

## DAL DESKTOP DEL DIRETTORE

Questa uscita di Sarcoidosis News and Digest accompagna il secondo numero dell'anno 2009 di Sarcoidosis Vasculitis and Diffuse Lung Diseases, numero che pubblica articoli di considerevole interesse clinico, a partire dall'articolo di U. Costabel e Colleghi "N-acetylcysteine inhibits TNF- $\alpha$ , sTNFR, and TGF- $\beta$ 1 release by alveolar macrophages in idiopathic pulmonary fibrosis *in vitro*" che descrive uno studio *in vitro* di inibizione di citochine pro-infiammatorie e fibrogeniche mediante somministrazione di un anti-ossidante, la NAC. Questo articolo è puntualmente commentato da H. Tomioka, di cui molti di noi ricordano lo studio clinico di trattamento della IPF con NAC aerosolizzata, in un interessantissimo editoriale. Un altro studio di grande interesse è quello di R. Baughman e Colleghi "Inhaled iloprost for sarcoidosis associated pulmonary hypertension: a pilot feasibility study" che descrive uno dei rari studi clinici controllati di terapia anti-ipertensiva nelle ipertensioni polmonari "sproporzionate" associate a malattia interstiziale.

Due studi clinici sono da segnalare. Quello del gruppo del National Institutes of Health che guidato da MK Park ha descritto un *trial* clinico sull'efficacia dell'inibitore della fosfodiesterasi, la pentossifillina, nel trattamento della sarcoidosi (Steroid-Sparing effects of pentoxifylline in pulmonary sarcoidosis). L'altro interessante studio è quello di A. Wells e Collaboratori al Brompton Hospital di Londra, che descrivono i risultati del trattamento con ciclofosfamide in una casistica di pazienti con fibrosi polmonare non-specifica.

Fra gli studi di laboratorio, l'articolo di JC Grutters e Colleghi (Surfactant protein-D predicts survival in patients with idiopathic pulmonary fibrosis) è di grande interesse perchè descrive la capacità della

SPD di predire l'andamento della fibrosi polmonare idiopatica, offrendoci un potenziale marcatore di gravità in una malattia di difficile ed elusiva.

Ipertensione Polmonare e Fibrosi Polmonare Idiopatica sono al centro di questa uscita delle News. Nel corso del 2009, European Society of Cardiology, European Respiratory Society e International Society of Heart and Lung Transplantation hanno pubblicato le nuove linee guida per la ipertensione polmonare. Dario Vizza (Roma), cardiologo specialista in pneumologia che dirige il centro per l'ipertensione polmonare dell'Università La Sapienza di Roma, presenta nell'editoriale "Le nuove linee guida ESC/ERS/ISHLT per la diagnosi e il trattamento dell'ipertensione polmonare". Queste nuove linee guida, pur considerando per la prima volta in maggior dettaglio il problema della ipertensione polmonare sproporzionata che colpisce i pazienti con patologia polmonare, non offrono, non potendo in realtà farlo, raccomandazioni per il loro trattamento.

D'altra parte, American Thoracic Society ed European Respiratory Society (ERS) hanno presentato ai Congressi annuali di S. Diego e di Vienna 2009 le nuove linee guida sulla fibrosi polmonare idiopatica (IPF). L'editoriale "Le nuove linee guida per la gestione dei pazienti con fibrosi polmonare idiopatica" di Luca Richeldi (Modena), che ha partecipato al comitato di stesura delle linee guida sulla IPF, commenta le novità di queste linee guida nell'editoriale che appare in questa uscita delle News and Digest. La presentazione di queste nuove linee guida ha in realtà suscitato diffuse critiche sia di carattere metodologico che clinico-patologico. Ha colpito infatti nelle presentazioni delle linee guida, il fatto per la

metodologia di valutazione del consenso fra esperti siano state prodotte solo raccomandazioni terapeutiche negative. Usando strumenti quantitativi per l'attribuzione della forza delle raccomandazioni come la statistica "LIKERT", molte delle raccomandazioni negative di queste linee guida sarebbero, verosimilmente, divenute -o per la mancanza di solide evidenze o per il disaccordo fra gli esperti, "non raccomandazioni". Per quanto riguarda il contenuto clinico-patologico, diversi cultori della materia ritengono che sia stata presentata una elaborazione non cogente di aspetti gestionali importanti come il giudizio prognostico, il timing del trapianto, l'uso del BAL, e l'uso di farmaci come la NAC ed il ruolo della biopsia polmonare. E che di contro sia stata enfatizzata l'importanza della radiologia e della diagnosi per consenso interdisciplinare, al di là della evidenza derivante dagli studi pubblicati.

Paola Rottoli e Rino Poletti, Coordinatori di RIPID, in quanto responsabili dei gruppi di studio Malattie Interstiziali Polmonari di AIPO e Studio Biologia Cellulare e Malattie Rare del Polmone di SIMeR

presentano la nuova iniziativa di RIPID 2010. In considerazione dell'importanza dell'aggiornamento nel campo della fibrosi polmonare idiopatica e dell'ipertensione polmonare nel momento in cui nuovi, e sempre più numerosi, farmaci si affacciano al mercato, RIPID -come gruppo di studio intersocietario, promuove una serie di eventi regionali di presentazione e discussione delle nuove linee guida. L'iniziativa sarà lanciata a Roma il 18 Giugno prossimo e, attraverso una serie di workshop interattivi, nel formato che ha sempre caratterizzato RIPID, toccherà Napoli, Siena, Forlì, Milano, Torino e Catania. RIPID userà come veicolo promozionale e di documentazione Sarcoidosis VDLI e le News and Digest, mettendo così a disposizione della Pneumologia Italiana uno strumento di rapida diffusione per gli pneumologi webnauti, o per i loro più informatizzati rampolli.

Il Direttore Responsabile  
Cesare Saltini