

IL TEST ALLA METACOLINA

1. INFORMAZIONI SUL TEST DI PROVOCAZIONE BRONCHIALE CON METACOLINA

Di cosa si tratta

Il TEST ALLA METACOLINA è il test usato per studiare la reattività bronchiale.

Una esagerata reattività bronchiale, chiamata IPERREATTIVITA' è una risposta esagerata, per cui le vie aeree tendono a chiudersi con eccessiva facilità in risposta a vari stimoli sia interni all'organismo (emozioni), che provenienti dall'esterno (allergeni, aria fredda e umida, infezioni virali).

È caratteristica dell'ASMA BRONCHIALE, ma si può trovare anche in altre patologie, come la broncopneumopatia cronica, le bronchiectasie, in corso di infezioni virali delle vie aeree superiori, nella rinite e nella insufficienza cardiaca.

Nella pratica corrente è un test largamente usato per confermare il sospetto clinico di asma bronchiale. È un test sicuro, non essendo mai stati riportati eventi mortali o seri effetti collaterali.

Come si svolge

Il test prevede l'esecuzione di una spirometria basale per valutare l'assenza di ostruzione bronchiale. Vengono quindi fatte inalare dosi crescenti di metacolina; dopo ogni inalazione si ripete la spirometria per evidenziare eventuali variazioni del flusso respiratorio. Se il flusso si riduce del 20% rispetto al valore basale il test è positivo e viene interrotto.

Dopo il test il tecnico valuterà il ritorno della spirometria a valori normali. In caso di necessità potrà somministrare un broncodilatatore.

Cosa bisogna fare

I farmaci usati nel trattamento dell'asma riducono la reattività bronchiale; è indicato pertanto sospenderli per un tempo minimo di:

?₂-stimolanti a rapida azione (es. Ventolin, Broncovaleas)	8 ore
ipratropio bromuro (Atem)	24 ore
salmeterolo, formoterolo (Salmetedur, Oxis, Eolus, Symbicort, Aliflus, Seretide)	48 ore
tiotropio bromuro, (Spiriva)	48 ore
teofilline a media durata d'azione (Theo Dur, Ansimar)	24 ore
teofilline a lunga durata d'azione (Respicur, TheoNova)	48 ore
antistaminici (es. Formistin, Aerius)	72 ore
antileucotrienici (Montegen, Singulair, Lukasm, Zafirst ecc)	24 ore
caffè, tè, cioccolato, cola drink, fumo	il giorno del test

Può essere continuata l'assunzione di **cortisonici orali e topici (es. Deltacortene, Pulmaxan, Fluspiral, Flixotide)**

Possibili effetti della inalazione di metacolina

- Tosse e senso di irritazione in gola
- Talora lieve mancanza di respiro, senso di oppressione toracica (al bisogno sarà somministrato un broncodilatatore)
- Vampate di calore
- Aumento della motilità gastrointestinale (per dosi elevate)
- Aumento della peristalsi degli ureteri
- Cefalea e senso di stordimento o di testa vuota, stato di ipereccitabilità
- Ipotensione
- Prurito

Tali effetti sono transitori e non richiedono in genere particolari terapie.

Controindicazioni

- Ipersensibilità già nota verso i componenti o sostanze strettamente correlate dal punto di vista chimico
- Asma clinicamente manifesto, dispnea. Test di funzionalità polmonare basale molto bassi (FEV volume espiratorio massimo al secondo < 80% del teorico)
- Impiego in soggetti in trattamento con beta-bloccanti in quanto la risposta alla metacolina può essere aumentata e prolungata
- Gravidanza e allattamento
- Epilessia