

Fattori di rischio per le esacerbazioni asmatiche nell'asma dell'adulto: un'analisi del rapporto GINA

Lauri Nordman et al.

Tampere University, Tampere, Finland

⊗ Introduzione

- La Global Initiative for Asthma (GINA) consiglia di valutare i fattori di rischio per le esacerbazioni. I pazienti con asma ad esordio nell'adulto hanno spesso una presentazione problematica della malattia con comorbidità.
- Esistono pochissime informazioni sulla prevalenza dei fattori di rischio per le esacerbazioni presentati dal GINA nei pazienti asmatici adulti.
- Obiettivo dello studio era valutare la prevalenza dei fattori di rischio di esacerbazione elencati nel GINA Report 2022 e la loro associazione con le esacerbazioni nei pazienti con asma dell'adulto.

⊗ Metodi

- Nel Seinäjoki Adult Asthma Study sono stati seguiti per 12 anni 203 pazienti con asma dell'adulto. I fattori di rischio di esacerbazione erano basati sul GINA.
- Erano disponibili dati per 17 dei 21 fattori di rischio. L'esacerbazione è stata definita come una visita non pianificata per asma e un ciclo di corticosteroidi orali (OCS) o l'ospedalizzazione.

⊗ Risultati

- In media, i pazienti presentavano 3,8 fattori di rischio di esacerbazione dell'asma: la scarsa aderenza (54,7%), la rinosinusite cronica (54,2%) e il fumo (52,7%) erano i più comuni.
- Quattro pazienti (2,0%) non presentavano alcun fattore di rischio.
- L'uso di OCS e il numero di esacerbazioni aumentavano con i punteggi dei fattori di rischio più elevati.
- Le esacerbazioni erano positivamente associate alla malattia da reflusso gastroesofageo (GERD) (OR 5,0; 95%CI 1,7-15,1, p=0,004) e all'età ≥ 50 anni (OR 2,3; 95%CI 1,1-4,8, p=0,021) nelle analisi univariate.
- Dopo l'aggiustamento per sesso, anni di consumo e BMI, solo il GERD è rimasto un rischio statisticamente significativo (OR 4,5; 95%CI 1,5-14,0, p=0,009) per le esacerbazioni.

⊗ Conclusioni

- I fattori di rischio per le esacerbazioni sono comuni nei pazienti con asma dell'adulto e il valore dell'identificazione di un singolo fattore di rischio può essere basso.
- I pazienti con fattori di rischio multipli e/o GERD dovrebbero essere riconosciuti nella pratica clinica.