allergies in Swiss infants and children. Swiss Med Wkly. 12(141) |



| | | | |
|--|---|----|---|
| Fattori scatenanti più frequenti negli adulti | <ul style="list-style-type: none">– 14% frutta a granello e a nocciolo– 9% verdura– 8% latte– 8% molluschi/crostacei– 5% frutta (reattività crociata al lattice)– 4% uova di gallina– 3% noci– 1% arachidi | CH | Eichholzer et al. 2005. Fünfter Schweizerischer Ernährungsbericht. Bern: Bundesamt für Gesundheit: 623-646. |
| Anafilassi dovuta ad alimenti nei bambini < 6 anni | <ol style="list-style-type: none">1. Arachidi2. Latte vaccino3. Uova4. Anacardi5. Nocciole6. Noci7. Frumento8. Pistacchi9. Pesce10. Sesamo | UE | Grabhenrich et al. 2016. Anaphylaxis in children and adolescents: The European Anaphylaxis Registry. J Allergy Clin Immunol. 137(4) |
| Anafilassi dovuta ad alimenti nei bambini di 6-12 anni | <ol style="list-style-type: none">1. Arachidi2. Nocciole3. Anacardi4. Noci5. Uova6. Latte vaccino7. Frumento8. Pinoli | UE | Grabhenrich et al. 2016. Anaphylaxis in children and adolescents: The European Anaphylaxis Registry. J Allergy Clin Immunol. 137(4) |





| | | | |
|---|---|----|--|
| Anafilassi dovuta ad alimenti nei bambini di 13-17 anni | <ol style="list-style-type: none">1. Arachidi2. Gamberetti3. Soia4. Uova5. Sedano6. Latte vaccino7. Sesamo8. Nocciole | UE | Grabenhenrich et al. 2016. Anaphylaxis in children and adolescents: The European Anaphylaxis Registry. <i>J Allergy Clin Immunol.</i> 137(4) |
| Anafilassi dovuta ad alimenti negli adulti | <ol style="list-style-type: none">1. Frumento2. Soia3. Sedano4. Nocciole5. Crostacei6. Arachidi7. Pesce8. Noci9. Uova10. Latte | CH | Worm et al. 2014. Triggers and treatment of anaphylaxis: an analysis of 4,000 cases from Germany, Austria and Switzerland. <i>Dtsch Arztebl Int.</i> 111(21): 367-75 |

| Intolleranze alimentari | | | |
|--|---------------------------------------|-------|---|
| Intolleranza al lattosio (popolazione totale) | – 15–20% | CH | Keller et al. 2012. Sesto rapporto sull'alimentazione in Svizzera. Berna: Ufficio federale della sanità pubblica |
| Intolleranza al lattosio (popolazione totale) | – 4–56% (Europa) – 5% (Nordeuropa) | UE | EFSA Panel on Dietetic Products, Nutrition and Allergies (NDA). 2010. Scientific Opinion on lactose thresholds in lactose intolerance and galactosaemia. <i>EFSA Journal</i> 8.9: 1777. |
| Malassorbimento del fruttosio (popolazione totale) | – 12–16% | UE/CH | Keller et al. 2012. Sesto rapporto sull'alimentazione in Svizzera. Berna: Ufficio federale della sanità pubblica |





| | | | |
|--|--|--------|---|
| Intolleranza all'istamina (popolazione totale) | – 1% (di cui 80% donne, 20% uomini) | Mondo | Histaminintoleranz. Reinhart Jarisch, 3. Auflage 2013. Thieme |
| Celiachia (popolazione totale) | – 1% | UE/USA | Catessi et al. 2015. World Perspective and Celiac Disease Epidemiology. Dig Dis. 33:141-146 |

| Allergia ai pollini | | | |
|--|----------------------------------|----|---|
| Allergia ai pollini (popolazione totale) | – 20% | CH | Ballmer-Weber and Helbling. 2017. Allergische Rhinitis. Swiss Medical Forum. Vol. 17. No. 08. EMH Media |
| Cambiamento di livello/asma da pollini | – 30% degli allergici ai pollini | CH | Ballmer-Weber and Helbling. 2017. Allergische Rhinitis. Swiss Medical Forum. Vol. 17. No. 08. EMH Media |
| Allergia alimentare associata a pollini di betulla | – 70% | CH | Ballmer-Weber. 2015. Food allergy in adolescence and adulthood. Chem Immunol Allergy. 101: 51–8. |
| Allergia alimentare associata a pollini di artemisia | – 20% | CH | Ballmer-Weber. 2004. Die pollenassoziierte Nahrungsmittelallergie. Ars Medici. 4 |
| Allergia ai pollini nei bambini (0-7 anni) | – 12,6% | D | Schmitz. 2014. KiGGS Studie: Verbreitung häufiger Allergien bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland, Ergebnisse der KiGGS-Studie- Erste Folgebefragung. 57: 771-778 |
| Allergia ai pollini nei bambini (0-7 anni, femmine) | – 10,7% | D | Schmitz. 2014. KiGGS Studie: Verbreitung häufiger Allergien bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland, Ergebnisse der KiGGS-Studie- Erste Folgebefragung. 57: 771-778 |
| Allergia ai pollini nei bambini (0-7 anni, maschi) | – 14,5% | D | Schmitz. 2014. KiGGS Studie: Verbreitung häufiger Allergien bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland, Ergebnisse der KiGGS-Studie- Erste Folgebefragung. 57: 771-778 |



| | | | |
|---|----------|----|--|
| Allergia ai pollini nelle persone di 60-70 anni | – 13–15% | CH | Wüthrich et al. 2013. Prevalence of atopy and respiratory allergic diseases in the elderly SAPALDIA population. International archives of allergy and immunology 162.2: 143-148. |
|---|----------|----|--|

| Allergia alle muffe | | | |
|------------------------------------|---------|----|---|
| Sensibilizzazione alle muffe | – 1–10% | CH | Helbling and Dürr. 2012. Allergien auf Tiere und Pilze. Therapeutische Umschau. 69: 253-259 |
| Allergia alle muffe negli asmatici | – 5% | CH | Helbling and Dürr. 2012. Allergien auf Tiere und Pilze. Therapeutische Umschau. 69: 253-259 |

| Immunoterapia specifica | | | |
|--|---------|----|---|
| Successo dell'immunoterapia contro le vespe (ossia nessuna reazione generalizzata dopo un'altra puntura) | – > 95% | UE | Helbling and Müller. 2013. Update zur Hymenopterenengiftallergie mit besonderen Aspekten der Diagnostik und Therapie. AllergoJ. 22(4): 256-75 |
| Successo dell'immunoterapia contro le api (ossia nessuna reazione generalizzata dopo un'altra puntura) | – 80% | UE | Helbling and Müller. 2013. Update zur Hymenopterenengiftallergie mit besonderen Aspekten der Diagnostik und Therapie. AllergoJ. 22(4): 256-75 |
| Effetti collaterali reazioni allergiche generalizzate dopo immunoterapia (soprattutto nella fase d'introduzione) | – 5–20% | UE | Helbling and Müller. 2013. Update zur Hymenopterenengiftallergie mit besonderen Aspekten der Diagnostik und Therapie. AllergoJ. 22(4): 256-75 |





| Allergia agli animali | | | |
|---|--------|----|--|
| Sensibilizzazione ai cani negli adulti | – 2,8% | CH | Wüthrich et al. 1995. Prevalence of atopy and pollinosis in the adult population of Switzerland (SAPALDIA study). Swiss Study on Air Pollution and Lung Diseases in Adults. Int Arch Allergy Immunol. 106: 149–56 Ballmer-Weber and Helbling. 2017. Allergische Rhinitis. Swiss Medical Forum. Vol. 17. No. 08. EMH Media |
| Sensibilizzazione ai gatti negli adulti | – 3,8% | CH | Wüthrich et al. 1995. Prevalence of atopy and pollinosis in the adult population of Switzerland (SAPALDIA study). Swiss Study on Air Pollution and Lung Diseases in Adults. Int Arch Allergy Immunol. 106: 149–56 Ballmer-Weber and Helbling. 2017. Allergische Rhinitis. Swiss Medical Forum. Vol. 17. No. 08. EMH Media |

