

L'asma bronchiale è una delle **patologie croniche più diffuse** e, in età pediatrica, rappresenta la malattia cronica più frequente, interessando circa un **bambino su 10** nei Paesi occidentali. Questa condizione ha un impatto significativo non solo sulla salute, ma anche sulla qualità della vita dei pazienti e delle loro famiglie, influenzando la frequenza scolastica e lavorativa.

Garantire l'accessibilità ai **trattamenti inalatori**, essenziali sia per la terapia in fase acuta che per il controllo dell'asma, è fondamentale per una gestione efficace. Nonostante i progressi della ricerca e la disponibilità di terapie sempre più efficaci, barriere economiche, sociali e logistiche possono ancora limitare l'accesso a questi trattamenti, impedendo a molti pazienti di ricevere le cure necessarie.

È essenziale promuovere una maggiore consapevolezza sull'importanza di rendere i trattamenti inalatori disponibili per tutti, indipendentemente dalla condizione economica o dal luogo in cui si vive. L'accesso equo alle cure è un diritto e un passo fondamentale per migliorare la qualità della vita di chi convive con l'asma, permettendo loro di condurre un'esistenza attiva e senza limitazioni.

In occasione della **Giornata Mondiale dell'Asma 2025**, vogliamo sottolineare il ruolo cruciale dell'accesso ai farmaci inalatori, fondamentali per prevenire le riacutizzazioni gravi, promuovendo iniziative che sensibilizzino istituzioni, professionisti sanitari e cittadini su questa tematica fondamentale.

Perché **l'informazione è la chiave e l'accessibilità alle cure è un diritto di tutti**. Oggi è il momento di aprire le porte!

Una iniziativa



www.simri.it

IN COLLABORAZIONE CON



www.asmallergiabimbi.it



www.federasmallergie.it



www.respiriamoinsieme.org



www.sip.it

CONTRIBUTO GRAFICO



[@pediatriamica_dr_diludovico](https://www.instagram.com/pediatriamica_dr_diludovico)



GIORNATA MONDIALE DELL'ASMA 2025

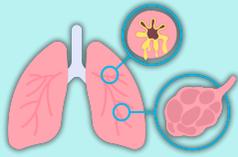
“Rendere i trattamenti inalatori accessibili a tutti”



www.ginasthma.org

06.05.2025

Partiamo dalle basi... Cos'è l'asma?



È una condizione caratterizzata da vie aeree particolarmente sensibili e che tendono ad ostruirsi in risposta a stimoli di varia natura.

Durante una **crisi d'asma** le vie respiratorie tendono a chiudersi, per i seguenti motivi:

1. I muscoli della parete bronchiale si contraggono e riducono il diametro della via aerea
2. La parete bronchiale si inspessisce
3. Nel lume bronchiale viene secreto muco denso

L'effetto finale è che l'aria esce dai polmoni con maggior fatica, provocando i sintomi.

COSA SCATENA L'ASMA?



- Infezioni respiratorie
- Fumo di sigaretta, inquinamento
- Esercizio fisico
- Allergeni e aria fredda

I SINTOMI DELL'ASMA



TOSSE

Può essere il primo campanello d'allarme! Si fa più fastidiosa ed insistente di notte, dopo il gioco e lo sforzo fisico, in ambienti in cui qualcuno fuma o ha fumato e quando l'aria è più fredda.

FISCHIO

Si tratta di un rumore sibilante che si può udire appoggiando l'orecchio al petto del bambino o standogli vicino.

RESPIRO FREQUENTE

È utile contare quanti respiri fa il bambino in 30-60 secondi. Se ha l'asma il respiro diventa più corto e frequente.

RIENTRAMENTI AL TORACE

La pelle che rientra tra le costole e al giugolo, indica fatica respiratoria.

SE NOTI UNO DI QUESTI SEGNI SIGNIFICA CHE È TEMPO DI INIZIARE UNA TERAPIA!



LE NOSTRE ARMI CONTRO L'ASMA

• CORTICOSTEROIDI INALATORI

Aiutano a prevenire l'attacco d'asma riducendo l'infiammazione dei bronchi. Sono farmaci sicuri e molto efficaci.

• BRONCODILATATORI

Dilatano i bronchi e consentono un miglior passaggio dell'aria nella fase acuta.

• CORTICOSTEROIDI PER VIA ORALE

Sono farmaci che riducono (1) l'ispessimento (edema) della parete bronchiale durante e dopo la crisi d'asma e (2) la produzione di muco. I possibili effetti collaterali sono legati alla dose, alla frequenza e alla durata della somministrazione. In genere, vengono somministrati per un periodo di 3-7 giorni nei casi di riacutizzazioni gravi.

• ANTISTAMINICI

Vengono utilizzati per trattare alcune malattie che possono associarsi all'asma (per esempio, rinite e congiuntivite allergica) ed esclusivamente su indicazione del Pediatra o dello specialista.

