

**“ Osteoporosi  
e patologie  
polmonari:  
un approccio  
clinico in 5 punti ”**



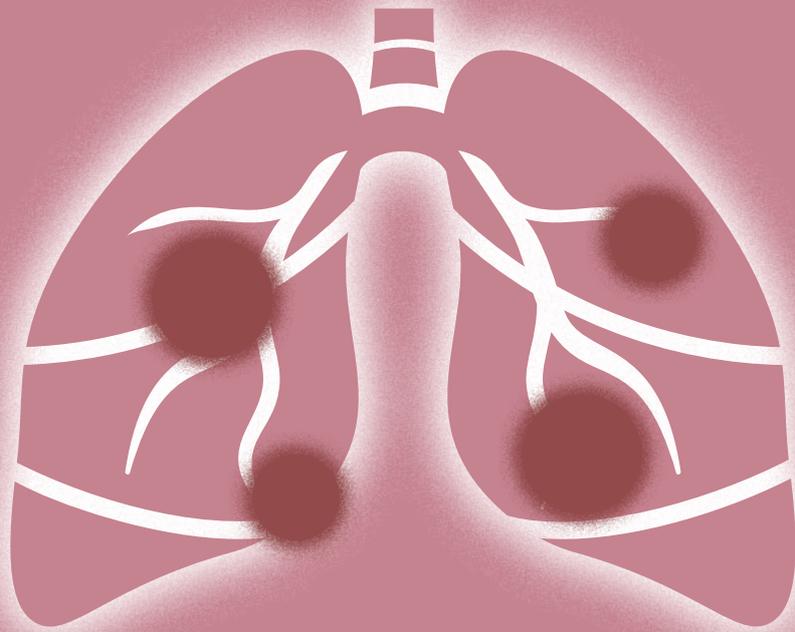
**Come affrontare  
il rischio osteoporosi  
nei pazienti affetti da  
broncopneumopatia  
cronica ostruttiva?**





**5**

**Un team  
di specialisti  
ha elaborato  
un approccio  
clinico in  
punti  
per prevenire  
il rischio.**



**La Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO) è una delle principali cause di mortalità in tutto il mondo e prevede un gran numero di patologie correlate.**

**Oggi questa patologia colpisce circa il 9-10% degli adulti dopo i 40 anni, è stata la quinta causa di morte nel mondo nel 2002 ed entro il 2030 si prevede che crescerà ancora fino a diventare la terza.**

**Circa il 35% degli ammalati di BPCO soffrono anche di osteoporosi: questo fatto merita l'attenzione degli specialisti, perché le fratture causate dall'osteoporosi costituiscono un rischio ulteriore per gli ammalati. Infatti, le fratture vertebrali possono peggiorare la capacità respiratoria già compromessa nella BPCO, mentre in caso di frattura dell'anca la BPCO rende più difficile e pericoloso l'intervento chirurgico. In genere però negli ammalati di BPCO è scarsamente preso in considerazione il rischio di osteoporosi e, di conseguenza, pochi seguono un trattamento.**

**Per porre rimedio a questa situazione è stata organizzata una tavola rotonda alla quale hanno preso parte esperti clinici: da questo incontro ha preso forma un approccio clinico sistematico in 5 fasi per prevenire le fratture negli ammalati di BPCO.**

## Le 5 fasi da percorrere hanno inizio con:

-  **1 RICERCA DEI CASI**  
attraverso la collezione di dati clinici;
-  **2 VALUTAZIONE DEL RISCHIO**  
attraverso esami per il controllo della massa minerale ossea: assorbimento dei raggi X a doppia energia, imaging della colonna vertebrale e somministrazione della carta di rischio per fratture da fragilità;
-  **3 DIAGNOSI DIFFERENZIALE**  
screening per osteoporosi secondaria, ossia provocata da altre patologie e/o farmaci (attraverso la misurazione dei marcatori di metabolismo osseo);
-  **4 TRATTAMENTO**  
intervento su stile di vita, supplementazione di calcio e vitamina D, prevenzione delle cadute e somministrazione di farmaci antifratturativi;
-  **5 FOLLOW-UP**  
tolleranza, aderenza al trattamento e riduzione del rischio di frattura.

**Questo approccio clinico  
sistematico, facile da usare  
da pneumologi nella  
pratica quotidiana, dovrebbe  
contribuire a ottimizzare  
la prevenzione delle fratture  
nei pazienti con BPCO  
ad alto rischio di fratture.**