

# STILI DI VITA. MODERNA STRATEGIA DI PREVENZIONE E TERAPIA DELLA BPCO



**7 Maggio  
Frascati**

**2016**

**SIMP<sup>e</sup>SV**  
Società Italiana di Medicina  
di Prevenzione e degli Stili di Vita

**La BPCO e le comorbidità**

*Federico Sciarra*

## BPCO - Comorbidità

La BPCO, essendo una malattia cronica con caratteristiche di infiammazione sistemica, facilmente coesiste con altre patologie sia acute che croniche, che influenzano la sua prognosi e che a loro volte ne vengono influenzate.

Le morbidità devono essere sempre trattate prioritariamente.

Difficoltà di trattamento possono insorgere, seguendo le linee guida specifiche per le singole patologie della comorbidità, perché c'è la possibilità che queste possano presentare contrasti tra loro



## BPCO - Comorbidità

Le comorbidità hanno significativi effetti sulla prognosi del paziente con BPCO infatti l'insufficienza respiratoria progressiva spiega solo un terzo della mortalità legata alla BPCO e questo fatto depone per l'esistenza di fattori diversi, importanti per la progressione della malattia polmonare.

I decessi dei pazienti con BPCO avvengono prevalentemente a causa delle comorbidità, specie cardiovascolare e neoplastica, piuttosto che per la BPCO stessa.



### BPCO e malattie cardiovascolari

#### Ipertensione arteriosa

Più del 50% degli uomini e più del 40% delle donne sono ipertesi.

L'ipertensione arteriosa è la patologia che maggiormente si associa alla BPCO.

Non esistono particolari accorgimenti per il trattamento sia della BPCO, sia dell'ipertensione dove, nel caso di utilizzo di  $\beta$ -bloccanti, dovrebbe essere scelto un  $\beta$ 1-bloccante selettivo.



### BPCO e malattie cardiovascolari

#### Cardiopatía ischemica, infarto miocardico, insufficienza cardiaca cronica

I soggetti affetti da BPCO presentano un'alta incidenza di cardiopatía ischemica con aumentato rischio di morbidità e mortalità.

Nel trattamento delle singole patologie sono utilizzabili le rispettive linee guida.



### BPCO e malattie cardiovascolari

#### Cardiopatía ischemica, infarto miocardico, insufficienza cardiaca cronica

L'impiego di  $\beta$ 1-bloccanti selettivi viene ritenuto sicuro tanto nell'angina, quanto nel post infarto e, in ogni caso, il rapporto rischio/beneficio viene considerato positivo per quest'ultimo.

Nel trattamento della BPCO in soggetti affetti da angina instabile va prestata attenzione nell'impiego alte dosi di  $\beta$ -agonisti.



### BPCO e malattie cardiovascolari

#### Scompenso cardiaco

In un terzo di casi di BPCO è concomitante una situazione di scompenso cardiaco.

Il sintomo preponderante di entrambe le patologie è la dispnea per cui è possibile avere difficoltà nella diagnosi differenziale e nella corretta terapia farmacologica.



### BPCO e malattie cardiovascolari

#### Scompenso cardiaco

Nel trattamento delle singole patologie sono utilizzabili le rispettive linee guida.

I  $\beta$ 1-bloccanti selettivi sono fondamentali nel trattamento dello scompenso cardiaco e questo anche se concomitante con BPCO di grado elevato.

L'utilizzo di  $\beta$ 1-bloccanti selettivi presenta vantaggi maggiori rispetto ai rischi.





### BPCO e malattie cardiovascolari

#### Scompenso cardiaco

In presenza di scompenso cardiaco la terapia della BPCO non deve essere modificata.

Un lavoro osservazionale ha messo in evidenza un aumentato rischio di morte nel caso di utilizzo  $\beta$ -agonisti inalatori in soggetti con scompenso cardiaco grave



### BPCO e alterazioni metaboliche

### Sindrome metabolica, diabete mellito

Nella BPCO è elevata l'incidenza della sindrome metabolica e del diabete mellito, con peggioramento del quadro polmonare.

Nel trattamento delle singole patologie sono utilizzabili le rispettive linee guida.



### BPCO e alterazioni metaboliche

### Sindrome metabolica, diabete mellito

Anche nel soggetto diabetico con BPCO di fondamentale importanza sono il controllo del peso corporeo e il mantenimento dell'IMC nel range della normalità (18,5-24,9 kg/m<sup>2</sup>).

Limitazione dell'uso di corticosteroidi per via sistemica ai casi di BPCO più grave per il loro effetto sulla regolazione glicemica.



### BPCO e osteoporosi

L'osteoporosi è una importante comorbidità nella BPCO, sottostimata, ma soprattutto sottovalutata .

È da associare a peggioramento della prognosi, specialmente nei soggetti sarcopenici.

Nel trattamento delle singole patologie sono utilizzabili le rispettive linee guida.



### BPCO e osteoporosi

La somministrazione di corticosteroidi per via sistemica andrebbe evitata.

Utilizzabile la via inalatoria anche se questa non è scevra di effetti collaterali significativi.

Aumento della perdita di massa ossea è stato associato all'uso inalatorio prolungato di triamcinolone (Lung Health Study II).

Sembra irrilevante per il fluticasone propionato (TORCH) e la budesonide (EUROSCOP).



### BPCO e altre patologie polmonari

#### Tumori

I tumori del polmone sono frequentemente associati alla BPCO.

Il quadro respiratorio della BPCO può rappresentare un ostacolo al trattamento di exeresi chirurgica della neoplasia.



### BPCO e altre patologie polmonari

#### Bronchiectasie

Le infiammazioni recidivanti delle bronchiectasie richiedono un uso frequente e prolungato di antibiotici per cui in caso di riacutizzazione di BPCO la terapia antibiotica da effettuare deve essere più aggressiva.

L'uso di broncodilatatori o corticosteroidi per via inalatoria per la BPCO non sembrano avere importanza per il trattamento delle bronchiectasie.



### BPCO e altre patologie polmonari

#### Infezioni ricorrenti

Le frequenti infezioni delle vie respiratorie, costringendo al ripetuto uso antibiotici, possono provocare la selezione di ceppi batterici resistenti, rendendo difficoltosa la terapia.





### BPCO e malattia da reflusso gastroesofageo

Il reflusso gastroesofageo è un fattore di rischio indipendente per le riacutizzazioni della BPCO, peggiorativo dello stato di salute.

Alcuni farmaci quali i teofillinici e gli anticolinergici, agendo sul LES, e cortisonici, per azione lesiva diretta, peggiorano il reflusso gastroesofageo, innescando un meccanismo circolare di causa/effetto.



### BPCO e disagio psichico

Come tutte le patologie croniche, anche la BPCO determina un quadro psichico caratterizzato da ansia e depressione specialmente in caso di precoce insorgenza della patologia e/o di sua rapida ingravescenza.

Il trattamento del disagio psichico non interferisce con quello della BPCO e non risente delle terapie della patologia respiratoria.

