

PROGETTO "ARIA" IN FARMACIA

GESTIONE DELLA RINITE ALLERGICA IN FARMACIA



GUIDA TASCABILE

BASATO SU: "ALLERGIC RHINITIS AND ITS IMPACT
ON ASTHMA WORKSHOP REPORT"
in collaborazione con
l'Organizzazione Mondiale della Sanità
e con il patrocinio di



federfarma

Traduzione italiana a cura di G. Passalacqua e G.W. Canonica

Edizioni  **CEPI - AIM Group**

Centro Editoriale Pubblicitario Italiano
Via A. Ristori, 38 - 00197 Roma
Tel. 06809681 - 0680968322 - Fax 068072458
E-mail: info.cepi@aimgroup.it - Internet: www.aimgroup.it

MANAGEMENT OF ALLERGIC RHINITIS SYMPTOMS IN THE PHARMACY

POCKET GUIDE



A Pocket Guide for Pharmacists

2003

BASED ON THE ALLERGIC RHINITIS AND ITS IMPACT ON ASTHMA WORKSHOP REPORT
In collaboration with the World Health Organization

PROGETTO "ARIA" IN FARMACIA

**GESTIONE DELLA
RINITE ALLERGICA
IN FARMACIA**

GUIDA TASCABILE

*BASATO SU: "ALLERGIC RHINITIS AND ITS IMPACT
ON ASTHMA WORKSHOP REPORT"*

***in collaborazione con
l'Organizzazione Mondiale della Sanità
e con il patrocinio di***



federfarma

MEMBRI DEL PANEL DI ESPERTI

Jean Bousquet, Chair
Paul van Cauwenberge, Co-Chair

Nikolai Kalthaev (WHO)

Christine Bond
Sergio Bonini
Helene Bousquet
Walter G. Canonica
Peter Howarth
Marek Kowalski
Richard Lockey
Jean Marc Leder
Eli O. Meltzer
Robert Naclerio

Kristof Nekam
Maria Pia Orru
David Price
F. Estelle Simons
Mary Teresi
Erkka Valovirta
Maurizio Vignola
Dennis Williams
Alan Wright

ORGANIZZAZIONI PATROCINANTI

American Academy of Allergy Asthma and Immunology (AAAAI) U.S.A.

American College of Allergy, Asthma and Immunology (ACAAI) U.S.A.

American Pharmaceutical Association (AphA) U.S.A.

Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA)

American Society of Health-System Pharmacists (ASHP) U.S.A.

European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI)

European Federation of Allergy and Airways Diseases Patients' Associations (EFA)

Fédération Internationale des Pharmaciens (FIP)

Royal Pharmaceutical Society of Great Britain (RPSGB) Great Britain

International Primary Care Respiratory Group (IPCRG)

SOMMARIO

INTRODUZIONE	8
RICONOSCERE LA RINITE ALLERGICA IN FARMACIA	9
Riconoscere la rinite allergica e differenziarla da altre forme di rinite	
Stabilire la gravità della rinite	
Gestione da parte del farmacista e ricorso al medico	
Associazione rinite-asma	
Congiuntivite	
GESTIONE DELLA RINITE ALLERGICA	12
APPROCCIO TERAPEUTICO A GRADINI (PER ADOLESCENTI/ADULTI)	16
PROTOCOLLO INDICATIVO DI TRATTAMENTO DELLA RINITE ALLERGICA PER IL FARMACISTA	17
PROTOCOLLO INDICATIVO DI TRATTAMENTO DELLA CONGIUNTIVITE ALLERGICA PER IL FARMACISTA	18
GESTIONE DELL'ASMA ASSOCIATA ALLA RINITE ALLERGICA	19

INTRODUZIONE

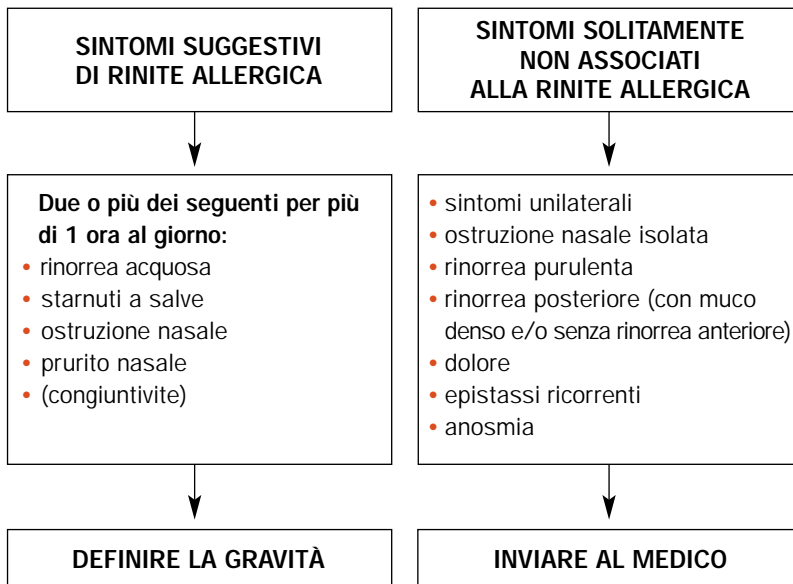
- La rinite allergica è **definita** come un disturbo sintomatico del naso provocato da un'inflammatione IgE-mediata che segue al contatto della mucosa nasale con l'allergene.
- La rinite allergica è un **problema sanitario mondiale** in quanto colpisce dal 10 al 25% della popolazione. Anche se non è un disturbo grave, altera la qualità della vita e riduce il rendimento lavorativo e scolastico.
- **L'asma e la rinite** sono frequentemente associate e ciò suggerisce il concetto di *one airway, one disease*.
- I recenti progressi nella comprensione dei meccanismi immunologici che stanno alla base dell'inflammatione allergica delle vie aeree, hanno portato ad un miglioramento globale delle strategie di trattamento.
- L'iniziativa ARIA (Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma) è stata sviluppata in collaborazione con l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS/WHO) per fornire uno stato dell'arte aggiornato per medici ed operatori sanitari. È stata preparata anche una guida specifica per il farmacista.
- I farmacisti, in quanto operatori sanitari professionisti, hanno le competenze necessarie per identificare correttamente la rinite allergica e suggerire un trattamento appropriato. Questa guida vuole fornire al farmacista un approccio pratico, step-by-step, su alcuni aspetti importanti per consigliare il paziente:
 - come riconoscere i sintomi di rinite e la loro gravità,
 - capire il razionale di utilizzo dei vari farmaci ed i loro effetti,
 - determinare quando sia necessario l'intervento del medico,
 - iniziare un trattamento appropriato,
 - suggerire misure preventive adeguate.
- I risultati che ci si attendono sono:
 - una migliore collaborazione tra farmacisti, medici ed altri operatori sanitari,
 - una riduzione dell'impatto della rinite e disturbi associati,
 - una più accurata identificazione dell'asma misconosciuta o non trattata correttamente,
 - un miglioramento del rapporto costo/efficacia dei trattamenti.

Il presente documento è una guida e non deve essere quindi inteso come uno standard obbligatorio per tutti i paesi. Essa fornisce delle indicazioni di base per i farmacisti su come ottimizzare nel proprio paese la gestione della rinite allergica.

RICONOSCERE LA RINITE ALLERGICA IN FARMACIA

1. Riconoscere la rinite allergica e differenziarla da altre forme di rinite

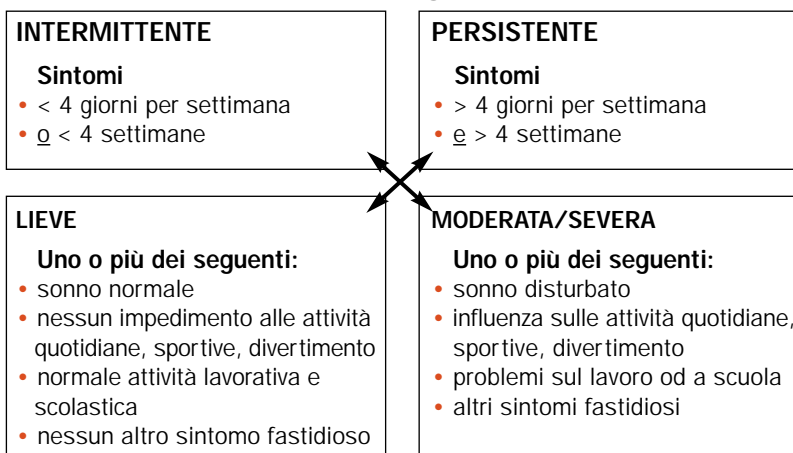
- In alcuni dei pazienti che si rivolgono al farmacista la diagnosi di rinite allergica è già stata fatta in precedenza dal medico, in altri casi la diagnosi è stata correttamente fatta dal paziente stesso, mentre per alcuni non è stata fatta alcuna diagnosi oppure il paziente ha effettuato un'autodiagnosi sbagliata (per esempio raffreddore virale).
- La rinite allergica si presenta con sintomi che sono comuni anche ad altre forme di rinite e può essere pertanto confusa con altre affezioni come il raffreddore comune o la sinusite.
- La presenza di starnuti, prurito, naso che cola (rinorrea) e sintomi oculari (congiuntivite) sono molto suggestivi di rinite allergica.



2. Stabilire la gravità della rinite

- La nuova classificazione della rinite allergica in intermittente e persistente ha sostituito quella tradizionale che distingueva invece la forma stagionale da quella perenne.

Classificazione della rinite allergica



3. Gestione da parte del farmacista e ricorso al medico

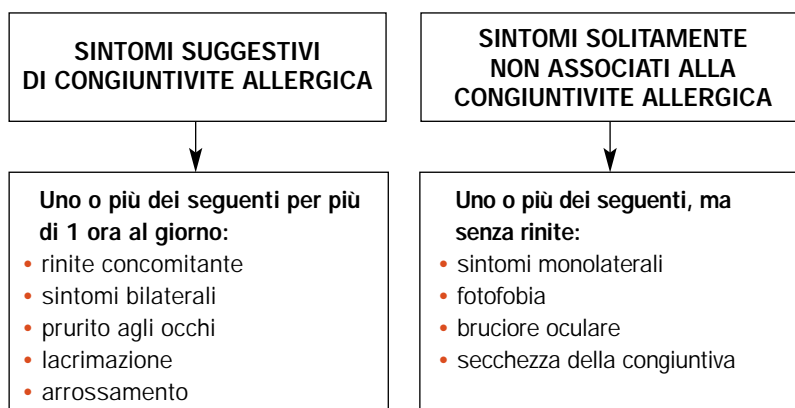
- L'invio del paziente al medico dovrebbe essere preso in considerazione quando:
 - i sintomi sono severi o persistenti (anche se un trattamento iniziale può essere suggerito dal farmacista, in attesa della visita medica),
 - se sono presenti sintomi concomitanti di asma non diagnosticata, o se un'asma già diagnosticata non è sotto controllo,
 - se sono presenti sintomi di infezione (rinorrea purulenta, faringodinia, dolori muscolari, febbre, astenia),
 - se i sintomi non rispondono alla terapia data dal farmacista entro 2-4 settimane,
 - se compaiono effetti collaterali importanti dovuti ai farmaci.
- Se si tratta di una donna in gravidanza è necessario fare riferimento al medico, in quanto la somministrazione di farmaci richiede particolari cautele.
- Anche nel caso di bambini di età < 12 anni dovrebbe essere richiesta la visita del medico, perché nei bambini sia la diagnosi, sia la corretta scelta della terapia, comportano numerosi problemi.

4. Associazione rinite-asma

- La rinite allergica e l'asma sono spesso associate nello stesso paziente, e la rinite allergica è considerata come un fattore di rischio per l'insorgenza di asma.
- Nei pazienti asmatici, la rinite può peggiorare l'asma o renderne più difficile il controllo.
- A tutti i pazienti con sintomi di rinite persistente dovrebbe essere chiesto se hanno anche sintomi di asma (fiato corto, oppressione toracica, respiro sibilante, senso di costrizione, tosse stizzosa).
- I pazienti con asma già nota dovrebbero essere indagati per la presenza di sintomi di rinite.

5. Congiuntivite

- I sintomi oculari sono frequenti nei pazienti con rinite allergica, ma non sempre un paziente con sintomi di rinite ha anche sintomi oculari.
- Nell'interrogare il paziente, occorre sempre chiedere se vi sono disturbi oculari.
- Occorre ricordare però che la congiuntivite può essere sostenuta anche da cause non allergiche.
- La fotofobia (fastidio oculare alla luce) è un sintomo da ricercare e, se presente, richiede sempre la valutazione medica. Il prurito congiuntivale è frequente nella rinite allergica, mentre il bruciore vero e proprio non è tipico.



GESTIONE DELLA RINITE ALLERGICA

La gestione corretta della rinite allergica comprende:

- **Controllo ambientale**

- La maggior parte dei dati disponibili sono stati ottenuti nell'asma. Il solo allontanamento dell'allergene sembra comunque una misura in sufficiente per controllare i sintomi.
- Tuttavia, ove possibile si dovrebbero applicare misure preventive per ridurre l'esposizione all'allergene, specialmente nel caso degli acari della polvere.
- Occorrono altri dati per poter fare affermazioni conclusive.

- **Trattamento farmacologico**

- Nel prescrivere farmaci, si dovrebbero sempre tenere in conto: efficacia, sicurezza, rapporto costo/efficacia, preferenza dei pazienti, gravità del disturbo e presenza di 2 malattie concomitanti .
- I farmaci per la rinite allergica si somministrano per bocca o per via nasale.
- La loro efficacia è soggetta ad una certa variabilità interindividuale.
- Molti dei farmaci che si usano per la rinite allergica sono disponibili senza obbligo di prescrizione medica, anche se la situazione è molto differente da paese a paese.
- Per quanto riguarda gli antistaminici la preferenza dovrebbe andare ai non sedativi o di seconda generazione, per la minore incidenza di effetti collaterali. Tuttavia occorre tenere conto del fatto che la percezione della sedazione è molto variabile da paziente a paziente.
- I corticosteroidi nasali sono i farmaci più efficaci per il trattamento della rinite allergica, in particolare quando i sintomi sono molto severi o quando predomina l'ostruzione nasale. Sono farmaci sicuri, ma alcuni pazienti possono preferire altri prodotti da prendere per bocca.
- I farmaci disponibili per il trattamento della rinite allergica sono elencati in tabella. I farmacisti dovrebbero essere in grado di consigliare il paziente a proposito di tutti questi farmaci (sia gli OTC, sia quelli con prescrizione).

- **Immunoterapia specifica**

- Consiste nella somministrazione di dosi gradualmente crescenti di un estratto allergenico, allo scopo di ridurre i sintomi che appaiono quando il soggetto è esposto all'allergene stesso. Quando venga correttamente prescritta e praticata, l'immunoterapia sia iniettiva che sublinguale ha un'efficacia clinica che è stata ampiamente comprovata sia nella rinite che nell'asma allergica. Sono disponibili vaccini standardizzati, ed a questi si dovrebbe sempre dare la preferenza.

- **Medicine alternative e complementari**

- Il ricorso a tali terapie (come omeopatia, fitoterapia, agopuntura) per

FARMACO	Nome generico	Meccanismo	Effetti collaterali	Commenti
Antistaminici orali	II generazione	- Blocco del recettore H1	II generazione	- Si preferiscono i nuovi antistaminici per il buon rapporto rischio/beneficio e la farmacocinetica favorevole
	Acrivastina	- Attività anti-allergiche (alcuni di II generazione)	- Assenza di sedazione per quasi tutti i composti	- Agiscono rapidamente (< 1 ora) sui sintomi nasali e oculari, ma sono poco efficaci sull'ostruzione
	Azelastina	- Tutti i farmaci di II generazione tranne	- Assenza di eff. aritmogeno	- Non utilizzare i farmaci con accertati effetti aritmogeni
	Cetirizina	acrivastina	- Acrivastina ha effetti sedativi	
	Desloratadina	sono a singola somministrazione	- Azelastina orale può indurre sedazione e disgeusia	
	Ebastina	- Non tachifilassi	I generazione	
	Fexofenadina		- Comune la sedazione	
	Levocetirizina		- Effetto additivo dell'alcool	
	Loratadina		- Effetti anticolinergici	
	Mizolastina			
	I generazione			
	Clorfeniramina			
	Clemastina			
	Idrossizina			
	Ketotifene			
	Mequitazina			
Oxatomide				
Cardiotossici				
Astemizolo				
Terfenadina				
Antistaminici topici	Azelastina	- Blocco del recettore H1	- Effetti locali minori	- Agiscono rapidamente (< 30 min) sui sintomi nasali od oculari
	Levocabastine	- Alcune attività anti-allergiche per azelastina	- Azelastina: gusto amaro o sedazione in alcuni pazienti	
	Olopatadina			
Steroidi nasali	Beclometasone	- Potente azione antinfiammatoria	- Effetti locali minori	- Sono i farmaci più efficaci per la rinite allergica
	Budesonide	- Riducono l'iperreattività nasale	- Ampio margine di sicurezza per effetti sistemici	- Agiscono anche sull'ostruzione e sull'iposmia
	[Ciclesonide]		- Alcuni effetti sulla crescita di beclometasone	- Cominciano ad agire dopo 7-8 ore ma l'effetto è massimo in alcuni giorni
	Flunisolide			
	Fluticasone			
Triamcinolone				
Cromoni topici	Cromoglicato	- Poco conosciuto	- Effetti locali minori	- I cromoni oculari sono efficaci
	Nedocromile			- Quelli nasali sono meno efficaci e di breve effetto
				- Sicurezza ottimale

FARMACO	Nome generico	Meccanismo	Effetti collaterali	Commenti
Decongestionanti orali	[Efedrina, Fenilefrina, Fenilpropanolamina] Pseudoefedrina	- Azione simpatico-mimetica - Agiscono sull'ostruzione	- Ipertensione, cardiopalmo, tremori, agitazione, insonnia, ritenzione urinaria, glaucoma cefalea, secchezza mucose	- Prudenza nei pazienti cardiopatici - L'associazione con anti H1 è più efficace, ma associa gli effetti collaterali dei due
Decongestionanti nasali	Epinefrina Fenilefrina Nafazolina Oximetazolina Pseudoefedrina* Xilometazolina	- Azione simpatico-mimetica - Agiscono sulla congestione	- Stessi degli orali ma meno intensi - L'uso > 10 giorni può causare rinite medicamentosa	- Azione più rapida di quelli orali - Non somministrare per più di 10 giorni
Anticolinergici nasali	Ipratropio	- Bloccano solo la rinorea anteriore	- Effetti locali minori - Nessuna attività anticolinergica sistemica	- Efficaci per la rinorea allergica e non
Antileucotrieni	Montelukast Zafirlukast [Pranlukast]	- Bloccano il recettore dei CysLT	- Ben tollerati	- Occorrono altri dati per definire le indicazioni
Steroidi orali intramuscolari	Desametasone Idrocortisone Metilprednisol Prednisolone Prednisone Triamcinolone Betametasone Deflazacort	- Potente azione antinfiammatoria - Riducono l'iperreattività nasale	- Effetti sistemici frequenti, specialmente per le forme intramuscolari - I farmaci depot possono causare atrofia tessutale locale	- Preferire sempre gli steroidi topici a quelli sistemici - Può essere utile un breve ciclo di steroide sistemico in caso di sintomi molto severi

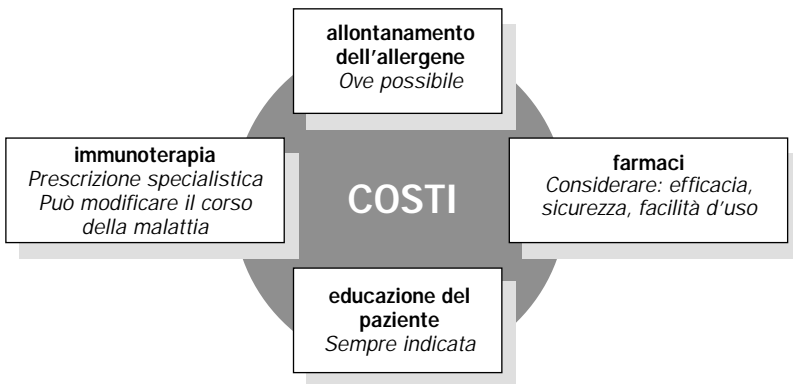
*In Italia è disponibile anche l'associazione pseudoefedrina-cetirizina.

il trattamento della rinite è in costante aumento, ma non ci sono a momento prove certe "evidence-based" della loro efficacia. La terapia con prodotti vegetali (fitoterapia) può indurre interazioni con altri farmaci usati per il trattamento della rinite o di altri disturbi.

- **Approccio chirurgico**

- Talvolta è necessario farvi ricorso, ma solo in particolari pazienti.

- **Educazione del paziente**



- **Strategia combinata**

- È importante sottolineare la necessità di un corretto approccio integrato ai disturbi delle alte e basse vie aeree (rinite ed asma).
 - Un attento follow-up è necessario nei pazienti con rinite persistente ed intermittente severa.

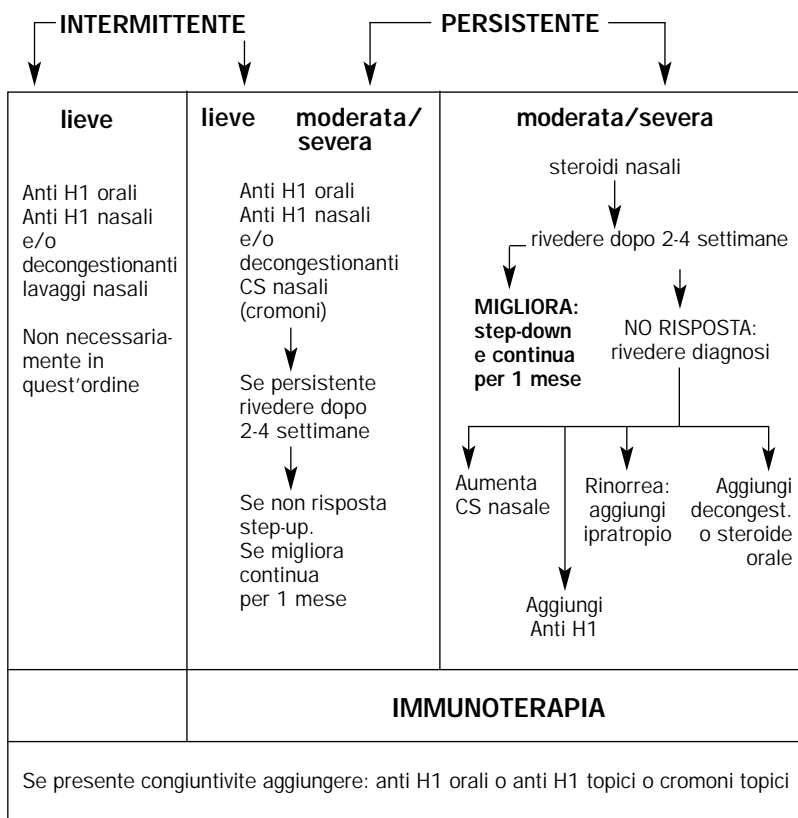
Risposte ad alcuni quesiti più comuni

- I farmaci servono per alleviare temporaneamente i sintomi ed il loro effetto cessa una volta sospesa la somministrazione. Pertanto, nei disturbi persistenti è necessario un trattamento di mantenimento a lungo termine.
- Con i trattamenti a lungo termine e con i comuni farmaci, solitamente non si verifica tachifilassi, tranne nel caso dei decongestionanti nasali.
- La maggior parte dei farmaci suggeriti nelle linee guida non hanno effetti collaterali a lungo termine e possono essere somministrati per periodi prolungati.

APPROCCIO TERAPEUTICO A GRADINI (per adolescenti/adulti)

DIAGNOSI DI RINITE ALLERGICA

(evitare l'allergene se possibile)



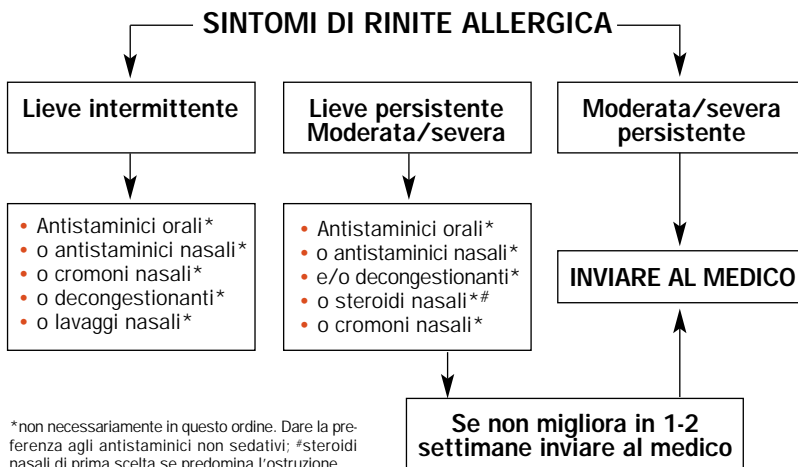
PROTOCOLLO INDICATIVO DI TRATTAMENTO DELLA RINITE ALLERGICA PER IL FARMACISTA

Con i recenti cambiamenti nella normativa che regola la vendita di alcuni farmaci per la rinite allergica, i farmacisti hanno a disposizione più medicinali senza obbligo di prescrizione. Il corretto utilizzo di tali farmaci dovrebbe portare dei vantaggi di tipo farmacoeconomico. Il coinvolgimento diretto del farmacista nella gestione della terapia, dovrebbe anche ridurre i rischi di abuso o uso non corretto dei farmaci stessi.

Sulla base di quanto esposto fino a qui, si può raccomandare un protocollo di trattamento ad uso del farmacista, che è riportato sotto.

La rinite allergica, così come le altre malattie croniche, richiede che i pazienti vengano seguiti nel tempo per verificare:

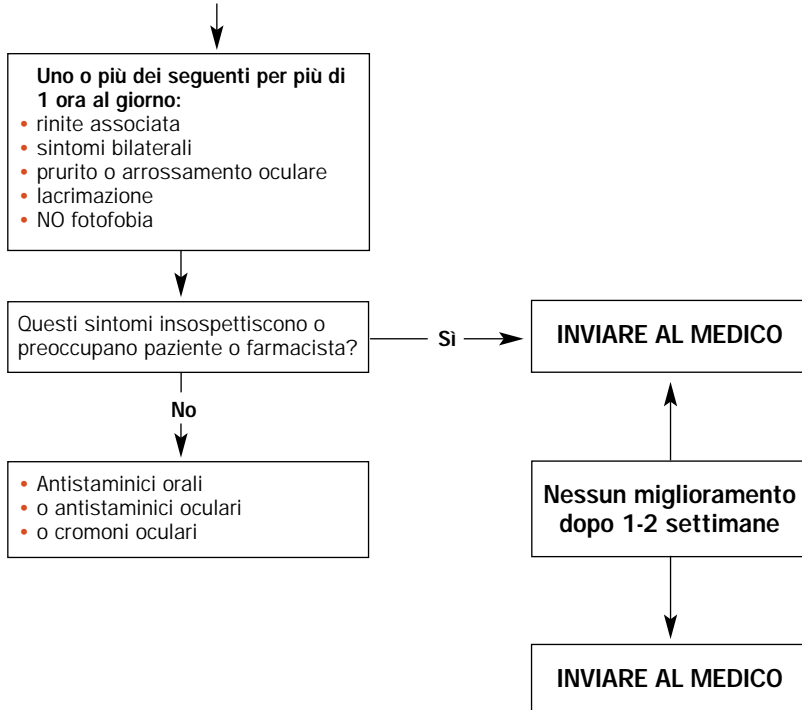
- gli effetti della terapia sui sintomi e sulla qualità della vita,
- la sicurezza dei farmaci utilizzati,
- l'insorgenza di nuove condizioni che richiedano l'intervento del medico,
- l'insorgenza di fatti che impongano la sospensione o la modifica del trattamento.



PROTOCOLLO INDICATIVO DI TRATTAMENTO DELLA CONGIUNTIVITE ALLERGICA PER IL FARMACISTA

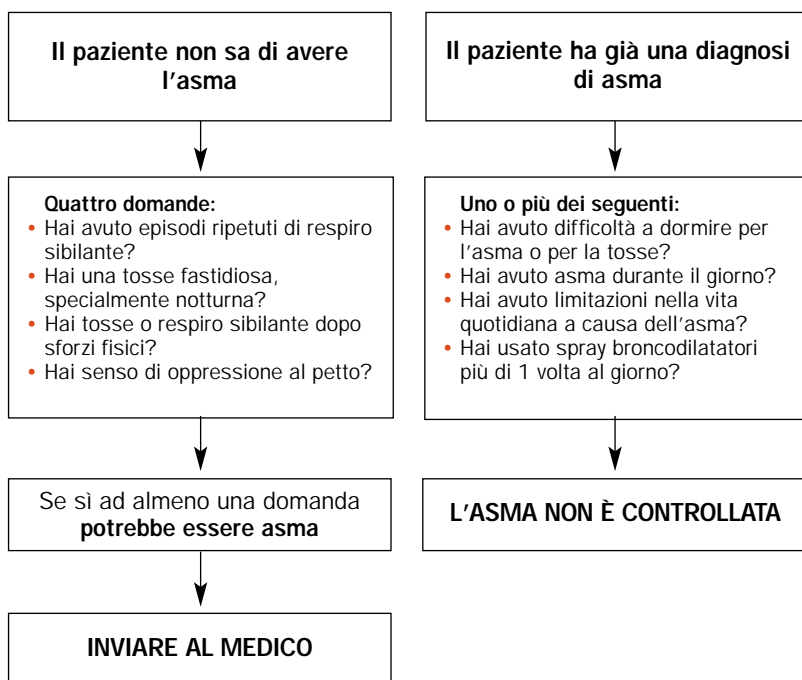
- Con l'eccezione dei decongestionanti nasali e degli anticolinergici, tutti i principali trattamenti descritti sopra sono efficaci anche sui sintomi oculari che possono accompagnare la rinite allergica. Sodio cromoglicato, nedocromile, acido spaglumico, e antistaminici H1 (azelastina, levocabastina, ketotifene, olopatadina) sono solitamente disponibili anche in formulazione collirio [*olopatadina non disponibile in Italia*]. Anche gli steroidi nasali hanno un qualche effetto sui sintomi oculari associati alla rinite allergica.
- I corticosteroidi oculari in collirio sono efficaci, ma data la possibilità di effetti collaterali dovrebbero essere prescritti solo dallo specialista.

SINTOMI SUGGERITIVI DI CONGIUNTIVITE ALLERGICA



GESTIONE DELL'ASMA ASSOCIATA ALLA RINITE ALLERGICA

- L'asma può assumere carattere di particolare gravità, fino al rischio di vita.
- Quando il farmacista individua la presenza di asma misconosciuta o non opportunamente controllata, deve inviare il paziente al medico.
- Per la diagnosi di asma si fa riferimento all'ultima versione delle linee guida GINA (Global Initiative for Asthma).
- Il trattamento integrato dell'associazione rinite-asma è molto importante in quanto si è osservato che il corretto trattamento della rinite ha un effetto favorevole anche sui sintomi di asma.



La stampa e la distribuzione in Italia della Guida Tascabile
del Progetto "ARIA" in Farmacia sono state rese possibili grazie al contributo di



Consumer Health Care

Visitate il sito Progetto "ARIA" in Farmacia
www.progetto-ARIA.it

Per scaricare o avere maggiori informazioni sul bollettino pollinico
settimanale a cura dell'Istituto di Aereobiologia visitare il sito
www.isao.bo.cnr.it/~aerobio/aia/POLTEXT.html