

Farmaco e Arte

E la conferenza stampa diventa Evento



L'artista

Se un giorno a Torino un Incontro stampa, con prestigiosi relatori che argomentano “dall'ostruzione nasale alle dermatosi allergiche”, si trasforma in un evento, non solo scientifico, ma artistico e culturale, lo si deve alla UCB Pharma, che ha scelto di fare la presentazione del suo nuovo farmaco Xizal (levocetirizina) “dentro lo studio” dell'artista Ugo Nespolo.

Le “evidenze di efficacia” lasciano inevitabilmente spazio, prima e dopo i tempi della presentazione scientifica, alle “evidenze creative” del maestro Nespolo, un padrone di casa che ti sembra di aver conosciuto da sempre, forse favorito dall'esplosione di colori che ti circonda, riportandoti all'età bambina e quindi al compagno di giochi. Ed è un perdersi tra quadri, intarsi, mobili e invenzioni. Non sei nello studio di un'artista, ti ritrovi nel suo mondo dal quale è facile farsi rapire, perché ti ci trovi a tuo agio, la pioggia battente che ti ha accolto all'arrivo a Torino ha lasciato il posto ad un sole variopinto che ti scalda il cuore, non c'è niente da capire, c'è solo da gustare e godere come in un sogno che ti apre alla speranza di mondi migliori.

Forse chi ha deciso qualche anno fa di inserire “la galleria” in una rivista di medicina respiratoria si fa prendere facilmente dall'entusiasmo di un'esperienza inattesa.

E i clinici e i giornalisti presenti?

Li osservo e non mi pare che per loro sia molto diverso, sono tutti rapiti.

L'ostruzione nasale è per il momento dimenticata. (A. Sch.)

La notizia

I pazienti che soffrono di rinite allergica possono “tirare” finalmente un sospiro di sollievo grazie a un farmaco, la levocetirizina, antistaminico dotato di elevata efficacia e sicurezza, particolarmente indicato per combattere questa malattia, in quanto risulta essere l'antiallergico più completo. La rinite allergica è molto diffusa nel mondo e può causare un serio peggioramento della qualità di vita dei pazienti. Levocetirizina è in grado di contrastare l'ostruzione nasale, strettamente correlata alla rinite allergica. Bloccare l'ostruzione significa in pratica combattere efficacemente la rinite e le sue complicanze, come ad esempio rinosinusiti, rinocongiuntiviti e sindromi rinobronchiali.

Levocetirizina è l'unico antiallergico dotato di tale effetto, confermato da ben tre studi internazionali, anche di confronto con altri farmaci antistaminici, sia in adulti che in popolazione pediatrica, eseguiti in tre continenti diversi.

L'efficacia di levocetirizina nei riguardi dell'ostruzione nasale e quindi della rinite allergica ha valenza importante anche nei riguardi dell'asma: va infatti ricordato che una percentuale variabile dal 40 al 75% dai pazienti affetti da asma sono affetti anche da rinite allergica ed il 20-30% dei pazienti rinitici presentano, nel corso naturale della loro patologia, episodi asmatici. Ma i vantaggi di levocetirizina vanno al di là dell'area respiratoria: si estendono ad esempio alle dermatosi cutanee, come l'orticaria, l'eczema atopico, le reazioni avverse ai farmaci, etc.

Se ne è parlato il 28 ottobre a Torino in un Incontro cui sono intervenuti importanti esperti e studiosi nel campo allergologico. Le pubblicazioni del 2004 hanno confermato le grandi potenzialità di levocetirizina per la sua elevata efficacia e per la sua sicurezza d'impiego: si può quindi ipotizzare che sia nato l'antistaminico di III generazione? Sembra proprio di sì.



Gli esperti

Giorgio Walter Canonica, Direttore Clinica Malattie dell'Apparato Respiratorio e Allergologia DIMI, Università di Genova
 Alberto Riannetti, Direttore Clinica Dermatologica, Università di Modena e Reggio Emilia

Gianni Marone, Direttore Dipartimento di Immunologia Clinica e Allergologia, Facoltà di medicina e Chirurgia, Università di Napoli Federico II

Desiderio Passali, Direttore Dipartimento di Scienze Ortopedico-Riabilitative, Radiologiche ed Otorinolaringoiatriche, Università degli Studi di Siena

Ulrich Wahn, Direttore Dipartimento di Pneumologia e Immunologia Pediatrica, Charité Università di Berlino, Presidente Accademia Europea di Allergologia e Immunologia Clinica (EAACI)



La bibliografia 2004

G. Ciprandi et al. "Levocetirizine improves nasal obstruction and modulates cytokine pattern in patients with seasonal allergic rhinitis: a pilot study" *Clin. Exp. Allergy* 2004; 34: 958-964

C. Bachert et al. "Levocetirizine improves quality of life and reduces costs in long-term management of persistent allergic rhinitis. The XPERT^o Trial" *J. Allergy Clin. Immunol.* October 2004, Volume 114, Number 2

J. Day et al. "Comparative clinical efficacy, onset and duration of action of levocetirizine and desloratadine for symptoms of seasonal allergic rhinitis in subjects evaluated in Environmental Exposure Unit (EEU)" *Int. Clin. Pract* 2004; 58, 2, 109-118

M. Larbig et al. "Twenty-four hours anti-H-1 activity of levocetirizine measured by thermography is superior to fexofenadine" Poster presented XXIII Congress EAACI 2004 Amsterdam 12-16 June

C. Deruaz et al. "Levocetirizine better protects than desloratadine in a nasal provocation with allergen" *J. Allergy Clin. Immunol.* April 2004, Volume 113, Number 2, 669-676

E.R. Volkerts et al. "Acute and Subchronic CNS effects of a new generation Antihistamine, Levocetirizine, and level of Activity in the Weal and Flare Model" *Methods Find Exp. Clin. Pharmacol.* 2004, 26 (Suppl. 2): 3-7

A. Menzies-Gow et al. "Interaction between cotaxin, histamine and mast cells in early microvascular events associated with eosinophil recruitment to the site of allergic skin reaction in humans" *Clin. Exp. Allergy* 2004; 34, 1276-1282

F. Horak et al. "Levocetirizine has a longer duration of action than fexofenadine after single administration" Poster presented XXIII Congress EAACI 2004 Amsterdam 12-16 June

J. de Blic et al. "Levocetirizine in the treatment of seasonal allergic rhinitis in 6-12 year old children" Poster presented XXIII Congress EAACI 2004 Amsterdam 12-16 June

N.E. Cranswick "Levocetirizine in 1 to 2 year old children with high risk of developing asthma: pharmacokinetic and pharmacodynamic profile" Poster presented XXIII Congress EAACI 2004 Amsterdam 12-16 Jun

