

P R O G E T T O
FIRST

First Italian Respiratory System of Technology on Disease Management

Progetto di formazione al sistema di gestione integrata della riabilitazione della BPCO



BPCO: epidemiologia delle riacutizzazioni

V. Fogliani

Direttore Dipartimento di Area Clinica ASL 5 Sicilia

Direttore Struttura Complessa Malattie Apparato Respiratorio P.O. Milazzo



BPCO: RIACUTIZZAZIONI

- Definire il quadro epidemiologico delle riacutizzazioni infettive della BPCO non è semplice.
- Infatti in letteratura esistono pochi studi epidemiologici di popolazione, ma studi impostati come ricerca clinica, di confronto di terapia antibiotica.
- L'Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri (AIPO) ha prodotto e partecipato nel tempo a studi e protocolli che rappresentano un primo tentativo italiano, su grandi numeri, di produrre informazioni oggi carenti.
- Di queste difficoltà e carenze la mia breve relazione è testimone.



MORBILITA': AUMENTO A LIVELLO MONDIALE

- 1990 12°
- 2020 5°

QUESTE LE PROIEZIONI DI MURRAY E LOPEZ





LA DIAGNOSI DI BPCO E' SOTTOSTIMATA

- DIVERSA SENSIBILITA' DELLA CLASSE MEDICA
- DIVERSA PERCEZIONE DELLA MALATTIA
- ASSENZA DI CONOSCENZA DELLA MALATTIA
- COSTO PER LE INDAGINI DIAGNOSTICHE
- SOTTOVALUTAZIONE DEI RISCHI



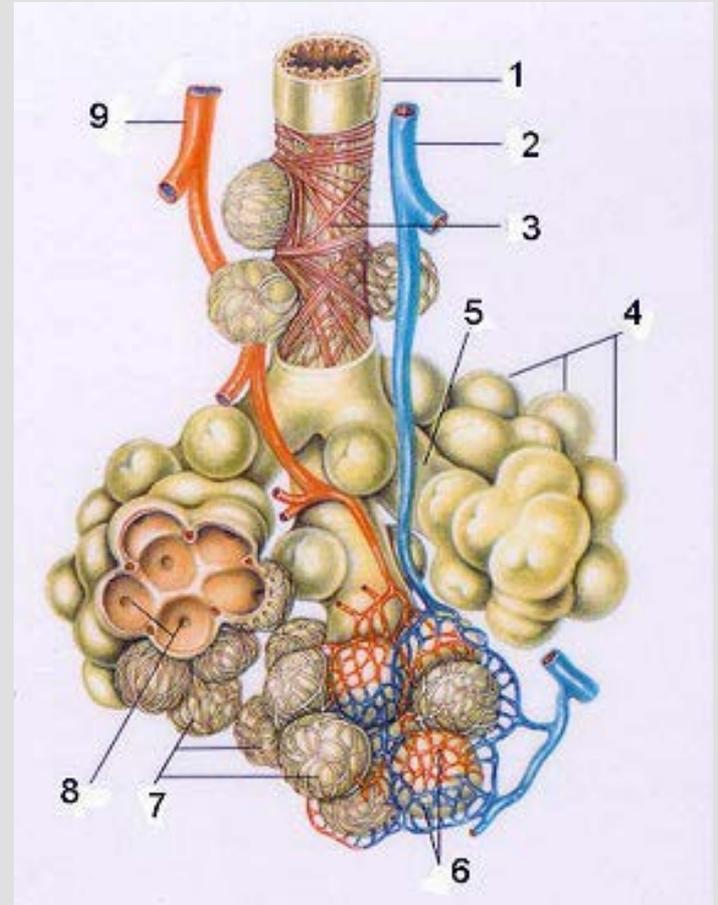
Studi longitudinali stimano che nei pazienti affetti da BPCO le riacutizzazioni siano comprese all'incirca tra 1 e 4 episodi l'anno: (da 10.000.000 a 20.000.000)

Sturani C. et al: Rass Pat App Resp 1998



BPCO - RIACUTIZZAZIONI

STUDI EFFETTUATI IN
TUTTO IL MONDO
CONFERMANO CHE IL
NUMERO DELLE
RIACUTIZZAZIONI
VARIA DA 2 A 4 PER
ANNO





Negli USA 14,3 milioni di persone sono affette da BPCO PARI A 8,5 %



BPCO – STATI UNITI

- RIFERISCONO DI AVERNE SOFFERTO 7,3 MILIONI PARI AL 4,3%
- CON RIDOTTA FUNZIONALITA' RESPIRATORIA 11,5 PARI AL 6,8%
- 1,5 % DELLA POPOLAZIONE CON FEV1 <50% PRED. IL 63% DEI SOGGETTI CON RIDOTTA FUNZIONALITA' RESPIRATORIA NON AVEVANO UNA DIAGNOSI



BPCO – EPIDEMIOLOGIA – STATI UNITI

DELLE PRIME QUATTRO ENTITA'
PATOLOGICHE CAUSA DI MORTE, LA
BPCO E' L'UNICA CHE HA MOSTRATO
NEGLI ULTIMI DECENNI UN TREND DI
CRESCITA



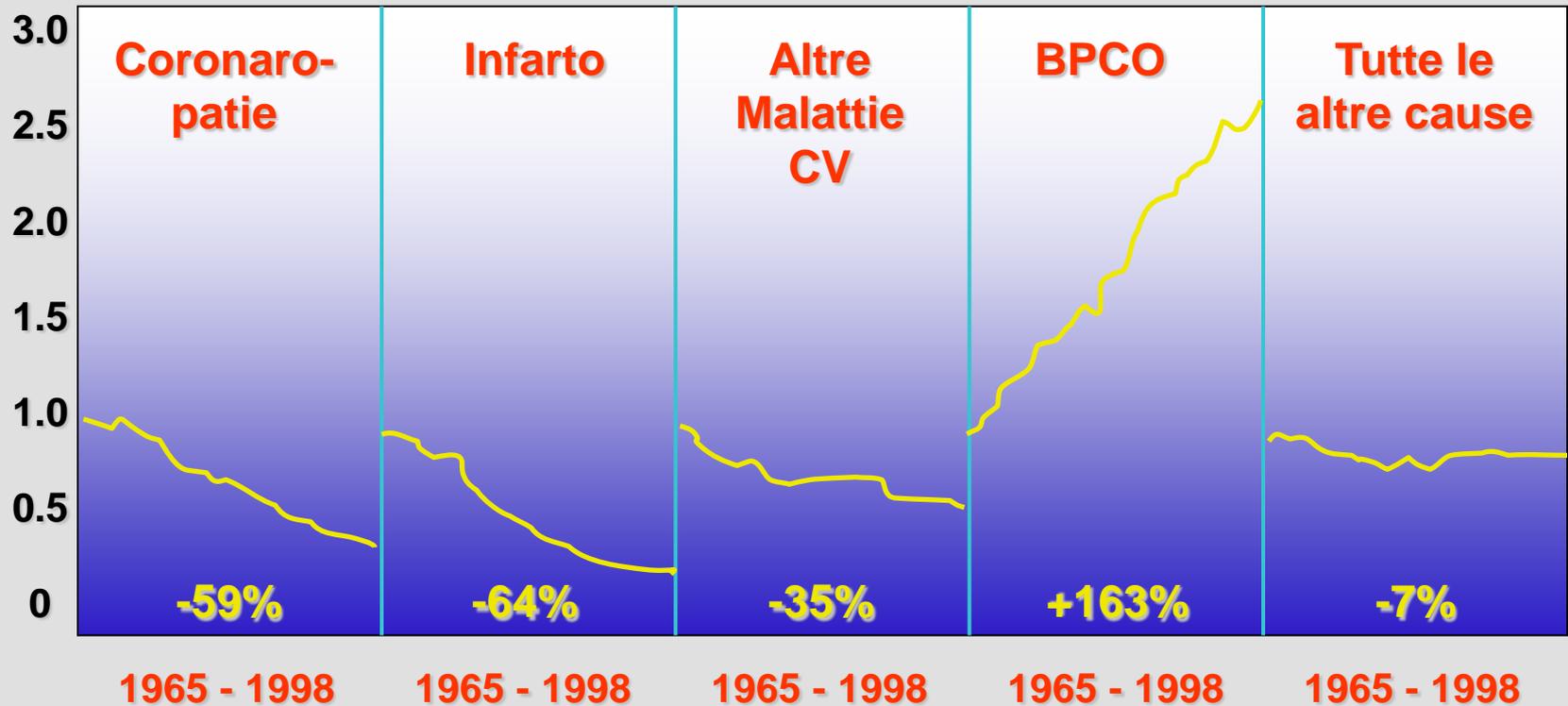
BPCO – EPIDEMIOLOGIA – STATI UNITI

- 1950 QUATTRO DECESSI PER 100.000 ABITANTI.
- 1958 DIECI DECESSI PER 100.000 ABITANTI.
- 1999 QUARANTASEI DECESSI PER 100.000 ABITANTI



VARIAZIONE PERCENTUALE DELLA MORTALITÀ AGGIUSTATA PER L'ETÀ IN U.S.A.

Proporzione della frequenza del 1965

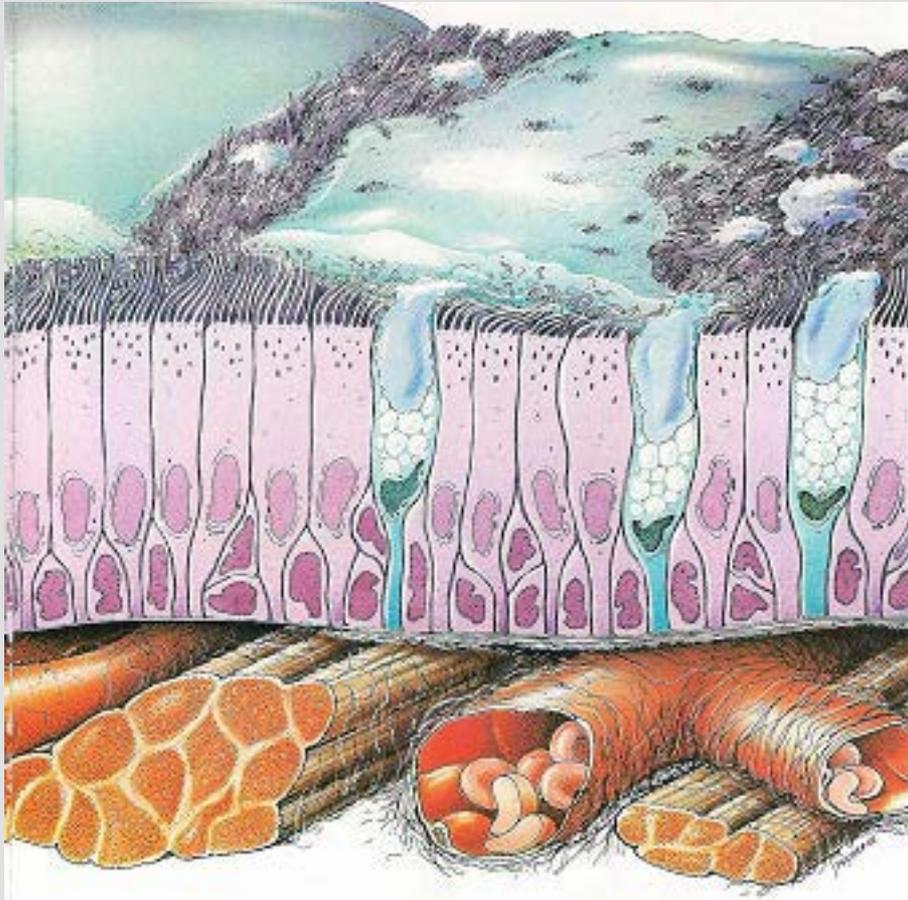




TASSI DI MORTALITA'

...I tassi di mortalità della COPD sono diversi nei vari paesi sia per motivi inerenti all'esposizione a fattori di rischio sia per problemi inerenti a criteri di codifica delle diagnosi di morte.

I tassi variano dal 41,4/100.000 in Ungheria a 2,3/100.000 in Grecia...



...nello studio finlandese, svedese ed estone risulta che il 10% della popolazione ha la bronchite cronica e che il 5% di questi soggetti ha la COPD. In aggiunta il 10% della popolazione ha una BPCO non diagnosticata



Normal bronchi



Bronchitis



ADAM.

...la diagnosi di COPD non è ben standardizzata e la mortalità varia pertanto in differenti paesi.

Si va dai tassi superiori a 400 morti/100.000 nella Romania a 70/100.000 nel Giappone.

Un dato è comune: l'aumento con l'età, l'uso del fumo di tabacco, la prevalenza del sesso maschile anche se per il sesso femminile il trend è in crescita.



VISITE MEDICHE E OSPEDALIZZAZIONI IN USA

- VISITE MEDICHE 1985 9,3 MILIONI
- VISITE MEDICHE 1995 16 MILIONI
- OSPEDALIZZAZIONI 500.000



VALUTAZIONE MDC-USA (CATEGORIE DIAGNOSTICHE MAGGIORI)

- MALATTIE RESPIRATORIE 6° POSTO PER NUMERO DI DIMISSIONI. 6,6% DEL TOTALE.
- QUARTO POSTO PER GG. DI DEGENZA .
- SESTO POSTO PER DURATA MEDIA DI RICOVERO DI 9,8 GG.
- DRG(CR. OSTRUTTIVA) 7° POSTO MA 4° SE SI ESCLUDONO IL PARTO E LE PATOLOGIE CHIRURGICHE CON DEGENZA MEDIA DI 9,4 GG.



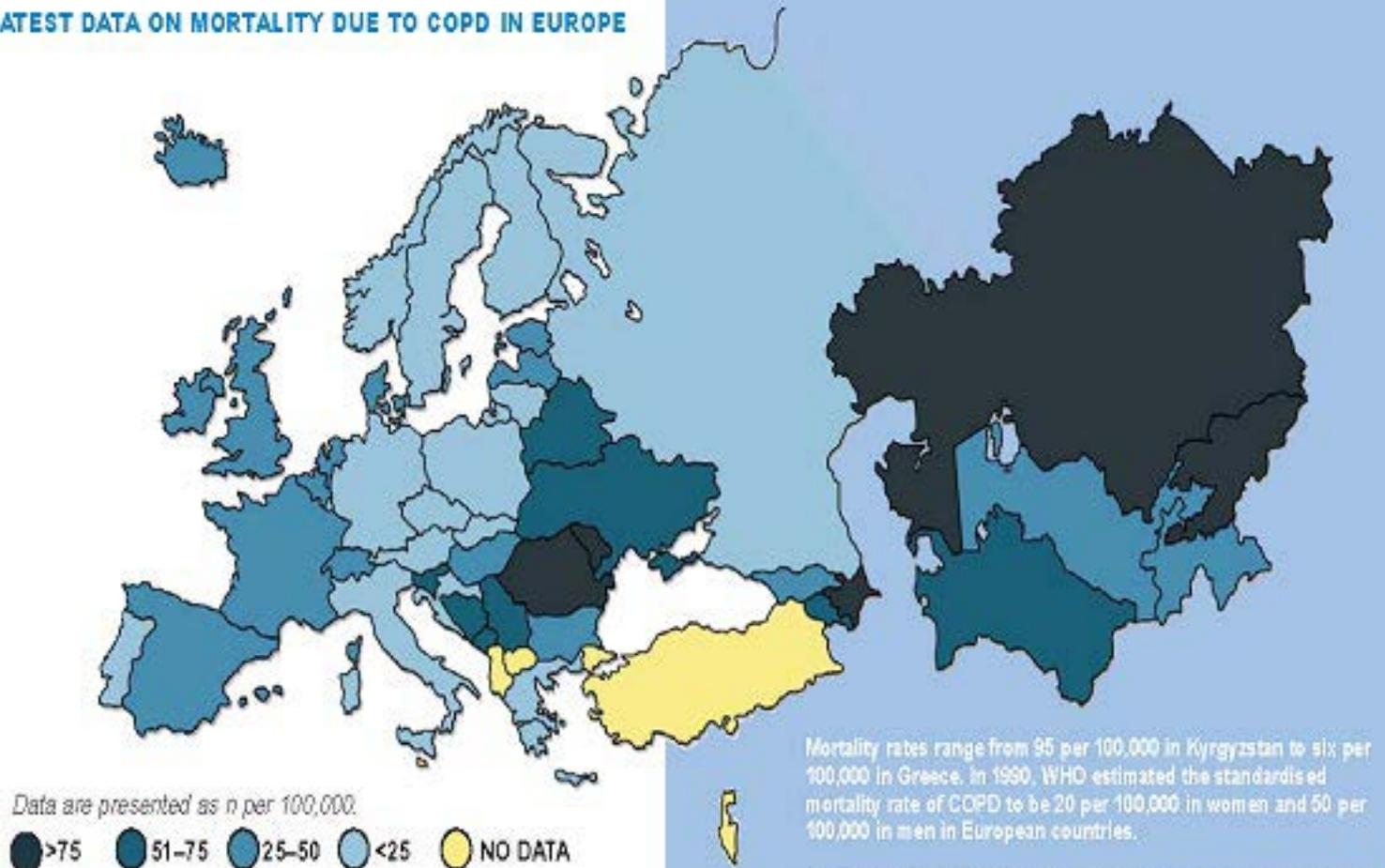
EUROPEAN LUNG WHITE BOOK



**THE FIRST COMPREHENSIVE SURVEY ON
RESPIRATORY HEALTH IN EUROPE 2004**



LATEST DATA ON MORTALITY DUE TO COPD IN EUROPE



Data are presented as *n* per 100,000.

● >75 ● 51-75 ● 25-50 ● <25 ● NO DATA

Source: OECD; www.oecd.org

Mortality rates range from 95 per 100,000 in Kyrgyzstan to six per 100,000 in Greece. In 1990, WHO estimated the standardised mortality rate of COPD to be 20 per 100,000 in women and 50 per 100,000 in men in European countries.

On average, the mortality rates due to COPD in European countries are 2-3 times higher in men than in women.

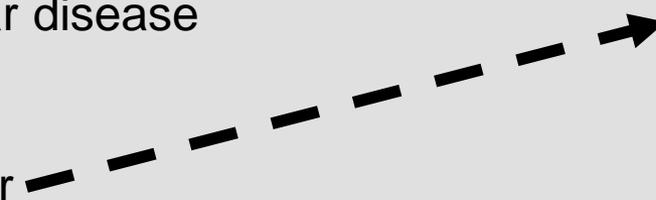




Projection



Ischaemic heart disease
Cerebrovascular disease
Lung cancer
Pneumonia
Stomach cancer
Road traffic accidents
Self-inflicted injuries
Colon and rectum cancers



Ischaemic heart disease
Cerebrovascular disease
Lung cancer
COPD
Stomach cancer
Road traffic accidents
Pneumonia
COPD
Colon and rectum cancers

Self-inflicted injuries

Cirrhosis of the liver

Cirrhosis of the liver

1990

2010

Leading causes of death in 1990 and projected leading causes of death in 2010 in **Eastern European countries** (former socialist economies)



In Italia la prevalenza della BPCO è del 10% (5.000.000)

Nei soggetti sopra i 55 anni è del 15% (7.500.000)



SDO- STATISTICHE GENERALI REGIME ORDINARI -2002

- DIMESSI 9.574.691
- DEGENZA MEDIA 7.36

SDO – BPCO – 2002 REGIME ORDINARIO

DIMESSI	120188
DEGENZA MEDIA	10.01



SDO-STATISTICHE GENERALI - REGIME D..H. 2.000

- DIMESSI 3.356.794
- DEGENZA MEDIA 2.87

SDO-BPCO-REGIME D.H. 2002

MASCHI 11686

FEMMINE 6828



Studi longitudinali stimano che nei pazienti affetti da BPCO le riacutizzazioni siano comprese all'incirca tra 1 e 4 episodi l'anno : (da 10.000.000 a 20.000.000)

Sturani C. et al: Rass Pat App Resp 1998



SDO – BPCO – 2002

REGIME ORDINARIO

DIMESSI	120188
DEGENZA MEDIA	10.01



SDO-BPCO-2002 REGIME ORDINARIO

- MASCHI
76.778
- FEMMINE
43.410





MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA

Regime ordinario Riepilogo nazionale - Anno 2002

Fascia di età	Maschi	Femmine	
Meno di 1 anno	215 5.70	104 5.95	Dimessi Degenza Media
Da 1 a 4 anni	241 4.84	163 4.88	Dimessi Degenza Media
Da 5 a 14 anni	185 6.05	168 6.47	Dimessi Degenza Media
Da 15 a 24 anni	190 5.57	172 7.48	Dimessi Degenza Media
Da 25 a 44 anni	1520 6.68	929 7.15	Dimessi Degenza Media
Da 45 a 64 anni	12651 8.84	6177 9.05	Dimessi Degenza Media
Da 65 a 74 anni	24541 9.81	10742 10.59	Dimessi Degenza Media
75 anni e oltre	37235 10.00	24955 11.35	Dimessi Degenza Media
Totale	76778 9.63	43410 10.67	Dimessi Degenza Media



MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA

Day Hospital Riepilogo nazionale - Anno 2002

	Fascia di età Maschi	Femmine	
Meno di 1 anno	68 2.74	37 2.68	Dimessi Degenza Media
Da 1 a 4 anni	184 1.46	159 1.93	Dimessi Degenza Media
Da 5 a 14 anni	296 2.02	250 1.93	Dimessi Degenza Media
Da 15 a 24 anni	230 1.84	171 2.43	Dimessi Degenza Media
Da 25 a 44 anni	872 2.48	858 2.68	Dimessi Degenza Media
Da 45 a 64 anni	3634 3.53	2256 3.64	Dimessi Degenza Media
Da 65 a 74 anni	3660 4.61	1743 3.72	Dimessi Degenza Media
75 anni e oltre	2742 4.23	1354 3.35	Dimessi Degenza Media
Totale	11686 3.84	6828 3.34	Dimessi Degenza Media



MALATTIA OSTRUTTIVA

RIEPILOGO REGIONALE
ANNO 2002
DIMISSIONI E DEGENZA
MEDIA



Regione	Dimessi	Degenza media
PIEMONTE	1013.0	1.92
VALLE D'AOSTA	10.0	1.50
LOMBARDIA	3728.0	2.67
P.A. BOLZANO	14.0	4.29
P.A. TRENTO	68.0	8.24
VENETO	320.0	8.19
FRIULI V.G.	100.0	6.09
LIGURIA	1016.0	2.69
EMILIA ROMAGNA	819.0	7.65
TOSCANA	741.0	4.37
UMBRIA	179.0	4.25



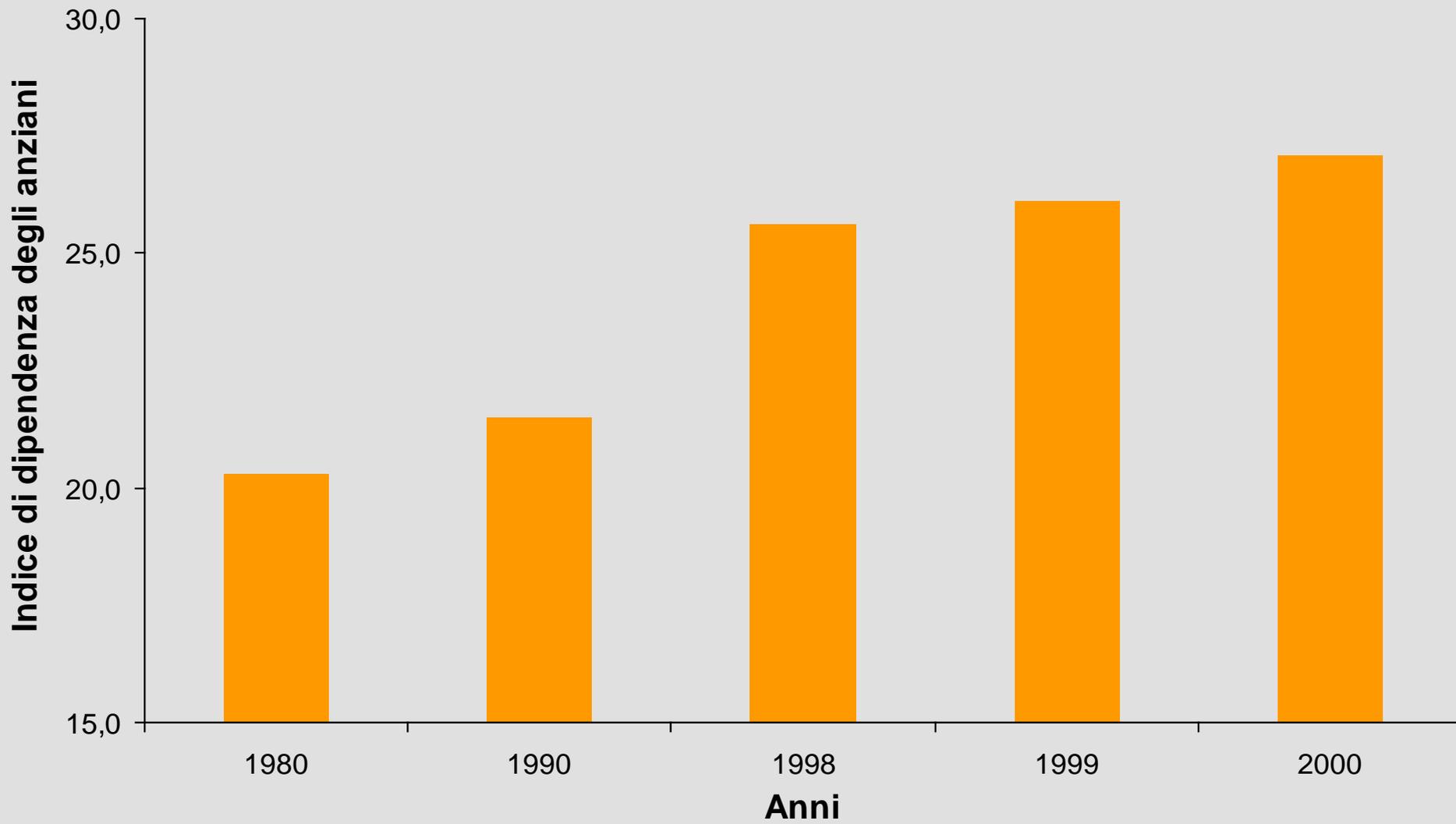
MARCHE	233.0	5.34
LAZIO	3412.0	5.39
ABRUZZO	505.0	2.01
MOLISE	4.0	1.50
CAMPANIA	1305.0	2.34
PUGLIA	321.0	2.66
BASILICATA	292.0	2.45
CALABRIA	754.0	3.44
SICILIA	3259.0	2.92
SARDEGNA	421.0	3.78



Indice di dipendenza degli anziani, dal 1980 al 2000 *

(Dati ISTAT, Annuario Statistico Italiano 2002)

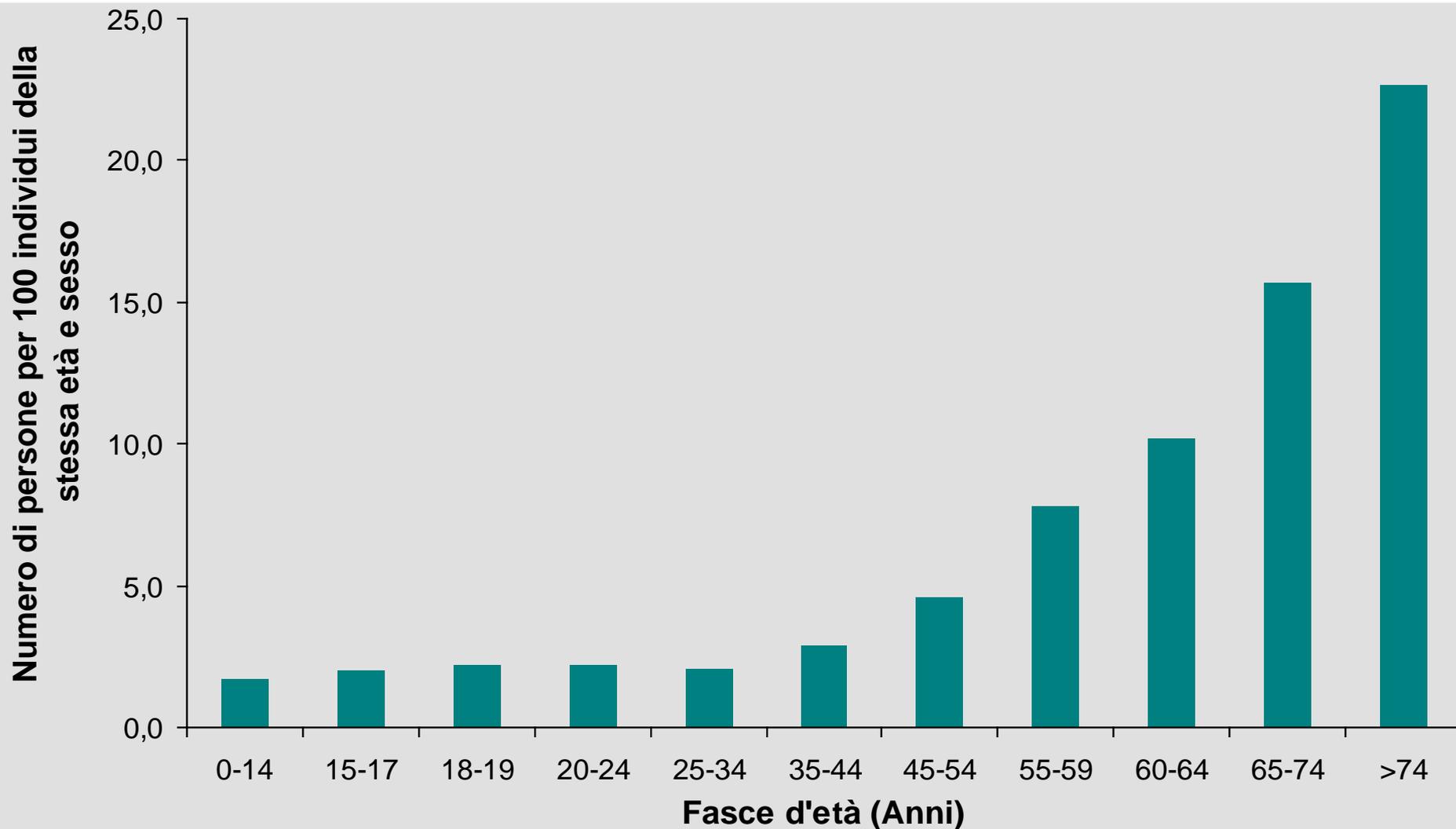
* Peso della popolazione anziana (>65 anni) su quella in età attiva (15-64 anni).





Popolazione italiana residente con bronchite cronica*, per fasce d'età *

(Dati ISTAT, Annuario Statistico Italiano 2002)* La definizione includeva l'asma bronchiale.





BPCO IN ITALIA

- 2,6 milioni di persone di 45-77 anni, soffrono di BPCO
- 17.000 persone anno muoiono di BPCO
- La BPCO è responsabile del 50% delle morti totali per cause respiratorie
- La BPCO è la 7° causa di ospedalizzazione (5° causa se si escludono gli interventi chirurgici)

DAL NEGRO R. et al, Respir Med 2003,97(suppl.c):543-550



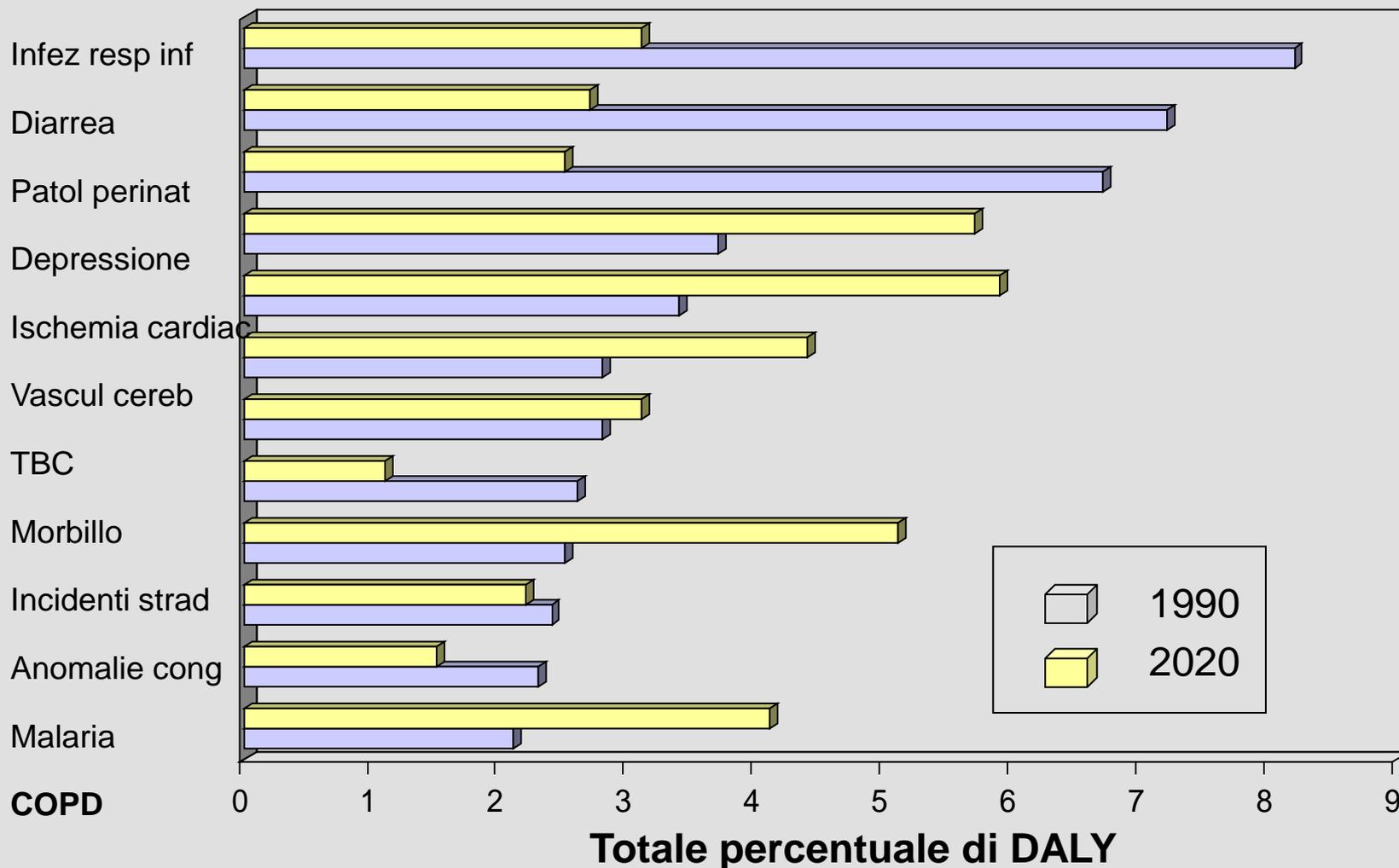
...l'uso dei servizi sanitari è aumentato negli ultimi anni con prestazioni pneumologiche per COPD che vanno da 417/10.000 persone a 1032/10.000 persone, valori che sono 2-4 volte quelli per angina...



Le malattie respiratorie rappresentano a tutt'oggi in Italia, la terza causa di morte dopo quelle cardiovascolari ed i tumori



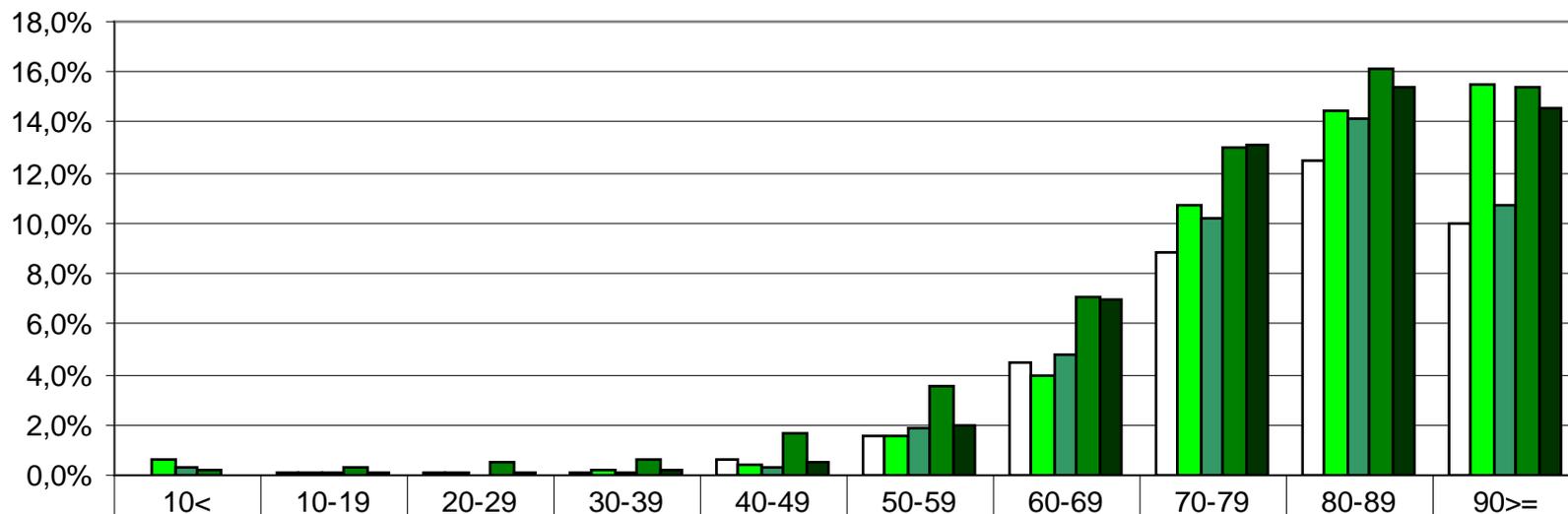
Principali cause di Disability Adjusted Life Year nel mondo





ALESCI E ALT SIMG GIORNATE MESSINESI DI AGGIORNAMENTO PER IL MMG 2005

Prevalenza di BPCO per fascia d'età ed area geografica nei maschi (N=6.032)

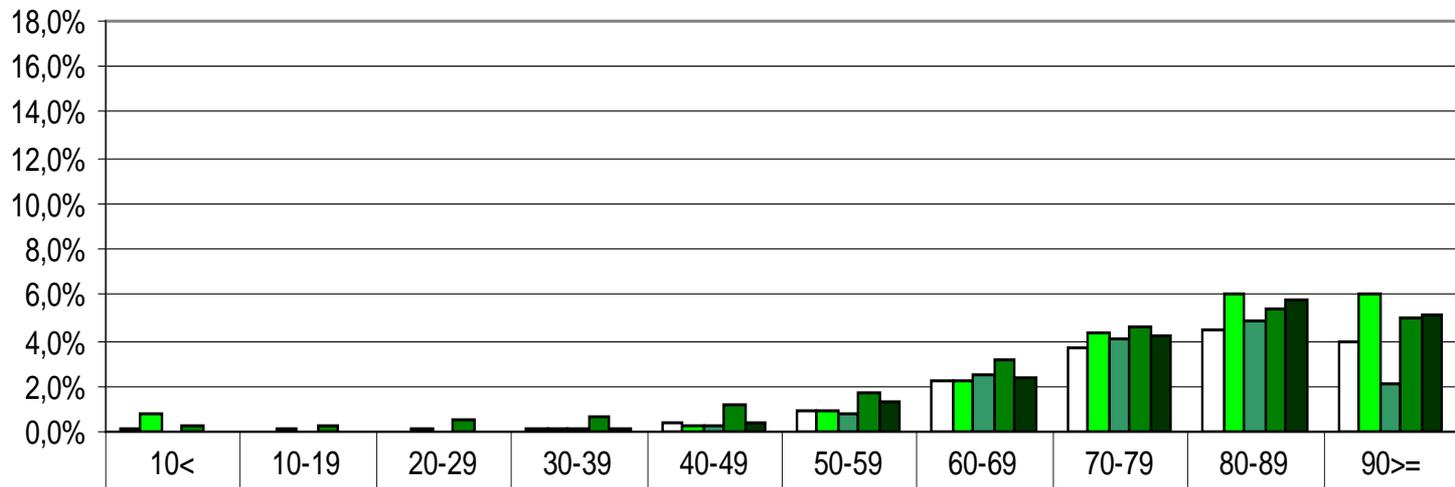


□ Nord Occidente	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,6%	1,6%	4,5%	8,9%	12,5%	10,0%
■ Nord Oriente	0,6%	0,1%	0,1%	0,2%	0,4%	1,5%	3,9%	10,7%	14,5%	15,5%
■ Centro	0,3%	0,1%	0,0%	0,1%	0,3%	1,9%	4,7%	10,2%	14,1%	10,7%
■ Sud	0,2%	0,3%	0,5%	0,7%	1,7%	3,5%	7,1%	13,0%	16,1%	15,4%
■ Isole	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%	0,5%	2,0%	7,0%	13,2%	15,4%	14,6%



ALESCI E ALT SIMG GIORNATE MESSINESI DI AGGIORNAMENTO PER IL MMG 2005

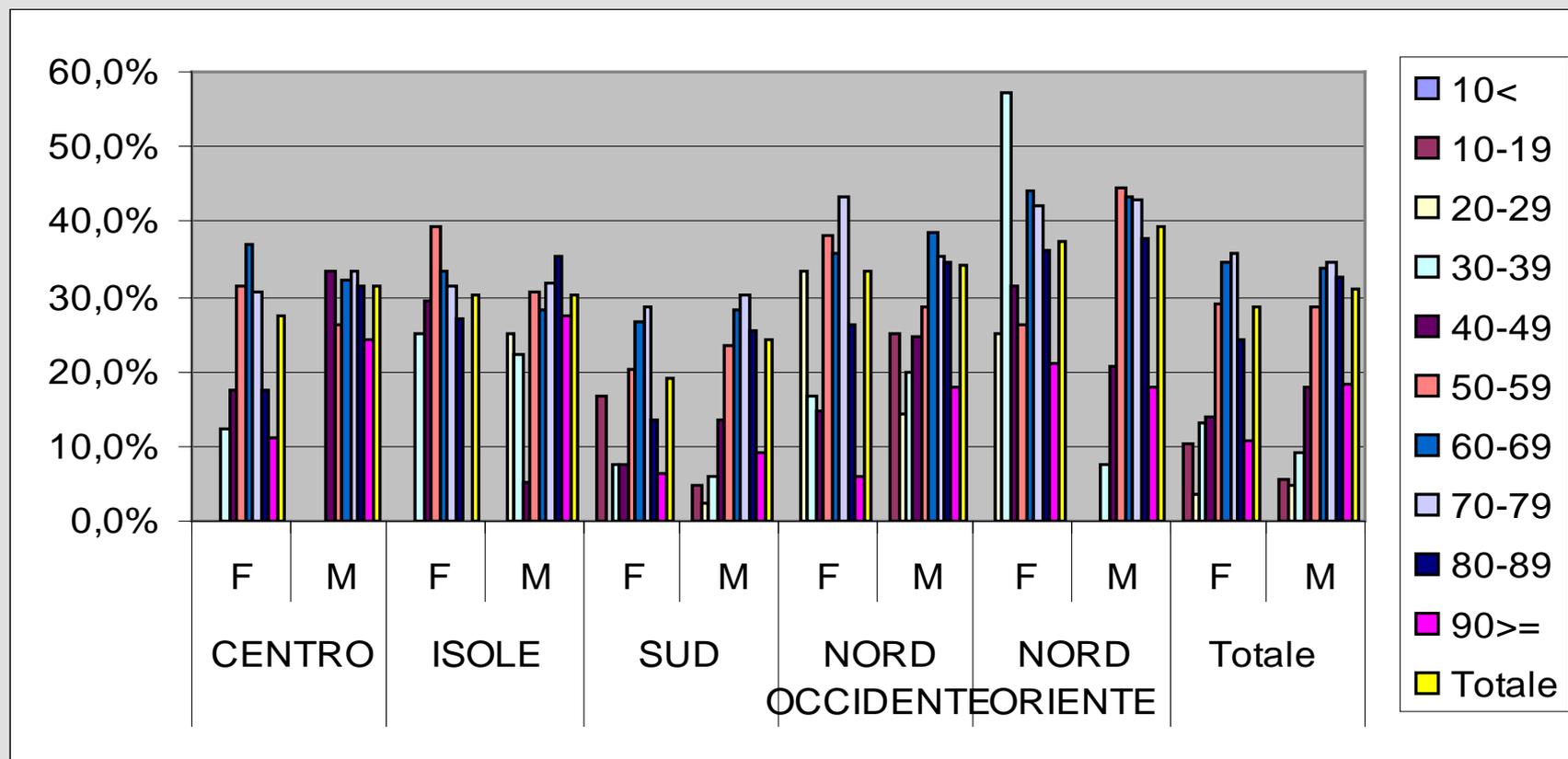
Prevalenza di BPCO per fascia d'età ed area geografica nelle femmine (N=3.540)



□ Nord Occidente	0,1%	0,0%	0,0%	0,1%	0,4%	0,9%	2,2%	3,7%	4,4%	4,0%
■ Nord Oriente	0,8%	0,1%	0,1%	0,1%	0,3%	0,9%	2,2%	4,3%	6,0%	6,1%
■ Centro	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%	0,8%	2,5%	4,1%	4,9%	2,1%
■ Sud	0,3%	0,2%	0,5%	0,6%	1,2%	1,7%	3,1%	4,6%	5,4%	5,0%
■ Isole	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,4%	1,4%	2,4%	4,2%	5,8%	5,2%



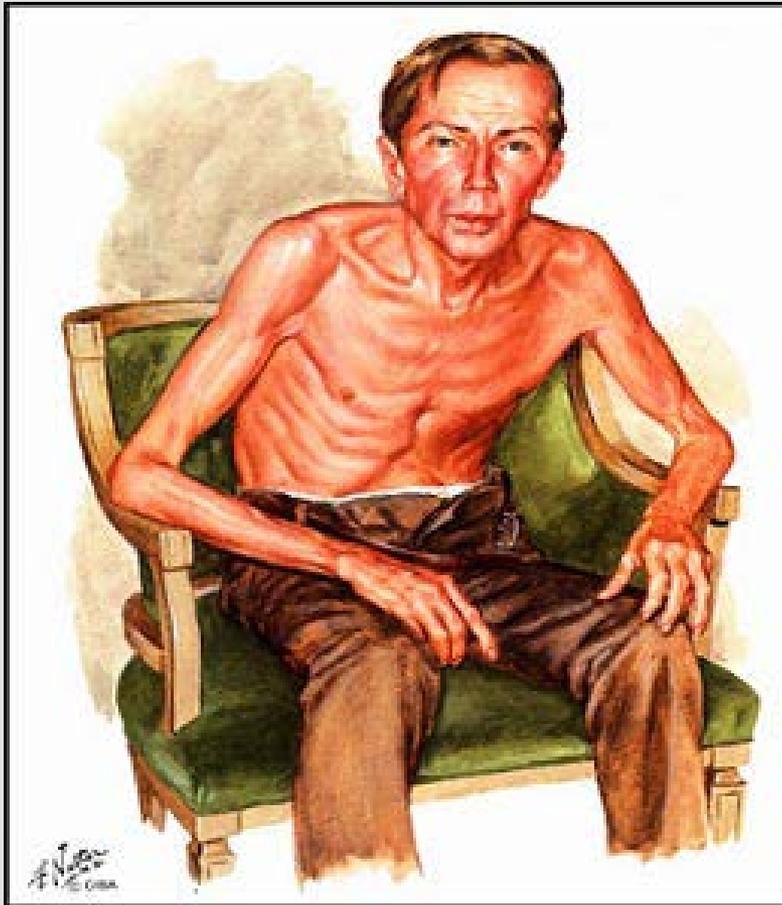
Pazienti BPCO con almeno una visita pneumologica richiesta



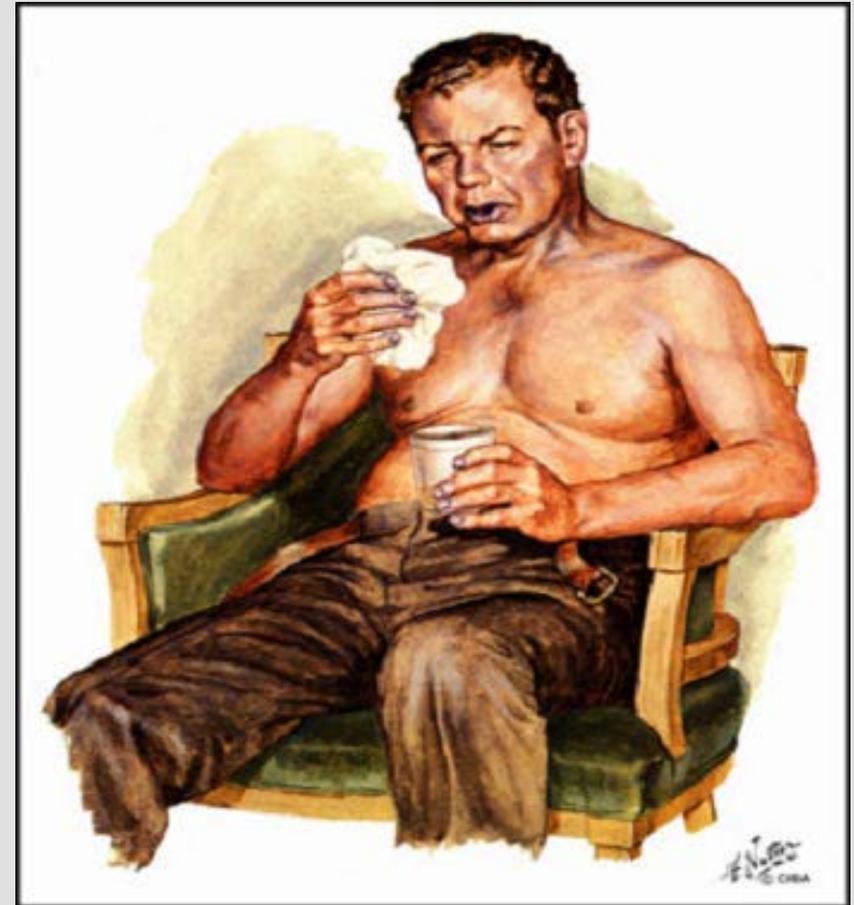
**ALESCI E ALT SIMG GIORNATE MESSINESI
DI AGGIORNAMENTO PER IL MMG 2005**



Chronic Obstructive Pulmonary Disease



Emphysema

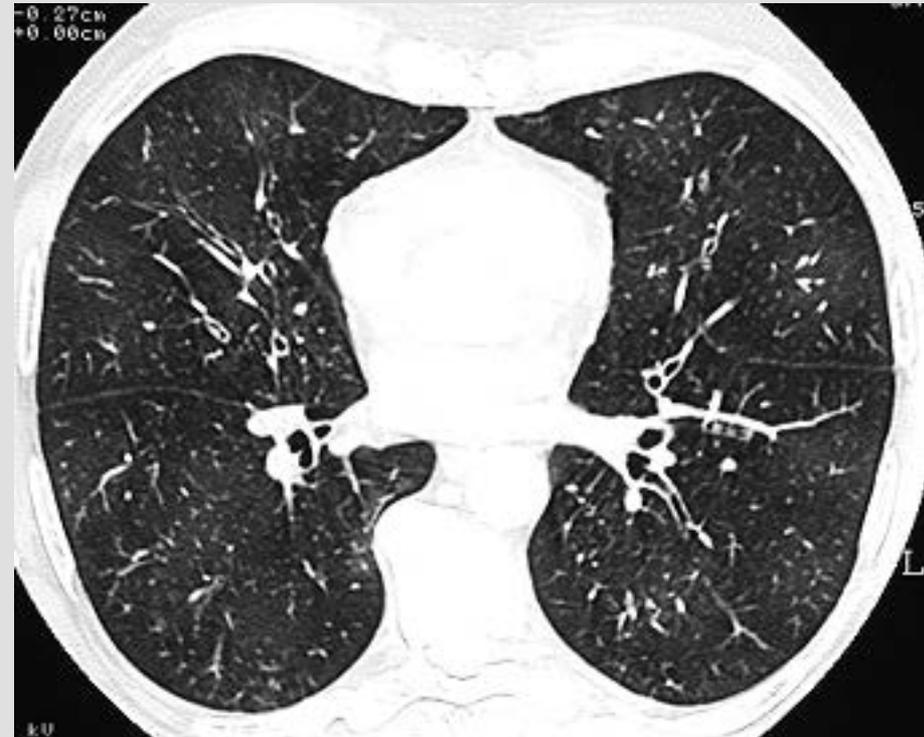


Chronic Bronchitis



SDO-BPCO-REGIME D.H. 2000

- DIMESSI
17.514
- DEGENZA MEDIA
3.34





SDO-BPCO-REGIME D.H. 2002

MASCHI 11686

FEMMINE 6828

MINSAL 2005