

La tosse

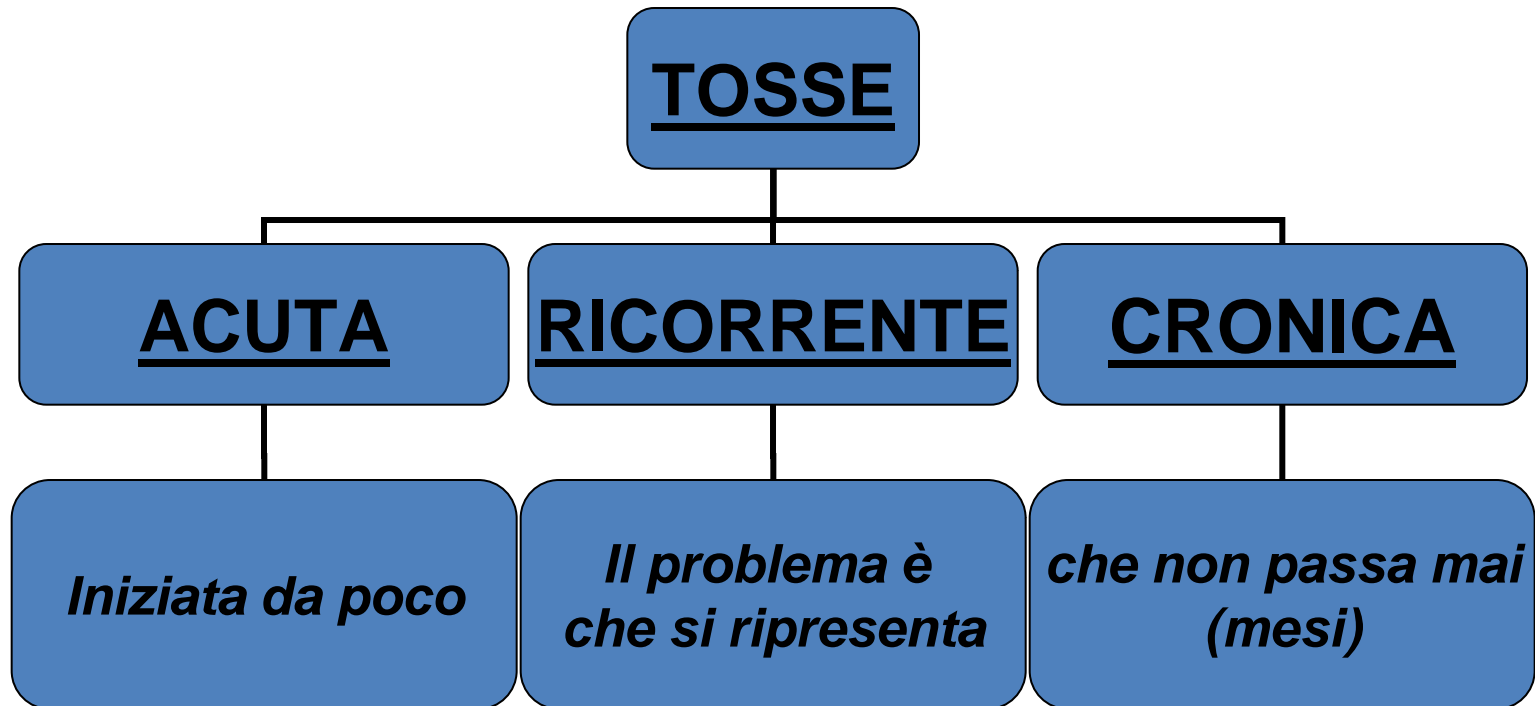
(bronchiti, bronchioliti ma non solo....)

Dott. Lorenzo Tartagni

La tosse

- E' uno dei sintomi più frequenti in età pediatrica
 - Nell'età prescolare almeno un bambino su tre ha assunto nell'ultimo mese un farmaco per la tosse
- La spesa farmaceutica per prodotti per la tosse negli Stati Uniti è stimata attorno ai 2 miliardi di dollari all'anno.



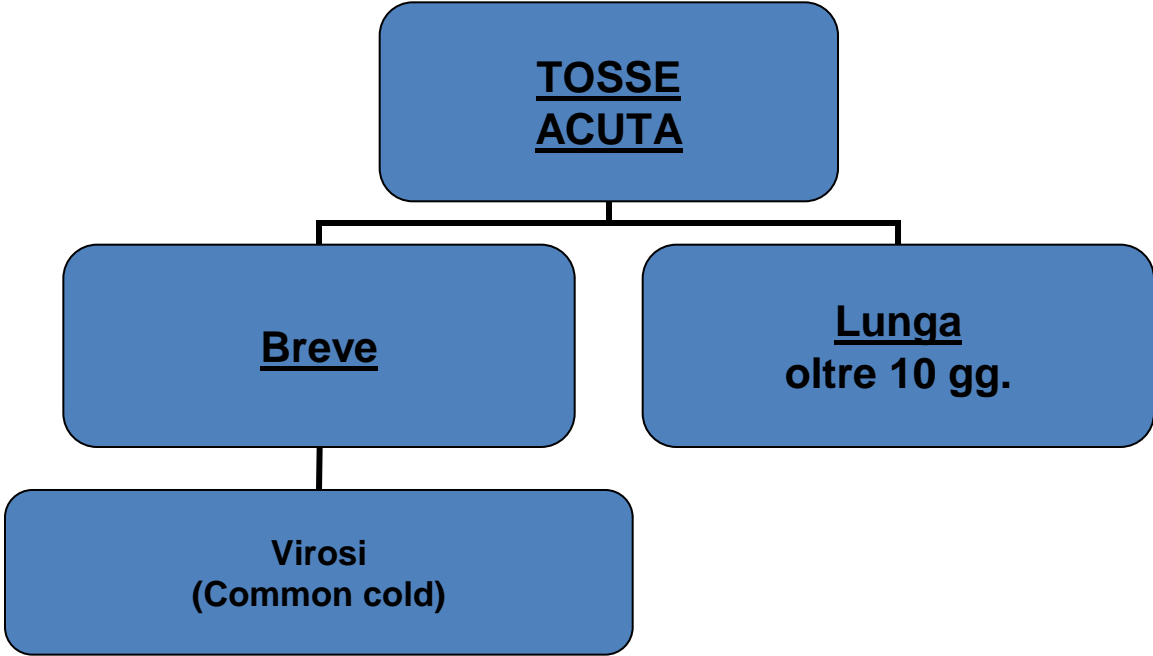


TOSSE
ACUTA

```
graph TD; A["TOSSE  
ACUTA"] --- B["Breve"]; A --- C["Lunga  
oltre 10 gg."]
```

Breve

Lunga
oltre 10 gg.

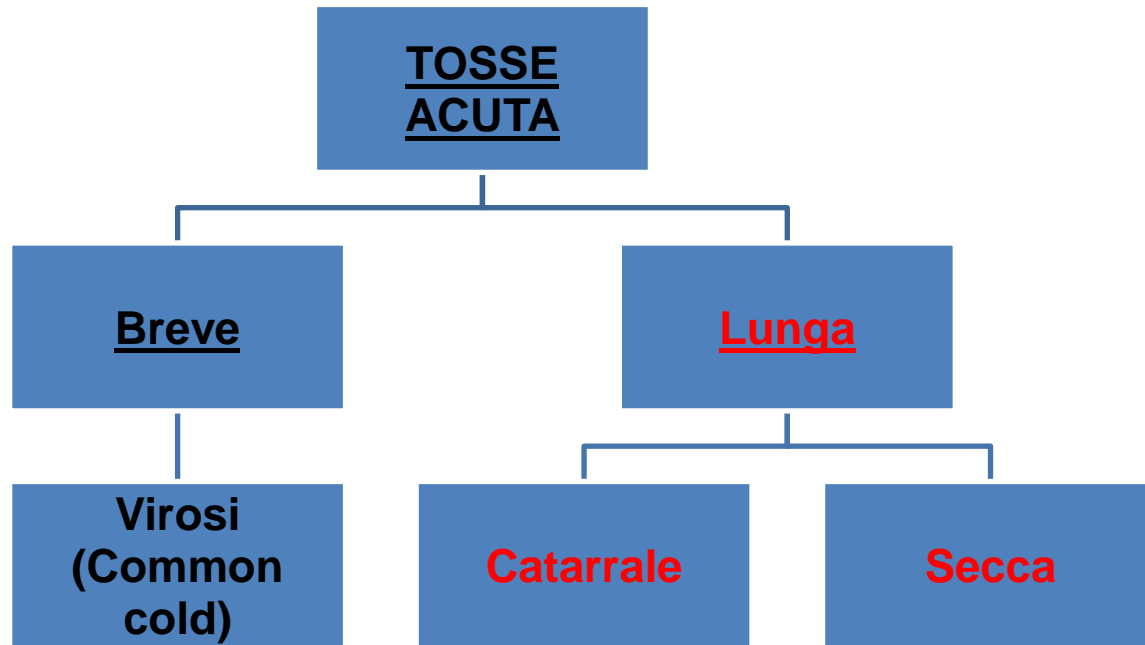


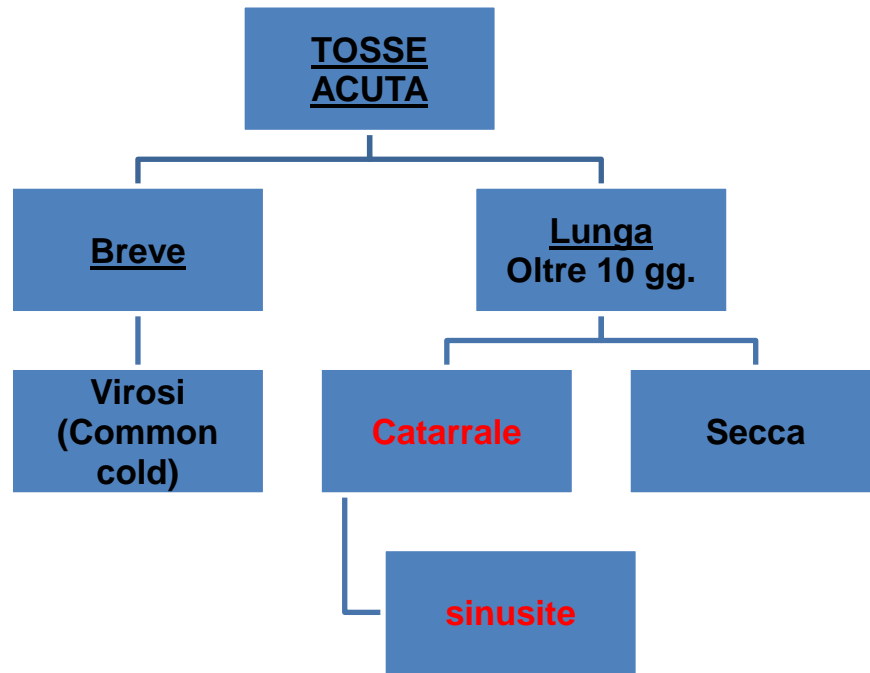
Common cold

- Inizialmente secca e disturbante, via via più catarrale (non per merito dell'espettorante! *nè della caluma*)



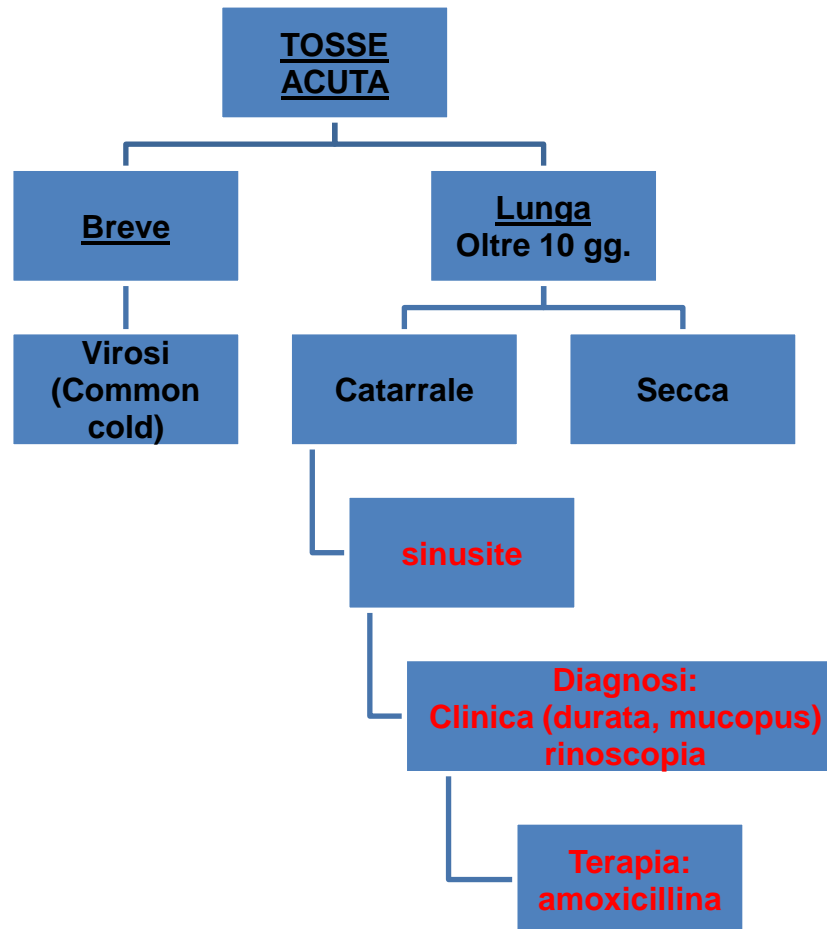
- Passa da sola
- Eventualmente: Lavaggi nasali, aerosol con soluz. fisiologica

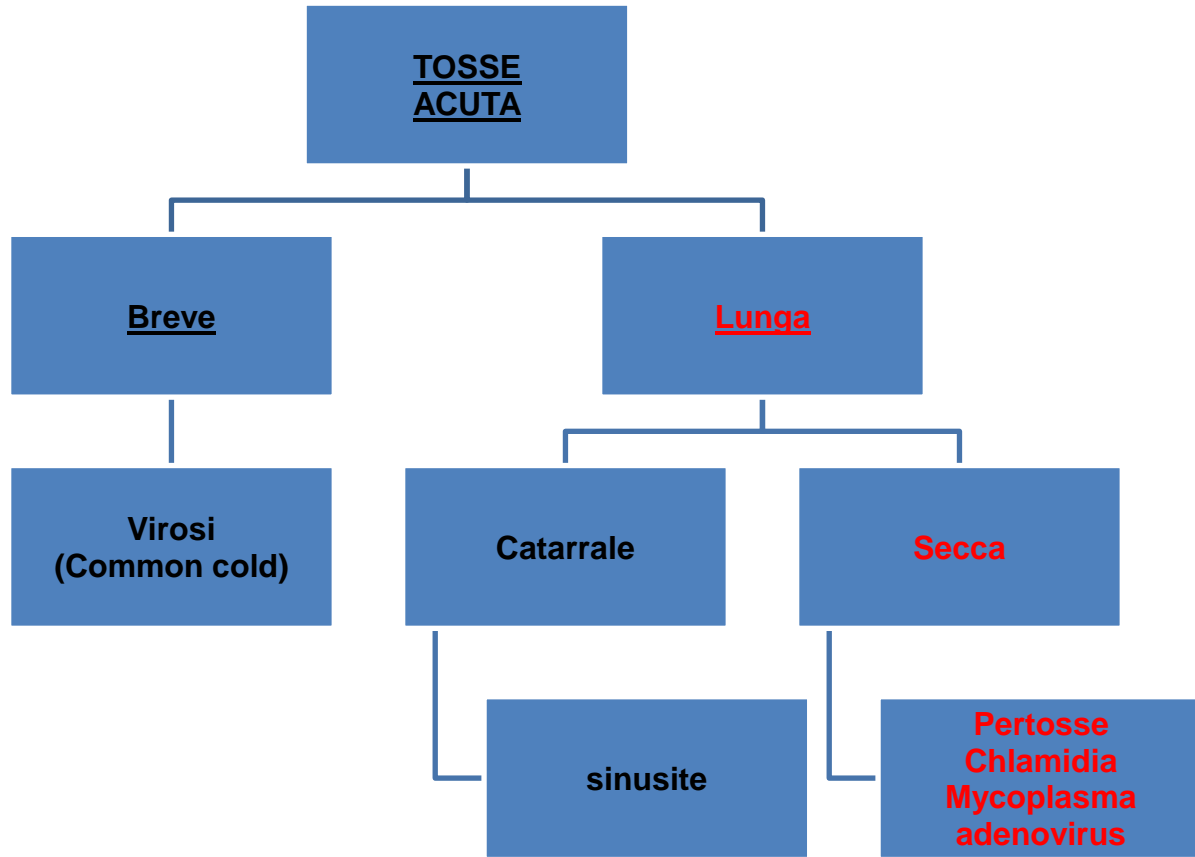




Sinusite

- Quando la rinorrea mucopurulenta si mantiene oltre i 10 giorni associata a tosse catarrale specie al momento di coricarsi o al risveglio
- Dopo i lavaggi (o le soffiate ...) se con la rinoscopia si conferma il mucopus nel meato medio con magari colata in rinofaringe, è ragionevole trattamento con amoxicillina

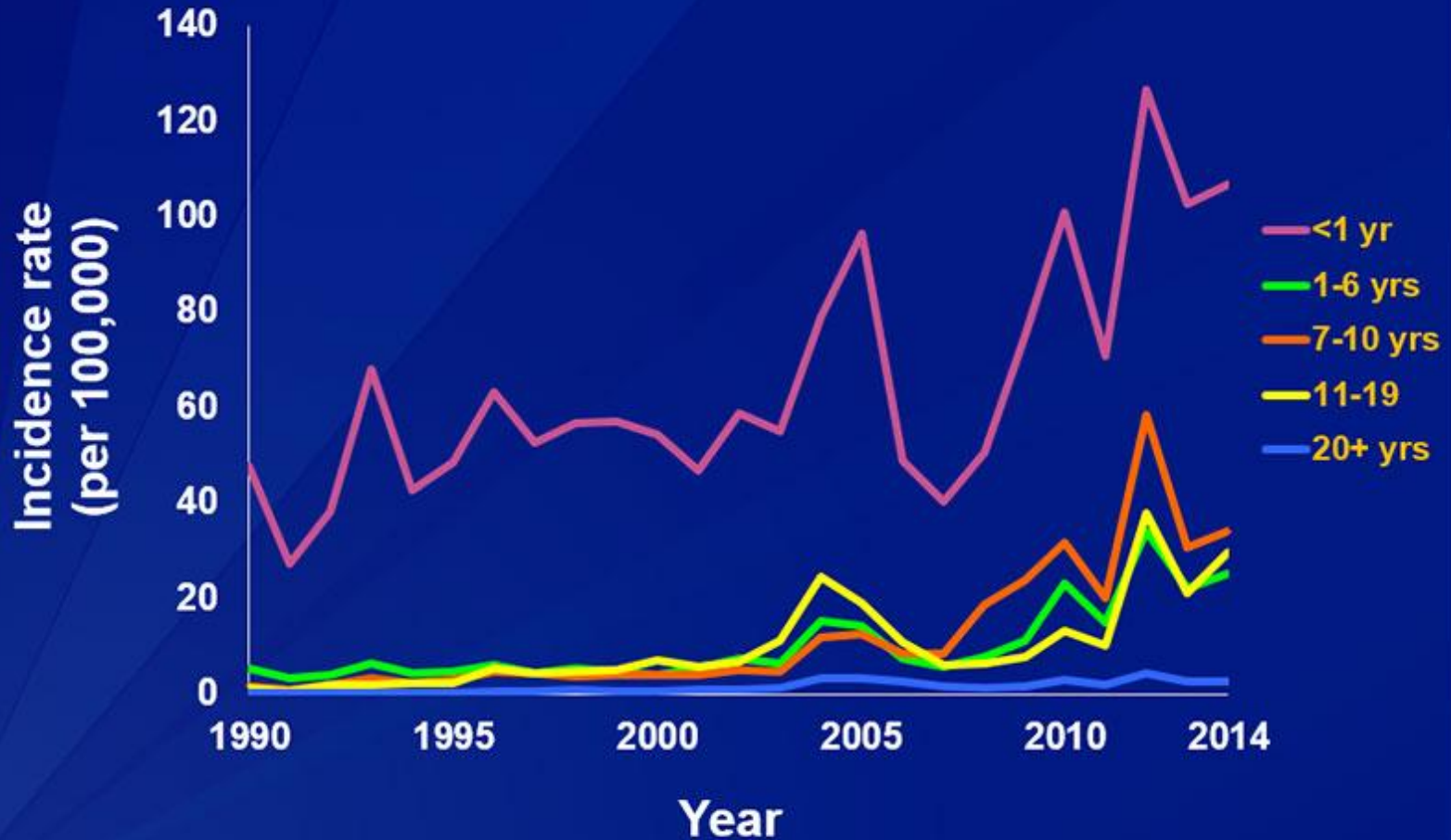




Pertosse



Reported pertussis incidence by age group: 1990-2014



SOURCE: CDC, National Notifiable Diseases Surveillance System and Supplemental Pertussis Surveillance System

Reported NNDSS pertussis cases: 1922-2014

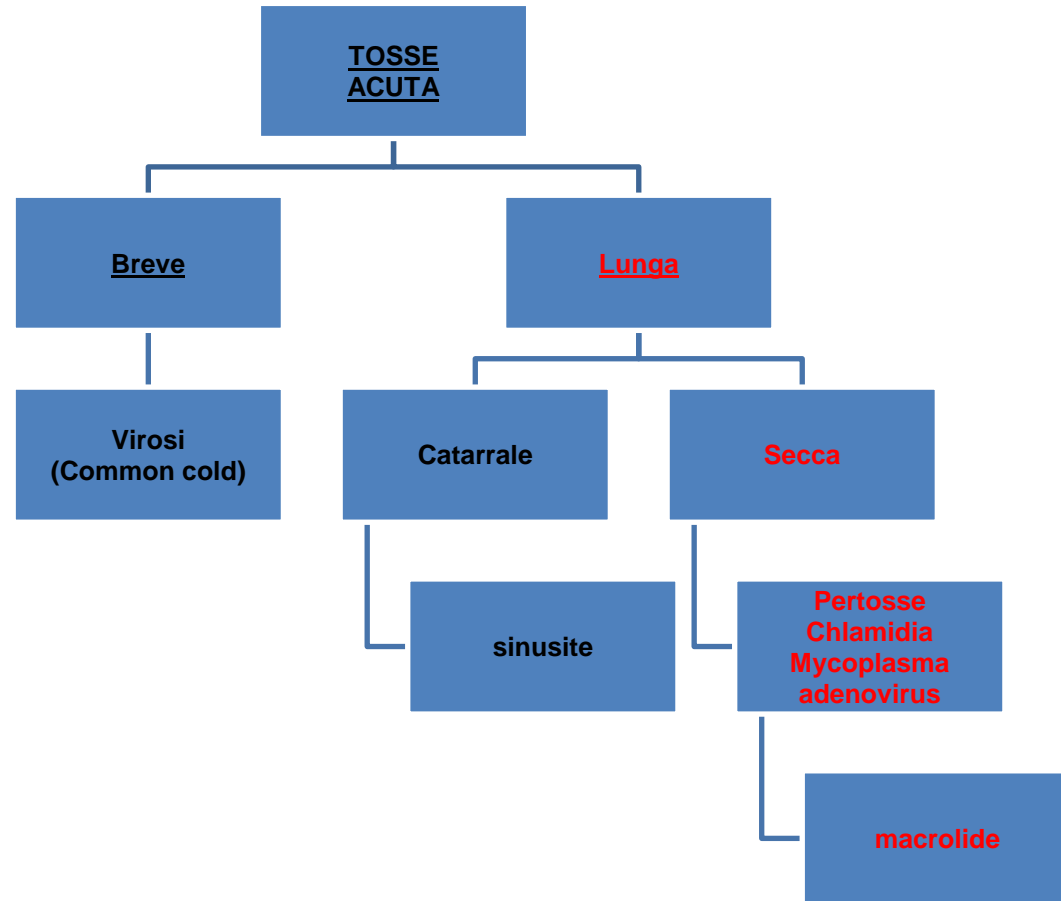


SOURCE: CDC, National Notifiable Diseases Surveillance System and Supplemental Pertussis Surveillance System and 1922-1949, passive reports to the Public Health Service

Quale germe

B. Pertussis?
Chlamidia??
Mycoplasma?
Adenovirus?

- Se la tosse è accessuale, secca, via via più impegnativa, può essere utile un ciclo con antibiotico macrolide, sospettando un'infezione da agenti sensibili
- Esistono anche forme virali simili (adenovirus) la cui dd. non è agevole ma l'uso di un tale antibiotico è ragionevole

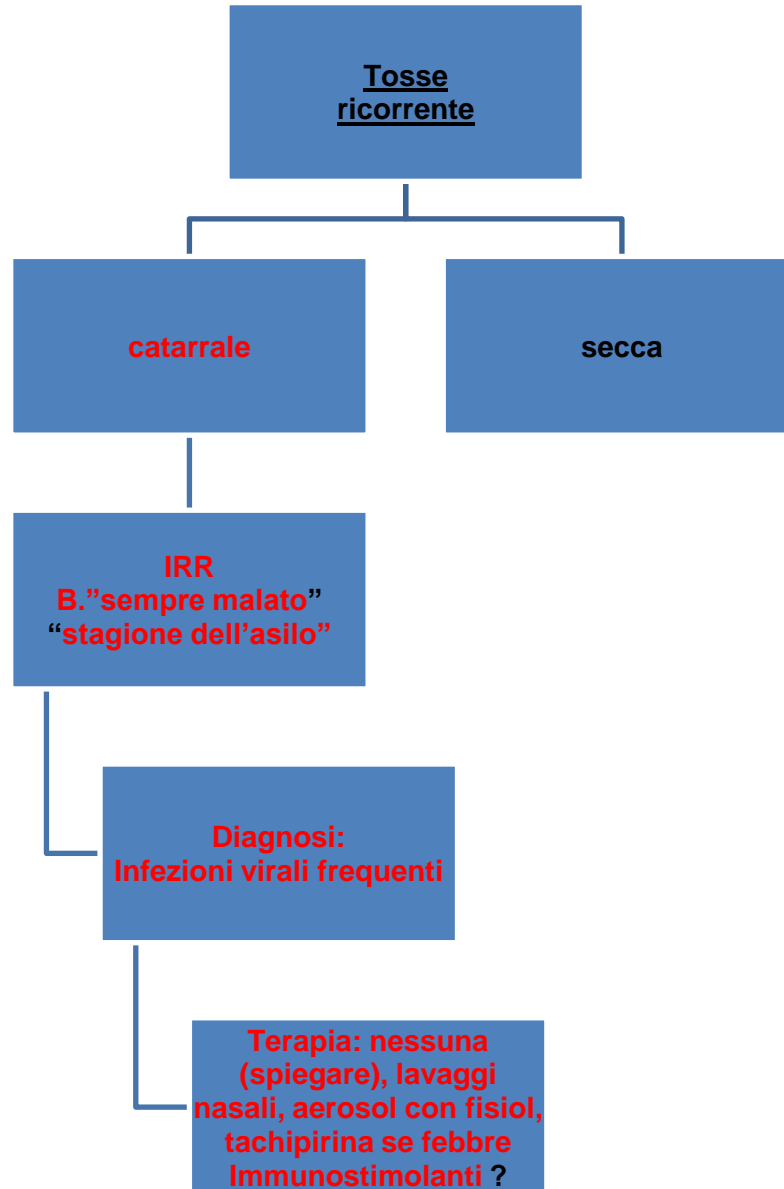


**Tosse
ricorrente**

```
graph TD; A["Tosse  
ricorrente"] --- B["catarrale"]; A --- C["secca"];
```

catarrale

secca



**Tosse
ricorrente**

```
graph TD; A["Tosse  
ricorrente"] --- B["catarrale"]; A --- C["secca"]; B --- D["IRR"]; C --- E["S. da ipersensibilità  
dei recettori  
della tosse  
(SIRT)"]
```

catarrale

secca

IRR

**S. da ipersensibilità
dei recettori
della tosse
(SIRT)**

SIRT

- Presentano una costituzionale ipersensibilità dei recettori della tosse
- Tossiscono, tossiscono, senza smettere mai
- I genitori hanno il problema dell'incoercibilità della tosse, non della frequenza

SIRT

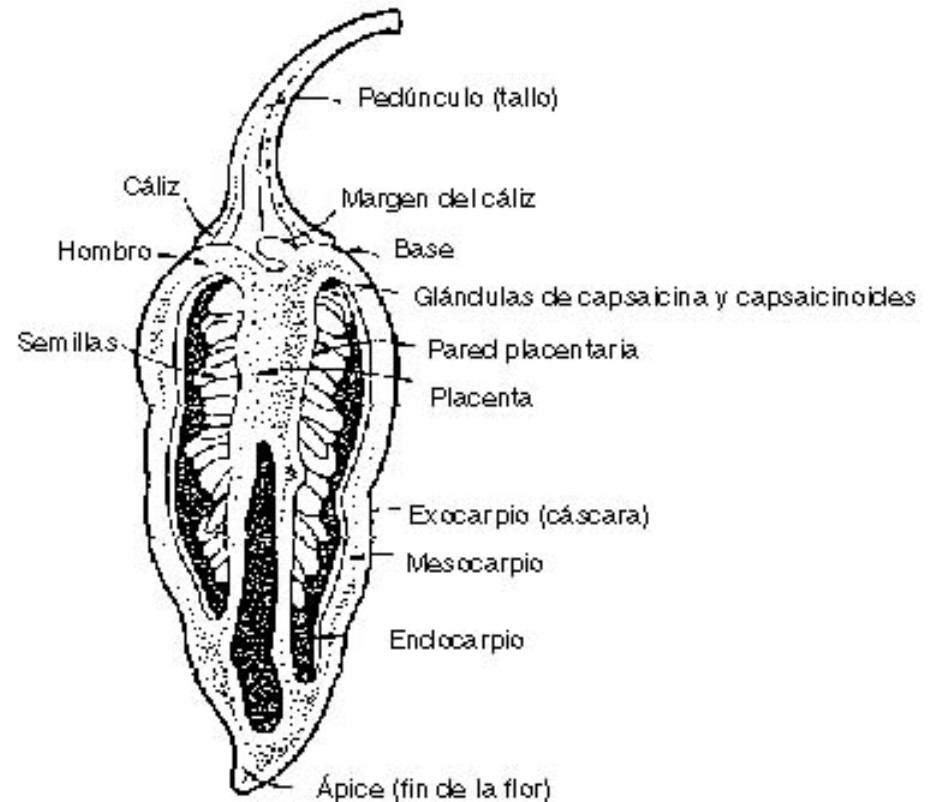
- Nessun farmaco funziona (sedativi, aerosol, steroidi)
- Si autoamplifica: più tossisce e più tossirà
- E' sempre uguale a sé stessa, stizzosa, squassante, di solito inizia con l'addormentamento e non fa più dormire nessuno
- Non dura molto (3 o 4 giorni) almeno per le acuzie

SIRT

- Sono meno numerosi dei catarrali e degli asmatici (5/1000 ??)
- Spesso confusi con gli “equivalenti asmatici”

SIRT (diagnosi)

- Test alla capsaicina :
scatena la tosse in tutti
ma nei soggetti con SIR⁻
a concentrazioni molto
più basse rispetto ai
“sani”.
- Ma ANCHE rispetto agli
asmatici che non
risultano più sensibili a
questo irritante



SIRT VS BRONCOSTRUZIONE

- I farmaci che attivano o bloccano le due vie non sono attivi in ambedue
- Sono due caratteristiche (genetiche ?) separate ma **possono coesistere** “Qualche volta l’aerosol funziona, altre volte fa peggiorare la tosse!”

SIRT E INFLUENZE

- La suscettibilità aumenta in corso di episodi acuti
- Raffreddore, naso chiuso, tosse, aumento di sensibilità dei recettori, aria fredda per via orale, diventa un circolo vizioso, spesso vomita e in genere migliora (stimolo vagale ?)

SIRT Prognosi

- Buona
- Recedono crescendo specie dopo l'asilo
- Comunque rimane anche in età adulta: tossiscono piu' degli altri, specie in ambienti fumosi e polverosi o per odori pungenti, durante la corsa all'aria aperta e comunque durante le malattie influenzali

SIRT terapia

- Inefficaci sedativi
- Inefficaci antiasmatici sia orali che via aerosol
- Talora funziona cortisonico per bocca
- Codeina in dosi generose e all'inizio
- Lidocaina per aerosol (adulto 40 mg)

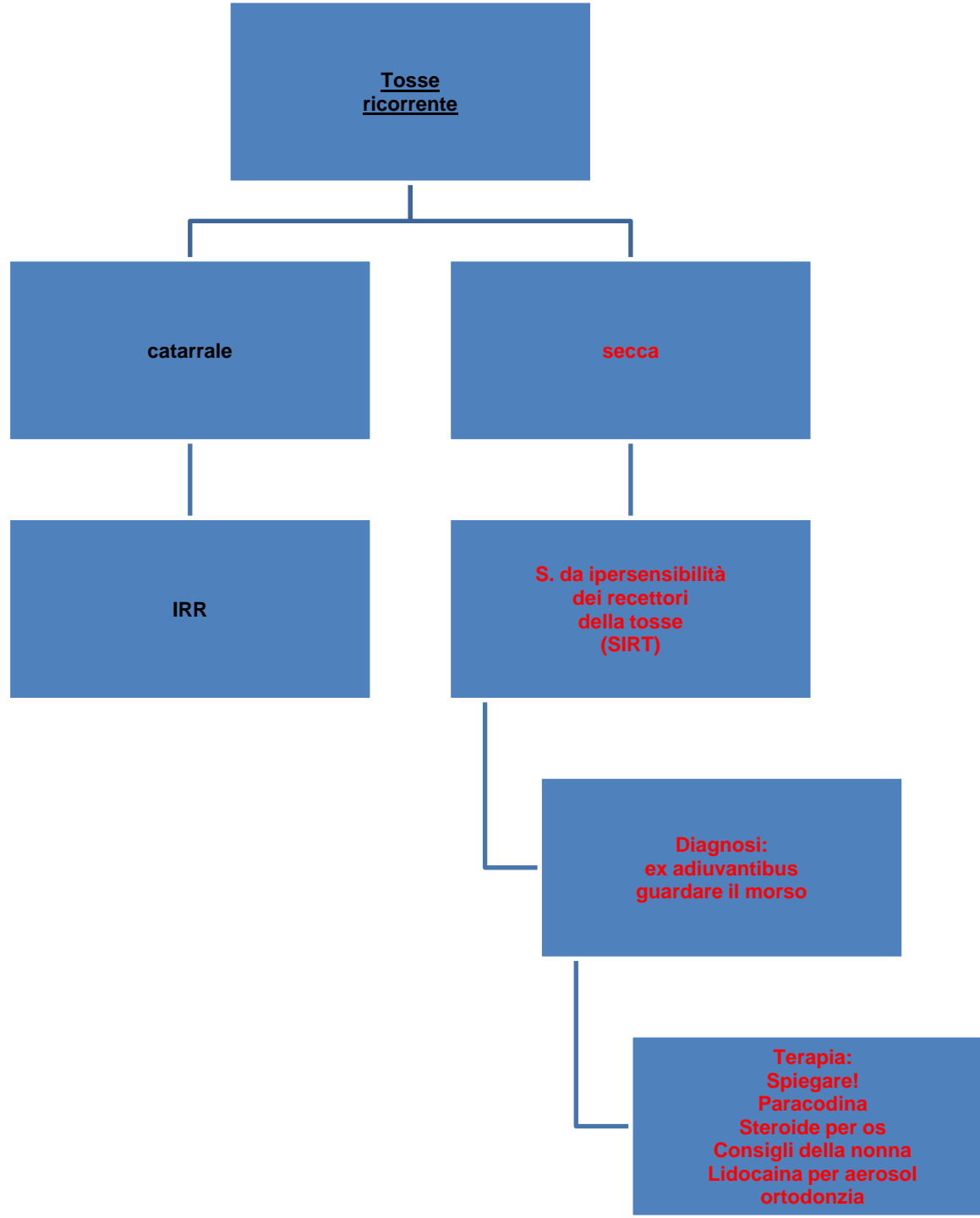
Può essere utile ...

- ... una visita
dall'ortodonzista
(alterazioni del morso possono
favorire la respirazione orale)



I consigli della nonna

- Liberare il naso
- Arieggiare
- Due cuscini
- Milk and honey
- Spiegare !



.. E la tosse equivalente asmatica ?



Tosse “equivalente asmatica”

- La tosse equivalente asmatica è una tosse che si presenta come unico sintomo in un **bambino asmatico**
- In realtà è **estremamente raro** che un bambino asmatico abbia tosse come unico sintomo; in genere è sempre associata a sibili, fischi, riduzione dell'ingresso aereo, dispnea

F.Panizon (MeB genn.2002) -2

- *“Gli asmatici come gruppo, risultano molto meno sensibili allo stimolo tussigeno”*
- *“L’asma è una situazione molto ben definita di broncospasmo ricorrente o persistente; la terapia dell’asma non cura la tosse”*

**TOSSE
CRONICA
(mesi)**

```
graph TD; A[TOSSE CRONICA (mesi)] --> B[CATARRALE]; A --> C[SECCA]
```

A flowchart with a central box at the top containing the text 'TOSSE CRONICA (mesi)' in red. A vertical line descends from the bottom center of this box, then splits into two horizontal lines. From the left end of the left horizontal line, a vertical line descends to a box containing the text 'CATARRALE'. From the right end of the right horizontal line, a vertical line descends to a box containing the text 'SECCA'. All boxes are blue with white text.

CATARRALE

SECCA

**TOSSE
CRONICA
(mesi)**

```
graph TD; A[TOSSE CRONICA (mesi)] --> B[CATARRALE]; A --> C[SECCA]; B --> D[Fibrosi cistica  
Bronchiectasie  
Dicinesia ciliare  
altro];
```

The diagram is a flowchart with three levels. The top level is a blue box containing the text 'TOSSE CRONICA (mesi)'. A vertical line descends from this box and splits into two horizontal lines, leading to two blue boxes: 'CATARRALE' on the left and 'SECCA' on the right. From the bottom center of the 'CATARRALE' box, a vertical line descends to a third blue box containing a list of conditions: 'Fibrosi cistica', 'Bronchiectasie', 'Dicinesia ciliare', and 'altro'.

CATARRALE

SECCA

**Fibrosi cistica
Bronchiectasie
Dicinesia ciliare
altro**

**TOSSE
CRONICA
(mesi)**

CATARRALE

SECCA

**Fibrosi cistica
Bronchiectasie
Dicinesia ciliare
altro**

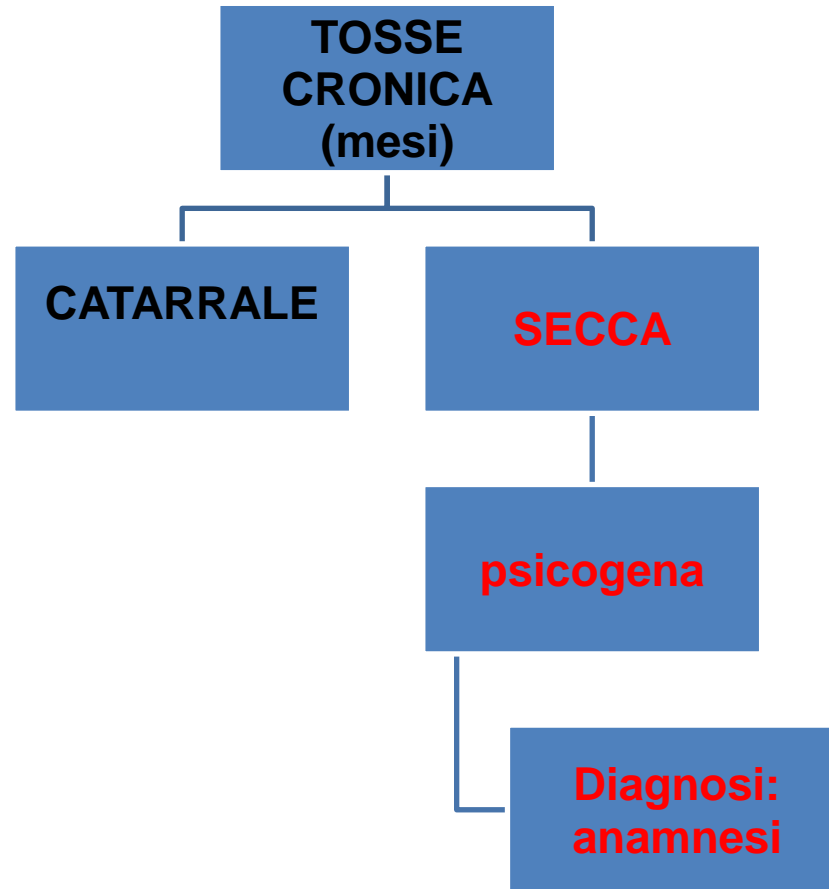
**Test sudore
Rx torace/seni
TAC
Studio cilia
Immunità
alfa1antitripsina**

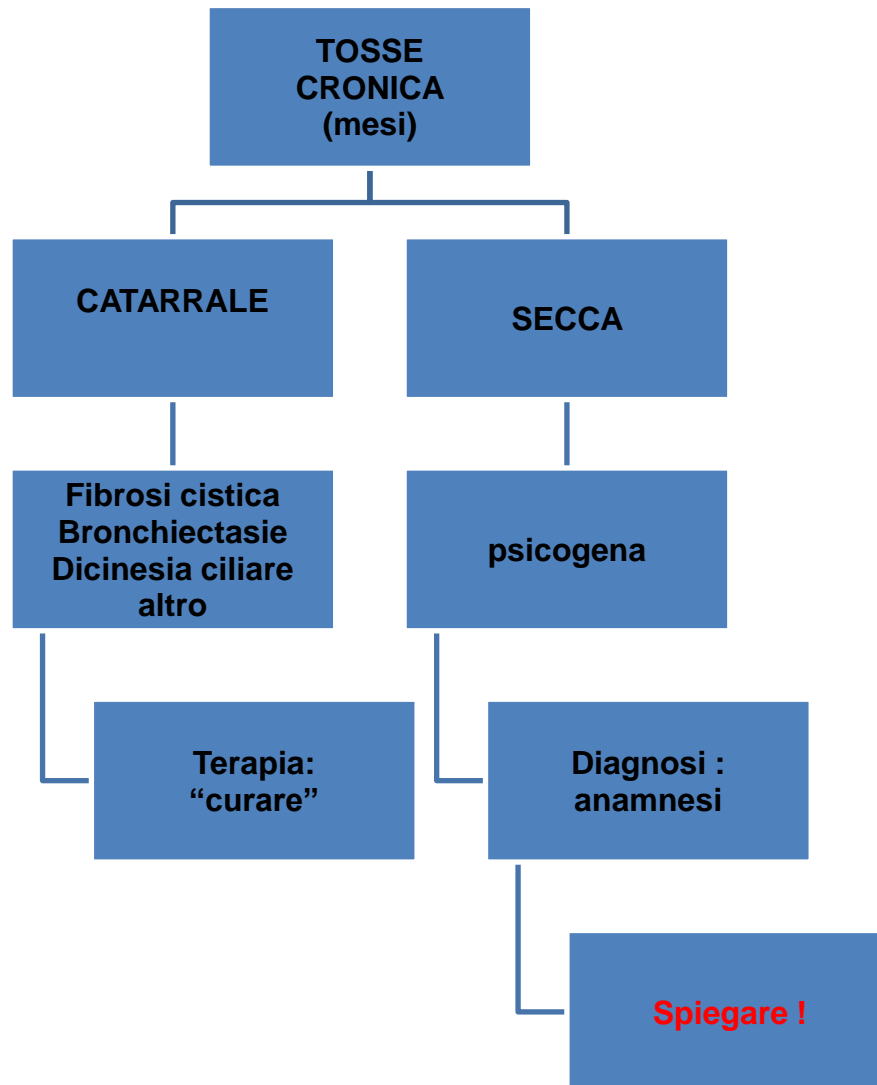
**TOSSE
CRONICA
(mesi)**

CATARRALE

SECCA

psicogena





Cosa ci portiamo a casa ? -1

- Non tutti i bambini tossiscono allo stesso modo. Il grado di sensibilità allo stimolo è diverso da persona a persona (e si può misurare) per cause genetiche o ambientali
- Esistono quindi bambini ipersensibili con tosse inutili, lunghe, fastidiose



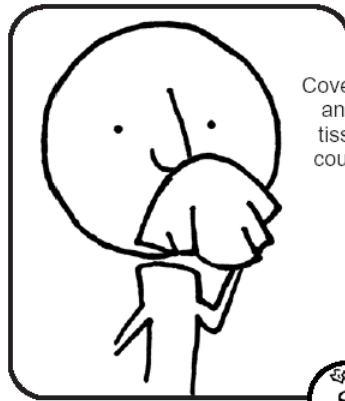
Cosa ci portiamo a casa ? -2

- Queste tossi non sono correlate all'asma, anzi gli asmatici hanno una sensibilità alla tosse relativamente bassa
- Le tossi non sono tutte uguali: esiste quasi sempre la possibilità di fare una diagnosi e di mirare la terapia



Stop the spread of germs that make you and others sick!

Cover your Cough



Cover your mouth and nose with a tissue when you cough or sneeze

or
cough or sneeze into your upper sleeve, not your hands.



Put your used tissue in the waste basket.



You may be asked to put on a surgical mask to protect others.

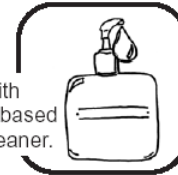
Clean your Hands

after coughing or sneezing.



Wash with soap and water

or
clean with alcohol-based hand cleaner.

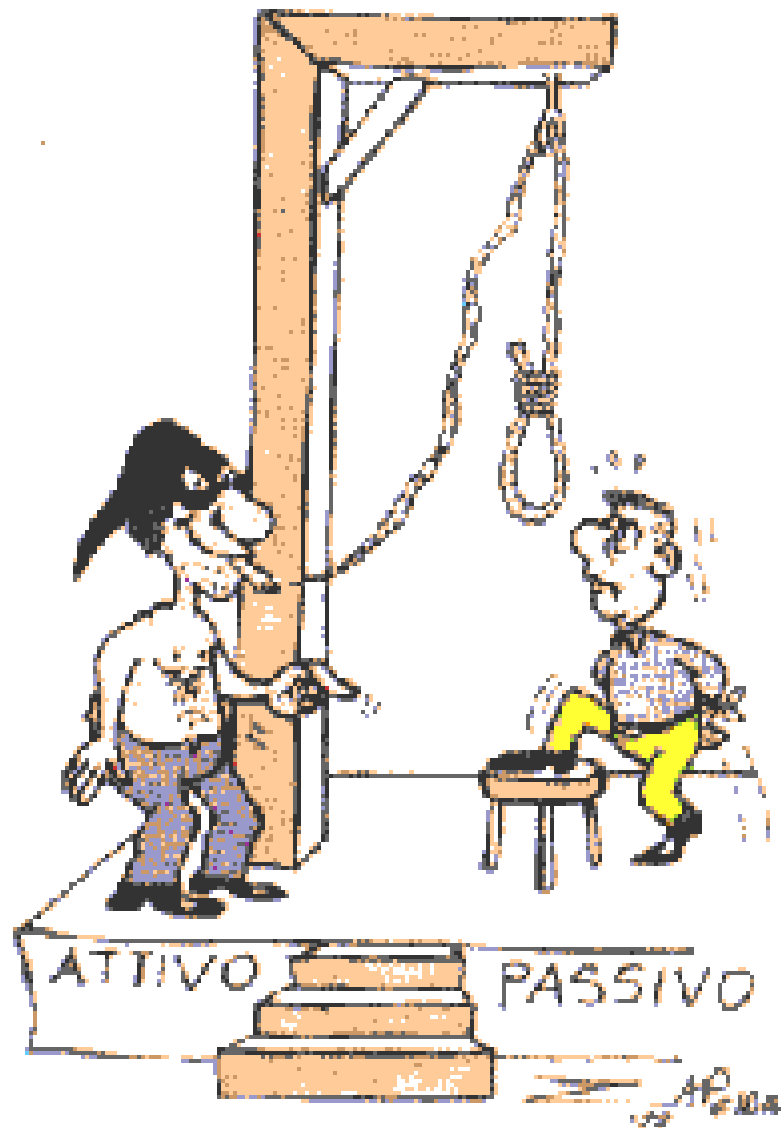


Minnesota Department of Health
717 SE Delaware Street
Minneapolis, MN 55414
612-676-5414 or 1-877-676-5414
www.health.state.mn.us



Minnesota
Antibiotic
Resistance
Collaborative





**parliamo di
fumo
attivo e passivo**

- In uno studio norvegese su 3000 soggetti si rileva che circa un quarto dei casi di asma dell'adulto sarebbero evitabili se il bambino non fosse cresciuto in ambiente con presenza di fumo sia pre che post nascita (17,3% se la mamma fuma, 9,3% se altro convivente)

IL FUMO
E LA
GRAVIDANZA.



Casi associati a fumo passivo/anno (USA)

- 2.200.000 casi di otite
- Tra 5200 e 21000 interventi di timpanostomia
- Tra 14.000 e 21000 adenoidectomie
- 529.000 visite per asma
- 1.300.000 visite per tosse
- 260.000-435.000 bronchiti
- 115.000-190.000 polmoniti
- Responsabili del 25% dei casi di decesso da incendio



inquinanti urbani

Perché occuparsi di inquinamento atmosferico

- Il bambino è un soggetto a rischio in quanto la ventilazione/minuto è più elevata rispetto all'adulto e quindi inala anche più inquinamento
- Sta più all'aria aperta e fa più esercizio fisico

