

Grazie al supporto dell'Accademia Svizzera delle Scienze Mediche, dell'Ufficio federale della sanità pubblica e delle biblioteche universitarie, tutte le Revisioni Cochrane Svizzera sono liberamente disponibili e possono essere scaricate dal sito internet [www.cochranelibrary.com](http://www.cochranelibrary.com).

## NOVITÀ DALLA COCHRANE LIBRARY



### **Non aumentare la dose di steroidi in caso di crisi asmatica**

Talvolta, durante un attacco d'asma, ai pazienti la dose standard non basta. Una revisione sistematica ha verificato se un aumento della dose di corticosteroidi inalati (CSI) nelle fasi iniziali di esacerbazione dell'asma nei bambini e negli adulti ne migliora il controllo rispetto ad una dose fissa giornaliera. La revisione ha esaminato otto studi controllati randomizzati (n=1'669 partecipanti), di cui tre pediatrici (n=422). Per l'uso in caso di crisi, i pazienti hanno ricevuto un inalatore standard con corticosteroidi aggiuntivi oppure con placebo. Nel follow-up durato tra i sei e i dodici mesi la somministrazione aggiuntiva di corticosteroidi in caso di crisi asmatica con visite mediche urgenti o non pianificate, così come la gravità dei sintomi (misurati dalla necessità di terapia con corticosteroidi orali), non hanno mostrato alcun significativo vantaggio rispetto alla dose normale. Gli autori raccomandano pertanto di incoraggiare i pazienti con crisi asmatiche di astenersi dall'aumentare la dose di corticosteroidi.

Kew KM, Quinn M, Quon BS, Ducharme FM: Increased versus stable doses of inhaled corticosteroids for exacerbations of chronic asthma in adults and children. *Cochrane Syst Rev* 2016; 6: CD007524.

Fonte: *Praxis* 2016; 105 (19): 1157-1158

---

### **Trattamento contro la perdita dei capelli nelle donne**

Il tipo più comune di perdita di capelli nelle donne è l'alopecia androgenetica. Il ciclo di crescita dei capelli si accorcia, la qualità dei capelli peggiora e questi si assottigliano. Questo può avere un significativo impatto a livello psicologico. Questa patologia è stata valutata in una revisione sistematica che ha incluso 47 studi controllati randomizzati (n=5'290). In sei studi l'applicazione di Minoxidil 2% e 1% ha mostrato una moderata e marcata ricrescita dei capelli rispetto al placebo. Ulteriori otto studi hanno mostrato un significativo aumento del numero totale di capelli per cm<sup>2</sup> rispetto al placebo. Il tasso di effetti collaterali era a livello del placebo. Una maggiore concentrazione (Minoxidil 5% vs 2%) non ha dato maggiori vantaggi (4 studi, n=1'006) ma nemmeno maggiori effetti collaterali. L'assunzione per via orale di Finasterid 1 mg/die, confrontato in tre studi, non ha mostrato alcun beneficio aggiuntivo rispetto al placebo ed è inoltre approvato soltanto per gli uomini. Due studi hanno confrontato la terapia con la spazzola laser con una terapia placebo; la prima non è risultata essere più efficace malgrado l'aumento del numero di capelli nei partecipanti. Gli autori concludono affermando che il Minoxidil topico allevia in maggior misura l'alopecia femminile. Tuttavia, con l'interruzione della terapia, i capelli ricresciuti cadono.

van Zuuren EJ, Fedorowicz Z, Schoones J: Interventions for female pattern hair loss. *Cochrane Syst Rev* 2016; 5: CD007628.

Fonte: *Praxis* 2016; 105 (19): 1157-1158

---

#### **Riassunti:**

Valérie Herzog

#### **Editore:**

Dr. med. Erik von Elm, Dr. med. Aline Flatz, Cochrane Schweiz, [swiss.cochrane@chuv.ch](mailto:swiss.cochrane@chuv.ch)

#### **Traduzione in italiano**

Dr. med. Fabrizio Barazzoni, Capo Area formazione accademica, ricerca e innovazione EOC  
Stefania Massetti-Pelli, Collaboratrice Area formazione accademica, ricerca e innovazione EOC