



10116 MS

ROMÂNIA

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

SECRETAR DE STAT

Nr. 387 / M.R.P.
Data 11.01.2018

Nr. FB 13575/10.01.2018

SG: 147
17.01.2018

Stimată doamnă senator,

Referitor la întrebarea/interpelarea dvs. privind "copii cu alergii sau intoleranțe alimentare la nivel național", vă comunicăm următoarele:

Potrivit Comisiei de Alergologie și Imunologie Clinică la propunerile privind copiii alergici în sensul unor *COMPENSĂRI semnificative sau GRATUITATI la nivel național pentru investigații medicale specifice sferei alergologiei:*

- a. Panelurile pentru alergii alimentare și respiratorii
- b. IgE total, IgE specifice pt fiecare alergen suspectat, 25-OH-vitaminaD, imunograma, etc

1. Dozarea imunoglobulinelor E (IgE) specifice serice are relevanță numai în cazul demersului diagnostic și al monitorizării reacțiilor de hipersensibilitate mediate IgE (de tip imediat) la alergene respiratorii, alimentare, medicamentoase și veninuri, și reprezintă doar o etapă în demersul diagnostic. Nu are relevanță clinică sau valoare diagnostică în cazul reacțiilor de hipersensibilitate de tip tardiv, și nici al intoleranțelor, acestea din urmă neavând mecanism imunologic subiacent și deci nu sunt alergii.

2. Indicația determinării IgE specifice serice trebuie să țină cont de istoricul clinic sugestiv pentru alergie (mediată IgE), iar interpretarea rezultatelor să fie riguroasă, cu stabilirea relevanței clinice pentru fiecare rezultat pozitiv, pentru că acesta relevă numai sensibilizarea la un moment dat, fără să confirme implicarea în reacția pacientului. Determinările de tip *screening* pot fi periculoase prin faptul că pot induce, în anumite situații. la concluzii ronate, în cazul alergiilor alimentare putând duce la diete de eliminare excesive și carențe nutriționale.

3. În cazul alergiilor la alimente și medicamente *gold standardul* diagnostic este reprezentat de testul de provocare cu alergen, realizat în condiții de siguranță pentru pacient, după parcurgerea prealabilă a tuturor etapelor necesare (determinarea IgE specifice serice și a testelor cutanate alergologice).

Sușinem aprobarea/menținerea compensărilor sau gratuităților pentru:

- IgE totale- max 1 determinare/an și IgE specifice (alergene individuale sau în paneluri optime). Maximum 20 IgE specifice serice/determinare; max 2 determinări/an, însă recomandarea determinării poate să fie făcută de către medicul alergolog și pediatru, și nu recomandăm efectuarea acestor investigații ca teste de



R O M Â N I A
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT

screening la pacienți fără istoric personal sugestiv de alergie (în prezent costul unui panel este de aproximativ de 200 lei).

- dozarea triptazei serice în caz de reacție sistemică de hipersensibilitate, de diferite etiologii posibile, după caz, pentru susținerea diagnosticului de anafilaxie.

-găsirea unei soluții optime pentru compensarea testelor de provocare, care reprezintă deseori etapa finală și cea mai importanta de diagnostic pentru confirmarea sau infirmarea alergiei la alimente și medicamente, după caz, demers complex, consumator de timp și resurse materiale și umane în scopul respectării siguranței pacientului.

-pachetele de analize corespunzătoare pentru imunodeficiențe primare sau pentru alte reacții adverse la alimente decât alergiile mediate IgE se vor stabili în funcție de protocoalele de diagnostic pentru bolile respective, în cazul pacienților pediatrici, în colaborare cu Comisia de Pediatrie.

-nu recomandăm teste pentru IgG4 serice față de alimente sau alte teste nevalidate ca metode diagnostice în alergია alimentară.

Mentionăm că în prezent IgE totale serice sunt decontate de CAS. Referitor la IgE specifice serice, multe laboratoare oferă paneluri de IgE serice, care includ mai multe alergene alimentare sau respiratorii. Acestea sunt disponibile pe piață ca modalități de a obține informații despre sensibilizarea la alergene, în același timp. Panelurile de IgE specifice serice față de extracte naturale, mai ales cele de origine vegetală, care pot conține derivați cross-reactivi de tip CCD, sunt asociate deseori cu interpretare greșită, diagnostic necorespunzător, eliminări inutile în dietă și cheltuielile excesive de asistență medicală, deci alegerea unor paneluri sau alergene individuale cu luarea în considerare a acestor aspecte este importantă (a se vedea referințele).

Pe cale de consecință demersurile pentru îmbunătățirea asistenței medicale a copiilor alergici sunt deja inițiate și vor fi continuate în anul 2018.

Cu deosebită considerație,

SECRETAR DE STAT
DAN DUMITRESCU

Senatul României
Doamnei senator Dinică Silvia Monica