

IL BAMBINO CON RESPIRO SIBILANTE: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

Ancona 20 settembre 2008



Asma e Wheezing in età prescolare:
Linee Guida, luci ed ombre

MODERATORI

Raffaella Pagni
Ancona

Paolo Perri
Macerata



Global Initiative for Asthma

<http://www.ginasthma.org>



GLOBAL STRATEGY FOR
ASTHMA MANAGEMENT AND PREVENTION

updated 2007



Rapporto del Gruppo di Lavoro del GINA

Categoria di evidenza

A

B

C

D

Fonti di evidenza

Studi clinici RCT

Grande numero di dati

Studi clinici RCT

Piccolo numero di dati

Studi non randomizzati

Studi osservazionali

Giudizio di un gruppo di esperti



Rapporto del Gruppo di Lavoro del GINA

Categoria di evidenza	Fonti di evidenza
A	Studi clinici RCT <i>Grande numero di dati</i>
B	Studi clinici RCT <i>Piccolo numero di dati</i>
C	Studi non randomizzati <i>Studi osservazionali</i>
D	Giudizio di un gruppo di esperti

A proposito di metanalisi

La metanalisi è solo un modo per valutare le ricerche e non per dirci la verità. Noi abbiamo bisogno di dati oggettivi ma abbiamo anche bisogno di un medico esperto per trattare il paziente

E Von Mutius *Clin Exper Allergy* 2000;30:s1:6

Parachutes reduce the risk of injury after gravitational challenge, but their effectiveness has not been proved with randomised controlled trials



GCS Smith
BMJ 2003;327:1459

We think that everyone might benefit if the most radical protagonists of evidence based medicine organised and participated in a double blind, randomised, placebo controlled, crossover trial of the parachute



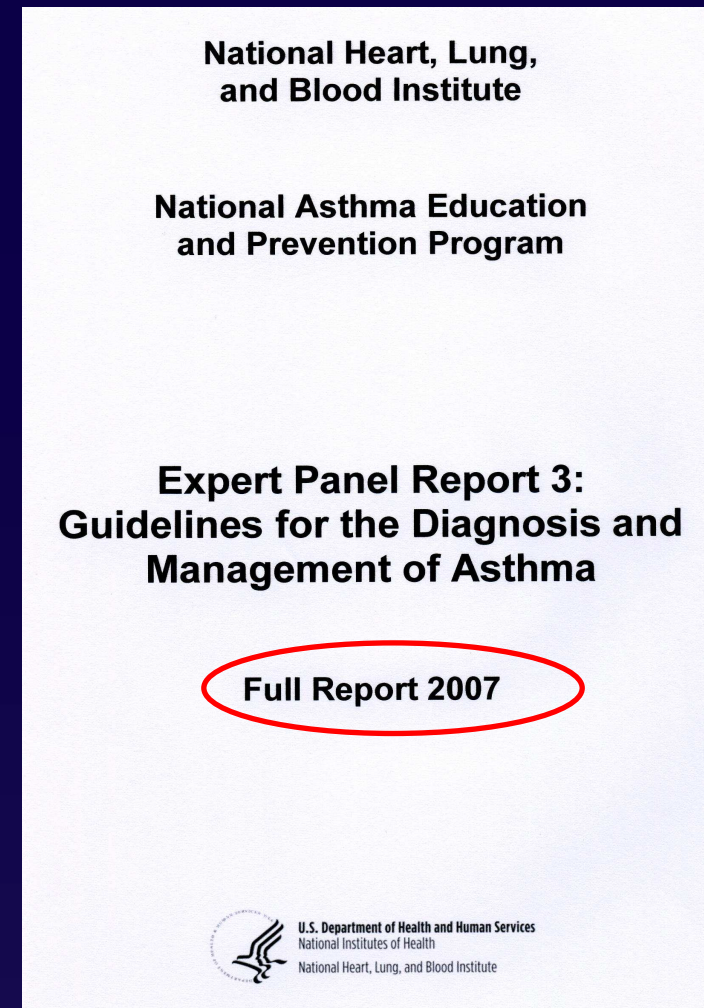
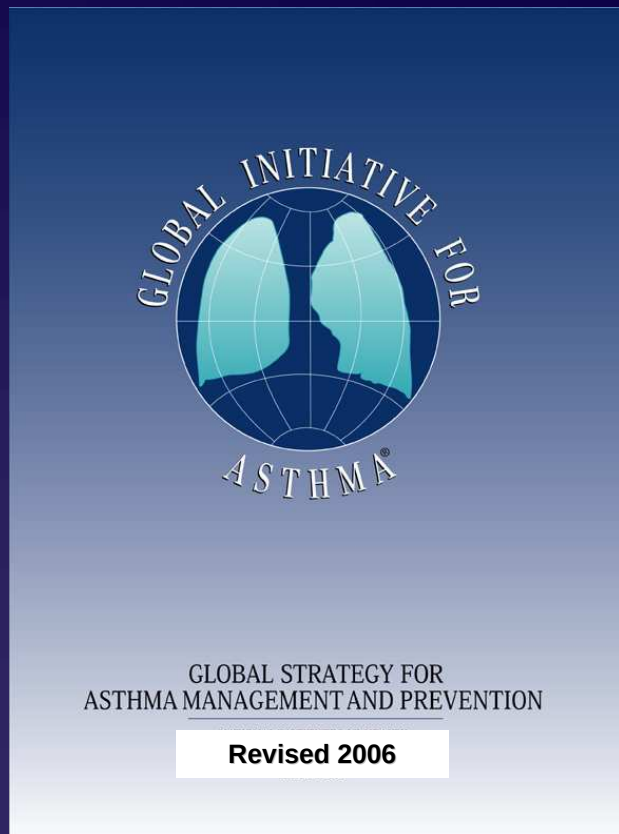
Rapporto del Gruppo di Lavoro del GINA

Sviluppato dal Gruppo di Lavoro formato in collaborazione con l'Istituto Statunitense per le Malattie Polmonari, Cardiache e del Sangue (NHLBI), l'Istituto di Sanità Nazionale Americano (NHI) e l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)

- Basato sull'evidenza
- Strutturato per l'applicazione pratica
 - Diagnosi
 - Trattamento
 - Prevenzione
- Adattato alle realtà territoriali
- Validato dall'esperienza



Global Strategy for Asthma Management and Prevention (2006)



Asthma guideline use by pediatricians in private practices and asthma morbidity

(20 private pediatric practices; 490 children with asthma)

After the enrollment in the program children with persistent asthma experienced:

- 47% increased in Inhaled Corticosteroid use
- 56% reduction in outpatient visits
- 91% decrease in emergency department visits

Asthma guideline use by pediatricians in private practices and asthma morbidity

(20 private pediatric practices; 490 children with asthma)

After the enrollment in the program children with persistent asthma experienced:

- 47% increased in Inhaled Corticosteroid use
- 56% reduction in outpatient visits
- 91% decrease in emergency department visits

LB Bacharier, A Boner et al
Allergy 2008;63:5



Official Journal of the
European Academy of Allergy
and Clinical Immunology

Allergy

EUROPEAN JOURNAL OF ALLERGY
AND CLINICAL IMMUNOLOGY

Volume 63 - 2008

Diagnosi e trattamento dell'asma infantile:
consensus report PRACTALL

Visti gli scarsi dati provenienti da *trial* randomizzati e controllati su bambini, e le difficoltà nell'applicare criteri di revisione sistematici alla diagnosi, prognosi e gestione non farmacologica, questa relazione ha utilizzato un approccio *consensus* basato sulla letteratura pubblicata disponibile (fino a giugno 2007) e sulla migliore pratica clinica attuale. La pre-