PNEUMOLOGIA

Prof. Paggiaro

Prof. Celi

Prof. Dente

MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745

Sbobinature IVAK 2017/18

Revisionate da F. Ferri

Indice

Malattie dell'apparato respiratorio..... 3

Malattie ostruttive delle vie aeree.....22

BPCO..... 28

Asma bronchiale..... 65

Malattie interstiziali del polmone..... 102

Malattie interstiziali da causa nota.....106

Polmoniti interstiziali idiopatiche..... 114

Granulomatosi polmonari e vasculiti..... 120

Versamenti pleurici..... 129

Sindromi da ipoventilazione alveolare.....144

Insufficienza respiratoria..... 159

Semeiotica delle patologie respiratorie..... 169

Polmoniti infettive.....204

Tromboembolia polmonare.....214

Ipertensione polmonare.....233

Tubercolosi..... 245

Bronchiectasia.....262

Fibrosi cistica.....281

MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745
master COPY COPISTERIA
050/8312126 388/9837745

- **Testo consigliato:**
  - **Principi di Medicina Interna, Harrison et al, 18° ed. 2012 (traduzione 2014)**
  - **Trattato di Malattie Respiratorie, Fabbri e Marsico ed. , EdiSES srl Napoli (edizione 2013)**

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

Le malattie dell'apparato respiratorio sono importanti cause responsabili in primo luogo della mortalità della popolazione generale.

Epidemiologia

Previsioni sulla mortalità dei successivi decenni (anni '90 circa)

Gli autori calcolarono qual era la posizione delle diverse malattie nel determinare mortalità e come sarebbe variata in futuro, fecero un'estrapolazione, calcolando la prevalenza delle malattie nel tempo, la crescita della popolazione, ecc per predire il ranking della mortalità nel 2020.

MASTER COPY Tel. 050 8312126 Cell. 388 9837745

Disorder	Ranking		Change in ranking
	1990	2020 (baseline model)	
Within top 15			
Ischaemic heart disease	1	1	0
Cerebrovascular disease	2	2	0
Lower respiratory infections	3	4	↓1
Diarrhoeal diseases	4	11	↓7
Perinatal disorders	5	16	↓11
Chronic obstructive pulmonary disease	6	3	↑3
Tuberculosis	7	7	0
Measles	8	27	↓19
Road-traffic accidents	9	6	↑3
Trachea, bronchus, and lung cancers	10	5	↓5
Malaria	11	29	↓18
Self-inflicted injuries	12	10	↑2
Cirrhosis of the liver	13	12	↑1
Stomach cancer	14	8	↑6
Diabetes mellitus	15	19	↓4
Outside top 15			
Violence	16	14	↓2
War injuries	20	15	↑5
Liver cancer	21	13	↑8
HIV	30	9	↑21

Table 1: **Changes in ranking for most important causes of death from 1990 to 2020 in baseline scenario**

Ai primi posti ci sono sempre le **malattie ischemiche del cuore** e le **malattie cerebrovascolari**.

In terza posizione c'è la malattia polmonare cronica ostruttiva, detta **BPCO** [il prof precisa che è un termine che i pazienti spesso non capiscono ma che ormai è entrata nella terminologia corrente, infatti è frequente sentir parlare questa condizione di bronchite cronica e di enfisema con questa sigla].

In quarta posizione ci sono le **infezioni delle vie respiratorie inferiori**, come la polmonite, che oggi miete moltissime vittime. È un evento spesso terminale di molte condizioni croniche specialmente nella popolazione anziana e può essere nel decorso tipico del paziente ospedalizzato.

In quinta posizione, c'è il **tumore dei polmoni** in generale, della trachea, dei bronchi.

Quindi, secondo questo lavoro, nel 2020 le *prime 5 cause di morte* saranno a carico dell'apparato cardiocircolatorio e respiratorio.

MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745

Evoluzione dello studio statistico della mortalità

	Low-and-middle-income countries			High-income countries		
	Cause	Deaths (millions)	% of total deaths	Cause	Deaths (millions)	% of total deaths
1	Ischaemic heart disease	5·70	11·8%	Ischaemic heart disease	1·36	17·3%
2	Cerebrovascular disease	4·61	9·5%	Cerebrovascular disease	0·78	9·9%
3	Lower respiratory infections	3·41	7·0%	Trachea, bronchus, lung cancers	0·46	5·8%
4	HIV/AIDS	2·55	5·3%	Lower respiratory infections	0·34	4·4%
5	Perinatal conditions	2·49	5·1%	Chronic obstructive pulmonary disease	0·30	3·8%
6	Chronic obstructive pulmonary disease	2·38	4·9%	Colon and rectum cancers	0·26	3·3%
7	Diarrhoeal diseases	1·78	3·7%	Alzheimer's disease and other dementias	0·21	2·6%
8	Tuberculosis	1·59	3·3%	Diabetes mellitus	0·20	2·6%
9	Malaria	1·21	2·5%	Breast cancer	0·16	2·0%
10	Road traffic accidents	1·07	2·2%	Stomach cancer	0·15	1·9%

Table 1: Ten leading causes of death by income group, 2001

Qualche anno dopo, gli stessi autori avevano distinto la mortalità, considerando i paesi a basso livello economico (che venivano chiamati in via di sviluppo, ma che ora sono decisamente più avanti di noi), da quelli occidentali, l'Europa, il Nord America, ecc.

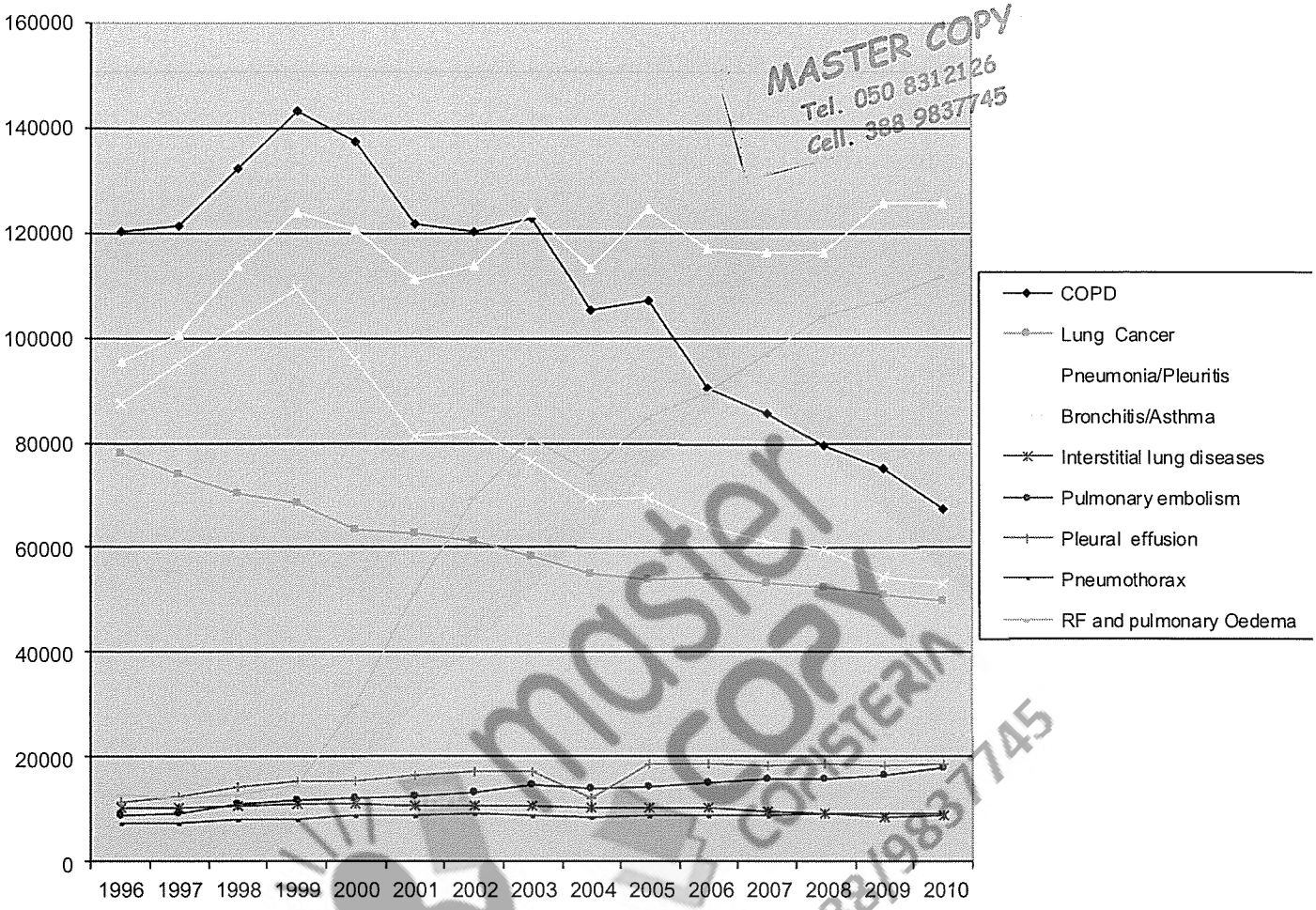
Prendendo solo gli High-income countries, si vede che le prime 2 cause di morte sono sempre le malattie ischemiche, cerebrovascolari, al terzo posto i tumori del polmone (che è salito di posizione, molto frequente negli uomini, che è la neoplasia più grave, avendo una cattiva prognosi anche per chi viene operato), in quarto posto le polmoniti e in quinta posizione la bpco. Messe tutte insieme arriviamo a circa 1/3 della popolazione, cioè circa 1/3 delle cause di morte riguardano l'apparato cardiovascolare e polmonare.

Altri dati

Nel 2008, 10 anni fa, la mortalità per cause respiratorie era tra il 5-6% in Italia e la metà di questo tasso era rappresentato dalla bpco, la malattia che causa maggiore mortalità.

Nel 2012, la mortalità era soprattutto cardiocircolatoria, in quarta posizione i tumori dei bronchi e polmoni, poi le malattie croniche delle basse vie aeree, bpco in settima posizione, e più in là l'influenza da polmonite. Nel mezzo, ci sono ancora malattie del cardiocircolatorio, come l'ipertensione, che non è la causa primaria della morte, ma la responsabile, perché le cause sono le sue conseguenze (l'ipertensione è infatti un fattore di rischio). Poi ci sono il diabete e l'Alzheimer, sempre più frequenti, e una serie di neoplasie, fetta estremamente importante delle patologie.

Trend di ammissioni ospedaliere (N) per malattie respiratorie



MASTER COPY
Tel. 050 8312126
Cell. 388 9837745

[Per leggere la tabella in B&N, a sinistra le linee dall'alto in basso sono: COPD, pneumonia/pleuritis, bronchitis/asthma, lung cancer, la linea che si impenna è RF and pulmonary edema, la linea che ha un calo intorno al 2004 è pleural effusion, la linea che sale lentamente e costantemente è pulmonaryembolism, le ultime due linee che sono quasi sovrapponibili sono pneumothorax e interstitial lung diseases]

Questa è una ricostruzione che arriva fino al 2010, ricavata dai dati del ministero della Salute, per descrivere il trend di ricoveri ospedalieri per cause respiratorie. Alcune malattie hanno un tasso sempre abbastanza basso di ricoveri anche perché hanno un'epidemiologia più bassa. Bassa tendenza per il ricovero del tumore del polmone, perché avviene solo in fase terminale, tutto il resto delle visite viene fatto a livello ambulatoriale. C'è una riduzione dei ricoveri per bpco, cioè il paziente stabile che un tempo si ricoverava per fare una rivalutazione ospedaliera, adesso si ricovera solo in fase acuta d'emergenza (quindi, la bpco come causa principale di ricovero è inappropriata, perché se non è gravemente riacutizzato non si dovrebbe ricoverare, motivo per cui è sceso il trend).

Sono cresciuti in maniera vertiginosa invece i ricoveri per le insufficienze respiratorie, complice anche l'aumento della vita media. Questo cambiamento di trend si spiega anche con il fatto che si ricovera in fasi di acuzie, in riacutizzazione grave di bpco, ed è questo il motivo dello spostamento della tipologia dei pazienti che vengono ricoverati. Tutti i pazienti che si trovano infatti in pneumologia sono passati in pronto soccorso solitamente.