

dr. Frullo  
09/04/2019

**U.O.C. MALATTIE, FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA**  
*Direttore Dr Giuseppe Fiorentino*



AORN Ospedali dei Colli

09/04/2019 08.45.08

AOC/0008097/2019

Direzione Generale  
AO dei Colli  
Sede

Direzione Amministrativa  
AO dei Colli  
Sede

p.c. Dr.ssa Iasevoli  
AO dei Colli  
Sede

**Oggetto:** richiesta pubblicazione bando di borsa di studio per il progetto dal titolo: La gestione della dispnea, della funzionalità respiratoria, delle resistenze periferiche e dei disturbi del sonno nei paziente con ASMA e Broncopneumopatia cronica ostruttiva.

La direzione della U.O.C. di Fisiopatologia e Riabilitazione Respiratoria dell'Azienda dei Colli chiede la pubblicazione sul sito aziendale di un bando finalizzato a verificare la manifestazione di intenti di una o piu' aziende del settore della ventilazione meccanica e Broncodilatazione, a sponsorizzare la realizzazione di un progetto finalizzato al miglioramento della compliance polmonare e della dispnea, della riduzione delle resistenze periferiche e dell'intrappolamento aereo, della correzione dei disturbi del sonno nei paziente affetti da Asma e Broncopneumopatia cronica ostruttiva. Per tale progetto è previsto un contributo liberale pari a euro 10.000 euro da impiegare per 1 specialista in malattie apparato respiratorio o equipollente con documentata esperienza nell'utilizzo di ventilazione non invasiva, patologie sonno correlate ed FKT (respiratoria) al quale conferire una borsa di studio che si svolgerà presso Fisiopatologia e riabilitazione respiratoria, ospedale Monaldi, Napoli.

**Titolo del progetto:** La gestione della dispnea, della funzionalità respiratoria, delle resistenze periferiche e dei disturbi del sonno nei paziente con ASMA e Broncopneumopatia cronica ostruttiva.

Introduzione:

L'asma bronchiale è una malattia cronica delle vie aeree caratterizzata da ostruzione bronchiale più o meno accessionale, solitamente reversibile spontaneamente o in seguito alla terapia; si associa ad ampia variabilità nel tempo della funzione polmonare, di solito concordante con l'andamento dei sintomi; provoca iperreattività bronchiale e un accelerato declino della funzionalità respiratoria che può evolvere, in alcuni casi, in una ostruzione irreversibile delle vie aeree. Il paziente con asma può presentare una condizione caratterizzata da un aumento delle resistenze bronchiali particolarmente elevata, che può variare tra i soggetti e nel tempo nello stesso soggetto, e che può accompagnarsi ad intrappolamento di aria e conseguente aumento dei volumi polmonari. Tale condizione pone il sistema respiratorio in posizione di svantaggio e viene percepita come anormale, dando luogo alla comparsa di dispnea.

Dr. Frullo  
09/04/2019

La Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) è una malattia, caratterizzata da persistenti sintomi respiratori e limitazione al flusso aereo, che è dovuta ad anomalie delle vie aeree e/o alveolari solitamente causate da una significativa esposizione a particelle nocive o gas. La limitazione cronica al flusso aereo caratteristica della BPCO è causata in parte dalle alterazioni a carico delle piccole vie aeree (bronchiolite ostruttiva) e in parte dalla distruzione parenchimale (enfisema); il contributo di ciascuna di queste due componenti varia da un individuo all'altro. Entrambe le patologie sono caratterizzate da disturbi del sonno che devono essere inquadrati ed eventualmente corretti. Il trattamento di queste patologie è sia farmacologica che fisioterapica e il non corretto trattamento può portare a frequenti riacutizzazioni, trattamenti antibiotici e cortisonici ripetuti e ospedalizzazioni in emergenza.

**Obiettivo del progetto:** valutazione presso il nostro reparto del paziente con prove funzionali, valutazione dei volumi statici e dinamici, delle resistenze periferiche e valutazione di concomitanti disturbi del sonno. Ottimizzazione della terapia farmacologica associata a cicli di Ventiloterapia non invasiva (CPAP o BILEVEL) prediligendo la desufflazione e l'umidificazione del paziente riducendo la dispnea, migliorando i volumi polmonari e quindi le riacutizzazioni in pazienti selezionati caratterizzati da gradi di iperinflazione dinamica severi.

**Descrizione del progetto:** Il paziente in crisi asmatica o BPCO in fase enfisemigena con o senza riacutizzazione caratterizzati da gradi di resistenze bronchiali e iperinflazione dinamica elevati e patologie sonno-correlate, vengono sottoposti oltre che all'ottimizzazione della terapia farmacologica a cicli di ventiloterapia non invasiva (diurna o notturna) con umidificazione prediligendo la fase espiratoria e la PEEP (pressione di fine espirazione) in modo da ridurre anche il lavoro respiratorio e la fatica muscolare per favorire la fisiologica ventilazione polmonare, migliorando la qualità di vita e la percezione della malattia.

#### **Metodologia di ricerca**

Nel corso della prima valutazione del paziente:

- Valutazione anamnestico- clinico- funzionale del paziente, inquadramento della patologia di base
- Valutazione polisonnografica
- Questionario qualità di vita (health-related quality of life HRQoL)
- Ottimizzazione della terapia farmacologica
- Ottimizzazione del programma riabilitativo
- Trattamento con Ventilazione meccanica invasiva notturna o diurna

Nel corso del successivo periodo di studio:

- Rivalutazione anamnestico- clinico- funzionale trimestrale
- Valutazione dell'aderenza al trattamento
- Valutazione del numero di riacutizzazione nel semestre successivo
- Polisonnografia
- Questionario del sonno
- Questionario qualità di vita (health-related quality of life HRQoL)

#### **Setting**

Unità Operativa Complessa di Fisiopatologia e Riabilitazione Respiratoria dell'AORN "Dei Colli" Presidio Ospedaliero "V. Monaldi" di Napoli.

**Durata prevista (mesi)** 12 Mesi

Risorse da impiegare: spirometro, saturimetro, polisonnografia. Dispositivi per ventilazione meccanica non invasiva in dotazione del reparto;

nr 1 dirigente specialista in Malattie Apparato Respiratorio o equipollente con documentata esperienza nell'utilizzo ventilazione non invasiva, patologie sonno-correlate e FKT respiratoria

Impegno economico presunto per la realizzazione del progetto: 10.000 euro

Direttore Dr. Giuseppe Fiorentino  
D. Saniti saluti. Azienda Ospedaliera dei Colli  
OSPEDALE V. MONALDI  
U.O.C. FISIOPATOLOGIA  
E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA  
Direttore: Dott. Giuseppe Fiorentino