

**FAD**  
asincrona

# Small Airways Disease

dalla clinica  
alla diagnosi  
e alla terapia  
in ASMA e BPCO



Società Italiana di  
Allergologia, Asma ed  
Immunologia Clinica

MEETING SERIES

Disponibile dal 1 Febbraio al 31 Dicembre 2023

**FAD**  
asincrona

Disponibile dal 1 Febbraio al 31 Dicembre 2023

**Small**  
**Airways**  
**Disease**

**FAD**  
asincrona

dalla clinica  
alla diagnosi  
e alla terapia  
in ASMA e BPCO

L'asma è una patologia cronica assai comune, che colpisce circa 350 milioni di persone in tutto il mondo, mentre la prevalenza di BPCO è stimata tra il 7 e il 10% dei soggetti sopra i 30 anni. Per quanto riguarda l'asma, l'obiettivo principale delle attuali linee guida per il trattamento della malattia è il raggiungimento del controllo clinico, che comprende sia i sintomi e le limitazioni del paziente, sia il rischio futuro di esiti negativi dell'asma. Studi clinici randomizzati e controllati hanno dimostrato che il corretto controllo della malattia sia un target raggiungibile con le diverse strategie terapeutiche. Tuttavia, studi in "real life" condotti negli ultimi 20 anni, hanno mostrato come una porzione sostanziale di asmatici mostri uno scarso controllo dei sintomi, pur ricevendo un trattamento da parte di uno specialista. Sono molteplici i fattori che possono contribuire ad un controllo non ottimale dei sintomi, ma la persistenza di costrizione e infiammazione nelle vie aeree più periferiche appare assai rilevante. Molti studi e revisioni sistematiche hanno suggerito che la disfunzione delle piccole vie aeree (SAD) è associata a una più grave iperreattività bronchiale, a un peggior controllo dell'asma e a un maggior numero di esacerbazioni.

Complessivamente, la prevalenza di SAD nei pazienti con asma è di circa il 50-60%, con percentuali superiori nei pazienti più gravi e negli over 65. Passando alla BPCO, la malattia delle piccole vie aeree mostra prevalenza assai elevata, costituendo una caratteristica fondamentale della broncopneumopatia cronica

ostruttiva e la principale causa di limitazione al flusso aereo; la SAD precede lo sviluppo di enfisema. I pazienti con BPCO e malattia delle piccole vie aeree hanno risultati spirometrici peggiori, un'iperinflazione polmonare più grave e uno stato di salute peggiore rispetto a quelli senza malattia delle piccole vie aeree, il che rende le piccole vie aeree un importante obiettivo terapeutico. Infine, la presenza di SAD appare costituire un assai importante fattore di rischio per aumentata mortalità. La spirometria convenzionale, nonostante sia il metodo di scelta per la valutazione della funzionalità polmonare, non appare come la tecnica ottimale per esaminare lo stato delle piccole vie aeree. La spirometria, infatti, non appare molto sensibile per la valutazione delle piccole vie aeree, è necessario, difatti, che vi sia una compromissione di almeno il 75% di queste ultime per determinare la comparsa di anomalie spirometriche. Negli ultimi anni sono state sviluppate tecniche strumentali e di Imaging più innovative per lo studio della SAD, ormai disponibili nella pratica clinica quotidiana. Nel complesso, l'oscillometria a impulsi (IOS), introdotta negli ultimi anni, sembra essere in grado di valutare in modo sensibile le piccole vie aeree, a differenza della spirometria convenzionale. Infine, la SAD appare possedere le caratteristiche di un "pulmonary treatable trait" nell'asma e nella BPCO. Pertanto, lo studio delle piccole vie aeree può essere di grande aiuto per caratterizzare la SAD e guidare la scelta della terapia.

**Lo scopo di questa FAD è rivedere la letteratura più recente sulla SAD in merito a diagnosi, prevalenza, impatto clinico e ricadute terapeutiche nell'asma e nella BPCO.**

**FAD**  
asincrona

Disponibile dal 1 Febbraio al 31 Dicembre **2023**

**Small Airways Disease**

**FAD**  
asincrona

dalla clinica  
alla diagnosi  
e alla terapia  
in ASMA e BPCO

## VIDEOLEZIONI

### Modulo 1 Disponibile online dal **1 Febbraio 2023**

La diagnosi strumentale della SAD: imaging e spirometria - **E. Heffler**

La diagnosi strumentale della SAD: oscillometria - **M. Cottini**

Valutazione dell'infiammazione delle vie aeree periferiche - **E. Carpagnano**

### Modulo 2 Disponibile online dal **2 Maggio 2023**

SAD in asma e BPCO: prevalenza e fenotipi clinici - **M. Bonini**

SAD in Asma: aspetti clinici - **S. Del Giacco**

SAD in BPCO: aspetti clinici - **G. Guarnieri e G. Senna**

### Modulo 3 Disponibile online dal **4 Settembre 2023**

La terapia della SAD in Asma con particolare riferimento all'extrafine e alla triplice fissa - **C. Lombardi**

La Terapia della SAD in BPCO - **M. Cottini**

Con il contributo non condizionante di



**FAD**  
asincrona

Disponibile dal 1 Febbraio al 31 Dicembre 2023

**Small**  
**Airways**  
**Disease**

**FAD**  
asincrona

dalla clinica  
alla diagnosi  
e alla terapia  
in ASMA e BPCO

ECM - EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

Crediti assegnati: **n. 6**

ID ECM: **369289**

Totale ore ECM: **6**

**L'evento è accreditato ECM**  
**per la categoria: MEDICO CHIRURGO**

**Discipline:**

ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA

MEDICINA INTERNA

MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)

MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

Per ottenere i crediti ECM,  
è necessario seguire tutti e 3 i moduli

**PROVIDER E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

**info**  
**&med**  
informazione &  
formazione &  
medicina

Provider ECM - ID 275  
Via San Gregorio, 12 - 20124 MILANO (Italy)  
Tel. +39 02 49453331 - Fax +39 02 87036090  
[www.infomed-online.it](http://www.infomed-online.it)

Con il contributo non condizionante di

 **Chiesi**