

75° CONGRESSO
NAZIONALE



Potenziare la medicina generale per migliorare l'Active Ageing

1-6 ottobre 2018

Complesso Chia Laguna - Domus de Maria (CA)

Le patologie ostruttive asma e bpcO

Fabio valente

Mmg tutor campus biomedico roma

patologie ostruttive :il parere del MMG

Laureato nel 1981

Specializzato fisiologia e malattie respiratorie 1984

Unico broncodilatatore : la teofillina

L'ossigenoterapia si faceva ad intermittenza

Non esisteva la TC ,la RMN ,l'ecografia

Il fibrobroncoscopio era rigido

Il cortisone si somministrava a grammi

Gli ammalati di tbc erano ricoverati almeno 3 mesi

patologie ostruttive:il parere del MMG

**l'asma e la BPCO hanno un denominatore
multiplo in comune :**

La diagnosi precoce rara/ tardiva frequente

La insufficienza degli esami diagnostici

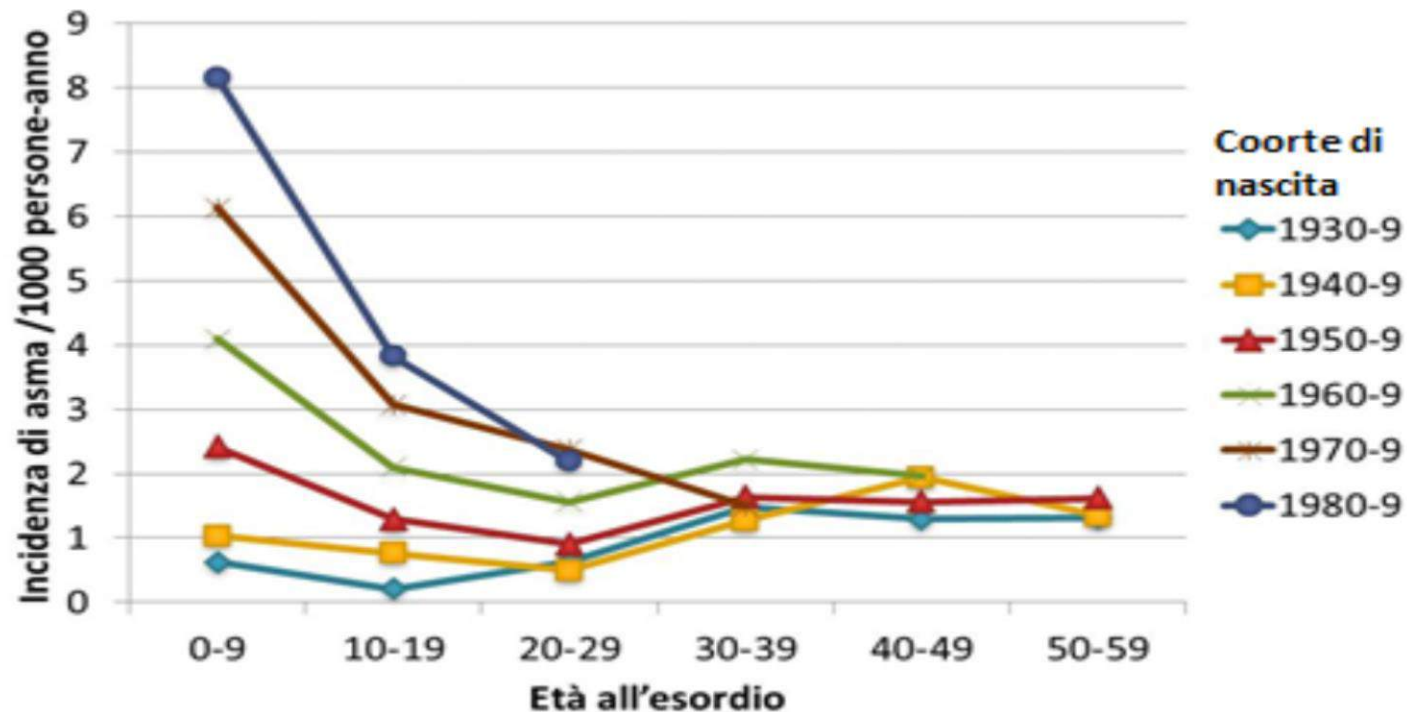
La compliance difficile del paziente

L'evoluzione inarrestabile(?)

Abbiamo gli strumenti per cambiare il tutto?

patologia ostruttiva : il parere del MMG

Incidenza dell'asma in funzione dell'età e della coorte di nascita



Pesce et al. PloS One 2015

Patologia ostruttiva : il parere del MMG

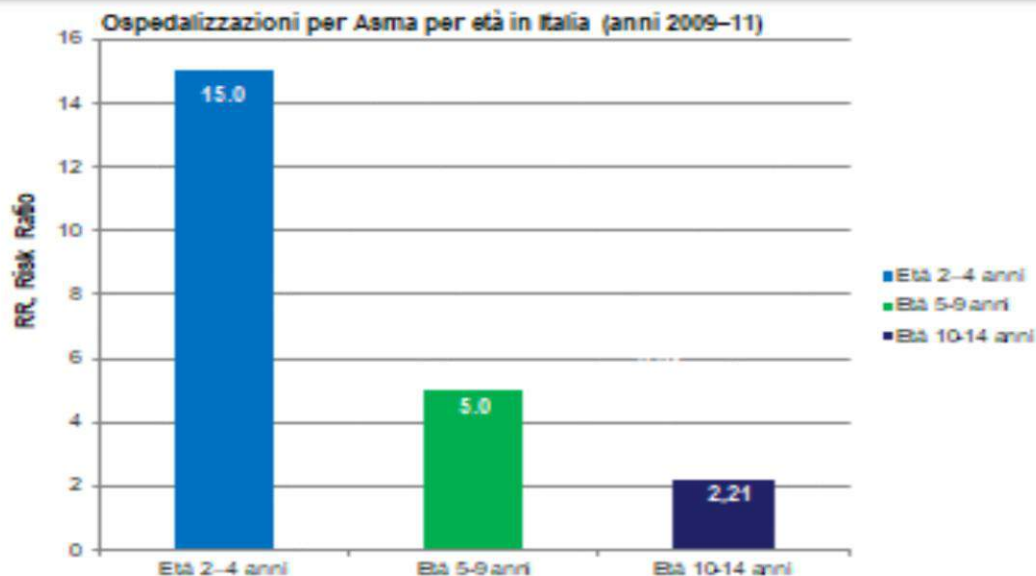
Tasso di Ricovero per Asma Pediatrico (2-17 anni)

1 Gennaio 2009-31 Dicembre 2011

Tasso medio anno:0.52 per 1000



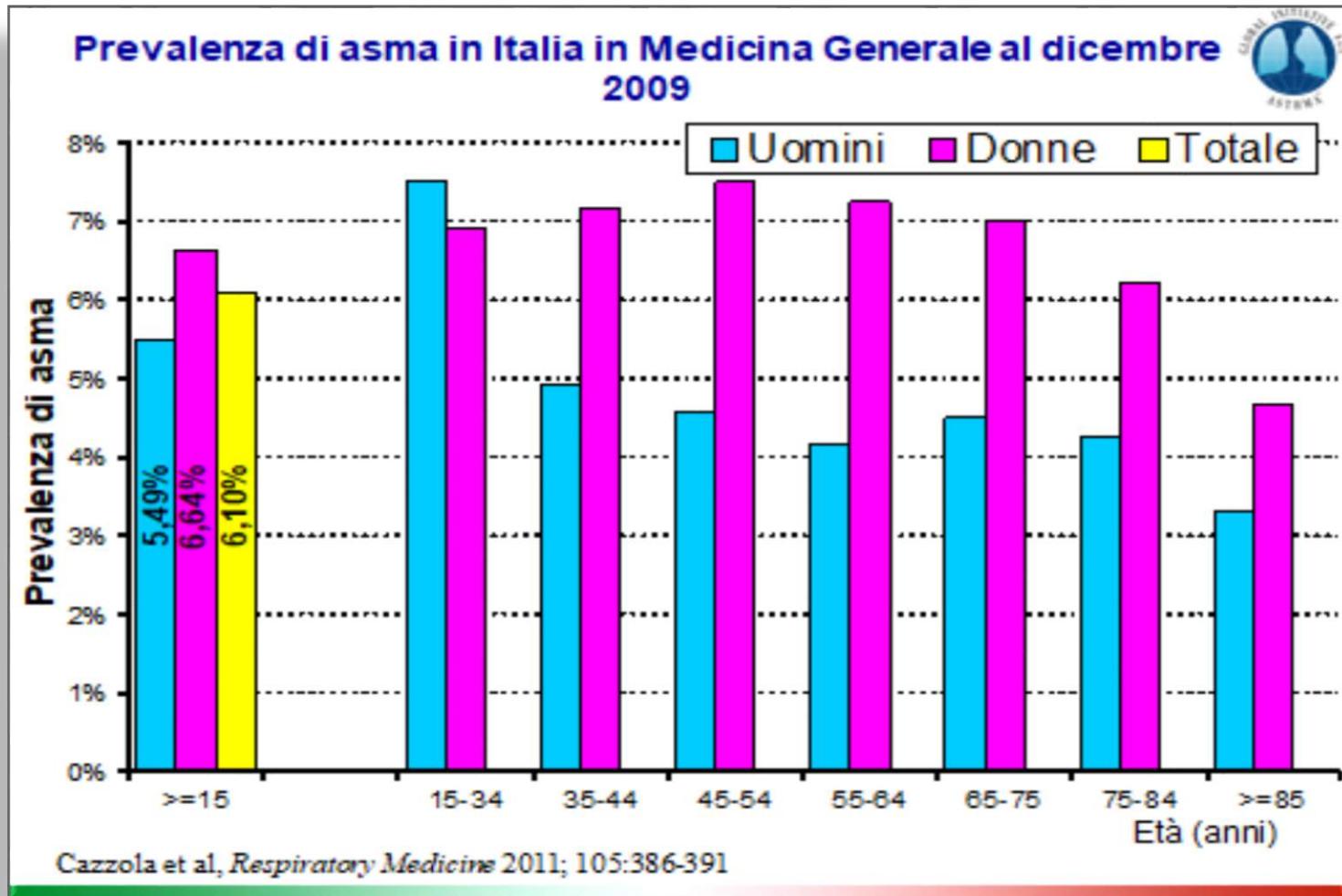
NEW



15-17 anni, reference

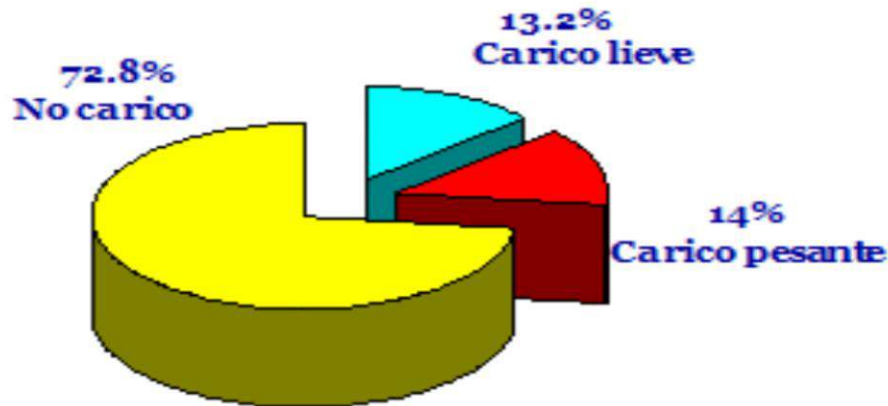
Luciano et al, Ital J Pediatr. 2014 Jan 21;40:7. doi: 10.1186/1824-7288-40-7

patologia ostruttiva: il parere del MMG



Patologia ostruttiva : il parere del MMG

L'impatto dell'asma in Europa 10 anni dopo le Linee Guida GINA (ECRHS II; 1999-2002)



No Carico (no burden)
no perdite di produttività e
no accessi al PS/ricoveri in ospedale
negli ultimi 12 mesi

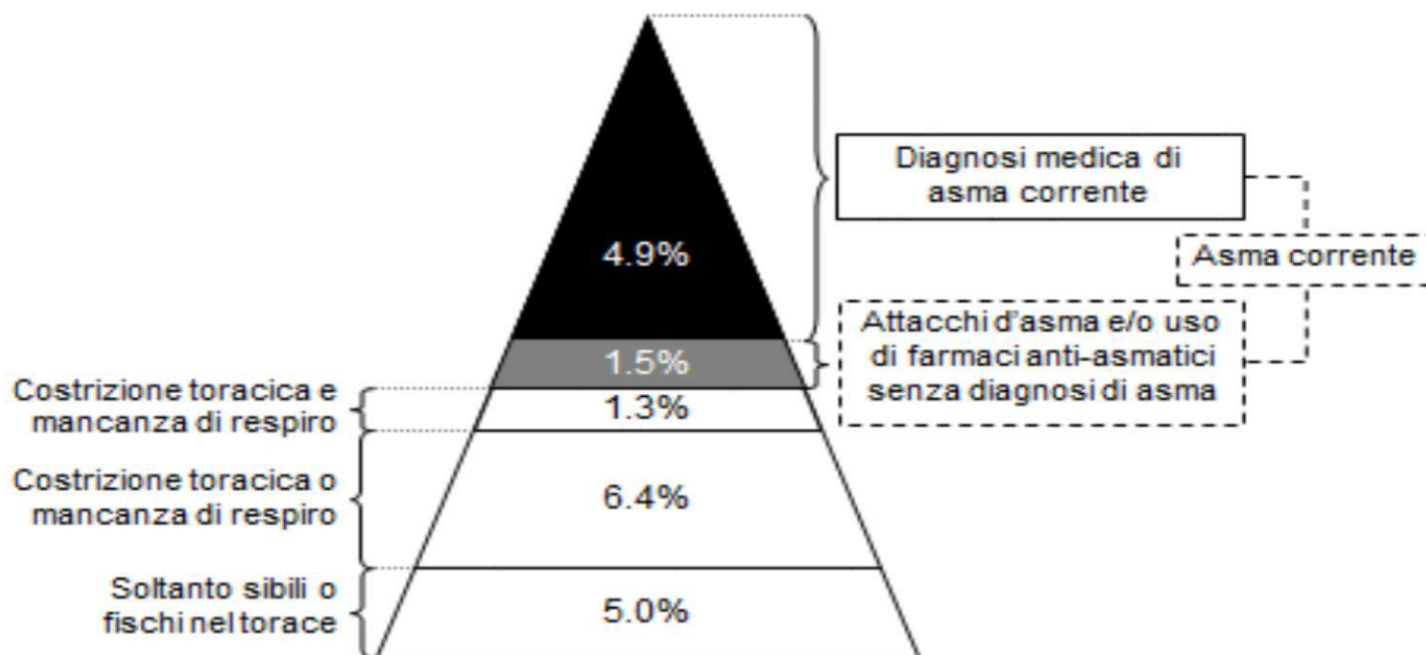
Carico lieve (Light burden)
fino a 12 giorni lavorativi persi e/o
fino a 3 giorni/mese con limitazioni, ma
no accessi al PS/ricoveri in ospedale
negli ultimi 12 mesi

Carico pesante (Heavy burden)
> 12 giorni lavorativi persi e/o
> 3 giorni/mese con limitazioni e/o
accessi al PS/ricoveri in ospedale
negli ultimi 12 mesi

Accordini et al, Allergy 2008; 63: 116-124

patologia ostruttiva : il parere del MMG

Prevalenza di asma diagnosticata e non diagnosticata, e di sintomi asmatici in Italia



Accordini et al. *Int Arch Allergy Immunol* 2011;155:403-411

patologia ostruttiva:il parere del MMG

Segni e sintomi di una diagnosi precoce:

La tosse con/senza espettorato

La dispnea

Il dolore toracico

**La anamnesi è elemento fondamentale
per una corretta valutazione**

patologia ostruttiva: il parere del MMG

La tosse e' un meccanismo di difesa che protegge le vie aeree dall'inalazione e dalla aspirazione

nelle malattie polmonari ,nella maggior parte dei casi la tosse non costituisce un aiuto e può avere una significativa comorbidità

il 50% delle donne con tosse presenta incontinenza urinaria

patologia ostruttiva: il parere del MMG

la tosse acuta ,costituisce il 50% di richieste di visite per patologie respiratorie presso i MMG

non vi è alcun trattamento specifico

La tosse cronica è tipica del sesso femminile di mezza età , Convenzionalmente è all'interno di una triade diagnostica: tosse asmatica,rinite ,tosse da reflusso

Ers handbook

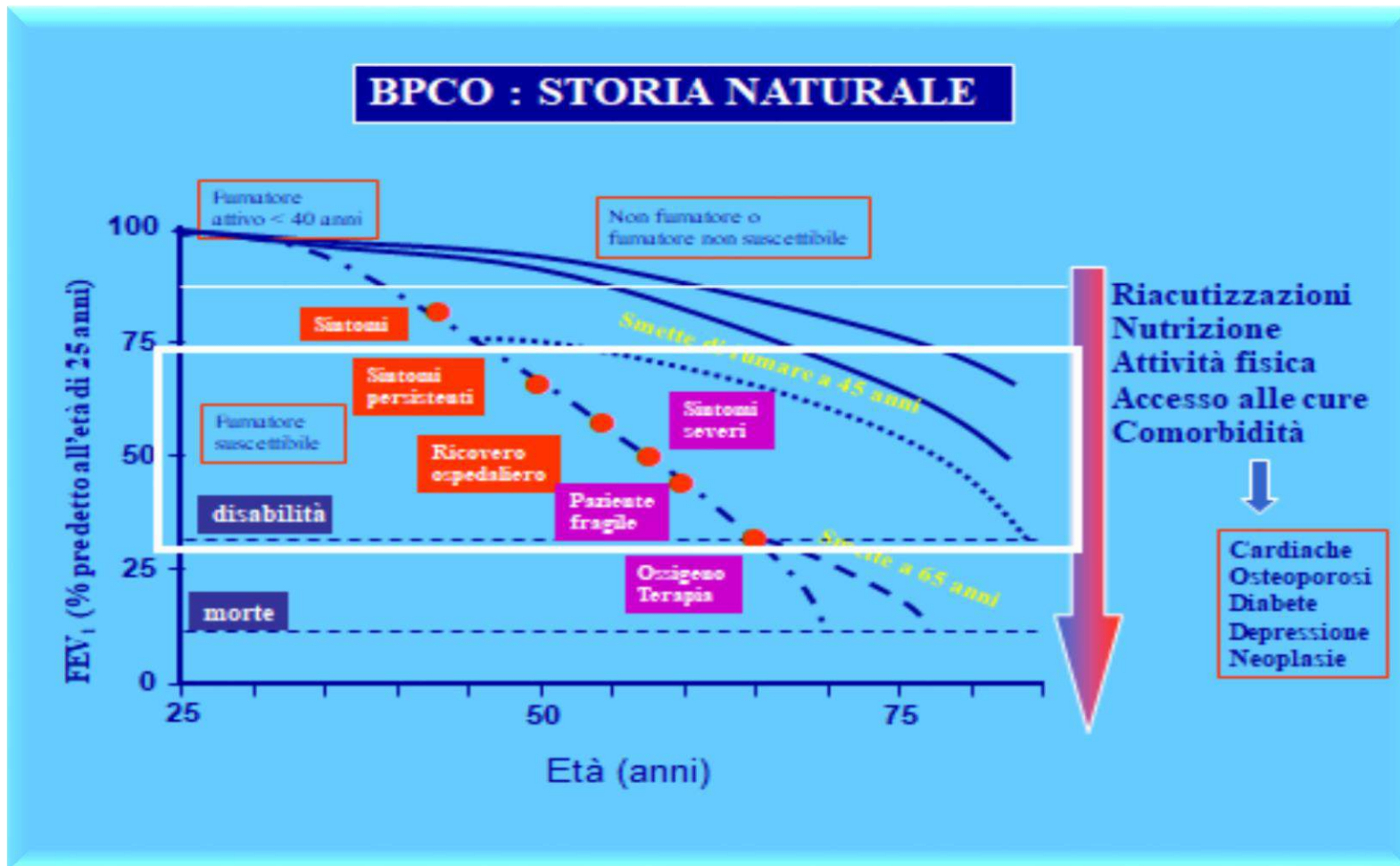
patologia ostruttiva: il parere del MMG

l'espettorato purulento è indicativo di una maggiore probabilita' di danno anatomico delle vie aeree con presenza batterica.

L'emottisi in cui e' presente sangue misto a espettorato necessita tassativamente di un rx torace e nei fumatori una tc.

L'emottisi francamente ematica è un noto segno di embolia o infarto polmonare

patologia ostruttiva: il parere del MMG

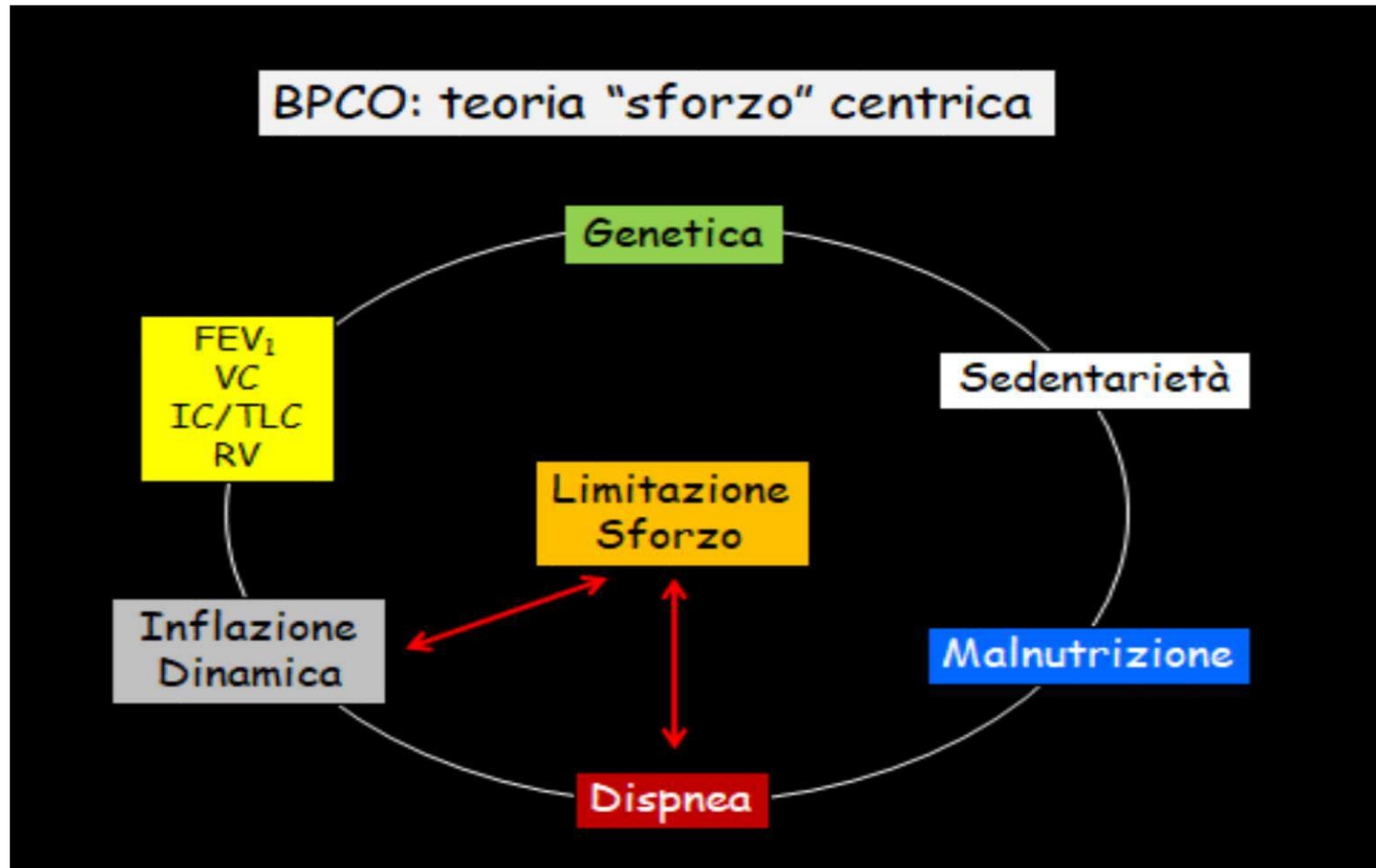


patologia ostruttiva: il parere del MMG

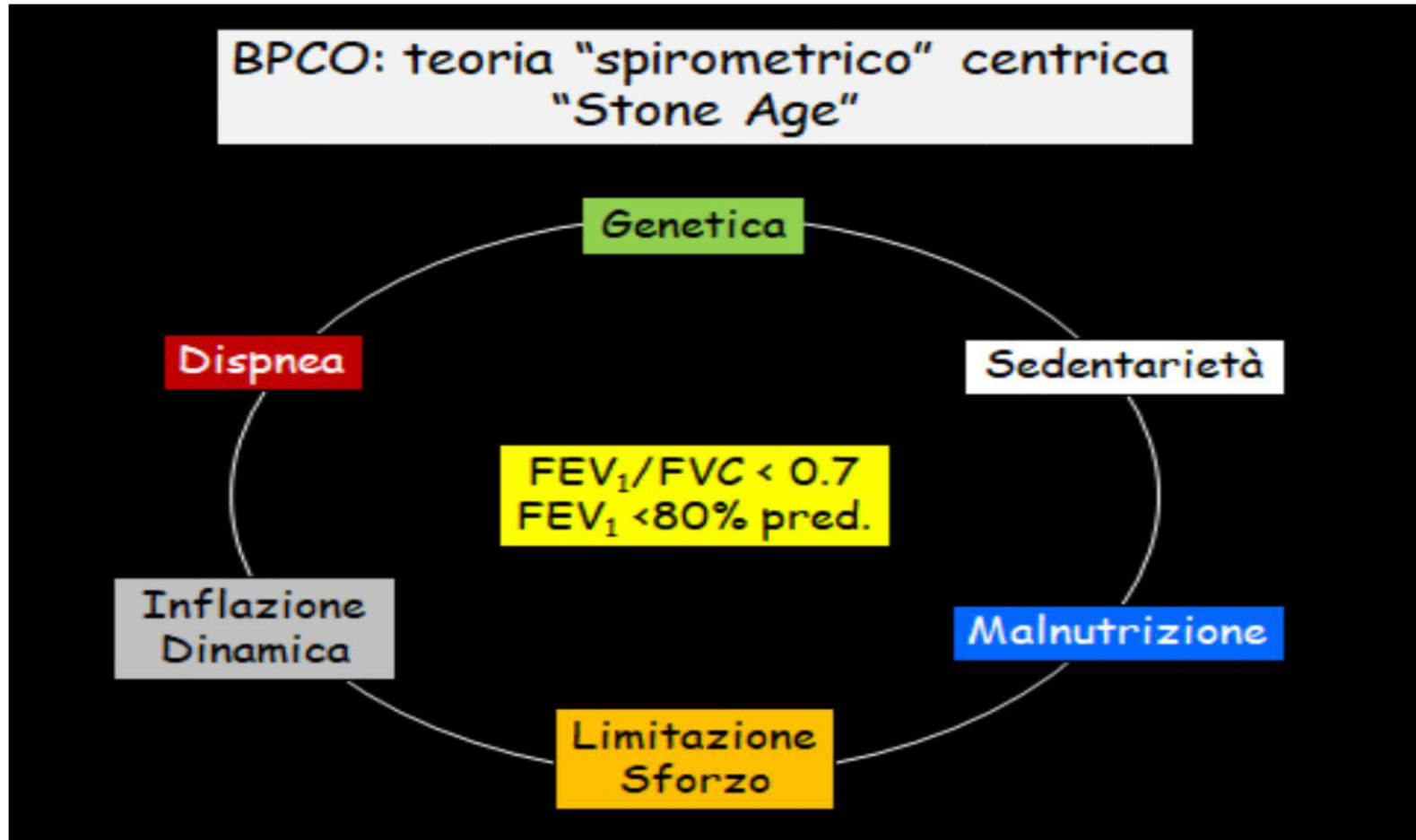
la dispnea è il principale motivo per cui viene richiesto il trattamento farmacologico

La dispnea è data da un mismatch tra ciò che il cervello si aspetta e ciò che arriva come informazioni dai polmoni, dalle vie aeree, dai recettori dei tendini e dei muscoli della gabbia toracica

patologia ostruttiva: il parere del MMG



Patologia ostruttiva: il parere del MMG



patologia ostruttiva:il parere del MMG

La dispnea percepita come sensazione di sforzo è data dalla simultanea attivazione della corteccia sensoriale e della contrazione muscolare
nella dispnea percepita come *fame d'aria*
la corteccia sensoriale non viene informata della risposta ventilatoria

patologia ostruttiva:il parere del MMG

il dolore toracico è la spia di una ampia varietà di condizioni patologiche.

il dolore pleurico è pungente,trafittivo ,unilaterale

La tracheobronchite può manifestarsi con dolore di tipo urente localizzato medialmente e che peggiora con la respirazione

Il dolore nevralgico ,sordo e intenso segue la distribuzione dermatomeric (herpes zoster)

Gli accertamenti diagnostici di primo livello riguardano

Ecg , rx torace e in caso di sospetto reflusso l'egds

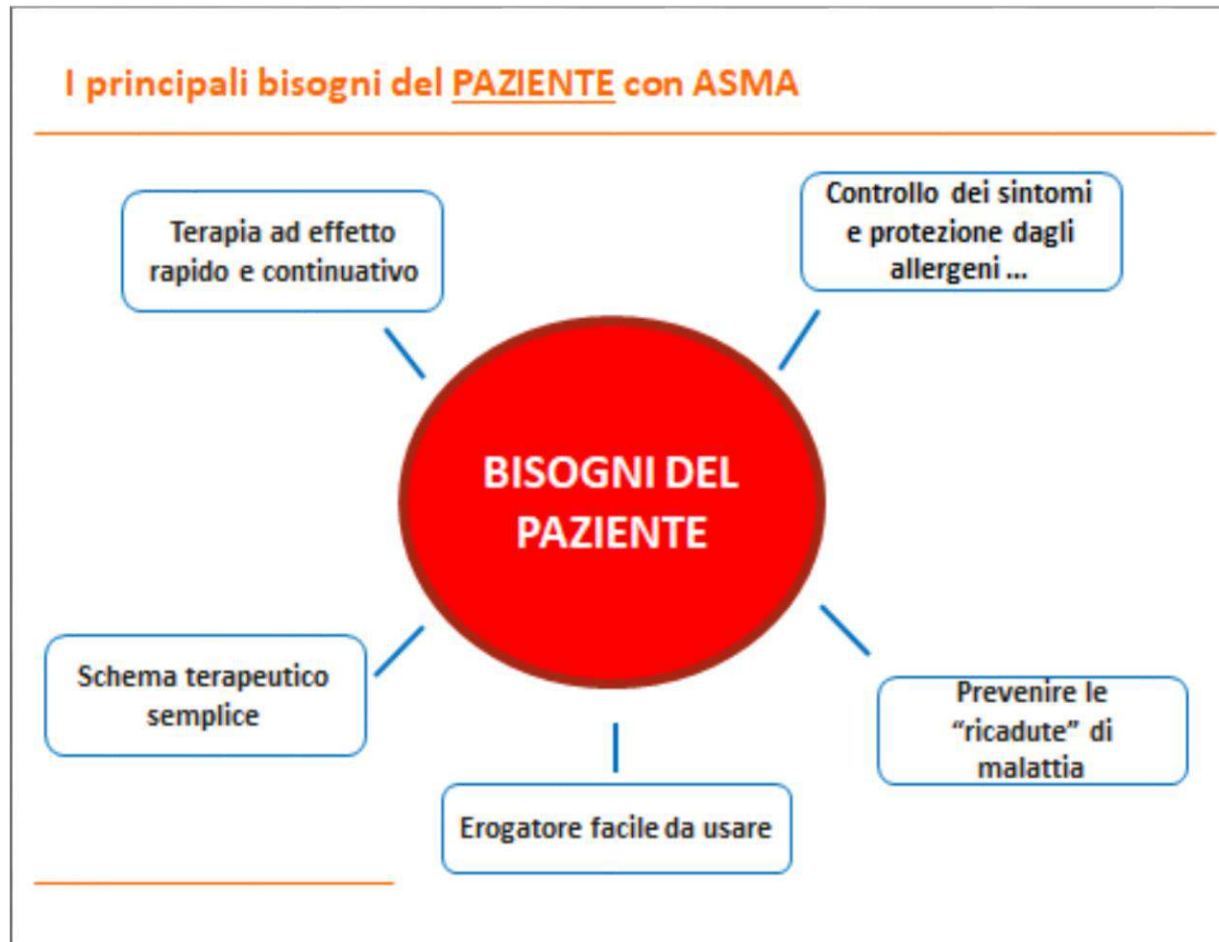
patologia ostruttiva:il parere del MMG

One size fits all?



Quale è il ruolo del Medico?

patologia ostruttiva: il parere del MMG



patologia ostruttiva:il parere del MMG

Le principali aspettative del MEDICO nella terapia della ASMA



patologia ostruttiva:il parere del MMG

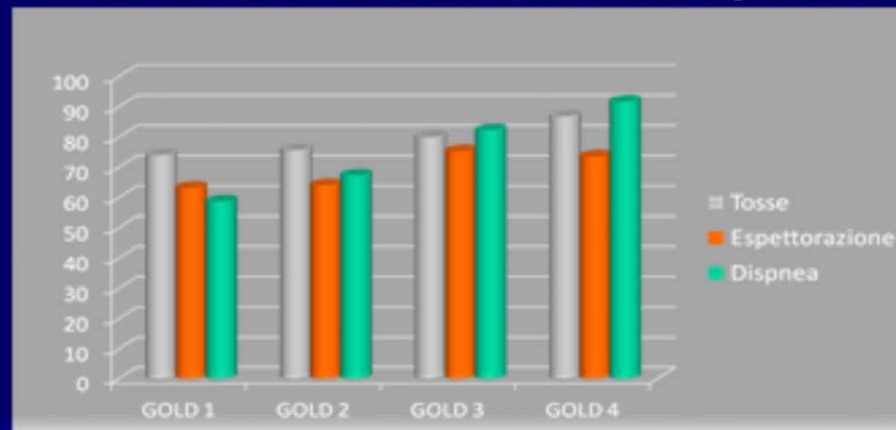


Progetto strategico mondiale per la diagnosi, trattamento e prevenzione della BPCO 2011:
Valutazione combinata di gravità della BPCO

I sintomi vanno valutati per primi

Studio HEED: i sintomi

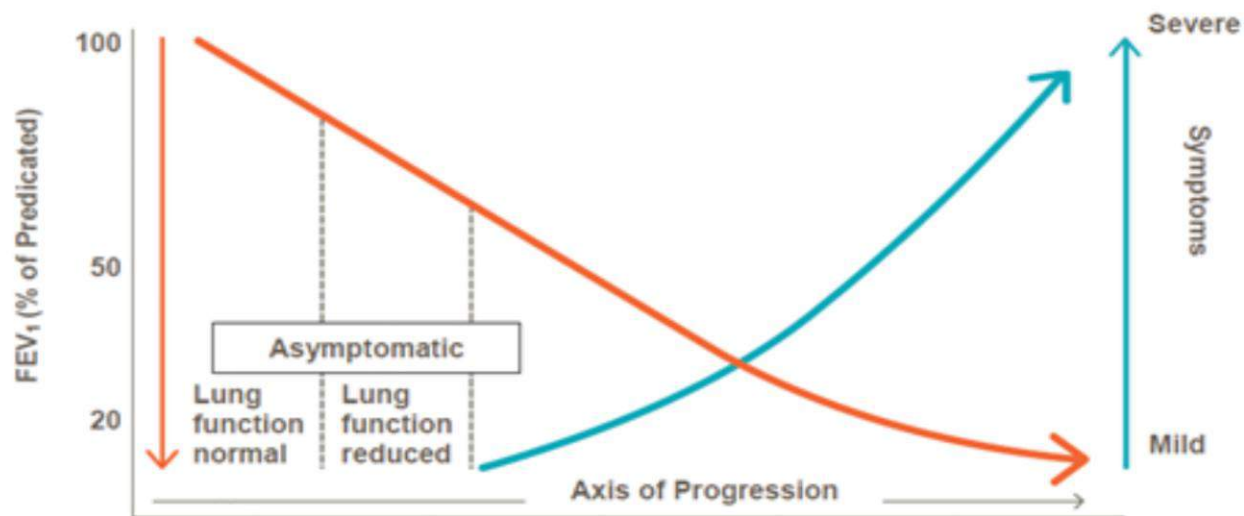
Anche i pazienti lievi-moderati lamentano sintomi con alta frequenza



patologia ostruttiva:il parere del MMG

Quando compaiono i sintomi

Deterioration in lung function and corresponding rise in symptoms in COPD⁵

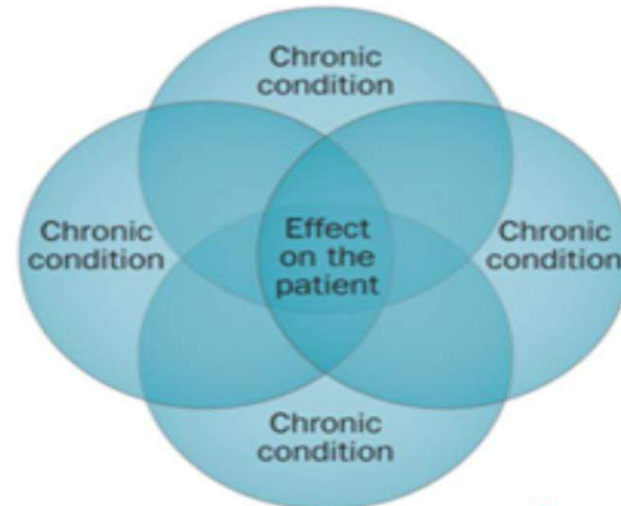


Adapted from Sutherland ER. *N Engl J Med* 2004

patologia ostruttiva:il parere del MMG

Quindi Alberto (di 66anni) è affetto da:

- BPCO
- Arteriopatia Obliterante arti inferiori + AAA
- Cardiopatia Ischemica
- Ipercolesterolemia
- Ipertensione Arteriosa
- Depressione
- Obesità di I° grado
- Fumo di sigaretta

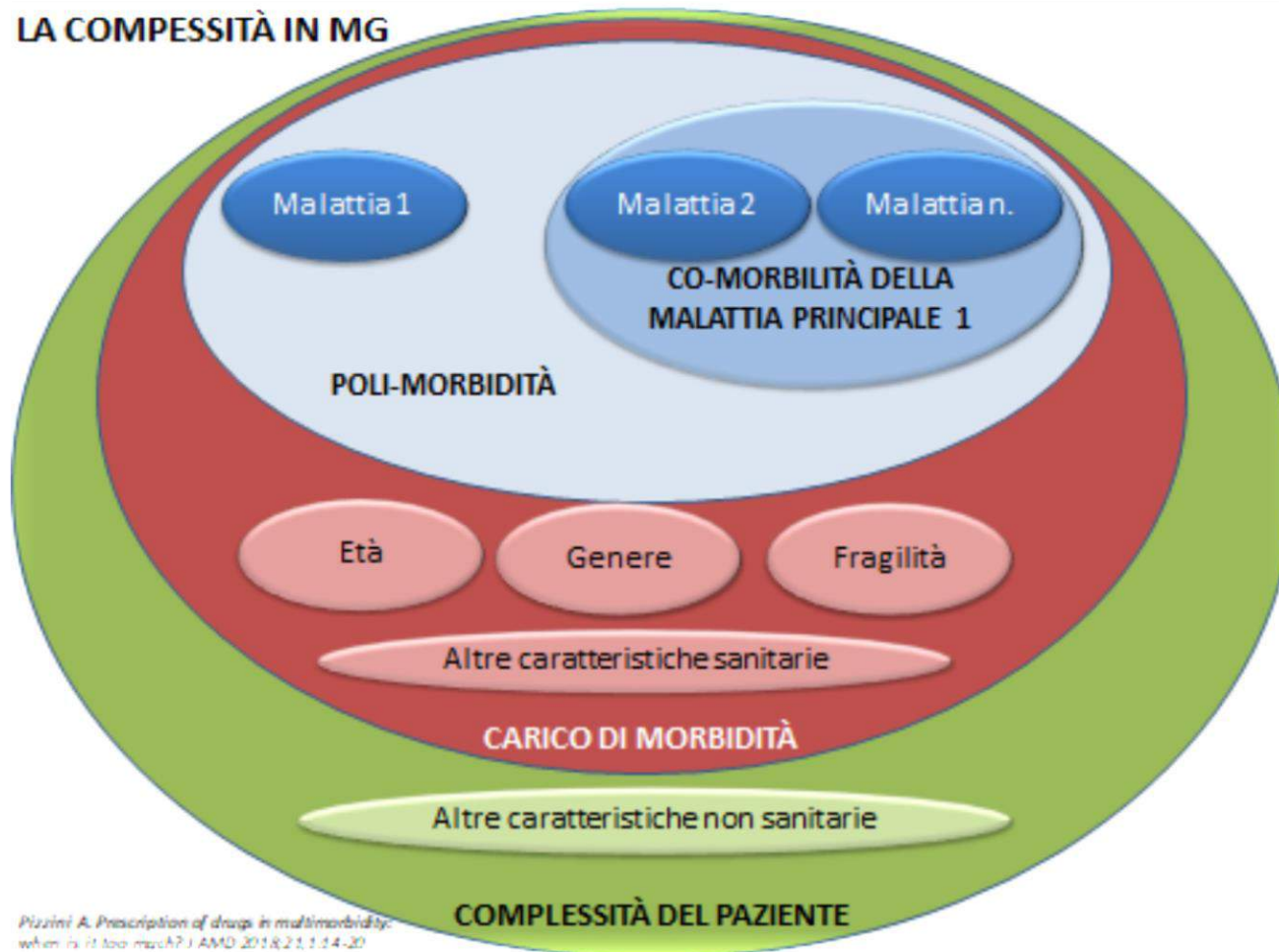


8 PATOLOGIE CRONICHE

MULTIMORBIDITÀ

Patologia ostruttiva: il parere del MMG

LA COMPLESSITÀ IN MG



Patologia ostruttiva: il parere del MMG



BPCO e Comorbidità

PUNTI CHIAVE (1 di 2):

- ▶ La BPCO spesso coesiste con altre patologie (**comorbidità**) che possono avere un impatto significativo sul decorso della malattia.
- ▶ In generale, la presenza di comorbidità non dovrebbe alterare il trattamento della BPCO e le **comorbidità dovrebbero essere trattate secondo gli standard di cura, indipendentemente dalla presenza di BPCO.**
- ▶ Il **tumore del polmone** è frequente nei pazienti con BPCO ed è la principale causa di morte.
- ▶ Le **malattie cardiovascolari** sono comuni e importanti comorbidità nella BPCO

© 2017 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease

Patologia ostruttiva: il parere del MMG



BPCO e Comorbidità

PUNTI CHIAVE (2 di 2):

- ▶ **L'osteoporosi, la depressione e l'ansia** sono comorbidità frequenti e importanti nella BPCO, spesso sottodiagnosticate e sono associate con uno scarso stato di salute e una peggior prognosi.
- ▶ **Il reflusso gastroesofageo (RGE)** è associato con un maggior rischio di riacutizzazioni e con un peggior stato di salute.
- ▶ Quando la BPCO è inclusa in piano di cura della multimorbidità, l'attenzione dovrebbe essere diretta verso l'assicurazione di un trattamento semplice e verso la **minimizzazione della politerapia farmacologica**.

© 2017 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease

Grazie per l'attenzione