

DICHIARAZIONE SULLA NECESSITA' URGENTE DI ARIA PULITA ADOTTATA DAI PARTECIPANTI ALLA "14° RIUNIONE GENERALE GARD – IN MODALITA' VIRTUALE" del 6-7 ottobre 2021 A SUPPORTO DELLE NUOVE LINEE GUIDA SULLA QUALITÀ DELL'ARIA, PUBBLICATE DALL'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ (OMS), IL 22 SETTEMBRE 2021

Noi, membri dell'Alleanza Globale contro le Malattie croniche Respiratorie (Global Alliance against chronic Respiratory Diseases - GARD) (1), alleanza volontaria di società scientifiche, organizzazioni governative ed associazioni di pazienti, che collaborano con l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) con il comune intento di migliorare la salute respiratoria globale in rapporto alle esigenze locali, siamo estremamente preoccupati per la salute di milioni di pazienti affetti da malattie respiratorie croniche (CRD) ed altre malattie croniche non trasmissibili (NCD), che continuano ad essere esposti a pericolose concentrazioni di inquinanti atmosferici.

Secondo i dati pubblicati nel 2020 dallo studio "Carico globale delle malattie" ("Global Burden of Disease") (2), l'inquinamento atmosferico esterno ("outdoor") ed interno ("indoor") sono stati responsabili, insieme, di circa il 12% di tutte le morti nel 2019; l'inquinamento atmosferico si colloca attualmente al quarto posto tra i principali fattori di rischio di malattia e di mortalità globale, preceduto da tabacco, ipertensione, e rischi alimentari per gli uomini, e da ipertensione, rischi alimentari ed iperglicemia a digiuno per le donne.

Invero, indici di svantaggio più alti ed una bassa posizione economica sono di solito collegati a livelli più elevati di inquinanti (3), il cui carico maggiore ricade, pertanto, in modo diseguale sui diversi gruppi sociali.

GARD si adopera da lungo tempo a fornire supporto per l'aria pulita e per la promozione della prevenzione e del controllo delle CRD. Nel 2010, GARD identificò le priorità di un programma di ricerca per la prevenzione ed il controllo delle malattie respiratorie croniche (4) che già comprendeva l'inquinamento atmosferico "outdoor" ed "indoor" come determinanti delle CRD.

Nel 2019, l'abbattimento sia dell'inquinamento atmosferico sia del fumo sono stati inclusi come azioni preliminari per l'attuazione del Percorso Naturale verso la Salute Respiratoria ("Nature Step to Respiratory Health") (5), il tema generale della "12° Riunione Generale GARD" (Helsinki, agosto 2018).

Nel 2020, abbiamo pubblicato l'Appello di Pechino per la Promozione della Salute Respiratoria ("Beijing Call to Action for Lung Health Promotion"), approvato in occasione della "13° Riunione Generale GARD" (6). La sezione "Promuovere l'azione multisettoriale per ridurre i fattori di rischio per CRDs" comprendeva l'obiettivo di promuovere un'azione intersettoriale per fronteggiare l'inquinamento atmosferico "indoor" ed "outdoor", coinvolgendo una serie di altri settori ed individuando strategie di energia pulita attraverso la cessazione dell'uso del cherosene, delle biomasse e della combustione di biocarburanti oltretutto delle emissioni di CO₂.

Inoltre, un gruppo di leader di organizzazioni afferenti a GARD ha pubblicato un articolo su "Una prospettiva respiratoria globale sulla pandemia COVID-19: commenti e proposte d'azione" (7). Nel paragrafo "Azioni proposte a livello locale e comunitario", è stato fortemente raccomandato di collaborare con le rispettive agenzie governative per rafforzare la lotta in corso contro l'inquinamento atmosferico ed il cambiamento climatico.

Recentemente, il 22 settembre 2021, l'OMS ha pubblicato le nuove linee guida sulla qualità dell'aria (AQG) (8) che si basano su convincenti prove scientifiche riguardanti i danni causati

dall'esposizione a bassi livelli di inquinanti atmosferici convenzionali. Le nuove AQG dell'OMS, per le esposizioni a lungo e a breve termine in rapporto ai risultati critici per la salute, indicano livelli che sono in gran parte inferiori a quelli delle precedenti AQG dell'OMS pubblicate sedici anni fa: es. 5 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ per le concentrazioni annuali di $\text{PM}_{2.5}$ e 15 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ per le concentrazioni giornaliere (24 ore) di $\text{PM}_{2.5}$; 10 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ per le concentrazioni annuali di NO_2 e 25 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ per le concentrazioni giornaliere (24 ore) di NO_2 .

Così, in linea con il motto GARD “UN MONDO DOVE TUTTI POSSANO RESPIRARE LIBERAMENTE” (“A WORLD WHERE ALL PEOPLE CAN BREATHE FREELY”) ed in accordo con gli Obiettivi di Sviluppo Sostenibile delle Nazioni Unite (9) (7: Energia accessibile e pulita; 10: Riduzione delle disuguaglianze; 11: Città e comunità sostenibili; 13: Azione per il clima), esortiamo le istituzioni nazionali ed internazionali ad adottare urgentemente politiche efficaci per ridurre le fonti di inquinamento atmosferico e ci uniamo alle oltre cento società scientifiche ed organizzazioni di pazienti che hanno firmato la dichiarazione rilasciata dalla Società Europea di Pneumologia (European Respiratory Society - ERS) e dalla Società Internazionale di Epidemiologia Ambientale (International Society for Environmental Epidemiology - ISEE) (10) a supporto dell'implementazione delle nuove AQG pubblicate dall'OMS.

“SALUTE RESPIRATORIA significa UNICA SALUTE e SALUTE del PIANETA”

(“RESPIRATORY HEALTH means ONE HEALTH and PLANETARY HEALTH”)

BIBLIOGRAFIA

- 1) Bousquet J, Dahl R, Khaltayev N. Global Alliance against Chronic Respiratory Diseases. *Eur Respir J.* 2007 Feb;29(2):233-9. doi: 10.1183/09031936.00138606.
- 2) Murray CJL, Aravkin AY, Zheng P, Abbafati C, Abbas KM, Abbasi-Kangevari M et al. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2020; 396 (10258): 1223–1249. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30752-2.
- 3) Fairburn J, Schüle SA, Dreger S, Karla Hiltz L, Bolte G. Social Inequalities in Exposure to Ambient Air Pollution: A Systematic Review in the WHO European Region. *Int J Environ Res Public Health.* 2019 Aug 28;16(17):3127. doi: 10.3390/ijerph16173127.
- 4) Bousquet J, Kiley J, Bateman ED, Viegi G, Cruz AA, Khaltayev N, et al. Prioritised research agenda for prevention and control of chronic respiratory diseases. *Eur Respir J.* 2010 Nov;36(5):995-1001. doi: 10.1183/09031936.00012610.
- 5) Haahtela T, von Hertzen L, Anto JM, Bai C, Baigenzhin A, Bateman ED, Behera D, et al. Helsinki by nature: The Nature Step to Respiratory Health. *Clin Transl Allergy.* 2019 Oct 30; 9:57. doi: 10.1186/s13601-019-0295-2.
- 6) Global Alliance of Chronic Respiratory Diseases (GARD). COVID-19 pandemic alert: time to focus on lung health Beijing call to action for lung health promotion. *J Thorac Dis.* 2020. PMID: 32642245
- 7) To T, Viegi G, Cruz A, Taborda-Barata L, Asher I, Behera D, et al. A global respiratory perspective on the COVID19 pandemic: commentary and action proposals. *Eur Respir J.* 2020 Jul 23;56(1):2001704. doi: 10.1183/13993003.01704-2020.
- 8) WHO global air quality guidelines. <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/what-are-the-who-airquality-guideline>
- 9) United Nations. The 17 sustainable development goals. <https://sdgs.un.org/goals>
- 10) Hoffmann B, Boogaard H, de Nazelle A, Andersen ZJ, Abramson M, Brauer M, et al. WHO Air Quality Guidelines 2021–Aiming for Healthier Air for all: A Joint Statement by Medical, Public Health, Scientific Societies and Patient Representative Organisations. COMMENTARY. *Int J Public Health.* 23 September 2021. <https://doi.org/10.3389/ijph.2021.1604465>