



## XXI° CONGRESSO NAZIONALE CARD

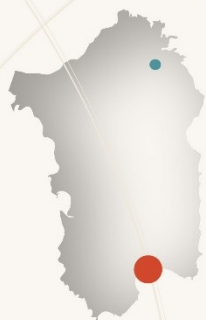


# VII CONFERENZA NAZIONALE CURE DOMICILIARI - XXI CONGRESSO CARD

19-20 | OTTOBRE | 2023

---

CAGLIARI  
Hotel Regina Margherita



**Nota 99:** cosa è cambiato nella gestione dei pazienti con BPCO ?

- *Dr. Antonio Triani Direttore*
- *Betrieblicher Pneumologischer Dienst*
- *Servizio Pneumologico Aziendale*



**Südtiroler Sanitätsbetrieb**  
**Azienda Sanitaria dell'Alto Adige**  
**Azienda Sanitera de Sudtiroi**

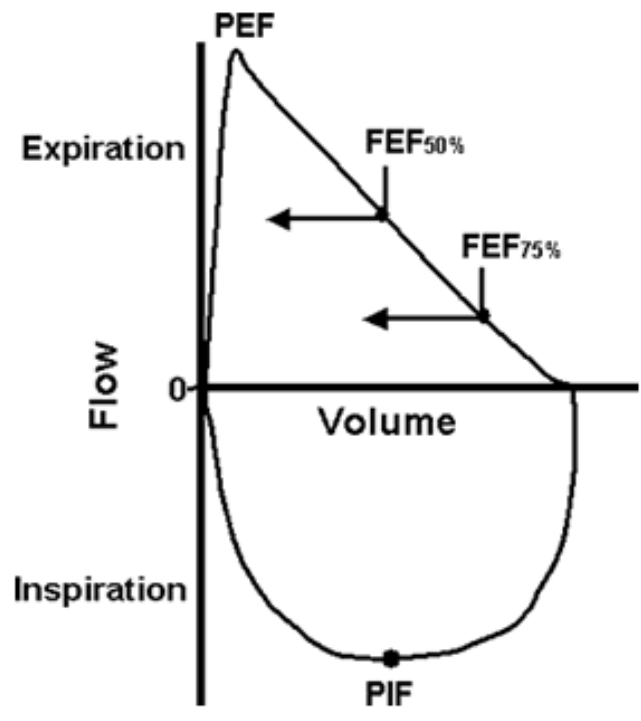


**Betrieblicher Pneumologischer Dienst**  
**Servizio Pneumologico Aziendale**

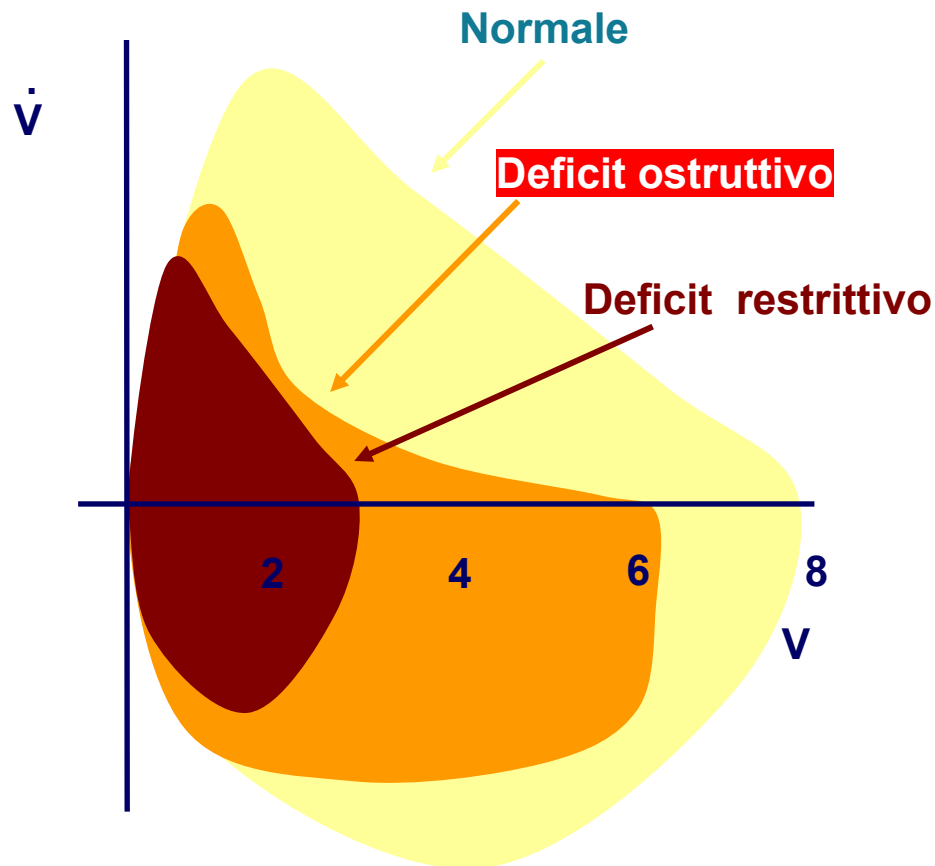
- Medici **11**
- Personale sanitario **23**
- Personale amministrativo 7
- Sedi: (BZ, EG, ME, SIL, BX, BK) **6...da 01.2024 7 SEDI**
- Accesso Pazienti: CUP, REPARTI, PRENOTAZIONI INTERNE
- Attività:
  - *Presenza Medica in tutte le Sedi*
  - *Ambulatori allocati sul territorio (Bz, Eg) 2*
  - *Ambulatori allocati negli ospedali 4 nel 2024 5*
  - *Attività: Consulenze e Visite ambulatoriali*
  - *Obiettivi: Controllo domanda e appropriatezza*
  - *CCM, PNRR, EMERGENZE.....*
  - *Centro Provinciale per i Pazienti in ADR, TBC*
  - *Centro accreditato dell' ISS per il Tabagismo*
  - *Riferimento delle Neurologie e Palliative pediatriche*
  - *Trend: Aumento domanda*
  - *Centro di formazione italiano «Master esperti del sonno»*
  - *Formazione MMG Claudiana*
  - **Specificità: Casistica, Prendere in carico, Formazione continua**

**PAZIENTI VISITATI**

01.01.2019 - 16.10.2019	<b>7231</b>
01.01.2020 - 16.10.2020	<b>5538</b>
01.01.2021 - 16.10.2021	<b>6746</b>
01.01.2022 - 16.10.2022	<b>7525</b>
01.01.2023- 16.10.2023	<b>8059</b>



# Curva flusso-volume



Riduzione dei flussi a tutti i volumi polmonari espiratori con riduzione del PEF e concavità verso l'alto della curva espiratoria (freccia)

Armonica riduzione dei volumi polmonari, aumentate pressioni di ritorno elastico, velocità di flusso ridotte e normale calibro delle vie aeree

# GOLD 2023

## GOLD Grades and Severity of Airflow Obstruction in COPD (based on post-bronchodilator FEV1)

Table 2.6

In COPD patients (FEV1/FVC < 0.7):

<b>GOLD 1:</b>	Mild	FEV1 ≥ 80% predicted
<b>GOLD 2:</b>	Moderate	50% ≤ FEV1 < 80% predicted
<b>GOLD 3:</b>	Severe	30% ≤ FEV1 < 50% predicted
<b>GOLD 4:</b>	Very Severe	FEV1 < 30% predicted

# Valutazione della dispnea

## SCALA mMRC

VALUTAZIONE DELLA DISPNEA (mMRC)



# Valutazione CAT

## ► VALUTAZIONE CAT

Per ogni voce riportata sotto, barrare (X) la casella corrispondente che meglio descrive al momento le vostre attuali condizioni. Assicurarsi di selezionare solo una risposta per ogni domanda.

ESEMPIO: Sono molto contento	① ② ③ ④ ⑤	Sono molto triste	PUNTEGGIO
Non ho mai tosse	① ② ③ ④ ⑤	Tossisco sempre	
Il mio petto è completamente libero da catarro (muco)	① ② ③ ④ ⑤	Il mio petto è tutto pieno di catarro (muco)	
Non avverto alcuna sensazione di costrizione al petto	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	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	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	① ② ③ ④ ⑤	Non mi sento affatto tranquillo ad uscire di casa a causa della mia malattia polmonare	
Dormo profondamente	① ② ③ ④ ⑤	Non riesco a dormire profondamente a causa della mia malattia polmonare	
Ho molta energia	① ② ③ ④ ⑤	Non ho alcuna energia	

Bibliografia: Jones et al. ERJ 2009; 34 (3); 648-54.

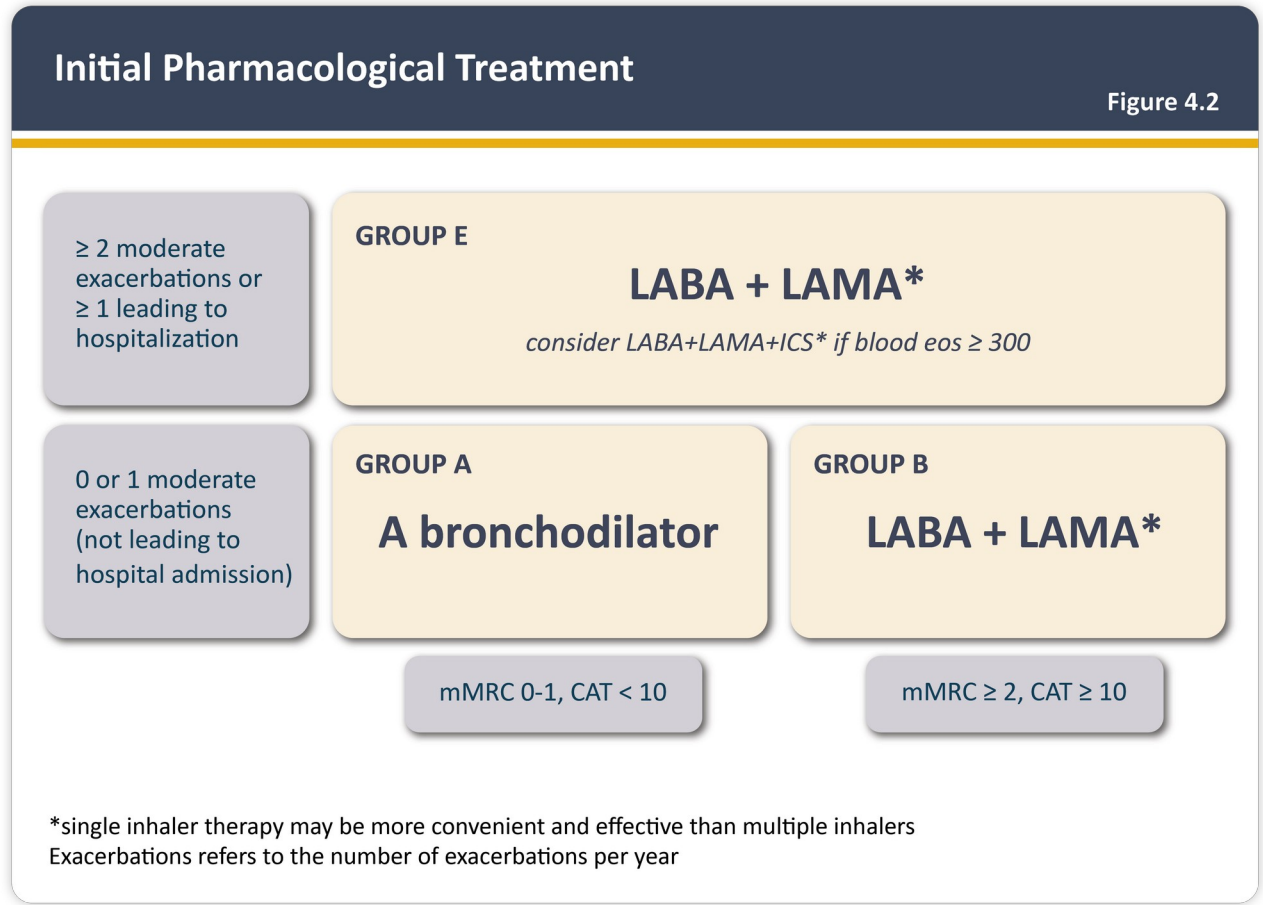
PUNTEGGIO TOTALE:

FIGURA 2.3

\*Il COPD Assessment Test è stato sviluppato da un gruppo multidisciplinare di esperti internazionali sulla BPCO con il supporto di GSK. Il logo COPD Assessment Test e CAT è un marchio registrato del gruppo di società GlaxoSmithKline © 2009 GlaxoSmithKline. Tutti i diritti riservati. Le attività GSK con riferimento al COPD Assessment Test sono supervisionate da un comitato di controllo che comprende esperti esterni indipendenti, uno dei quali modera il comitato.



# GOLD 2023



## Nota 99

- La prescrizione a carico del SSN dei farmaci inclusi nella nota per l'indicazione nella terapia inalatoria di mantenimento della BPCO è limitata ai pazienti con diagnosi certa di BPCO
- La sospetta diagnosi di BPCO in pazienti che presentano dispnea, tosse cronica o espettorazione ed una storia di esposizione a fattori di rischio **deve essere confermata mediante spirometria** che dimostri la presenza di una ostruzione bronchiale persistente: **FEV1/FVC** (dopo broncodilatazione) **<0,7 (70%)**

## Nota 99

- Se FEV1  $\geq 50\%$  il MMG potrà prescrivere direttamente la terapia inalatoria seguendo le raccomandazioni delle linee guida GOLD o richiedere la consulenza specialistica
- se FEV1  $< 50\%$  la prescrizione del trattamento di mantenimento (superata la eventuale fase acuta che potrà essere gestita dal MMG a domicilio o in ospedale) richiede una valutazione del danno funzionale polmonare mediante l'esecuzione di indagini di secondo livello e una rivalutazione periodica del trattamento. Ciò potrà essere effettuato dallo specialista operante presso strutture identificate dalle Regioni e dotate della strumentazione diagnostica necessaria

Cosa sta dicendo?



**CONGRESSO CARD NAZIONALE**