Allergie ed intolleranze alimentari

Probiotici e allergie

Patrizia Malfa

Responsabile Ricerca e Sviluppo PROGE FARM Srl



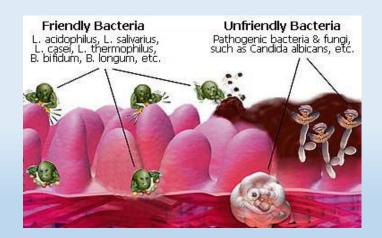






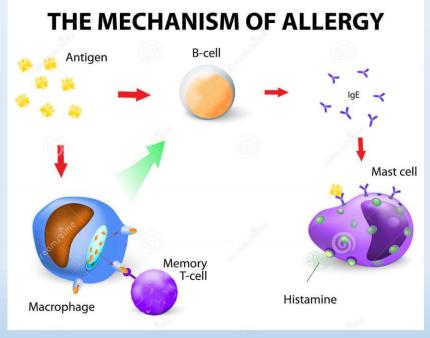
Esiste una correlazione?











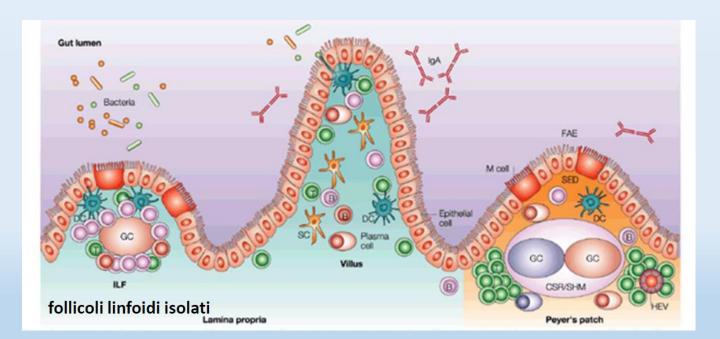
Intestino

L'intestino è l'area più estesa dell'organismo (circa 300 m²).

Sottoposto a continuo **stimolo antigenico**, è il fronte immunitario più importante del nostro corpo con circa **il 70**% delle cellule immunitarie.

L'intestino è rivestito da una mucosa in costante rapporto con l'ambiente esterno e con

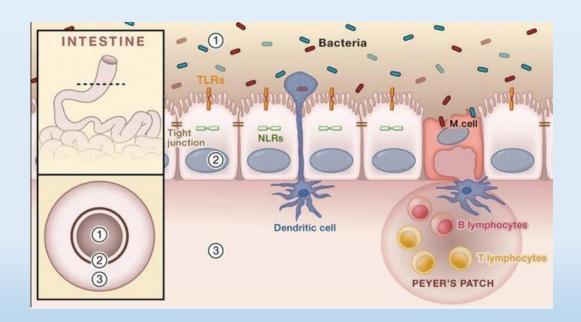
gli alimenti ingeriti.



Intestino e sistema immunitario

L'intestino interagisce con il sistema immunitario mediante:

- 1. il microbiota che protegge dalle aggressioni dei patogeni
- 2. la **mucosa intestinale** che assorbe i nutrienti e forma una barriera protettiva (muco) che impedisce l'ingresso di sostanze dannose
- 3. le cellule immunitarie specializzate del **GALT** (Gut Assiocated Lymphoid Tissue)



Il microbiota intestinale

Raggruppa l'insieme dei microrganismi presenti sulle pareti dell'intestino che vengono suddivisi in:

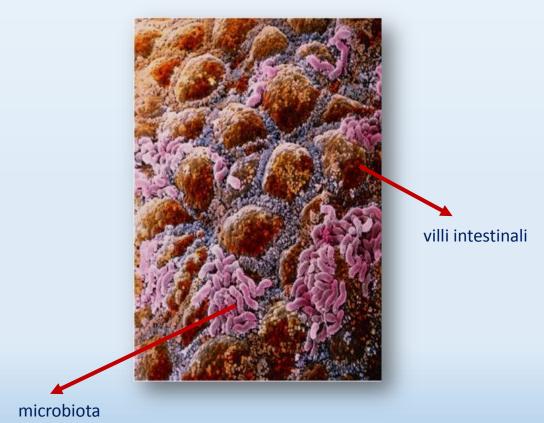
UTILI

DANNOSI

SAPROFITI

Il microbiota è considerato un vero e proprio organo, costituito da oltre 10¹⁴ batteri.

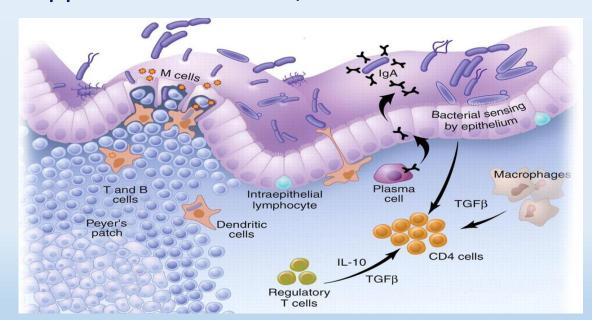
La composizione determina lo stato di salute, la funzionalità del tratto gastrointestinale, la prevenzione delle infezioni da microrganismi patogeni e la stimolazione immunitaria.



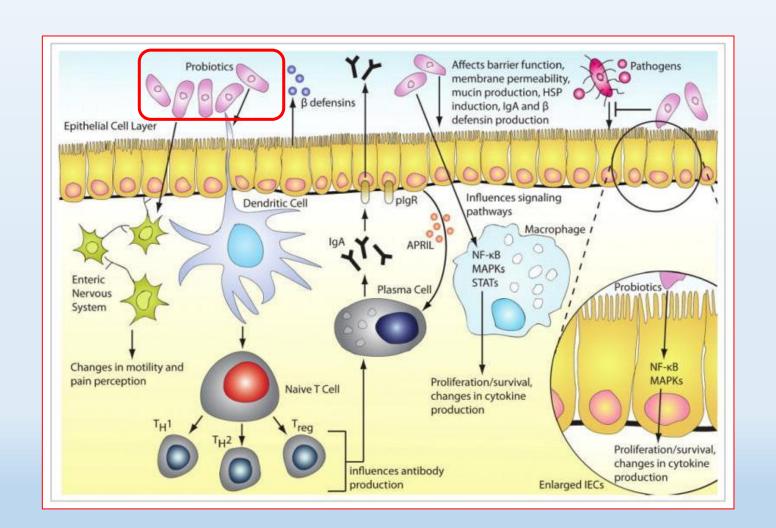
GALT (Gut Associated Lymphoid Tissue)

Caratterizzato da:

- Placche del Peyer: presenti nella mucosa e sottomucosa sono ricche di linfociti B che secernono principalmente IgA;
- **Epitelio follicolo-associato**: formato da **cellule M** in grado di catturare e trasportare macromolecole e microrganismi dal lume verso il tessuto linfatico sottostante;
- Lamina propria: rappresentata da linfociti, macrofagi, eosinofili e basofili.
- Linfociti intraepiteliali: rappresentati da CD8, CD4 e NK



La particolare struttura del GALT permette l'incontro tra **antigeni** (in particolare **probiotici** e specifici recettori (**TLR**) presenti su **macrofagi, cellule dendritiche e linfociti B** (APC).



I probiotici



Il termine "probiotico" deriva dall'unione della preposizione latina **pro** ("a favore di") e dell'aggettivo greco βιωτικός (biotico), derivante a sua volta dal sostantivo βίος (bios,

"vita") e fu coniato nel 1965.

medium so that the unknown products, which we designate "probiotics," could be readily separated from the

known components of the culture medium (6). The results obtained in

DANIEL M. LILLY
ROSALIE H. STILLWELL
Department of Biology, St. John's
University, Jamaica, New York

La definizione ufficiale di FAO e OMS del 2001 descrive i **probiotici** come:

..microrganismi vivi e vitali che, somministrati in quantità adeguata, apportano un beneficio alla salute dell'ospite.

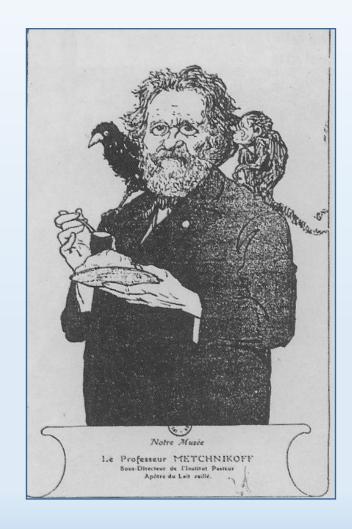
L'idea di Metchnikoff

La dipendenza esistente fra cibo e batteri dell'intestino rende possibile l'adozione di misure atte a modificare la flora intestinale e rimpiazzare germi nocivi con germi utili.

*

The development of the intestinal flora in man.—Harmlessness of sterilised food.—Means of preventing the putrefaction of food.—Lactic fermentation and its anti-putrescent action.— Experiments on man and mice.—Longevity in races which used soured milk.—Comparative study of different soured milks.—Properties of the Bulgarian Bacillus.—Means of preventing intestinal putrefaction with the help of microbes 161

LACTIC ACID AS INHIBITING INTESTINAL PUTREFACTION



Elie Metchnikoff
The prolongation of life: optimistic studies



DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, SICUREZZA ALIMENTARE E ORGANI COLLEGIALI PER LA TUTELA DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE IGIENE E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE UFFICIO IV EX DGSAN

LINEE GUIDA SU PROBIOTICI E PREBIOTICI

Revisione maggio 2013

Questo documento definisce le **indicazioni d'uso** ed i **particolari requisiti** che i microrganismi probiotici, tradizionalmente usati per l'equilibrio della flora intestinale, devono mantenere nel prodotto.



Un ceppo probiotico deve:

- essere **sicuro** per l'impiego nell'uomo; i microrganismi probiotici <u>non</u> devono essere portatori di **antibiotico-resistenze** acquisite e/o trasmissibili;
- essere in grado di **resistere al pH acido** ed ai **sali di biliari** in modo da arrivare, a livello intestinale, **vivi e vitali** e in quantità tale da giustificare gli eventuali effetti benefici osservati in studi di efficacia;
- aderire alle cellule epiteliali e colonizzare la mucosa intestinale, moltiplicandosi;
- conferire un beneficio fisiologico, dimostrato secondo specifici criteri.

Quantità consigliata

La quantità minima giornaliera per ottenere la temporanea colonizzazione dell'intestino deve essere

10⁹ (un miliardo) di cellule vive per almeno un ceppo

La quantità di cellule vive presenti nel prodotto:

- deve essere riportata in etichetta per ogni ceppo
- deve essere garantita, alle modalità di conservazione suggerite, fino al termine della shelf-life.

L'uso di quantità diverse può essere consentito solo se il razionale per tale scelta è supportato da adeguati **studi scientifici eseguiti sul ceppo o sulla miscela**.

La **sola indicazione d'uso** consentita:

«Favorisce l'equilibrio della flora intestinale»

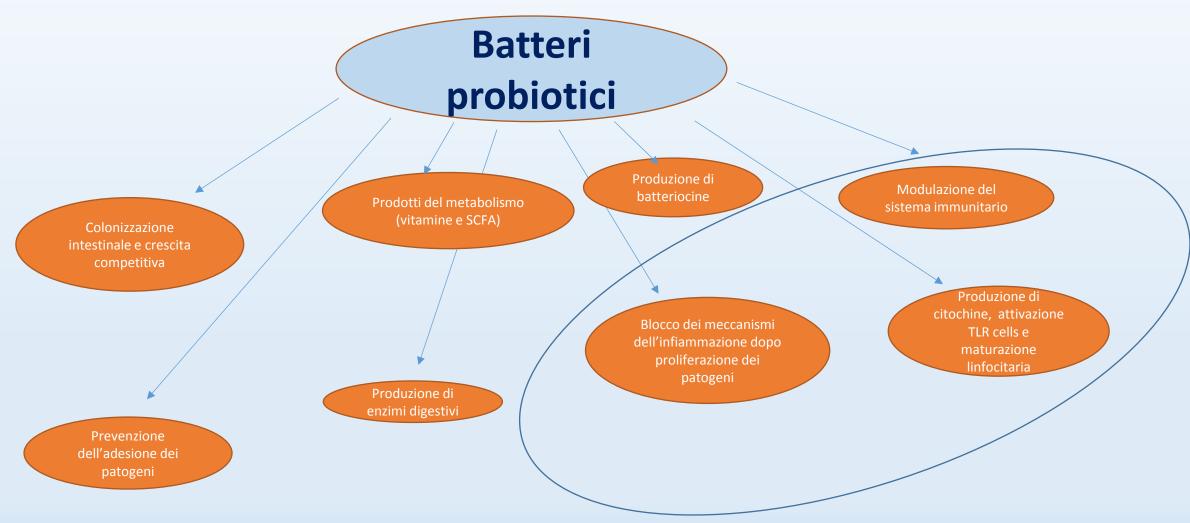
Classificazione tassonomica

Si raccomanda un'identificazione, fino a livello di ceppo, impiegando le più innovative **tecniche molecolari** come il **16S rRNA** e la **PFGE** (Pulse Field Gel Electrophoresis).

Genere	Specie	Identificazione del ceppo
Lactobacillus	rhamnosus	GG (ATCC®53103™)
Lactobacillus	salivarius	I 1794
Lactobacillus	reuteri	ATCC [®] 55730™

La caratterizzazione del ceppo è fondamentale e tutti gli studi devono riportare il riferimento del ceppo in quanto le

caratteristiche probiotiche sono ceppo-specifiche!!



I **probiotici** svolgono un gran numero di azioni benefiche per l'organismo ospite ma queste attività devono essere **dimostrate sullo specifico ceppo o miscela**

Alla nascita

In origine il nostro corpo è sterile.

L'insediamento inizia attraverso il passaggio nel canale vaginale prima e l'allattamento al seno poi, dando origine al **microbiota intestinale**.

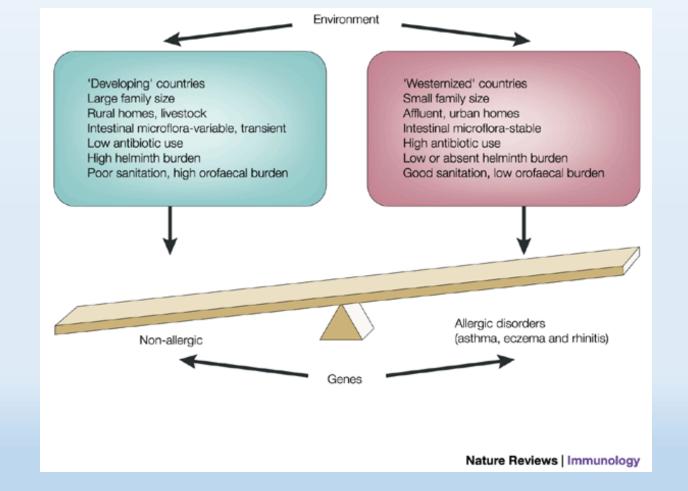
Dopo 12-24 mesi l'insieme dei microrganismi intestinali raggiunge una composizione più o meno stabile e simile a quella dell'adulto.



La colonizzazione microbica dell'intestino "istruisce" il sistema immunitario naïve del bambino sviluppando tolleranza nei confronti di antigeni microbici e iniziando un processo di maturazione del sistema immune.

Ipotesi igienica

Nel 1989 Strachan elaborò l'idea che l'aumentata insorgenza di allergie è dovuta alla mancanza di un'adeguata stimolazione del sistema immunitario durante l'infanzia.



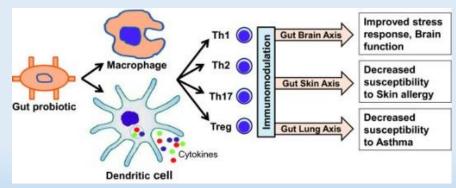


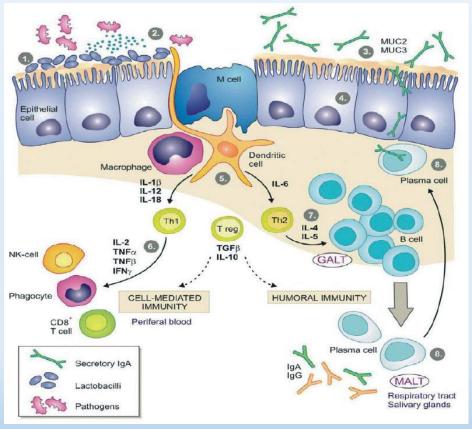


Ruolo dei probiotici nelle allergie

I probiotici, attivando macrofagi e cellule dendritiche, agiscono sui linfociti T che producono specifiche citochine in grado di modulare una risposta immunitaria capace di ridurre l'ipersensibilità alle allergie e l'infiammazione.

L'effetto è evidente non solo a livello locale (intestino) ma anche in distretti diversi da quello gastrointestinale.





Probiotici: dalla mamma al bambino

Oral Probiotics for Maternal and Newborn Health

Gregor Reid, PhD, MBA,*†.‡ Kingsley Anukam, BSc, PhD,*§
Vanessa I. James, BSc,† Henny C. van der Mei, PhD,\(\bigcap \) Christine Heineman, BSc, MSc,*
Henk J. Busscher. PhD.\(\bigcap \) and Andrew W. Bruce. MbChb*

Microbiology and Immunology

Microbiol Immunol 2013; 57: 778-784 doi: 10.1111/1348-0421.12092

ORIGINAL ARTICLE

Comparison of innate immune activation after prolonged feeding of milk fermented with three species of Lactobacilli

Rajeev Kapila¹, Renjith Sebastian¹, Vivek Phani Varma D.¹, Rohit Sharma¹, Meena Kapasiya¹, Vamshi Salingati¹, Suman Kapila¹ and Ajay K. Dang²

¹Animal Biochemistry Division and ²Dairy Cattle Physiology, National Dairy Research Institute, Karnal 132001, India

frontiers in IMMUNOLOGY

Maternal supplementation with LGG reduces vaccine-specific immune responses in infants at high-risk of developing allergic disease

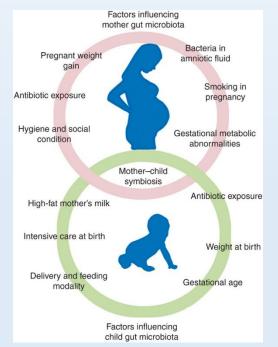
ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Paul V. Licciardi 12 , Intan H. Ismail 1 , Anne Balloch 1 , Milton Mui 1 , Edwin Hoe 1 , Karen Lamb 3 and Mimi L. K. Tang $^{12.4}$ *

- ¹ Allergy and Immune Disorders, Murdoch Childrens Research Institute, Melbourne, VIC, Australia
- ² Department of Paediatrics, University of Melbourne, Melbourne, VIC, Australia
- ³ Clinical Epidemiology and Biostatistics Unit, Murdoch Childrens Research Institute, Melbourne, VIC, Australia
- 4 Allergy and Immunology, Royal Children's Hospital, Melbourne, VIC, Australia

Transfer of Probiotic Bacteria From Mother To Child: A Matter of Strain Specificity?.

West, Christina E.; Jenmalm, Maria C.

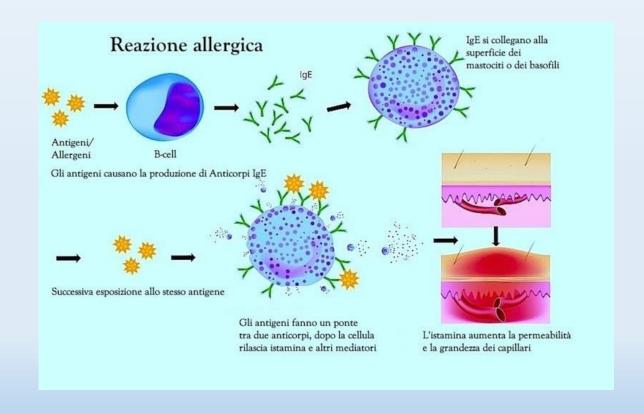




I probiotici nelle patologie allergiche

In allergologia l'efficacia dei probiotici è stata valutata nella prevenzione e nel trattamento di

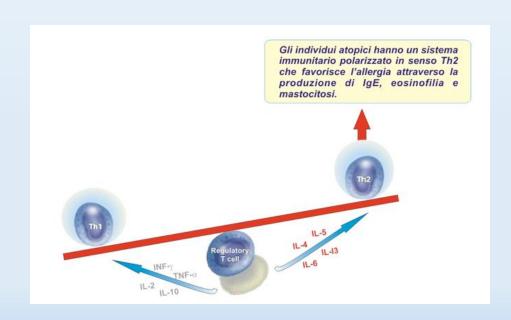
- dermatite atopica
- rinite allergica
- asma
- allergia alimentare

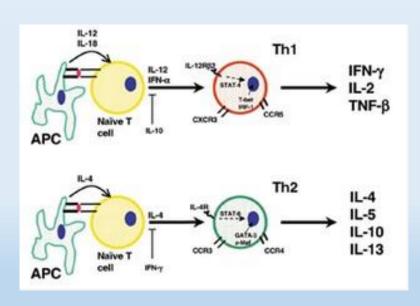


I probiotici nel processo di maturazione

I linfociti **Th2** si differenziano **in Th1** ad opera di citochine, prodotte in seguito al legame dei TLRs con batteri probiotici.

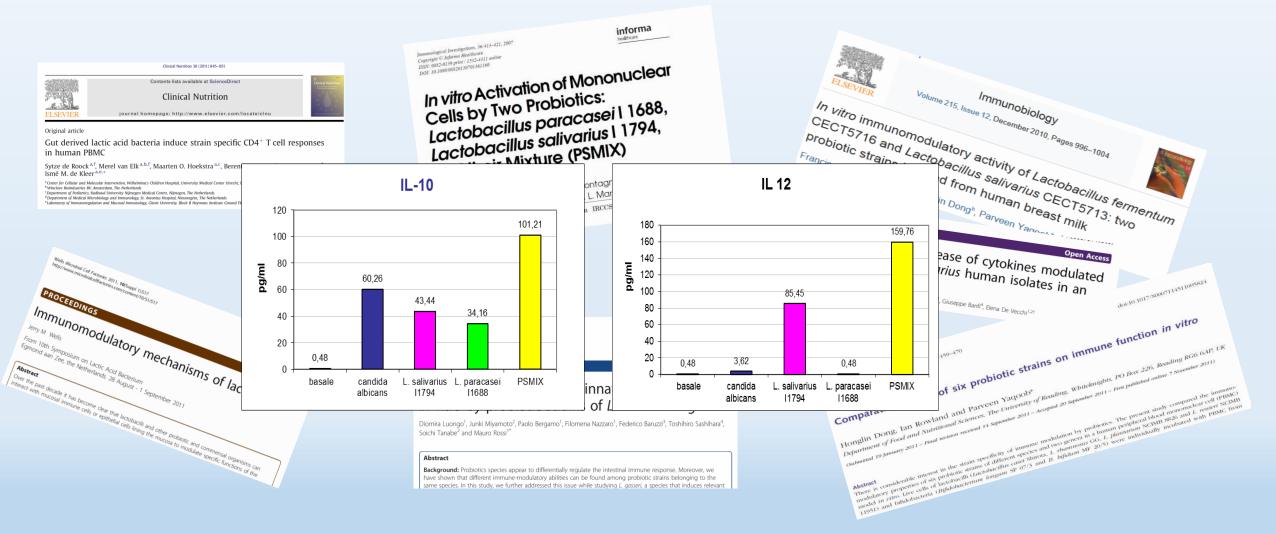
E' stato inoltre dimostrato che **alcuni ceppi probiotici** intervengono nella genesi di linfociti regolatori T_{reg} creando un bilanciamento della risposta immunologica.





Studi in vitro

Sono molti i lavori pubblicati a supporto di un'interazione ceppo probiotico-sistema immunitario ma le evidenze devono essere confermate con studi clinici *in vivo*.



Studi in vivo

Quanto evidenziato in vitro talvolta non viene confermato dai risultati ottenuti in vivo.

La diversa risposta può dipendere da:

- Utilizzo di ceppi selezionati
- Qualità dei prodotti con probiotici
- Dosi
- Durata e tempi del trattamento
- Modalità di somministrazione



Trials clinici

Il disegno, i ceppi, la durata del trattamento, l'età e lo stato di salute dei soggetti possono condizionare i risultati dello studio oltre allo stile di vita, il tipo di dieta, l'eventuale uso di antimicrobici.

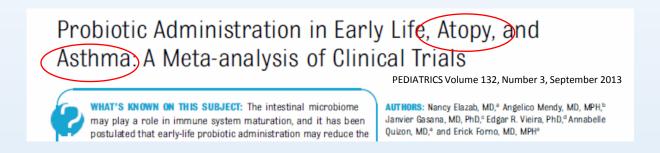
Secondo una recente meta-analisi, solo 29 lavori su 2043 studi hanno i requisiti idonei!

Article in Press Probiotics for the prevention of allergy: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials Carlos A. Cuello-Garcia, MD, Jan L. Brozek, MD, PhD M. Alessandro Fiocchi, MD, Ruby Pawankar, MD, Juan José Yepes-Nuñez, MD, MSc(Epi), Luigi Terracciano, MD, Shreyas Gandhi, BHSc, Arnav Agarwal, BHSc, Yuan Zhang, MD, Holger J. Schünemann, MD, MSc, PhD

I risultati evidenziano una riduzione del rischio di eczema solo quando il **trattamento** con probiotici è **precoce**:

- nel terzo trimestre di gravidanza (RR, 0.71; 95% CI, 0.60-0.84)
- durante l'allattamento al seno (RR, 0.57; 95% CI, 0.47-0.69)
- nei **primi mesi** del bambino (RR, 0.80; 95% CI, 0.68-0.94).

Molte altre meta-analisi sono state effettuate per atopia, asma, dermatite atopica



Effects of probiotics for the treatment of atopic dermatitis: a meta-analysis of randomized controlled trials

Soo-Ok Kim, MS, Young-Mi Ah, PhD Candidate, Yun Mi Yu, PhD Candidate, Kyung Hee Choi, MS, Wan-Gyoon Shin, PharmD, PhD, Ju-Yeun Lee, PhD

Received: March 19, 2014; Received in revised form: May 22, 2014; Accepted: May 27, 2014; Published Online: June 19, 2014

I risultati concordano sul fatto che **particolari ceppi probiotici**, soprattutto se utilizzati precocemente, possono essere una **valida alternativa** alle terapie convenzionali.

POSITION ARTICLE AND GUIDELINES

Il parere degli esperti

World Allergy Organization-McMaster University Guidelines for Allergic Disease Prevention (GLAD-P): Probiotics

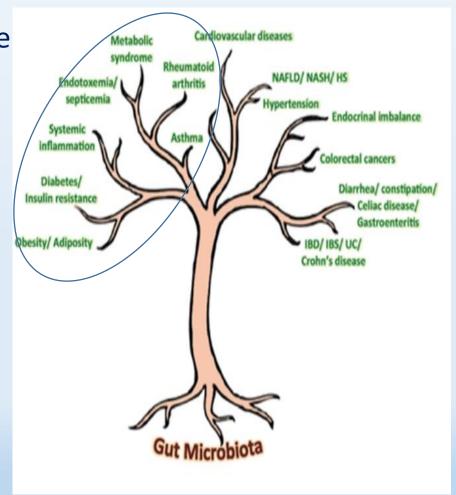
Alessandro Fiocchi^{1†}, Ruby Pawankar^{2†}, Carlos Cuello-Garcia^{3,4}, Kangmo Ahn⁵, Suleiman Al-Hammadi⁶, Arnav Agarwal^{3,7}, Kirsten Beyer⁸, Wesley Burks⁹, Giorgio W Canonica¹⁰, Motohiro Ebisawa¹¹, Shreyas Gandhi^{3,7}, Rose Kamenwa¹², Bee Wah Lee¹³, Haiqi Li¹⁴, Susan Prescott¹⁵, John J Riva¹⁶, Lanny Rosenwasser¹⁷, Hugh Sampson¹⁸, Michael Spigler¹⁹, Luigi Terracciano²⁰, Andrea Vereda-Ortiz²², Susan Waserman²¹, Juan José Yepes-Nuñez³, Jan L Brożek^{3,21*} and Holger J Schünemann^{3,21}

Anche se le attuali evidenze scientifiche non indicano che una supplementazione con probiotici riduce il rischio di sviluppare allergie nei bambini.....

- ... le Linee Guida WAO suggeriscono l'uso di probiotici, in particolare per:
- a) donne in gravidanza con storia allergica;
- b) donne che allattano figli ad alto rischio di sviluppare allergie;
- c) bambini ad alto rischio allergico.

Conclusioni

- Il microbiota è ormai considerato una «centrale del benessere»
- Il suo **ripristino** ha un effetto **sistemico** con conseguenze benefiche in diverse patologie
- Le caratteristiche probiotiche sono ceppo-dipendenti
- La qualità dei prodotti probiotici è fondamentale
- La correlazione microbiota-sistema immunitario è documentata anche se ulteriori studi devono essere effettuati
- I nuovi protocolli dovranno tenere conto delle criticità emerse dalle **meta-analisi** (differenze di metodologie, patologie, ceppi, dosi, trattamenti, ecc.)



Grazie per l'attenzione!







