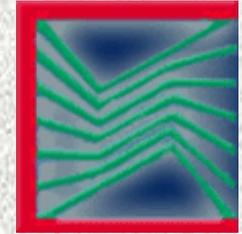




Università degli Studi di Perugia
Azienda Ospedaliera "S. Maria"
Terni



**Cattedra di Malattie dell'Apparato
Respiratorio**

**PREVALENZA DI ASMA, BPCO E RINITE ALLERGICA
A TERNI NELLA POPOLAZIONE TRA 20-44 ANNI.**

DATI DELLO STUDIO GERID

(GENES ENVIROMENT INTERCTION IN RESPIRATORY DISEASES)

CONFRONTO CON LA CITTA' DI ANCONA

Lucio Casali

Terni, 23 maggio 2013

STUDIO GERID

(GENES ENVIROMENT INTERCTION IN RESPIRATORY DISEASES)

GRUPPO DI LAVORO E RICERCA

Prof. Lucio Casali

Dr.ssa Ilenia Folletti

Dr. Mariano E. Crapa

Dr. Daniel Castiglione

Dr. Salvatore Lelli

Prof. Lamberto Briziarelli

Dr. Giancarlo Pocetta

Dr.ssa Silvia Ribiscini

Dott.sa Anna Miniucchi

Progetto GEIRD

GEIRD è un progetto multicentrico e multidisciplinare mirato a raccogliere informazioni standardizzate su bio-marcatori di infiammazione e stress ossidativo, esposizioni individuali ed ecologiche (inquinanti ambientali e domestici), dieta, esposizioni infantili, caratteri genetici e assunzione di farmaci, in un'ampia serie di fenotipi di asma, rinite e BPCO accuratamente definiti.

Quest'indagine ha luogo a Verona, Pavia, Torino, Ancona, Salerno, Sassari e Terni.

Progetto GEIRD: Reclutamento campione

GEIRD è uno studio basato su un disegno multi-caso/controllo innestato in una coorte, dove i casi e i controlli sono identificati attraverso un processo di screening in due fasi (questionario + stadio clinico) all'interno sia di coorti preesistenti sia di nuovi campioni probabilistici della popolazione generale.

Ogni coorte, al momento della sua definizione, era composta da un campione casuale della popolazione generale di età compresa tra 20 e 44 anni con un rapporto maschi/femmine pari a 1.

Il nostro studio

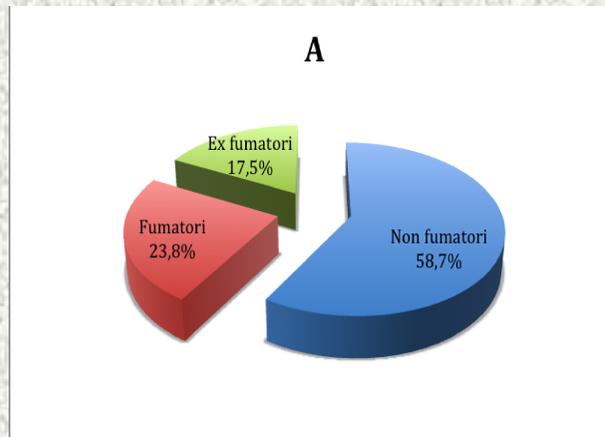
Il campione complessivo di 1660 intervistati è uno studio suddiviso in 5 clusters:

- 1.i soggetti che non hanno riferito alcuna sintomatologia (controlli);
- 2.i probabili casi di asma;
- 3.i probabili casi di BPCO;
- 4.i probabili casi di rinite;
- 5.i soggetti che non rientrano in nessuna di queste categorie.

Si precisa che il presente lavoro ha analizzato soltanto i primi 3 clusters, pertanto i risultati si riferiscono a questi.

Analisi dei risultati (1)

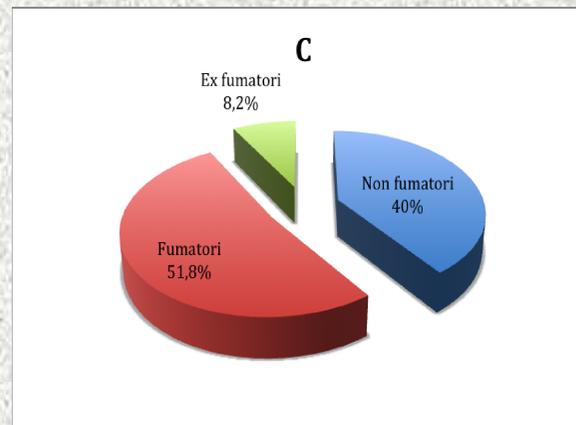
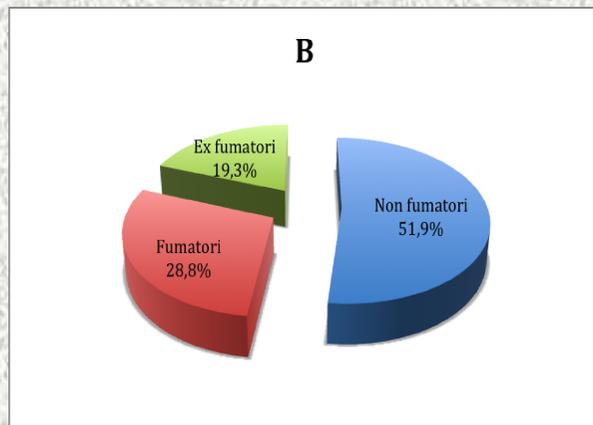
IPOSTESI 1: Abitudine al fumo, pregressa o attuale



A: Probabili controlli

B: Probabili casi di asma

C: Probabili casi di BPCO



Il fumo come fattore di rischio

Analisi dei risultati (2)

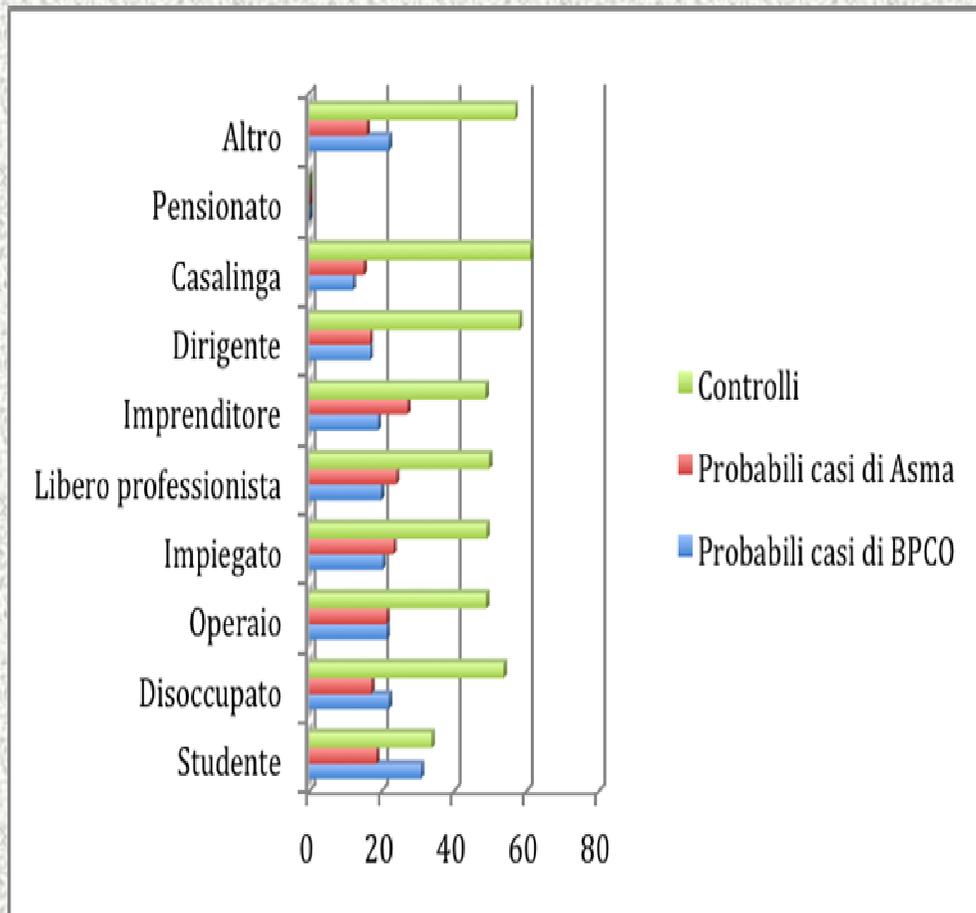
IPOSTESI 2: Esposizioni professionali

Panoramica generale delle varie categorie:

non sono presenti differenze sostanziali di prevalenza di asma tra l'una e l'altra categoria.

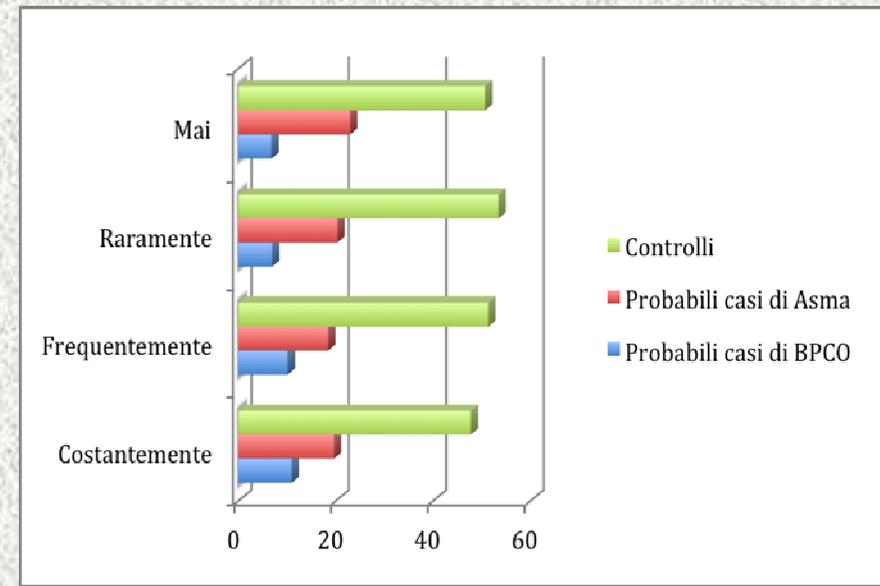
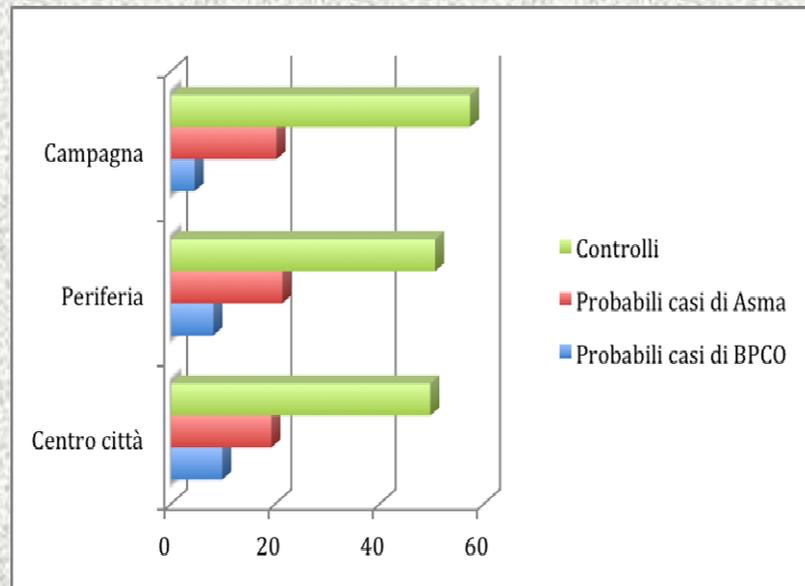
Tuttavia, gli imprenditori, i libero professionisti, gli impiegati e gli operai hanno mostrato percentuali superiori a quelle evidenziate in altre categorie professionali, pur non spiccando in modo tale da poter argomentare possibili e plausibili ipotesi patogenetiche.

La prevalenza maggiore di asma si osserva tra gli imprenditori (27%) che il linea puramente ipotetica potrebbero essere esposti in misura maggiore rispetto ad altre categorie ad un'azione allergenica dovuta alla permanenza per lunghi periodi in determinati ambienti per motivi professionali.



Analisi dei risultati (3)

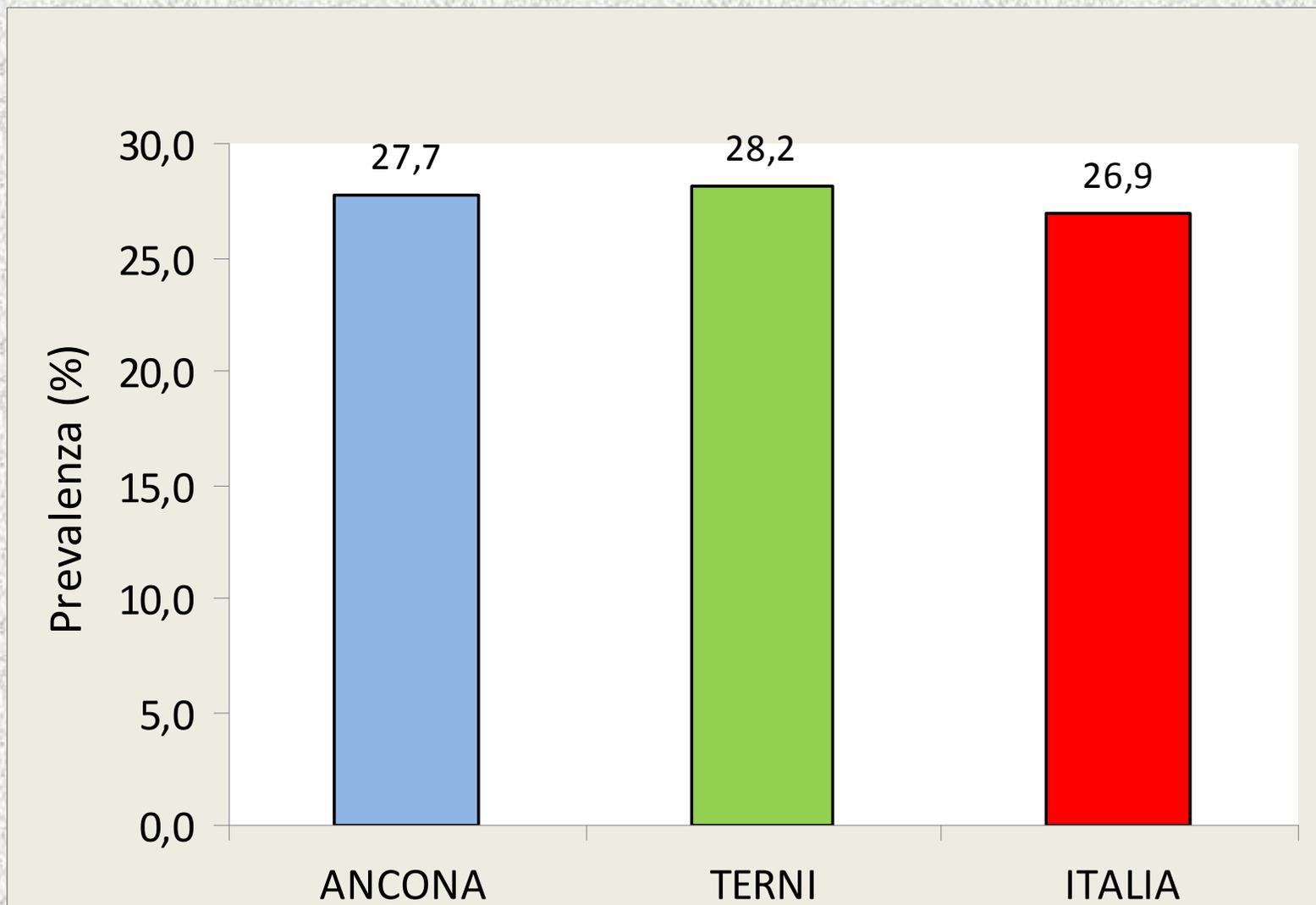
IOTESI 3: Inquinamento outdoor



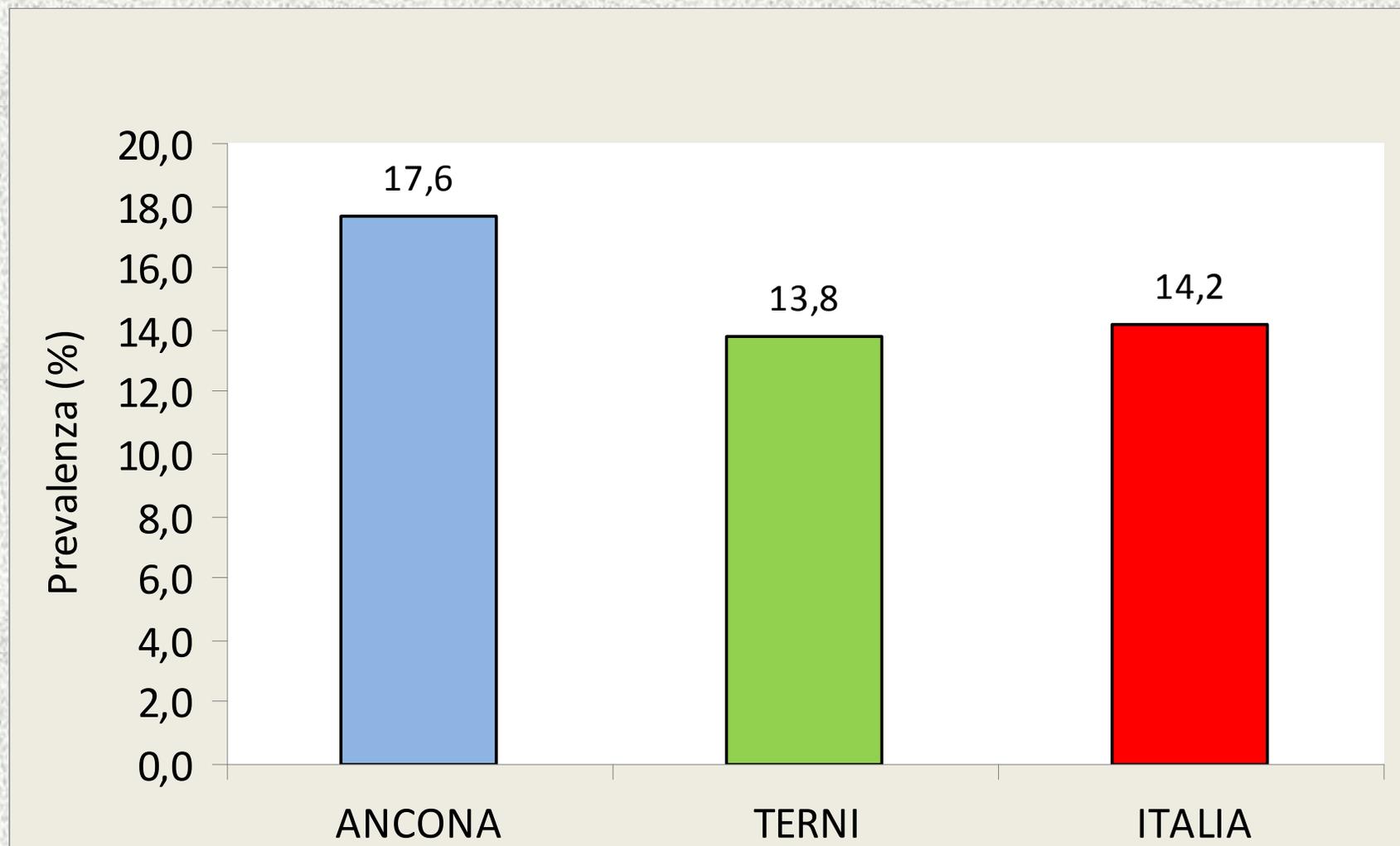
Correlazione tra i luoghi di abitazione e il traffico veicolare e le patologie:

NB: Associazione tra inquinamento outdoor e BPCO

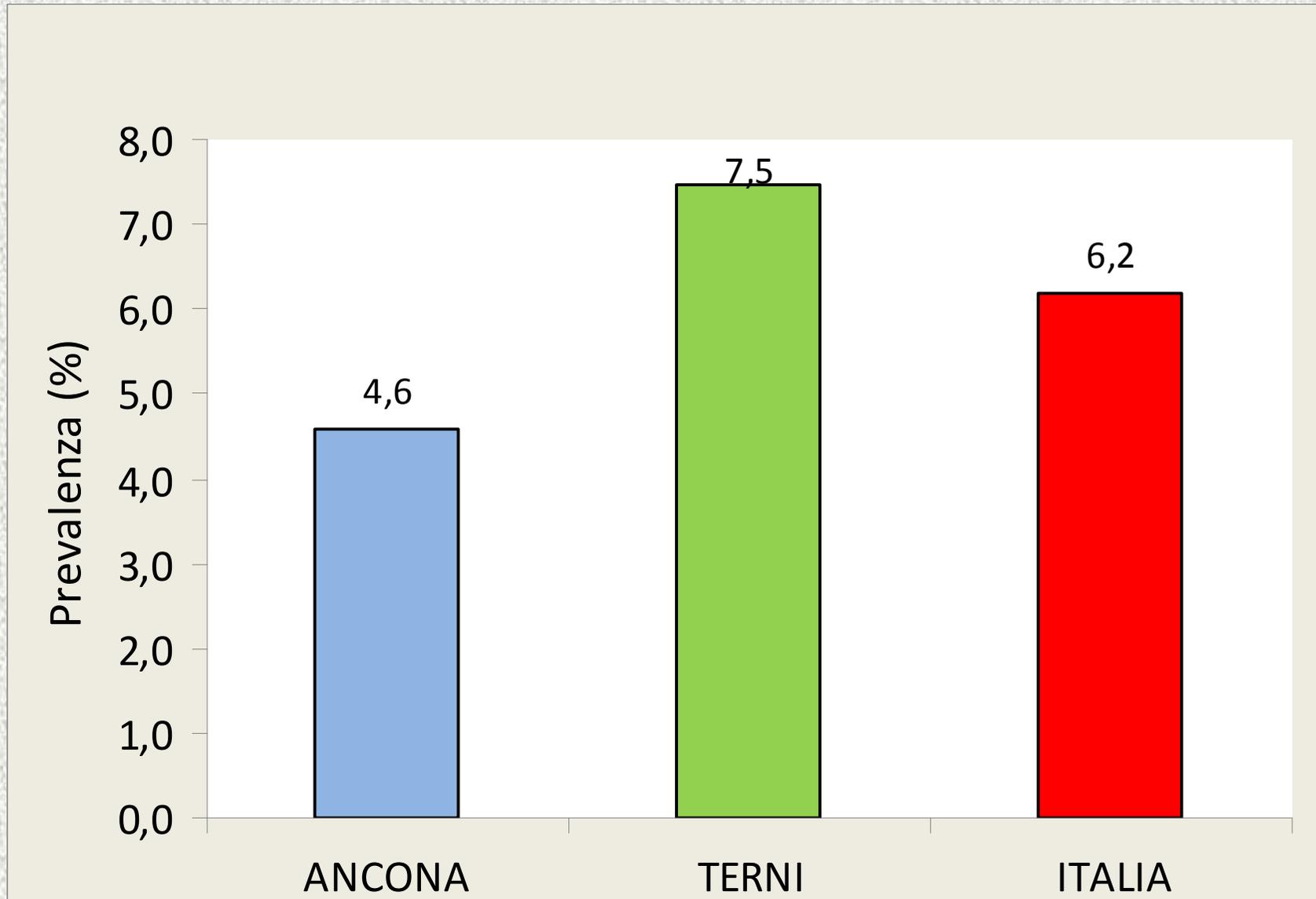
RAFFREDDORI ALLERGICI



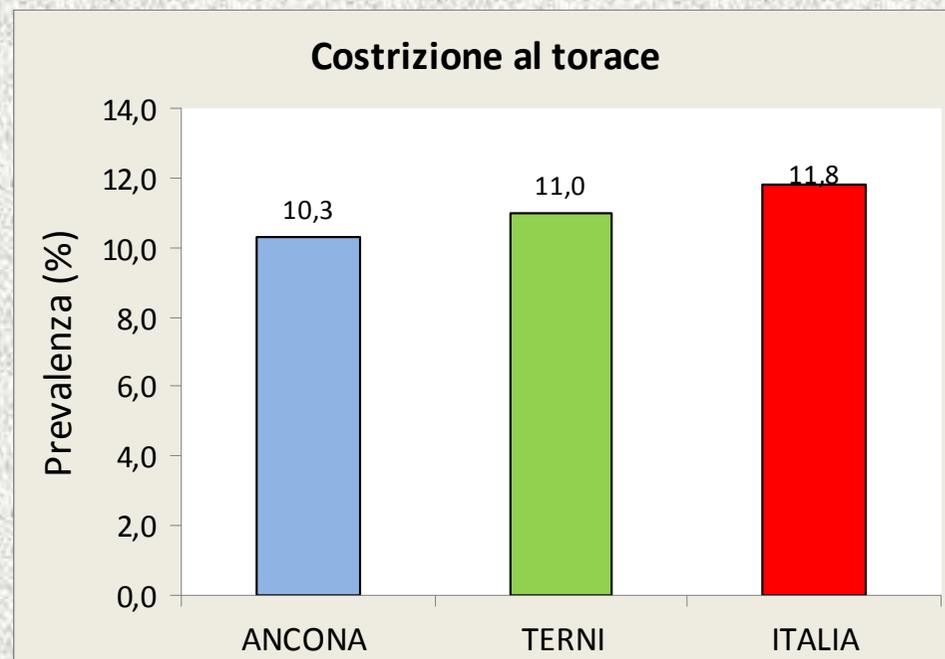
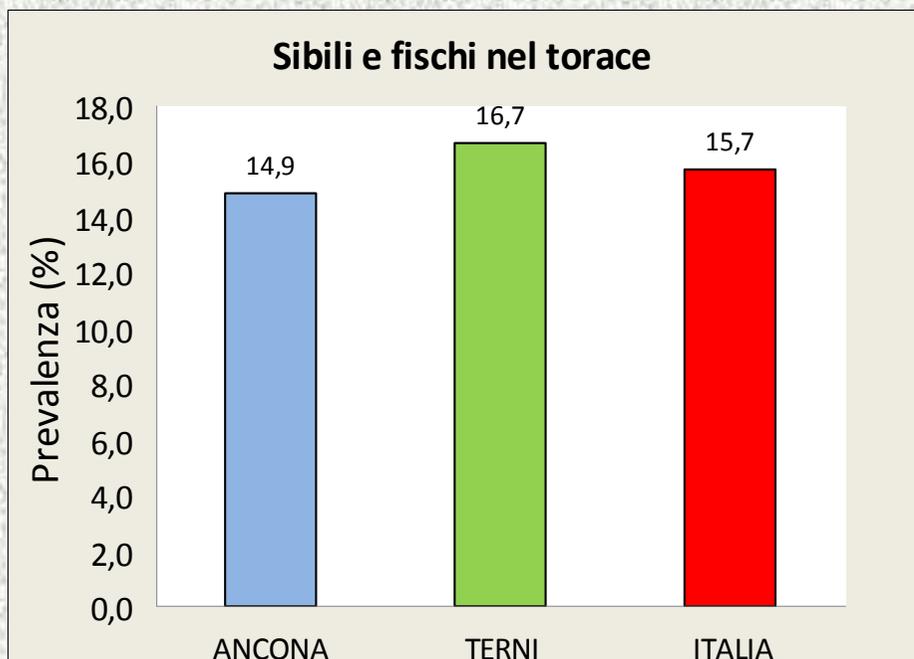
BRONCHITI CRONICHE



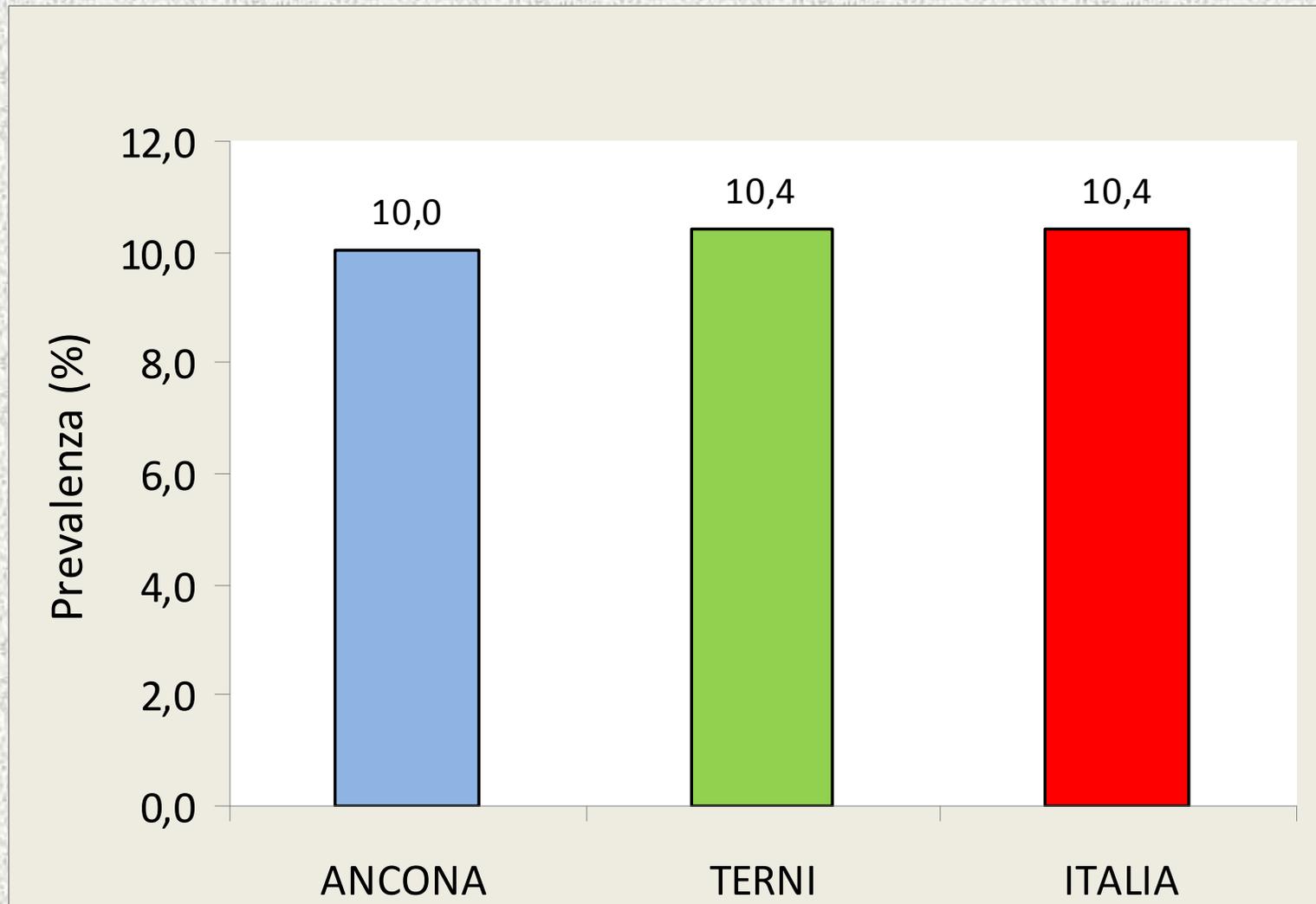
L' ATTACCO D'ASMA



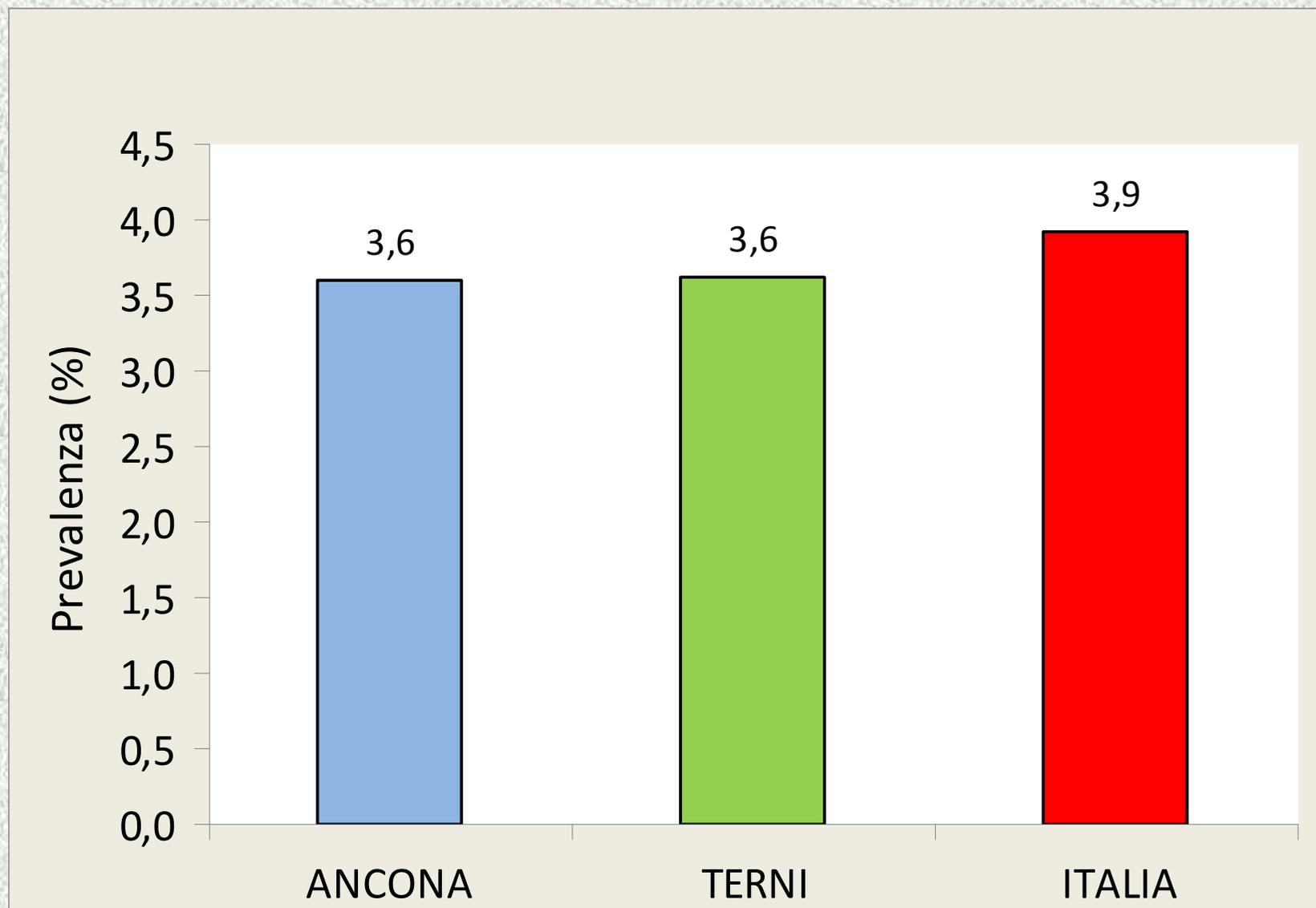
SINTOMI DI ASMA BRONCHIALE



MANCANZA DI RESPIRO



FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELL'ASMA



The Coexistence of Asthma and Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD): Prevalence and Risk Factors in Young, Middle-aged and Elderly People from the General Population

Prevalence* of self-reported physician-diagnosed asthma and/or COPD in the Italian population.

