

# Earlier intervention in COPD: rationale and benefit

Francesco de Blasio, Francesca Polverino



Lunedì 17 settembre nella Victoria Hall dello Stockholm International Fairs and Congress Centre si è svolto il simposio “*Earlier intervention in COPD: rationale and benefit*”, sponsorizzato da Boehringer Ingelheim e Pfizer.

Dopo il benvenuto e l'introduzione del Prof. Richard Casaburi, in un'aula gremita in ogni ordine di posti, la parola è passata al Prof. Stephen Rennard, il quale ha incentrato il suo intervento sull'importanza di una diagnosi precoce nella BPCO. Il ritardo nella diagnosi ed il conseguente ritardo nell'istituzione di una adeguata terapia farmacologica e non farmacologica, secondo Rennard, determinano infatti un inesorabile decadimento della funzione respiratoria e la riduzione dell'attività motoria dei pazienti con BPCO. È ormai ampiamente dimostrato che questa graduale e progressiva riduzione della tolleranza all'esercizio fisico insieme alla comparsa di dispnea per sforzi via, via decrescenti si traduce nel paziente con BPCO in un vero e proprio handicap. Conseguentemente, il Take Home Message dell'intervento di Rennard è stato: diagnostichiamo precocemente per limitare il decadimento delle capacità fisiche dei nostri pazienti.

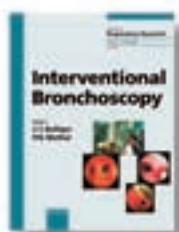
Successivamente, il Prof. Marc Decramer ha descritto come la limitazione funzionale del paziente si inserisce nel decorso clinico della malattia, creando un vero e proprio circolo vizioso: l'ostruzione delle vie aeree, causa air trapping e iperinflazione dinamica,

strettamente correlati alla dispnea e alla ridotta capacità di esercizio. Ecco perché il paziente BPCO tende ad autolimitarsi progressivamente fino a rinunciare anche alle più normali attività quotidiane. Intervenedo efficacemente su air trapping ed iperinflazione è quindi possibile migliorare concretamente la qualità della vita dei pazienti e ridurre l'impatto sistemico della BPCO. In altre parole, la relazione del prof. Decramer è stata un invito al clinico affinché rivolga una maggiore attenzione al sollievo di quei sintomi (dispnea, ridotta tolleranza all'esercizio fisico e qualità della vita) che maggiormente incidono sulla vita dei pazienti. Le conseguenze sistemiche della BPCO e le comorbilità più frequenti sono state l'argomento della relazione del Prof. Robert A Wise. Tra queste, egli ha ricordato la cachessia, la perdita di peso, l'osteoporosi, il decadimento muscolare, la patologia arteriosa coronaria, la depressione ed il cancro. Tutte queste condizioni di comorbilità contribuiscono al peggioramento della morbilità e della mortalità nella BPCO. Particolare attenzione è stata dedicata alla sindrome metabolica, rilevata nella metà dei pazienti BPCO immessi in un programma di riabilitazione respiratoria e al diabete, che sembra aumentare il tasso di mortalità nei pazienti BPCO ricoverati per riacutizzazione. L'età, il fumo, lo stile di vita più sedentario, alcune alterazioni genetiche, il trattamento con steroidi, alterazioni endocrine oppure la modificazione della composizione corporea

e dei muscoli scheletrici, potrebbero essere alla base dell'aumentato rischio di osteoporosi, riscontrato nei pazienti BPCO. Ciò che è certo è che la BPCO è una malattia polmonare con conseguenze che si riflettono sull'intero organismo e che la malattia colpisce soggetti anziani peggiorando pesantemente un quadro clinico spesso già compromesso da altre patologie concomitanti.

Il Prof. Bartolome Celli ha chiuso il simposio con un focus sui benefici della terapia con tiotropio nella BPCO lieve. Le attuali linee guida prevedono il ricorso a una terapia a lungo termine con broncodilatatori long-acting a partire dallo stadio II. Il Prof. Celli ha presentato un recente studio che dimostra come tiotropio sia in grado di ridurre le riacutizzazioni e migliorare la funzionalità polmonare in pazienti con BPCO da lieve a severa, addirittura con risultati migliori nei pazienti più lievi (Beeh KM, Beier J, Buhl R, et al. *Pneumologie*, 2006; 60;341-346). Un'altra evidenza a sostegno dell'utilità della terapia precoce con broncodilatatori a lunga durata è venuta da una analisi retrospettiva durata un anno in cui tiotropio ha prodotto una riduzione del tasso di declino del VEMS, più accentuata nei pazienti con BPCO moderata che nei gravi (Anzueto A, Tashkin D, Menjoge S, et al. *Pulm Pharmacol Ther*, 2005; 18:75-81). L'utilizzo di broncodilatatori long-acting come tiotropio fin dagli stadi più lievi, potrebbe dunque contribuire a far rimanere i pazienti attivi per periodi di tempo più lunghi, rallentando l'ingresso in quella spirale di progressivo deterioramento già descritta da Decramer. L'intervento di Celli si è concluso con un invito a proseguire le valutazioni circa i potenziali benefici di questo nuovo approccio terapeutico verso la BPCO, riflesso di un atteggiamento più ottimista rispetto al passato verso la possibilità di migliorare davvero la vita dei pazienti con BPCO.

Buy it from MIDIA



Vol. 30

### Interventional Bronchoscopy

Editors: Bolliger, C.T. (Cape Town); Mathur, P.N. (Indianapolis, Ind.)  
X + 298 p., 171 fig., 60 in color, 80 tab.,  
hard cover, 2000  
EUR 141.50  
ISBN 3-8055-4851-7

'There is no doubt that the editors (Bolliger and Mathur) of *Interventional Bronchoscopy* did a wonderful job with this new addition to the *Progress in Respiratory Research* series published by Karger. ... a very helpful addition to any bronchologist's textbook library.'  
*Journal of Bronchology*



Vol. 32

### Clinical Exercise Testing

Editors: Weisman, I.M.; Zeballos, R.J. (El Paso, Tex.)  
X + 330 p., 83 fig., 10 in color, 97 tab.,  
hard cover, 2002  
EUR 158.-  
ISBN 3-8055-7298-0

'... in summary, *Clinical Exercise Testing* is a beautifully presented, eminently readable, and authoritative state-of-the-art text suited to be used both as a learning tool and as a reference resource.'  
CHEST



Vol. 33

### Paediatric Pulmonary Function Testing

Editors: Hammett, J. (Basel); Ebner, E. (Graz)  
X + 288 p., 80 fig., 27 in color, 41 tab.,  
hard cover, 2005  
EUR 125.-  
ISBN 3-8055-7753-2



Progress in Respiratory Research, Vol. 35

### Sleep Apnea Current Diagnosis and Treatment

Editors: Randerath W.J. (Solingen);  
Sanner, B.M. (Wuppertal);  
Somers, V.K. (Rochester, Minn.)  
XII + 244 p., 74 fig., 14 in color, 19 tab.,  
hard cover, 2006  
EUR 134.50  
ISBN-10: 3-8055-8049-5  
ISBN-13: 978-3-8055-8049-6

Prices subject to change

Direttamente a casa tua.

Telefona al numero verde  **800-601715**

o acquista online sul sito  [www.midiaonline.it](http://www.midiaonline.it)

MIDIA srl

Tel. 039 2304440

Fax 039 2304442

[midia@midiaonline.it](mailto:midia@midiaonline.it)

[www.midiaonline.it](http://www.midiaonline.it)

KARGER