

## INTERPRETAZIONE DELLE LETTURE FeNO

### RIEPILOGO DELLE LINEE GUIDA CLINICHE ATS/ERS PER L'INTERPRETAZIONE DEI LIVELLI DI FeNO

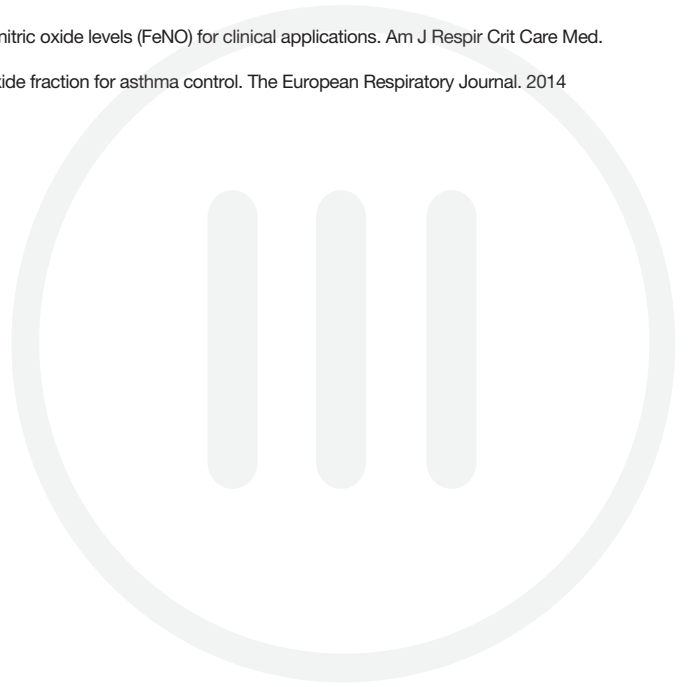
Diagnosi con l'utilizzo del dispositivo Fenom Flo			
Livelli FeNO (ppb)	<b>BASSO</b> <25ppb (<20ppb nei bambini)	<b>INTERMEDIO</b> 25-30ppb (20-35 ppb nei bambini)	<b>ALTO</b> >50ppb (>35ppb nei bambini) o aumento del FeNO di >40% da livelli precedentemente stabili
Sintomatologia (tosse cronica e/o respiro affannoso e/o respiro corto nelle ultime 6 settimane)	<p>Infiammazione eosinofila delle vie aeree improbabile</p> <p>Diagnosi alternativa</p> <p>È improbabile che si possa trarre beneficio dall'ICS</p>	<p>Fare attenzione</p> <p>Valutare il contesto clinico</p> <p>Monitorare il cambiamento del FeNO nel tempo</p>	<p>Presenza infiammazione eosinofila delle vie aeree</p> <p>È probabile che si possa trarre beneficio dall'ICS</p>

Considerazioni alternative (se l'asma allergica è stata scartata)			
Asma non allergica	Tosse cronica	Disfunzione delle corde vocali	Reflusso gastroesofageo

Monitoraggio (nei pazienti con asma diagnosticato) mediante il dispositivo Fenom Flo			
Livelli FeNO (ppb)	<b>BASSO</b> <25ppb (<20ppb nei bambini)	<b>INTERMEDIO</b> 25-30ppb (20-35 ppb nei bambini)	<b>ALTO</b> >50ppb (>35ppb nei bambini) o aumento del FeNO di >40% da livelli precedentemente stabili
Sintomatologia (tosse cronica e/o respiro affannoso)	È improbabile che si possa trarre beneficio dall'aumento dell'ICS	<p>Esposizione persistente all'allergene</p> <p>Dose inadeguata di ICS</p> <p>Scarsa aderenza</p> <p>Resistenza agli steroidi</p>	<p>Esposizione persistente all'allergene</p> <p>Scarsa aderenza o tecnica di inalazione</p> <p>Dose inadeguata di ICS</p> <p>Rischio di riacutizzazione</p>
Sintomi assenti	<p>Dose adeguata di ICS</p> <p>Buona aderenza</p> <p>Diminuzione di ICS</p>	<p>Dosaggio adeguato di ICS</p> <p>Buona aderenza</p> <p>Monitorare il cambiamento del FeNO</p>	<p>Resistenza agli steroidi</p> <p>La sospensione dell'ICS o la riduzione della dose di ICS può provocare una ricaduta</p>

**RIFERIMENTI:**

1. Dweik RA et al. An official ATS clinical practice guideline: interpretation of exhaled nitric oxide levels (FeNO) for clinical applications. Am J Respir Crit Care Med. 2011;184(5):602-15.
2. Saito J, Gibeon D, Macedo P, et al. Domiciliary diurnal variation of exhaled nitric oxide fraction for asthma control. The European Respiratory Journal. 2014 Feb;43(2):474-484. DOI: 10.1183/09031936.00048513. PMID: 23949962.



MGC DIAGNOSTICS CORPORATION, through its subsidiary Medisoft S.A.  
350 Oak Grove Parkway St. Paul, Minnesota USA 55127-8599

 Medisoft S.A. P.A.E de Sorinnes, Rue du Clairon 5  
5503 Sorinnes BELGIUM

© 2024 MGC Diagnostics Corporation or one of its affiliates. All rights reserved.

All specifications subject to change without notice. Products may vary from those illustrated.

MGC Diagnostics and its affiliates are equal opportunity/affirmative action employers committed to cultural diversity in the workforce.

Part# 060182-002 RevA

