

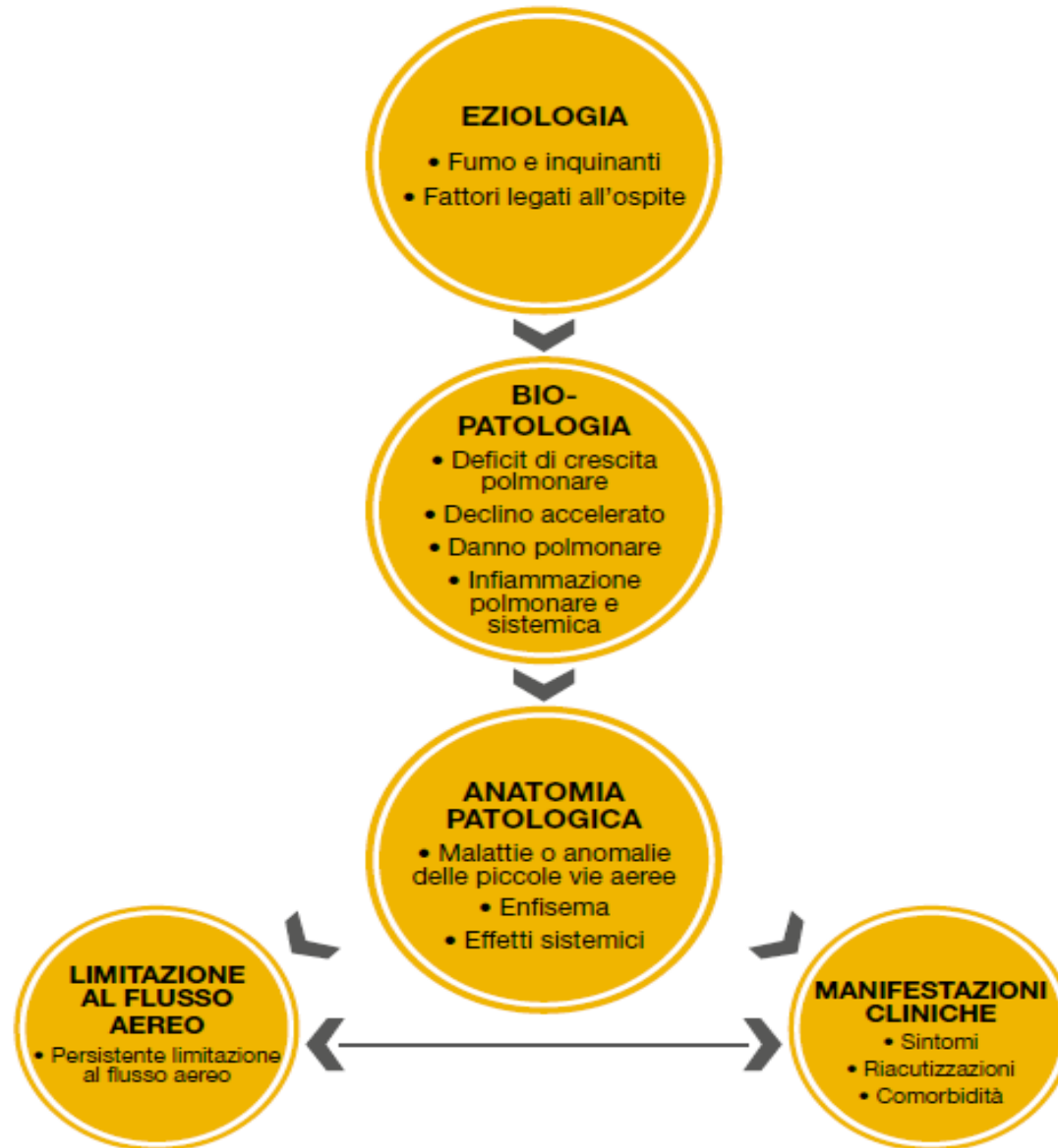
Progetto AGIRE

*Formazione sui PDTA Regionali
di Asma Bronchiale e BPCO*

Table of Content

+ Il PDTA della BPCO: fisiopatologia e diagnosi

• Meccanismi anatomo-fisiopatologici alla base della limitazione al flusso



Fase A: Prevenzione & Educazione (oggetto di altra relazione)

Fase B: Diagnosi



Fase B: Diagnosi

✓ o= GLI OBIETTIVI

Nella fase di diagnosi gli obiettivi sono:

- 1. conferma diagnostica, tramite spirometria** (nel tempo massimo di 1 anno dalla piena operatività del PDTA), per i pazienti registrati con diagnosi di BPCO, ma che non hanno mai eseguito l'esame,

Fase B: Diagnosi

GLI OBIETTIVI

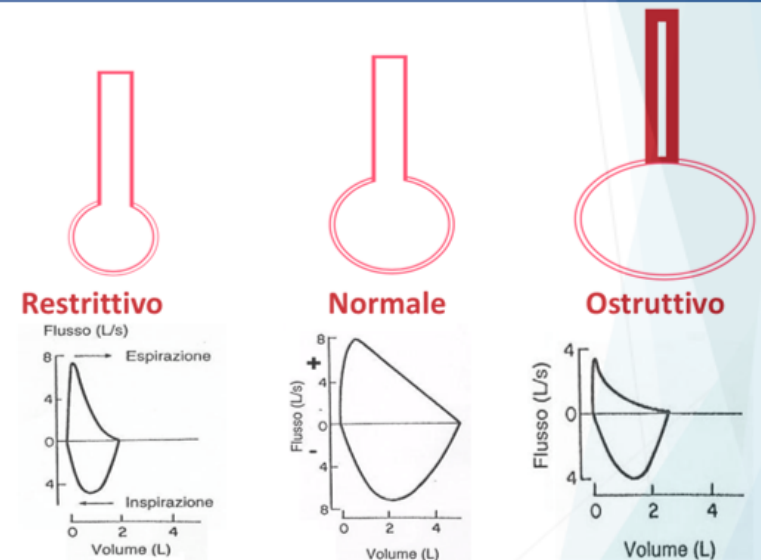
Nella fase di diagnosi gli obiettivi sono:

- 1. conferma diagnostica, tramite spirometria** (nel tempo massimo di 1 anno dalla piena operatività del PDTA), per i pazienti registrati con diagnosi di BPCO, ma che non hanno mai eseguito l'esame, o conferma, sempre tramite spirometria, della diagnosi di BPCO per i pazienti con ultima spirometria anteriore ai 2 anni;

La spirometria consente di distinguere i diversi deficit funzionali: normale, ostruttivo e sospetto restrittivo (o misto)

Patologie ostruttive che comportano una riduzione del calibro delle vie aeree (Aasma, BPCO,..)

Patologie restrittive caratterizzate da una riduzione del volume polmonare (interstiziopatie, malattie neuromuscolari)



Fase B: Diagnosi

✓ ☐ ☐ GLI OBIETTIVI

Nella fase di diagnosi gli obiettivi sono:

1. **conferma diagnostica, tramite spirometria** (nel tempo massimo di 1 anno dalla piena operatività del PDTA), per i pazienti registrati con diagnosi di BPCO, ma che non hanno mai eseguito l'esame, o conferma, sempre tramite spirometria, della diagnosi di BPCO per i pazienti con ultima spirometria anteriore ai 2 anni;

Oltre alla spirometria semplice, indagini fisiopatologiche di secondo livello, che definiscono ulteriormente il danno funzionale della BPCO sono:

1. la misura dei volumi polmonari (spirometria globale) per valutare il grado di iperinsufflazione polmonare



Fase B: Diagnosi

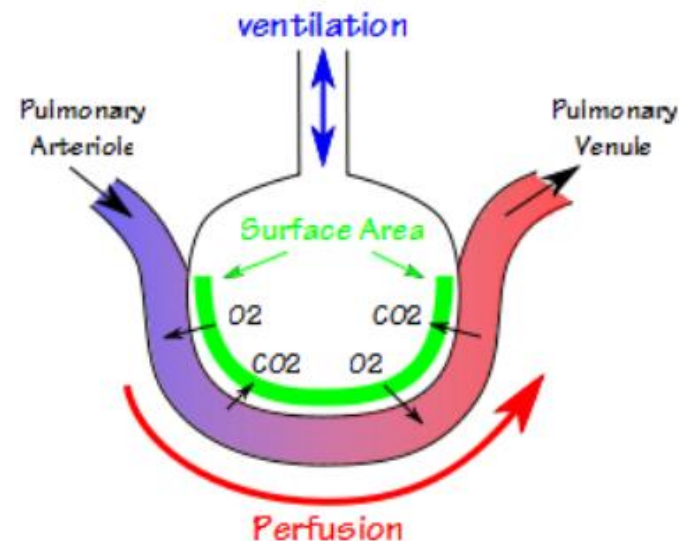
GLI OBIETTIVI

Nella fase di diagnosi gli obiettivi sono:

1. **conferma diagnostica, tramite spirometria** (nel tempo massimo di 1 anno dalla piena operatività del PDTA), per i pazienti registrati con diagnosi di BPCO, ma che non hanno mai eseguito l'esame, o conferma, sempre tramite spirometria, della diagnosi di BPCO per i pazienti con ultima spirometria anteriore ai 2 anni;

Oltre alla spirometria semplice, indagini fisiopatologiche di secondo livello, che definiscono ulteriormente il danno funzionale della BPCO sono:

1. la misura dei volumi polmonari (spirometria globale) per valutare il grado di iperinsufflazione polmonare
2. la capacità di diffusione (DLCO), per definire la presenza e l'entità dell'enfisema polmonare



Fase B: Diagnosi

✓ ○ ○ GLI OBIETTIVI

Nella fase di diagnosi gli obiettivi sono:

- 1. conferma diagnostica, tramite spirometria** (nel tempo massimo di 1 anno dalla piena operatività del PDTA), per i pazienti registrati con diagnosi di BPCO, ma che non hanno mai eseguito l'esame, o conferma, sempre tramite spirometria, della diagnosi di BPCO per i pazienti con ultima spirometria anteriore ai 2 anni;
- 2. emersione della patologia tramite *case finding*** (spirometria in pazienti sintomatici e con fattori di rischio) nell'ambito dei pazienti non ancora diagnosticati.



- **SINTOMATICI**
- **FATTORI DI RISCHIO**

Fase B: Diagnosi

GLI OBIETTIVI

Nella fase di diagnosi gli obiettivi sono:

- 1. conferma diagnostica, tramite spirometria** (nel tempo massimo di 1 anno dalla piena operatività del PDTA), per i pazienti registrati con diagnosi di BPCO, ma che non hanno mai eseguito l'esame, o conferma, sempre tramite spirometria, della diagnosi di BPCO per i pazienti con ultima spirometria anteriore ai 2 anni;
- 2. emersione della patologia tramite *case finding*** (spirometria in pazienti sintomatici e con fattori di rischio) nell'ambito dei pazienti non ancora diagnosticati.

INDICATORI CHIAVE PER LA DIAGNOSI DI BPCO

Dispnea:	Progressiva nel tempo Peggiora solitamente con lo sforzo Persistente
Tosse cronica:	Può essere intermittente e può essere non produttiva Respiro sibilante ricorrente
Produzione cronica di espettorato:	Qualsiasi tipo di espettorazione cronica può indicare la presenza di BPCO

1. SINTOMATICI

Fase B: Diagnosi

GLI OBIETTIVI

Nella fase di diagnosi gli obiettivi sono:

- 1. conferma diagnostica, tramite spirometria** (nel tempo massimo di 1 anno dalla piena operatività del PDTA), per i pazienti registrati con diagnosi di BPCO, ma che non hanno mai eseguito l'esame, o conferma, sempre tramite spirometria, della diagnosi di BPCO per i pazienti con ultima spirometria anteriore ai 2 anni;
- 2. emersione della patologia tramite *case finding*** (spirometria in pazienti sintomatici e con fattori di rischio) nell'ambito dei pazienti non ancora diagnosticati.

Dispnea:	Progressiva nel tempo Peggiora solitamente con lo sforzo Persistente
Tosse cronica:	Può essere intermittente e può essere non produttiva Respiro sibilante ricorrente
Produzione cronica di espettorato:	Qualsiasi tipo di espettorazione cronica può indicare la presenza di BPCO
Infezioni ricorrenti delle vie aeree inferiori	
Storia di esposizione ai fattori di rischio:	Fattori legati all'ospite (come i fattori genetici, anomalie congenite/anomalie dello sviluppo, ecc.) Fumo di tabacco (incluse le preparazioni locali generiche) Fumo proveniente da biocombustibili per cucinare e riscaldare Polveri, vapori, fumi, gas e altri agenti chimici professionali
Familiarità per BPCO e/o fattori legati all'infanzia	Ad esempio basso peso alla nascita, infezioni respiratorie nell'infanzia

- 1. SINTOMATICI**
- 2. FATTORI DI RISCHIO**

CASE FINDING

Fase B: Diagnosi

GLI OBIETTIVI

Nella fase di diagnosi gli obiettivi sono:

- 1. conferma diagnostica, tramite spirometria** (nel tempo massimo di 1 anno dalla piena operatività del PDTA), per i pazienti registrati con diagnosi di BPCO, ma che non hanno mai eseguito l'esame, o conferma, sempre tramite spirometria, della diagnosi di BPCO per i pazienti con ultima spirometria anteriore ai 2 anni;
- 2. emersione della patologia tramite *case finding*** (spirometria in pazienti sintomatici e con fattori di rischio) nell'ambito dei pazienti non ancora diagnosticati.



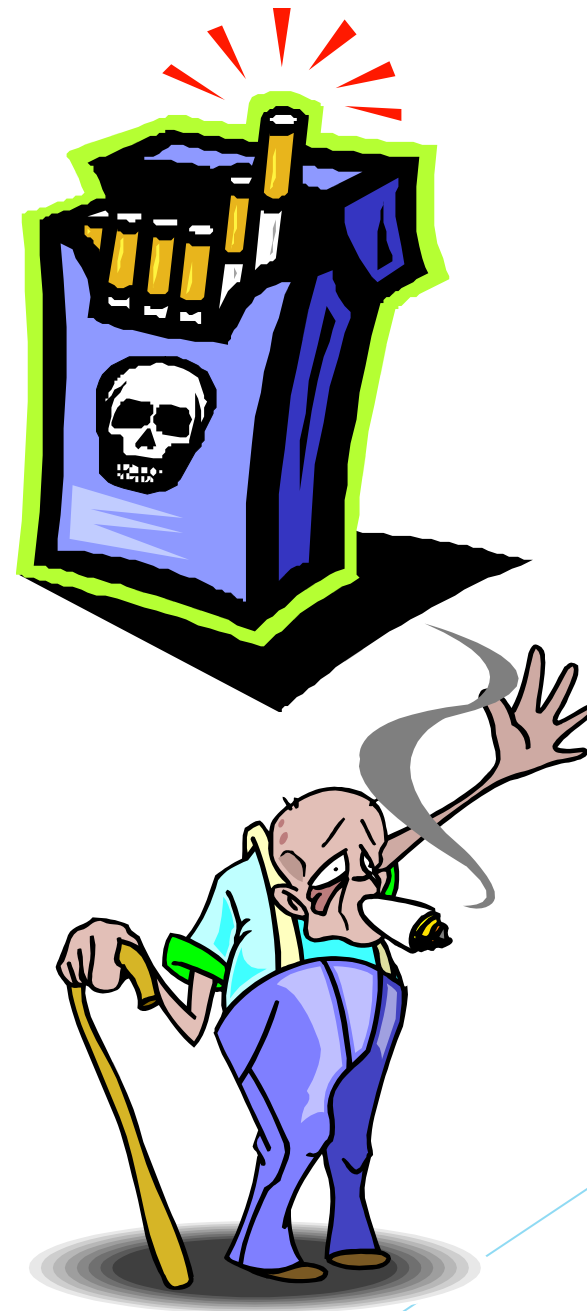
- 1. SINTOMATICI**
- 2. FATTORI DI RISCHIO**

Fase B: Diagnosi

LE AZIONI

Per i pazienti senza spirometria o anteriore ai 2 anni o con sospetta BPCO (case finding):

- Verifica del dato fumo



Fase B: Diagnosi

LE AZIONI

Per i pazienti senza spirometria o anteriore ai 2 anni o con sospetta BPCO (case finding):

- Verifica del dato fumo
- somministrare questionario CAT

Questionario CAT (COPD Assessment Test)

Esempio: Sono molto contento 0 ~~1~~ 2 3 4 5 Sono molto triste

Non tossisco mai 0 1 2 3 4 5 Tossisco sempre

Il mio petto è completamente libero da catarro (muco) 0 1 2 3 4 5 Il mio petto è tutto pieno di catarro (muco)

Non avverto alcuna sensazione di costrizione al petto 0 1 2 3 4 5 Avverto una forte sensazione di costrizione al petto

Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale non avverto mancanza di fiato 0 1 2 3 4 5 Quando cammino in salita o salgo una rampa di scale avverto una forte mancanza di fiato

Non avverto limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa 0 1 2 3 4 5 Avverto gravi limitazioni nello svolgere qualsiasi attività in casa

Mi sento tranquillo ad uscire di casa nonostante la mia malattia polmonare 0 1 2 3 4 5 Non mi sento affatto tranquillo ad uscire di casa a causa della mia malattia polmonare

Dormo profondamente 0 1 2 3 4 5 Non riesco a dormire profondamente a causa della mia malattia polmonare

Ho molta energia 0 1 2 3 4 5 Non ho nessuna energia

PUNTEGGIO TOTALE

Il logo COPD Assessment Test e CAT è un marchio registrato del gruppo di società GlaxoSmithKline. © 2008 GlaxoSmithKline. Tutti i diritti riservati.

Interpretazione

Punteggio CAT	>30	>20	10 - 20	<10
Impatto BPCO sulla vita del paziente	Molto Alto	Alto	Medio	Basso

Fase B: Diagnosi

LE AZIONI

Per i pazienti senza spirometria o anteriore ai 2 anni o con sospetta BPCO (case finding):

- Verifica del dato fumo
- somministrare questionario CAT e mMRC

Questionario mMRC (modified British Medical research Council)

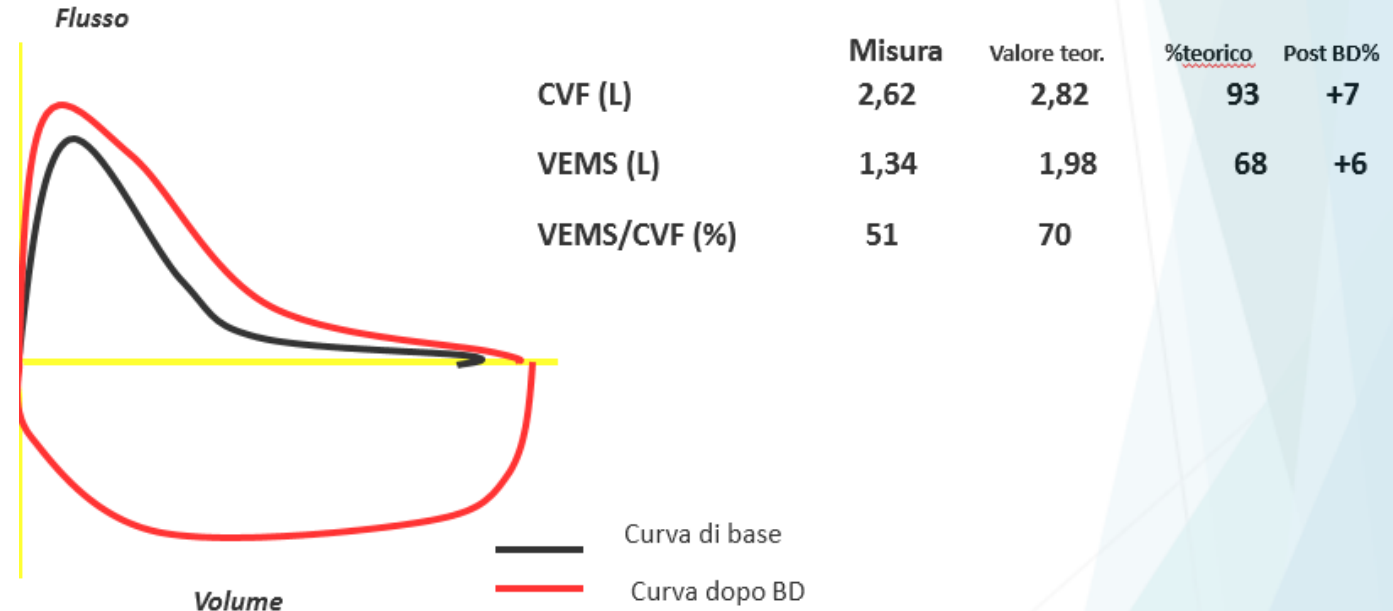
Stadio	Sintomi
mMRC grado 0	Sono senza fiato solo dopo attività fisica intensa
mMRC grado 1	Sono senza fiato durante il cammino a passo svelto in leggera salita
mMRC grado 2	Cammino più lentamente delle persone della mia età perché sono corto di fiato oppure devo fermarmi per prendere fiato quando cammino in piano al mio ritmo
mMRC grado 3	Devo fermarmi per prendere fiato mentre cammino durante il cammino in piano, dopo 100 m o pochi minuti
mMRC grado 4	Mi manca il fiato a riposo per uscire di casa o per vestirmi o svestirmi

Fase B: Diagnosi

LE AZIONI

Per i pazienti senza spirometria o anteriore ai 2 anni o con sospetta BPCO (case finding):

- Verifica del dato fumo
- somministrare questionario CAT e mMRC
- Effettuare la spirometria semplice con eventuale test di broncodilatazione



Fase B: Diagnosi

LE AZIONI

Per i pazienti senza spirometria o anteriore ai 2 anni o con sospetta BPCO (case finding):

- Verifica del dato fumo
- somministrare questionario CAT e mMRC
- Effettuare la spirometria semplice con eventuale test di broncodilatazione
- Richiedere eventuale supporto specialistico anche per la diagnosi strumentale



Fase B: Diagnosi

LE AZIONI

Per i pazienti senza spirometria o anteriore ai 2 anni o con sospetta BPCO (case finding):

- Verifica del dato fumo
- somministrare questionario CAT e mMRC
- Effettuare la spirometria semplice con eventuale test di broncodilatazione
- Richiedere eventuale supporto specialistico anche per la diagnosi strumentale

CODICI DI DIAGNOSI

La diagnosi o la conferma di diagnosi deve focalizzarsi sugli ICDIX indicati dal Ministero della Salute:

- BPCO:
 - 490 (bronchite, non specificata se acuta o cronica)
 - 491 (bronchite cronica)
 - 492 (enfisema)
 - 494 (bronchiectasie)
 - 496 (ostruzioni croniche delle vie respiratorie, non specificate altrove)



Fase B: Diagnosi

LE AZIONI

Per i pazienti senza spirometria o anteriore ai 2 anni o con sospetta BPCO (case finding):

- Verifica del dato fumo
- somministrare questionario CAT e mMRC
- Effettuare la spirometria semplice con eventuale test di broncodilatazione
- Richiedere eventuale supporto specialistico anche per la diagnosi strumentale

CODICI DI DIAGNOSI

La diagnosi o la conferma di diagnosi deve focalizzarsi sugli ICDIX indicati dal Ministero della Salute:

- BPCO:
 - 490 (bronchite, non specificata se acuta o cronica)
 - 491 (bronchite cronica)
 - 492 (enfisema)
 - 494 (bronchiectasie)
 - 496 (ostruzioni croniche delle vie respiratorie, non specificate altrove)
- Diagnosi correlate
 - 518.81 – 518.84 (insufficienza respiratoria)
 - 786.0 (dispnea e altre anomalie respiratorie)
 - 786.2 (tosse)
 - 786.4 (espettorato anormale)



Fase B: Diagnosi

LE AZIONI

Per i pazienti senza spirometria o anteriore ai 2 anni o con sospetta BPCO (case finding):

- Verifica del dato fumo
- somministrare questionario CAT e mMRC
- Effettuare la spirometria semplice con eventuale test di broncodilatazione
- Richiedere eventuale supporto specialistico anche per la diagnosi strumentale

CODICI DI DIAGNOSI

La diagnosi o la conferma di diagnosi deve focalizzarsi sugli ICDIX indicati dal Ministero della Salute:

- BPCO:
 - 490 (bronchite, non specificata se acuta o cronica)
 - 491 (bronchite cronica)
 - 492 (enfisema)
 - 494 (bronchiectasie)
 - 496 (ostruzioni croniche delle vie respiratorie, non specificate altrove)
- Diagnosi correlate
 - 518.81 – 518.84 (insufficienza respiratoria)
 - 786.0 (dispnea e altre anomalie respiratorie)
 - 786.2 (tosse)
 - 786.4 (espettorato abnorme)

Indicatori di Processo della Fase di Diagnosi

INDICATORE	REFERENTE	LIVELLO ORGANIZZAZIONE	DISPONIBILITÀ TEMPORALE	FLUSSO	RESPONSABILE ELABORAZIONE
N° di pazienti con diagnosi di BPCO e spirometria	- MMG	- MMG - AFT - Distretto	- 12 mesi	- Debito Informativo MMG Art.7 AIR Regione Campania	- Comitato Aziendale per l'appropriatezza
N° di pazienti con diagnosi di BPCO					

FINE

