I. BUZZETTI & M. GELOSA

ANALISI MICOTOSSICOLOGICHE IN AVVELENAMENTI DA FUNGHI

PRESIDIO MULTIZONALE DI IGIENE DI MILANO UNITÀ DI RIFERIMENTO PER LA MICOLOGIA

Riassunto - I. Buzzetti & M. Gelosa - Analisi micotossicologiche in avvelenamenti da funghi: presidio multizonale di igiene di Milano Unità di riferimento per la micologia.

Vengono presentate le esperienze riguardanti i casi di avvelenamento da funghi occorsi nel 1991 in Milano e suo hinterland, nonché i risultati di 114 campioni esaminati, di cui 86 rappresentati da funghi residui di alimenti consumati e 28 costituiti da succhi gastrici, che hanno evidenziato la presenza di 33 specie fungine tossiche e velenose.

Viene anche valutata la ricerca della alfa-amanitina nei liquidi biologici dei pazienti avvelenati

da funghi.

Introduzione

«Andare per funghi» è diventato un hobby ed una necessità di evasione dall'ambiente urbano inquinato, tuttavia il contatto con la natura, la raccolta indiscriminata dei funghi naturali ed il loro incauto consumo hanno incrementato i casi di avvelenamento da funghi.

Dalle statistiche nazionali relative al periodo 1980-1987 risulta che la Lombardia rappresenta la regione con il maggior numero di decessi per avvelenamenti

da funghi in Italia.

Al fine di prevenire o di contenere l'insorgenza di tali episodi, la Regione Lombardia in questi ultimi anni ha regolamentato la raccolta dei funghi epigei,

1993

ed ha istituito centri di controllo micologico per i funghi freschi, uffici micologici per il controllo dei funghi secchi e condizionati, nonché una unità di riferimento regionale di supporto analitico per gli avvelenamenti da funghi (L.R. n. 31/89, Circolare Reg. n. 61/90). Infatti si calcola che su circa 8000 specie fungine descritte ve ne siano circa un centinaio dotate di effetti tossici e circa una decina potenzialmente velenose mortali (1, 3, 4).

Escludendo i funghi contenenti veleni naturali, è necessario sottolineare che anche i funghi di specie mangereccia possono diventare incommestibili per va-

rie cause quali:

- alterazioni dovute ad ammuffimento;

- contaminazione chimica ambientale dovuta ad assorbimento di metalli pe-

santi quali: cadmio, mercurio, piombo, tallio, rame;

 contaminazione fisica ambientale da isotopi radioattivi, quali il cesio 134 e 137, quest'ultimo derivato dalla fissione dell'uranio 235 con un tempo di dimezzamento di circa 30 anni, attualmente ancora presente dopo l'incidente di Chernobyl.

Vi sono poi funghi appartenenti a specie mangerecce che necessitano di un pretrattamento, prima di essere consumati. Le specie Armillaria mellea, Clitocybe nebularis, Boletus erytropus, Boletus luridus e Amanitopsis vaginata necessitano una prebollitura prolungata di circa 30 minuti, con gettito dell'acqua, onde eliminare sostanze tossiche termolabili.

Per le specie Armillaria mellea, Boletus rufus e Boletus scaber è necessaria la preventiva eliminazione del gambo fibrotenace e indigesto.

MATERIALI E METODI

I materiali analizzati per la identificazione delle specie, delle spore e delle tossine fungine sono stati i seguenti:

- funghi interi freschi sia naturali che coltivati;

- funghi secchi e conservati sott'olio, congelati, surgelati;

- avanzi e scarti di preparazione dei funghi (pezzi di gambo e/o di cappello);

- residui alimentari contenenti funghi e funghi già cucinati utilizzati come ingredienti di un primo o di un secondo piatto;
- funghi espulsi con vomito spontaneo;
- succo gastrico prelevato con sondino;
- sangue prelevato dagli intossicati.

Le analisi micotossicologiche sono state:

- esami morfobotanici per l'individuazione delle specie fungine;

- saggi chimico-cromatici (H₂SO₄ al 50% e NNO₃ al 30%) su tessuti fungini;
- esami microscopici per il riconoscimento morfologico delle spore appartenenti a determinate specie;
- colorazione specifiche delle spore (Melzer, Bleu cresile, Bleu lattico);
- analisi tossicologiche (HPLC) per la ricerca dell'alfa-amanitina nei liquidi biologici (siero) delle persone intossicate, secondo il metodo descritto da Belliardo e Coll. (2).
- esami parassitologici per il rilevamento di parassiti infestanti i funghi;
- esami micologici e microbiologici per la ricerca di microrganismi contaminanti gli alimenti consumati.

RISULTATI

In occasione di casi di avvelenamenti da funghi occorsi nel 1991 in Milano e hinterland sono stati esaminati 114 campioni, di cui 86 rappresentati da funghi residui di alimenti consumati da pazienti intossicati e 28 costituiti da succo gastrico (Tab. 1).

I pazienti risultavano ricoverati presso enti ospedalieri milanesi. Sulla base di apposite schede epidemiologiche (Tab. 2), accompagnanti i campioni, si è potuto stabilire che in 39 casi i funghi in causa erano stati raccolti dal paziente stesso o dai suoi familiari, in 17 casi erano stati ricevuti in regalo da terzi, in 10 casi erano stati acquistati in pubblico esercizio (Tab. 3).

L'esame micologico macro e microscopico degli 86 campioni di materiale fungino esaminato, talora costituito da solo scarto di cucinatura dei funghi, ha evidenziato la presenza di 117 specie fungine, di cui 33 velenose, 71 commestibili, 5 non riconoscibili, 5 non identificabili e 3 non commestibili (Tab. 4).

Tra le specie velenose si sono evidenziate l'Amanita phalloides in 4 casi, l'Entoloma lividum in 2 casi, il Tricholoma tigrinum in 1 caso, il Paxillus involutus in 1 caso, mentre in 7 casi si sono evidenziati funghi del genere Clitocybe di sospetta tossicità muscarinica (Tabb. 7, 8, 9).

L'esame del succo gastrico ha evidenziato in 10 casi spore non riconoscibili, in 8 casi assenza di spore, in 5 casi spore appartenenti a generi diversi e in 3 casi pezzi di funghi di tossicità sospetta (Tab. 8).

Un'utile indagine tossicologica, in caso di sospetto avvelenamento da *Amanita phalloides* o da *Lepiota sp.* a taglia piccola, è il dosaggio dell'*alfa-amanitina* sui liquidi biologici (2, 6, 7, 8, 10, 11).

La ricerca cromatografica in 43 campioni di siero provenienti da pazienti ricoverati in ospedale è risultata negativa, mentre il dosaggio con metodo radioimmunologico in 6 campioni di urina degli stessi pazienti è risultato positivo.

Tabella 2

Nel 1991 in Lombardia si è verificata una crescita abbondante dell'*Entoloma lividum*, che ha causato gravi avvelenamenti.

L'Armillaria mellea, la Clitocybe nebularis, il Marasmius oreades, il Pleurotus ostreatus, pur essendo annoverati tra i funghi commestibili, devono essere consumati dopo prolungata cottura con eliminazione dell'acqua di cottura stessa e con l'eventuale scarto del gambo fibrotenace.

L'esame micologico macro-microscopico, integrato dal saggio chimicocromatico dei funghi residui del pasto, degli scarti di cucinatura e dei funghi espulsi col vomito, si conferma come valido ausilio diagnostico nei casi di avvelenamento.

L'analisi cromatografica HPLC per la ricerca della alfa-amanitina nel siero si è dimostrata poco utile.

Infatti tra la 12^a e la 18^a ora si verificherebbe una rapida caduta della concentrazione plasmatica della molecola tossica (5).

Pertanto più valido è risultato il rilevamento radioimmunologico dell'alfaamanitina nelle urine per la maggiore sensibilità e la possibilità di riscontro fino a 48 ore dal consumo dei funghi velenosi.

Tabella 1

CAMPIONI ESAMINATI NEL 1991 PER AVVELENAMENTI DA FUNGHI

8
2
114

SCHEDA DA ALLEGARE AL CAMPIONE INVIATO

ENTE OSPEDALIERO

Al Presidio Multizonale di Igiene e Prevenzione (P.M.I.P.) Unità Operativa n. 1 Medico Micrografico e Tossicologico Tel.: 75722275-75722238-75722220 Fax.: 02-75722267

QUESTIONARIO PER SOSPETTA INTOSSICAZIONE DA FUNGHI

	Mittente del campione Data di invio			
		data di arrivo) at F.W.I.F	
3)	Tipo di campione inviato: — residui alimentari di funghi fre cucinati — frammenti di funghi emessi			***************************************
	feci 🗆			
4)	Origine del campione:			
,	- funghi raccolti personalment	e □, da un familiare	: 🗆	
	- funghi ricevuti in regalo da			
	- funghi comperati in pubblic			
	- funghi consumati in pubblic			
5)	I funghi sono stati consumati c	rudi 🗆, cotti 🗆	***************************************	
6)	Altri alimenti consumati assien	ne ai funghi:		
7)	QUADRO SINTOMATICO I	DEL PAZIENTE:		***************************************
	Cognome	Nome		Età
	Periodo latenza	Dı	ırata	
	Nausea □ Vomito □ Diarre □ Secchezza bocca □ Convu psicomotoria □ Sopore □	lsioni 🗆 Tremori 🗆	Dispnea 🗆 Verti	igini Eccitazione
	Altri sintomi:			omatici 🗆 quanti 🗆
	Commensali sintomatici qu			matici 🗆 quanti 🗆
	Osservazioiii:			
	***************************************	***************************************		

Tabella 3

PROVENIENZA DEI CAMPIONI ESAMINATI

TOTALE	86
CAMPIONI DI FUNGHI DI PROVENIENZA NON ACCERTATA	20
CAMPIONI DI FUNGHI COMPERATI IN PUBBLICO ESERCIZIO	20
CAMPIONI DI FUNGHI RICEVUTI IN REGALO DA TERZI	17
CAMPIONI DI FUNGHI RACCOLTI DA PRIVATI CITTADINI	39

Tabella 4

SPECIE FUNGINE RILEVATE IN CASI DI AVVELENAMENTI DA FUNGHI NEL 1991

TOTALE	117
	5
SPECIE NON RICONOSCIBILI	
SPECIE NON IDENTIFICATE	/ 1
SPECIE COMMESTIBILI	71
SPECIE NON COMMESTIBILI	1
SPECIE VELENOSE	33

SPECIE VELENOSE

Entoloma sp.	9	(2 E. lividum)
Clitocybe sp.	7	(1 C. bianca)
A. phalloides	4	(1 presenza della sola volva)
Panaeolus sp.	3	
Tricholoma sp.	3	(1 Tr. tigrinum)
Psalliota sp.	2	(1 sosp. non id 1 P. xanthoderma)
A. muscaria var. aureola	1	,
Clavaria sp.	1	
Paxillus involutus	1	
Volvaria esculenta	1	
Inocybe sp.	1	

SPECIE NON COMMESTIBILI

Amanita citrina	1
Clitocybe aurantiaca	1
Agrocybe sp.	1

Tabella 6

SPECIE COMMESTIBILI

Armillaria mellea	14		
Boletus sp.	11	Boletus edulis	4
		Boletus Sottogenere ixocomus	1
		Boletus ferrugineus	1
		Boletus elegans	1
		Boletus luteus	1
		Leccinum rufum	2
		Leccinum sp.	1
Clitocybe nebularis	10	Clitocybe sp. (alterata)	1
Marasmius oreades	10		
Psalliota sp.	8	Psalliota campestris	2
		Psalliota hortensis var. bispora	2
Pleurotus ostreatus	5		_
Tricholoma nudum	3		
Clitocybe inversa	3		
Lepiota procera	3	Lepiota procera	2
		Lepiota rachodes	1
Cantharellus cibarius	1	7	1
Hydnum repandum	1		
Pholiota aegerita	1		
Volvaria sp.	1		

Tabella 7

SPECIE NON IDENTIFICATE AGARICACEAE RUSSULACEAE 1 LEPIOTACEAE 1 SPECIE NON RICONOSCIBILI 5

Tabella 8

SUCCHI GASTRICI

ESAME MACRO E MICROSCOPICO		CAMPIONI
Spore non riconoscibili		10
Assenza di spore		9
Spore del genere Entoloma		3
Spore di Clitocybe nebularis		1
Pezzi di Armillaria mellea e Clitocybe bianca		1
Pezzi di Marasmius oreades		1
Pezzi di Clitocybe di sospetta tossicità		1
Spore di <i>Panaeolus</i>		1
Spore di Armillaria mellea		1
	TOTALE	28

BIBLIOGRAFIA

- 1. ARIETTI N. & TOMASI R., 1975 I funghi velenosi. Edagricole, Bologna.
- Belliardo F. & Massano G., 1983 Determination of α-amanitin in serum by HPLC. J. Liq. Chromatogr., 6, 551-558.
- CANTELLI FORTI G., 1989 Caratteristiche e meccanismi degli avvelenamenti da funghi. Atti del 1° Convegno Nazionale sugli avvelenamenti da funghi, Rovereto, 22-23 ottobre 1988. Annali Musei Civici di Rovereto. Suppl. 4 (1988): 29-51.
- 4. CETTO B., 1980 I funghi dal vero. Ed. Saturnia, Trento, Voll. I-VI.
- 5. Costantino D., 1978 Mushroom poisoning in Italy. Int. J. Art. Org., 1: 257-259.
- 6. Jehl F., Gallion C., Birckel P., Jaeger A., Flesch F. & Minck R., 1985 Determination of beta-Amanitin and alfa-Amanitin in Human Biological Fluids by High-Performance Liquid Chromatography. *Analytical Biochemistry*, 149: 35-42.
- 7. Faulstich H., Trischmann H. & Zobeley S., 1975 A radioimmunoassay for amanitin. Febs Lett., 56, 312.
- 8. Homann J., Rawer P., Bleyl H., Matthes K. J. & Heinrich D., 1986 Early detection of amatoxin. *Arch. Toxicol.*, Oct. 59 (3): 190-191.
- 9. Galli R. et Alii Funghi velenosi. Ed. La Tipotecnica, S. Vittore O. (MI).
- RIECK W. & PLATT D., 1988 Highperformance liquid chromatographic method for the determination of alfa-amanitin and phalloidin in human plasma using the columnswitching technique and its application in suspected cases of poisoning by the green species of Amanita mushroom (Amanita phalloides). J. of Chromatogr., 425: 121-134.
- 11. WIELAND T. & FAULSTICH H., 1978 Amatoxins, phallotoxins, phallolysin and antamanide, the biologicaly active components of poisonous *Amanita mushrooms*. *Crit. Rev. Biochem.*, 5: 195-260.

Indirizzo degli autori: I. Buzzetti - M. Gelosa: Presidio Multizonale di Igiene e Prevenzione Via Juvara, 22 - 20129 Milano