

a cura di *Manuela Moncada*

Asma e basso peso alla nascita – Svezia

Un lavoro sull'effetto combinato del fumo in casa nel periodo prenatale e del peso alla nascita. Questo studio è il primo che espressamente analizza l'interazione tra basso peso alla nascita e fumo dei genitori. Si tratta di uno studio di coorte eseguito in Svezia nel quale è stato valutato il rischio di asma alla luce dei suddetti fattori nei ragazzi all'età di 11-12 anni. Lo studio include oltre 2000 bambini nei quali l'associazione tra fumo e asma si è dimostrata decisamente più forte nei bimbi di basso peso alla nascita che in quelli di peso normale. Va considerato che il fumo stesso rappresenta un fattore di rischio per il basso peso alla nascita e che l'effetto infiammatorio del fumo ha probabilmente un effetto maggiore sulle vie aeree ancora immature del bambino. L'implicazione per la prevenzione è ovvia.

Bjerg A, Hedman L, Perzanowski M, Lundbäck B, Rönmark E. A Strong Synergism of Low Birth Weight and Prenatal Smoking on Asthma in Schoolchildren. *Pediatrics*. 2011.

Asma e età gestazionale – Svezia

Ancora Svezia, questa volta su nati pretermine. Anche in questo caso si tratta di un grande studio di coorte (oltre 600.000 soggetti) per i quali sono state raccolte informazioni sul peso alla nascita e sulla prescrizione di farmaci antiasmatici direttamente dalle farmacie. L'originalità dello studio è l'analisi dei dati della coorte nell'età giovane adulta per la quale non erano disponibili dati rilevanti. Lo studio dimostra che i soggetti con età gestazionale tra 23 e 27 settimane avevano da adulti un rischio di avere avuto prescrizione di farmaci antiasmatici di circa 2 volte e mezza. I soggetti con età gestazionale maggiore invece non avevano un rischio aumentato.

Crump C, Winkleby MA, Sundquist J, Sundquist K. Risk of Asthma in Young Adults Who Were Born Preterm: A Swedish National Cohort Study. *Pediatrics*. 2011.

Fenotipi e wheezing – Olanda

I bambini che presentano wheezing possono evolvere verso differenti fenotipi con associazioni diverse con asma, manifestazioni diverse di atopia e iperreattività bronchiale. Lo studio in questione fa una revisione dei pattern di associazione osservati in due diverse coorti seguite per i primi 8 anni di vita con lo scopo di stabilire se i fenotipi osservati sono replicabili. Il risultato dello studio è che l'associazione con asma, atopia, iperreattività bronchiale e funzione polmonare è molto simile tra le due coorti. Ancora un dato che suggerisce come sia importante studiare approfonditamente l'interazione tra genetica e esposizioni ambientali per spiegare l'origine dell'asma.

Savenije OE, Granell R, Caudri D, Koppelman GH, Smit HA, Wijga A, de Jongste JC, Brunekreef B, Sterne JA, Postma DS, Henderson J, Kerkhof M. Comparison of childhood wheezing phenotypes in 2 birth cohorts: ALSPAC and PIAMA. *J Allergy Clin Immunol*. 2011