

## RINITE E ASMA = MALATTIE DISTINTE?



Negli anni passati si parlava di rinite e asma come una stessa malattia. Questa si definiva "**via aerea unica**" (*one airway, one disease*), sottolineando come il naso e i bronchi siano collegati non solo anatomicamente, ma anche dai medesimi meccanismi immunitari. Questa ipotesi è confortata da diversi motivi.

- **Legame tra le due patologie:** Sebbene si manifestino con sintomi diversi in organi differenti, la rinite e l'asma condividono una stretta correlazione epidemiologica, clinica.
- **Comorbidità elevata:** Circa l'**80% dei pazienti asmatici** soffre anche di rinite allergica, mentre tra il **10% e il 40%** di chi ha la **rinite** sviluppa o è già affetto da asma.
- **Infiammazione allergica di tipo 2.** Comune ad entrambe.
- **Fattore di rischio e collegamento:** La rinite allergica è ufficialmente riconosciuta come il principale fattore di rischio per lo sviluppo dell'asma bronchiale.

Tuttavia, il concetto di "**via aerea unica**" (*United Airway Disease*) viene recentemente evoluto nelle nuove linee guida **ARIA-EAACI 2024-2025**, di cui **Jean Bousquet** è uno dei principali autori e promotori. Lungi dall'essere superato, il concetto è stato arricchito per riflettere la complessità emersa dagli studi più recenti.

### 1. Dalla "Malattia Unica" alla Multimorbilità

La rinite e l'asma oggi non sono viste solo come "la stessa malattia in posti diversi", ma come manifestazioni separate di un'**infiammazione di tipo 2 (T2)** sistemica che può colpire contemporaneamente naso, polmoni e spesso anche gli occhi (congiuntivite).

### 2. Introduzione dei Tratti Trattabili.

Invece di etichettare semplicemente un paziente come "asmatico" o "rinitico", il nuovo approccio suggerisce di identificare i meccanismi biologici specifici, come

**l'eosinofilia (*FeNO*) o l'iper-reattività bronchiale (*spirometria*)** comuni a entrambi i distretti, personalizzando la terapia.

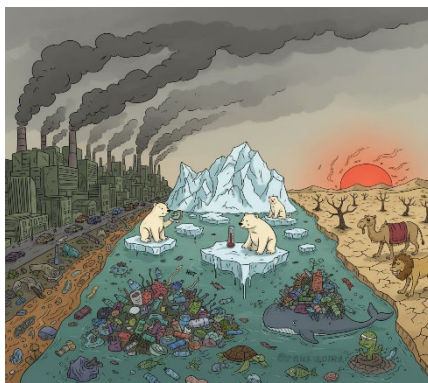
### 3. Digitalizzazione e Intelligenza Artificiale

Le nuove linee guida **ARIA 2024-2025** segnano un cambio di passo verso la **medicina personalizzata**.

### 4. Salute Planetaria

Un ulteriore aspetto innovativo riguarda l'impatto della **Planetary Health**.

**I cambiamenti ambientali e l'inquinamento** agiscono contemporaneamente su naso e bronchi, rafforzando la necessità di trattare la via aerea come un unico sistema esposto agli stessi insulti esterni.



**Concludendo**, asma, rinite e dermatite atopica sono fenotipi clinici correlati che si sovrappongono tra loro. Il concetto di **una via aerea, una malattia**, coniato oltre 20 anni fa, è un approccio semplicistico ai legami tra malattie allergiche delle vie aeree superiori e inferiori. Si ritiene che sia giunto il momento di rivalutare il concetto.

La nuova ipotesi, che associa le malattie allergiche delle vie aeree superiori e inferiori alle multimorbilità cutanee, intestinali e neuropsichiatriche, è quella della **barriera epiteliale**. Questa revisione propone che il concetto "una via aerea, una malattia" non sia sempre valido e che sia possibile definire diversi fenotipi di malattia.

In conclusione, la rinite da sola (**malattia locale**) e la rinite con multimorbilità asmatica (**malattia sistemica**) dovrebbero essere considerate due malattie distinte, probabilmente modulate dal microbioma. Utile sempre una valutazione globale delle loro caratteristiche.

### Bibliografia:

*Allergy*, 2025 Nov 21. Bousquet et al. Methodology for the Development of the Allergic Rhinitis and Its Impact on Asthma (ARIA)-EAACI 2024-2025 Guidelines: From Evidence-to-Decision Frameworks to Digitalised Shared Decision-Making Algorithms

*Renato Ariano*