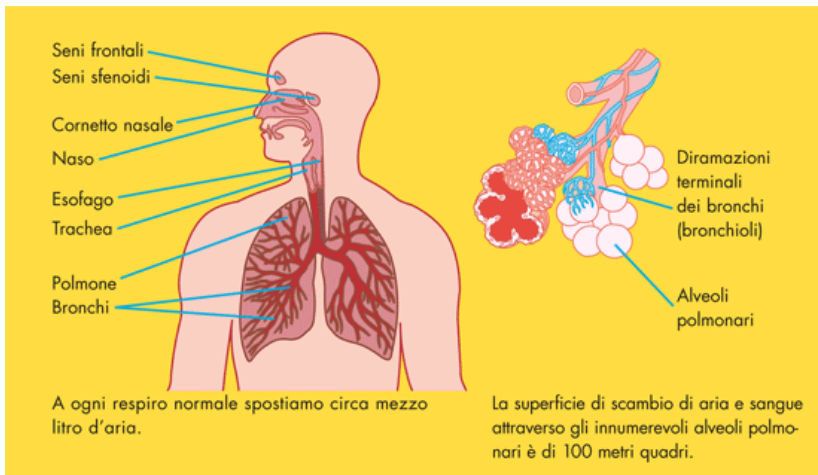




ASMA BRONCHIALE

Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina



Cosa è l'asma?

L'asma è una frequente patologia cronica che dura tutta la vita caratterizzata dall'infiammazione e dal restringimento delle vie aeree. Il restringimento è intermittente nei casi di asma moderata ma spesso diviene persistente. Può modificarsi in un breve periodo di tempo sia spontaneamente sia in conseguenza della terapia.

Bambini e gli adulti

L'asma colpisce i bambini e gli adulti e può insorgere a qualunque età. L'asma rappresenta la più frequente malattia cronica dell'infanzia. La frequenza dell'asma negli adulti è in crescita a livello mondiale. La maggiore frequenza si riscontra nel Regno Unito (10–13%) e la minore in Georgia (0,28%). In Italia la malattia colpisce circa il 3-4% della popolazione ed almeno il 10% dei bambini tra 5 e 14 anni. Il costo complessivo del trattamento dell'asma in Europa ammonta a circa 17,7 miliardi di €.

I sintomi possono essere controllati.



I sintomi dell'asma comprendono il sibilo, la dispnea, la costrizione toracica e la tosse.

I sintomi migliorano con il corretto trattamento (nel 5% dei pazienti il trattamento non riesce a controllare i sintomi).

Pericolo

ALCUNI PAZIENTI AFFETTI DA ASMA SONO COLPITI DA ATTACCHI GRAVI, CHE POSSONO RISULTARE FATALI.



NEL MONDO SI STIMA CHE 180.000 PERSONE MUOIANO OGNI ANNO A CAUSA DELL'ASMA.

CAUSE DELL'ASMA

La Genetica

Diversi geni (cioè quelli legati alle allergie) sono stati associati all'incremento del rischio di essere colpiti da asma.

Ambiente



Fattori ambientali quali l'esposizione ad allergeni e inquinanti possono scatenare gli attacchi di asma. Le vie aeree sviluppano una maggiore reattività a diversi fattori.

Altri fattori

Anche lo sforzo fisico, l'aria fredda e le infezioni delle prime vie aeree possono essere causa di attacchi.



DIAGNOSI DELL'ASMA

Un deficit ventilatorio ostruttivo con reversibilità dopo inalazione di broncodilatatore a breve durata d'azione è la caratteristica tipica dell'asma bronchiale che si dimostra con un semplice esame che si chiama spirometria. Tale esame può esser completato da altri accertamenti, tra cui i test allergometrici (es. test cutanei o prick test) e i test di broncostimolazione come il test alla metacolina. In ambito specialistico pneumologico può esser effettuata diagnosi di asma anche in presenza di spirometria normale, come si verifica comunemente nei soggetti asmatici che sono in una fase di buon controllo della malattia o lontani da crisi.

TRATTAMENTO DELL'ASMA

Bronchodilatatori

Farmaci broncodilatatori a breve durata di azione sono somministrati per via inalatoria al fine di dilatare le vie aeree e alleviare i sintomi rappresentati da respiro sibilante e la dispnea.

Corticosteroidi inalatori

I corticosteroidi inalatori sono somministrati per controllare l'infiammazione delle vie aeree, generalmente come regolare terapia quotidiana.

Terapia di combinazione

Nei casi più gravi di asma la somministrazione di broncodilatatori ad azione più prolungata in combinazione con corticosteroidi può fornire un controllo più efficace.

PREVENZIONE

È necessario comprendere le cause dell'asma al fine di adottare efficaci strategie di prevenzione, in particolare per evitare il contatto con gli allergeni scatenanti.

EDUCAZIONE

- Una migliore messa in opera delle linee guida di trattamento richiede una migliore formazione sia dei pazienti, ed è basilare per una migliore gestione dell'asma.
- Un migliore controllo dell'asma è fondamentale per migliorare la vita dei pazienti e ridurre il costo complessivo dell'assistenza.
- La Struttura Complessa Pneumologia dell'Ospedale insieme con l'ATMAR (Associazione Triestina Malattie Respiratorie) hanno promosso a Trieste la "Scuola dell'Asma" per aiutare i pazienti asmatici ad avere una maggiore consapevolezza della malattia, una migliore conoscenza delle terapie, e pertanto ottenere un controllo ottimale dei sintomi.

Redatto Comunicazione, Relazioni esterne aziendali, Ufficio stampa, URP ASUGI su testi e immagini forniti dalla Struttura Complessa Pneumologia

Struttura Complessa PNEUMOLOGIA

Direttore: dott. Marco Confalonieri

Tel: 040 – 399 4665; Fax: 040 – 399 4668

e-mail: marco.confalonieri@asugi.sanita.fvg.it

Responsabile Infermieristico: Annamaria Marsilli

Tel: 040 – 399 4671; Fax: 040 – 399 4668

e-mail: annamaria.marsilli@asugi.sanita.fvg.it

Revisione 01 – maggio 2022