Trattamento delle riniti allergiche stagionali

Data 17 dicembre 2017
Categoria pneumologia

Sono state pubblicate le linee guida 2017 sul trattamento della rinite allergica stagionale negli adolescenti e negli adulti.

Una Task Force congiunta di alcune società scientifiche statunitensi (American Academy of Allergy, Asthma, & Immunology; American College of Allergy, Asthma & Immunology; Joint Council of Allergy, Asthma & Immunology) ha pubblicato un aggiornamento delle linee guida del 2008 sul trattamento della **rinite allergica stagionale** .
Queste linee guida, che sono state elaborate dopo un'ampia revisione della letteratura disponibile, sono valide per gli adolescenti (> 12 anni) e per gli adulti.

In estrema sintesi le **raccomandazioni si possono riassumere nei punti che seguono** .

1. La terapia dovrebbe prevedere, all'inizio, uno steroide per via nasale piuttosto che la combinazione di uno steroide per via nasale e un antistaminico per os.

2. Nelle forme di rinite allergica stagionale moderate-gravi nei soggetti di età >/= 15 anni la terapia iniziale dovrebbe prevedere uno steroide per via nasale piuttosto che un antileucotrienico.

3. La combinazione di uno steroide per via nasale e di un antistaminico per via nasale comporta un miglioramento dei sintomi più significativo rispetto ai singoli farmaci in monoterapia.

Gli autori avvertono che queste linee guida **non sono applicabili alla popolazione pediatrica** (anche se le terapie menzionate sono state approvate per i bambini).

Inoltre le linee guida non prevedono raccomandazioni per le riniti allergiche stagionali lievi nè per le riniti allergiche perenni.

Gli autori avvertono, infine, che **non sempre si ottiene una risposta alle terapie consigliate** per cui il medico deve modificare il trattamento personalizzandolo in base alla risposta e alle caratteristiche cliniche del paziente.

Quest'ultima annotazione è quanto mai opportuna: se è vero che la terapia iniziale può basarsi sullo steroide per via nasale da solo o associato all'antistaminico (sempre per via nasale), l'esperienza dimostra che spesso è necessario ricorrere anche agli altri farmaci disponibili (antistaminici per os, antileucotrienici) e talora anche a brevi cicli di steroidi per via sistemica.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Dykewicz MS et al. Treatment of seasonal allergic rhinitis. An evidence-based focused 2017 guideline update. Ann Allergy Asthma Immunol. Pubblicato online il 2 novembre 2017.