EDITORIALE

Dal primo respiro
From the first breath

Elisabetta **Bignamini** [1, *], Maria Elisa **Di Cicco** [2, 3]

[*] **CORRISPONDENZA:**
elisabetta.bignamini@gmail.com

DOI
10.63304/PneumolPediatr.2025.01

[1] Pneumologo pediatra, Torino, Italia
[2] Ambulatorio di Pneumologia e Allergologia Pediatrica, U.O. di Pediatria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa, Italia
[3] Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università di Pisa, Pisa, Italia

Con questo primo numero del 2025, *Pneumologia Pediatrica,* curata dal nuovo comitato editoriale, *si presenta* ai suoi lettori con una veste grafica rinnovata.
Si è scelto di dedicare le uscite di quest'anno a un percorso incentrato sulla salute e sulle patologie respiratorie, nelle diverse fasi della vita, dal neonato all'adolescente.
Il presente volume è dedicato al primo anno di vita, che rappresenta un periodo cruciale per lo sviluppo dell'apparato respiratorio del neonato, caratterizzato da una progressiva e rapida maturazione delle strutture polmonari e dei riflessi protettivi. Diversi fattori possono contribuire allo sviluppo di patologie respiratorie acute e croniche in questa fascia di età, come la nascita pretermine, l'esposizione al fumo passivo, le infezioni virali ripetute, il mancato allattamento al seno e le condizioni ambientali sfavorevoli.
La pertosse, che colpisce in particolare i neonati non vaccinati, con episodi di tosse persistente e rischio di complicanze anche gravi ancora oggi è una sfida (**1**). La displasia broncopolmonare rappresenta una delle principali problematiche nei neonati pretermine, con un'incidenza in aumento, a causa della maggiore sopravvivenza dei nati estremamente pretermine. Questa patologia comporta sintomi respiratori cronici e un elevato rischio di ospedalizzazioni nei primi anni di vita. Il *follow-up* a lungo termine è fondamentale per valutare la funzione polmonare e prevenire complicanze come l'ipertensione polmonare e l'ostruzione bronchiale persistente (**2**).
Inoltre, condizioni genetiche come la fibrosi cistica e la discinesia ciliare primaria possono manifestarsi con sintomi respiratori sin dai primi mesi di vita, richiedendo un inquadramento diagnostico precoce (**3**).
Investire nella prevenzione e nella diagnosi precoce delle malattie respiratorie nei primi mesi di vita è una priorità per ridurre la morbilità e migliorare la qualità della vita dei bambini.
La sensibilizzazione dei genitori e degli operatori sanitari sull'importanza della sorveglianza clinica e delle misure preventive è, quindi, un passo fondamentale per garantire il benessere respiratorio nel primo anno di vita e favorire un sano sviluppo polmonare.

BIBLIOGRAFIA

1. Ciervo A, Lobasso R, Nicolò A, Campana G, Internicola M, Citarella S. Sviluppo del riflesso della tosse nel neonato e strategie di profilassi antipertosse in gravidanza. Pneumol Pediatr. 2025;25(97):2-8. doi: 10.63304/PneumolPediatr.2025.03.
2. Bonadies L, Righetto A, Cavicchiolo ME, Zamunaro A, Moschino L, Zanetto L, et al. Le conseguenze respiratorie (e non solo) della prematurità: ciò che è utile conoscere. Pneumol Pediatr. 2025;25(97):23-9. doi: 10.63304/PneumolPediatr.2025.05.
3. Dorato A, Cerchione R, Falcone M, Canale E, Borrelli M, Santamaria F. Patologie respiratorie croniche ad esordio nel primo anno di vita: dal sospetto alla diagnosi. Pneumol Pediatr. 2025;25(97):16-22. doi: 10.63304/PneumolPediatr.2025.04.

PAROLE CHIAVE
Patologie respiratorie; neonato; apparato respiratorio; patologie croniche.

KEY WORDS
Respiratory diseases; newborn; respiratory system; chronic diseases.

© 2025 Pneumologia Pediatrica. Published by EDRA SpA. All rights reserved.