

DATA:

30/10/2015

TITOLO:

Tiotropio e asma: questo matrimonio non s'ha da fare.

INTRODUZIONE:

Questo mese, durante il monitoraggio delle maggiori riviste di medicina respiratoria (fra cui American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, Thorax, European Respiratory Journal, Chest, Lancet Respiratory Medicine, ecc.) ha attirato la nostra attenzione un articolo sull'utilizzo del tiotropio in pazienti adulti affetti da asma moderato e il relativo commento.

ARTICOLO e COMMENTO ALL'ARTICOLO:

Lancet Respir Med. 2015 May;3(5):367-76. [link](#)

Tiotropium or salmeterol as add-on therapy to inhaled corticosteroids for patients with moderate symptomatic asthma: two replicate, double-blind, placebo-controlled, parallel-group, active-comparator, randomised trials. Kerstjens HA et al.

Tiotropio o Salmeterolo in terapia aggiuntiva ai corticosteroidi inalatori nei pazienti con asma moderata sintomatica: due studi gemellari randomizzati, in doppio cieco, contro placebo, a gruppi paralleli e con un confronto attivo.

L'articolo mostra i risultati cumulativi di due studi RCT che confrontano in 2103 pazienti (età 18-75 anni) con asma moderata e sintomatici, in trattamento con corticosteroidi inalatori a dose media, l'uso di tiotropio 2,5 o 5 µg/die versus salmeterolo 50 µg/bis in die (confronto di non-inferiorità) o placebo (confronto di superiorità) somministrati per circa 6 mesi.

Esiti principali misurati: aumento della risposta funzionale (FEV₁), misurata entro le prime 3 ore dopo la somministrazione (effetto massimale); i valori di valle del FEV₁ (effetto minimo); e il tasso di responder valutato con le sette domande del questionario ACQ-7 (Asthma Questionnaire Control).

Gli autori concludono che tiotropio migliora l'ostruzione bronchiale ed il controllo dell'asma (rispetto al placebo) e che costituisce una valida e sicura alternativa al salmeterolo per i pazienti con asma moderato.

Lancet Respir Med. 2015;3(5):331-3 [link](#)

Tiotropium as an add-on therapy in patients with symptomatic asthma. Chung KF.

Tiotropio in terapia aggiuntiva nei pazienti con asma sintomatica

Contestualmente all'articolo citato viene pubblicato anche un editoriale di commento.

L'autore premette che attualmente non c'è alcuna indicazione all'utilizzo di LAMA nell'asma, anche se negli ultimi anni, sono stati pubblicati studi che ne testano l'utilizzo nell'asma severa. Lo studio di Kerstjens propone l'utilizzo di tiotropio per un'altra popolazione: asma moderata sintomatica, come alternativa al LABA (long-acting β-adrenergic agonists) e non come triplice terapia (LABA + LAMA + corticosteroidi). Sebbene il tiotropio abbia mostrato alcuni benefici, non ha fornito differenze significative al confronto con salmeterolo, né al test che ne misura i sintomi (ACQ-7), né alla risposta funzionale (FEV₁). L'autore conclude che resta comunque utile valutare il ruolo degli altri LAMA per l'asma.

RICERCA BIBLIOGRAFICA:

ruolo tiotropio e asma - PubMed: [link](#)

NOSTRO COMMENTO:

In Italia il tiotropio e tutti gli altri Broncodilatatori Anticolinergici (Acidinio e Glicopirronio) a lunga durata d'azione (LAMA) sono registrati **solo** per l'impiego nella BPCO **e non** per l'ASMA.

Il ruolo di tiotropio, unico LAMA per ora testato nell'asma, è ancora in discussione.

Ad agosto 2015 è stata pubblicata una revisione Cochrane ([link](#)), contenente anche i risultati degli studi commentati, che ha valutato l'utilizzo di LAMA in aggiunta a corticosteroidi inalatori versus corticosteroidi da soli, alle stesse dosi: i risultati mostrano un beneficio sul numero delle riacutizzazioni (valutate come necessità di assumere cortisonici orali), ma non incrementi significativi sulla qualità di vita, sul controllo dei sintomi dell'asma e sull'ospedalizzazione.

Dati di efficacia, in aggiunta a corticosteroidi e LABA (triplice terapia) sono disponibili solo nell'asma severa e, con questa indicazione registrata, è consentito l'uso di tiotropio in questa categoria di pazienti (asma grave) solamente in Gran Bretagna. Sono quindi necessari ulteriori studi per definire il ruolo dei LAMA nell'asma sia in diversi quadri clinici dell'asma stessa, sia studi di maggior durata (oltre l'anno) per poter meglio quantificare la reale riduzione delle riacutizzazioni e la sicurezza a lungo termine.

Ad oggi, in Italia, l'impiego di tiotropio nei pazienti con asma non è raccomandato.