

Dott. FULVIA MARENGO
Specialista in Allergologia e Immunologia Clinica
Specialista in Medicina Interna
Dirigente Medico SC Allergologia e Immunologia Clinica
A.O.U. Città della Salute e della Scienza della Città di Torino – Presidio Molinette

Ranieri Karol

Nato a Chivasso (TO) in data 3 settembre 2005
Residente a Riva presso Chieri in via dei Finelli 33/g
☎ 3505821570

07 marzo 2022

Paziente di 16 anni accompagnato dalla madre.
Nota polisensibilizzazione per aeroallergeni. Dal 2009 al 2013 ha praticato Sublivac alternaria.
Da anni rinite aperiodica, meglio durante l'immunoterapia.
Dal 2020 recrudescenza della rinite; pratica cicli di terapia con cetirizina con beneficio clinico temporaneo.
Nega crisi asmatiche.
Al momento rinite con senso di ostruzione nasale. Non dispnea né tosse. EOP: al momento non rumori aggiunti. Cute secca. Non eczemi. Dermografismo+.
Sindrome orale allergica con kiwi, ananas, banana. Non segnalate reazioni sistemiche correlabili all'ingestione di alimenti. Ingerisce pesca e albicocca senza reazioni avverse.
Nega reazioni avverse correlabili al contatto/ esposizione a lattice.

Diagnosi

Rinite allergica persistente lieve
Sindrome orale allergica

Si consiglia terapia con

- Cetirizina cpr 10 mg, una cpr al dì la sera per tre mesi
- Montelukast 10 mg, una cpr al mattino per un mese
- Avamys spray nasale, un puff/narice al mattino per 10 giorni al mese per tre mesi
- Bentelan cpr 1 mg, una cpr se reazione allergica, aumentabile a due cpr

Non ingerire gli alimenti correlati a reazioni avverse.

Si consiglia di eseguire dosaggio IgE specifiche per D. pteronyssinus (d1), D. farinae (d2), betulla (t3), Phleum pratense (g6), olivo (t9), parietaria officinalis (w19), ambrosia (w1), assenzio (w6), alternaria (m6), gatto (e1), cane (e5), kiwi, ananas, banana, Pru p3. Si consiglia di eseguire anche dosaggio ECP.
Da rivalutare con esito esami.

Si consiglia visita ORL.


Dott. Fulvia Marengo