



Ospedale
Università
Padova



Conferenza Stampa
2 luglio 2025



REGIONE DEL VENETO

Azienda
Ospedale
Università
Padova

Nuovo ambulatorio multidisciplinare per le malattie polmonari gravi

**Dott. Giuseppe Dal Ben
Direttore Generale AOUP**



REGIONE DEL VENETO

Azienda
Ospedale
Università
Padova

Prof. Andrea Vianello
Direttore UOC Fisiopatologia Respiratoria AOUP

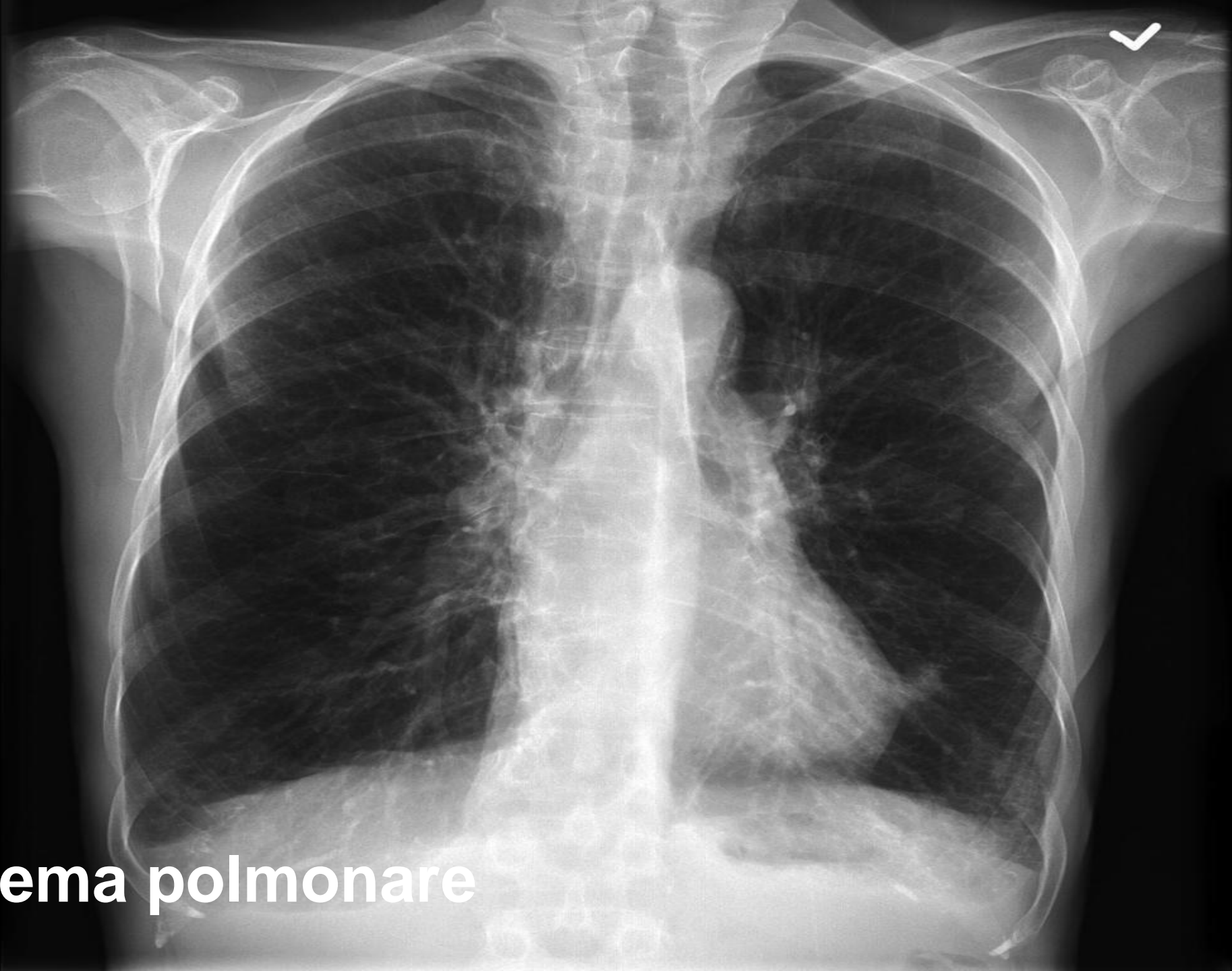
Le principali malattie respiratorie

THE BIG FIVE

COPD, asthma, acute lower respiratory tract infections, TB and lung cancer are among most common causes of severe illness and death worldwide.

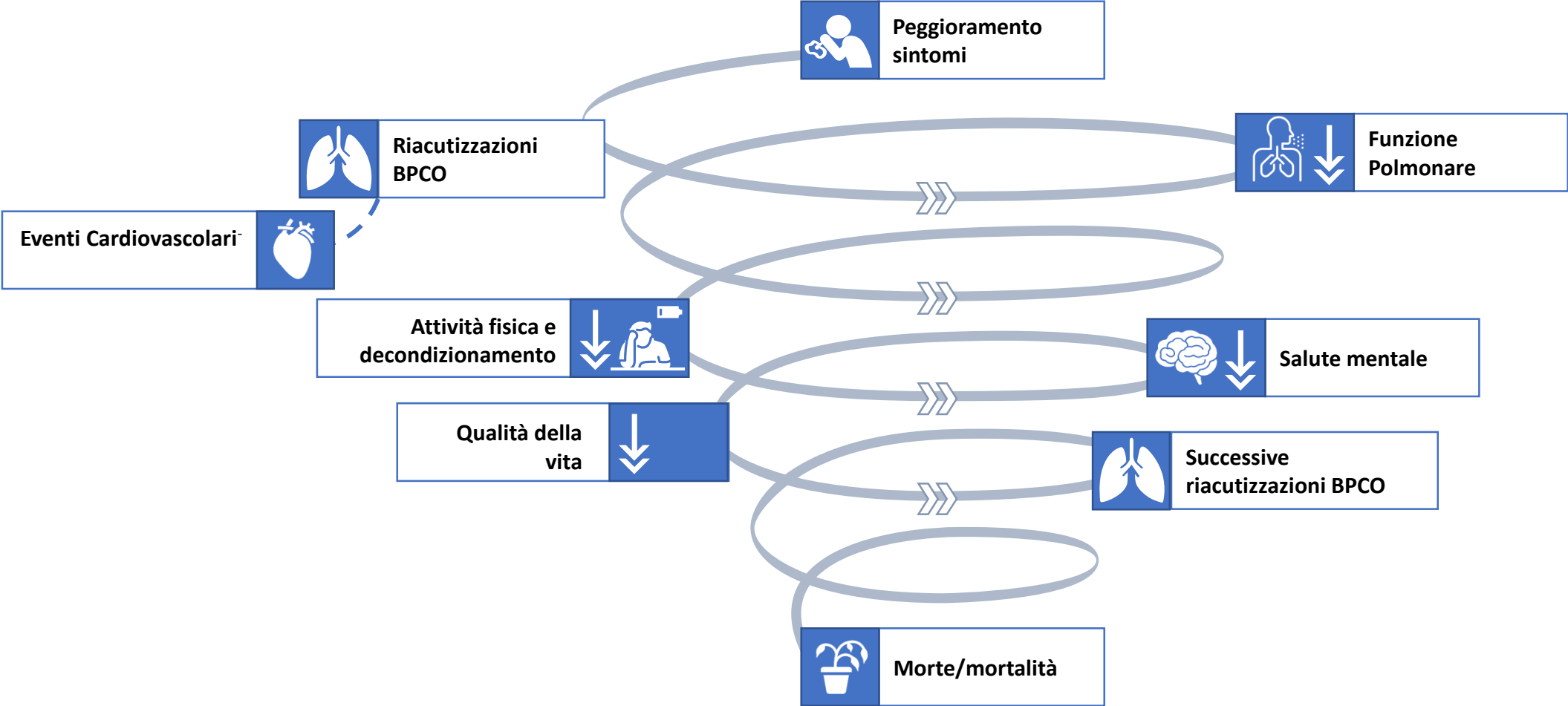
Cos'è la BPCO (BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva)?

- E' una malattia polmonare che presenta sintomi respiratori cronici (dispnea, tosse, espettorato).
- I sintomi sono dovuti a un'alterazione delle vie aeree (bronchite) o degli alveoli polmonari (enfisema).
- Dal punto di vista funzionale è caratterizzata da un'ostruzione delle vie aeree misurabile con la spirometria.
- E' causata dall'esposizione al fumo di tabacco o all'inquinamento ambientale.



Enfisema polmonare

La spirale negativa della BPCO



Stadi avanzati della BPCO

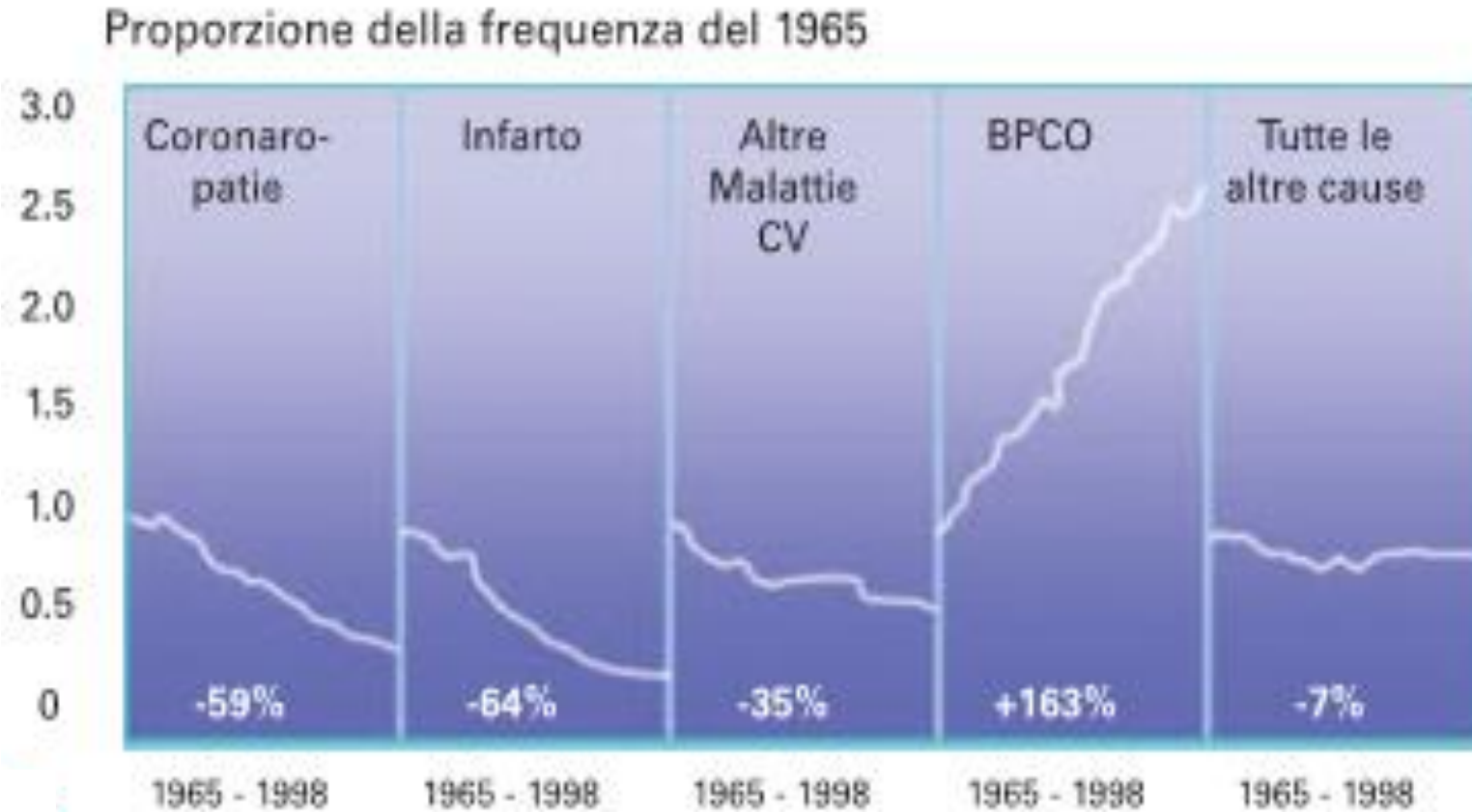


Ossigenoterapia a lungo termine
500 pazienti



Trapianto di polmone

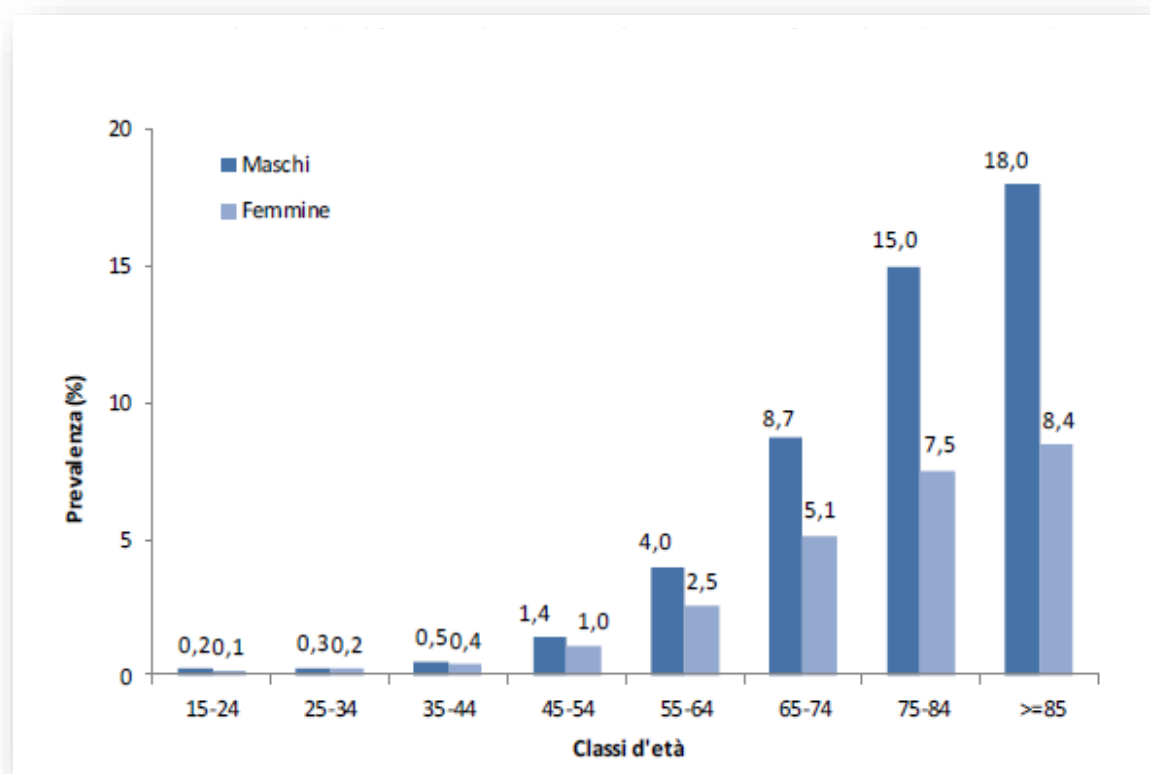
Mortalità per BPCO



55% delle morti per disturbi respiratori in Italia

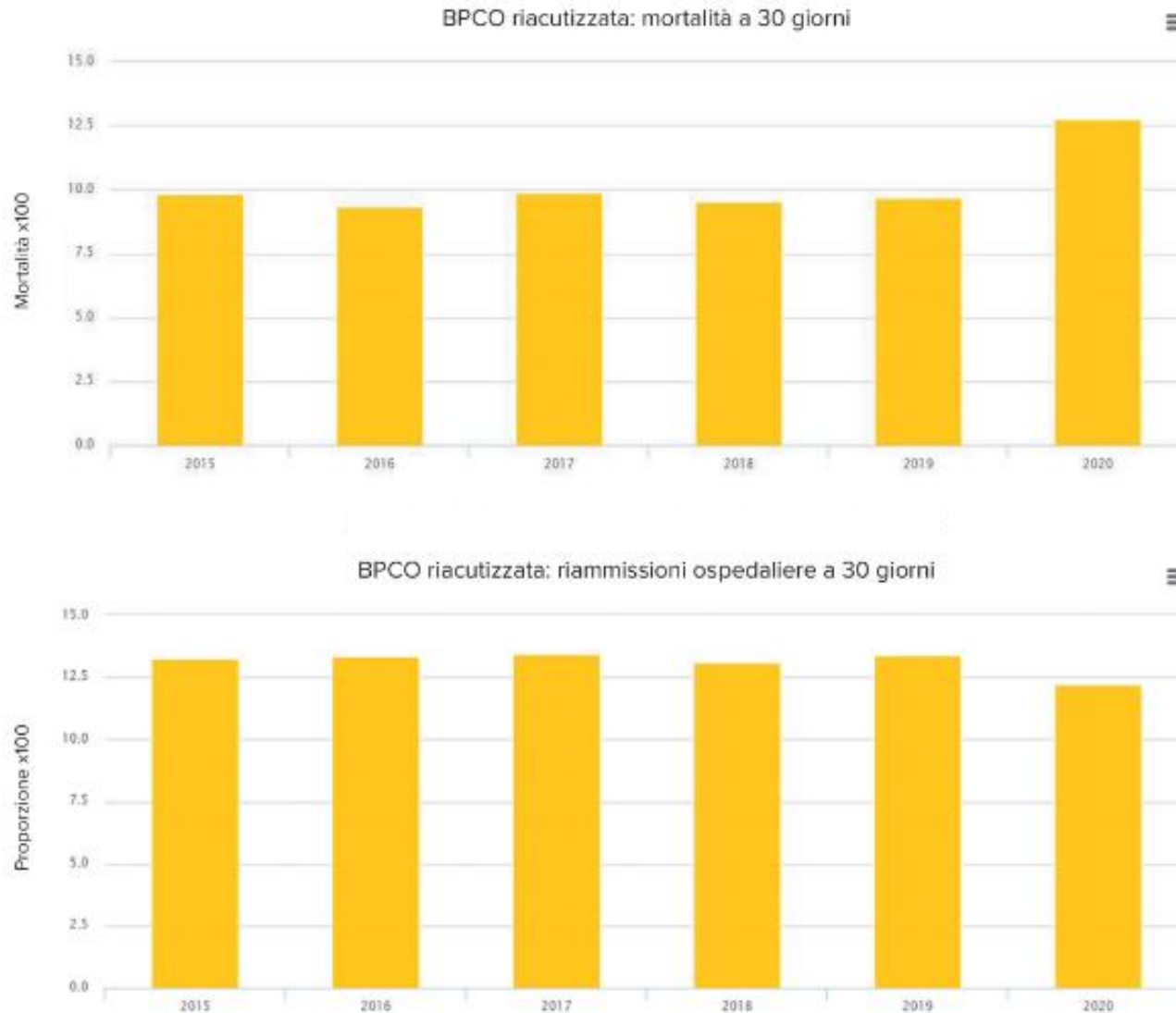
Epidemiologia della BPCO

- Italia: **5,6%** degli adulti (3,5 milioni).
- Veneto: **4,94%** della popolazione > 45 anni
- Padova e provincia: **20.000** pazienti



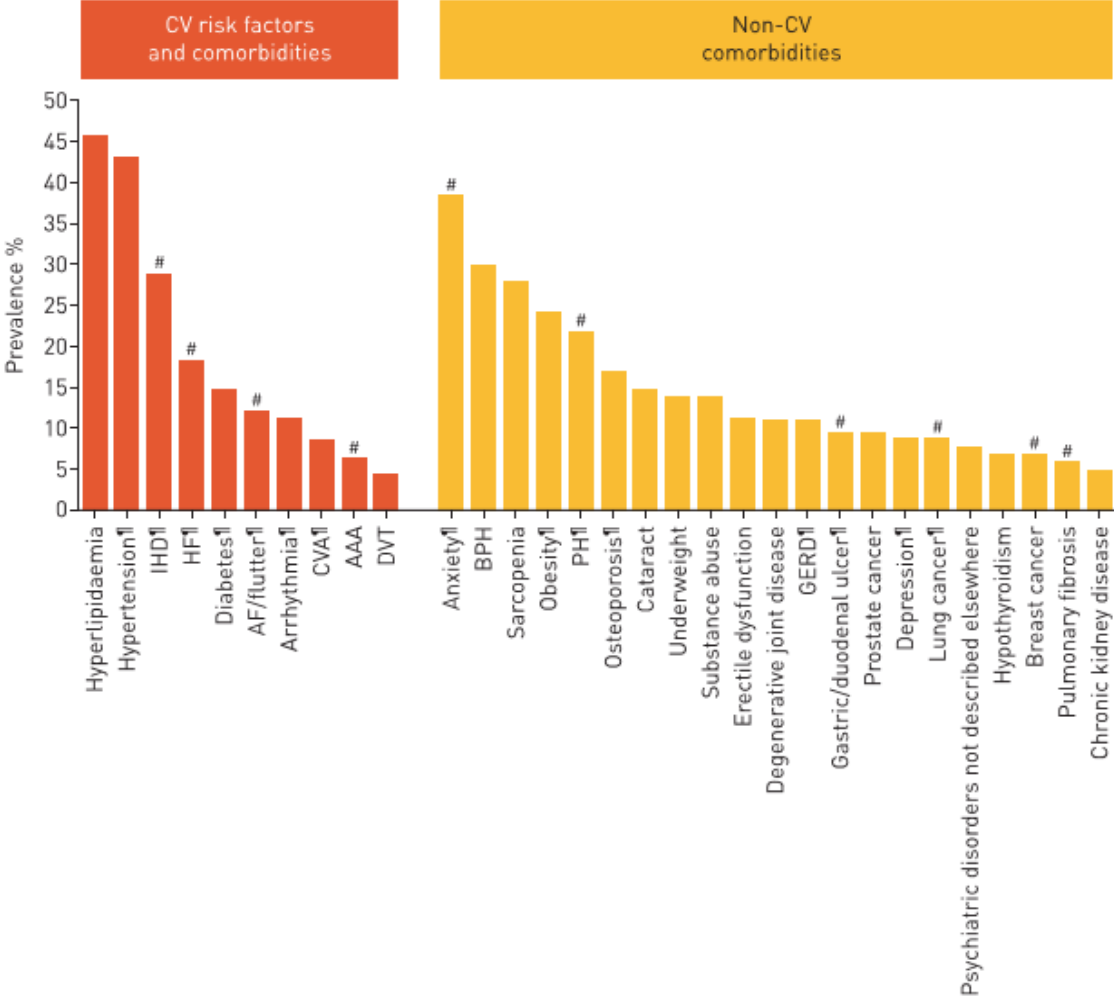
Prevalenza per età in Italia

Ospedalizzazioni per BPCO in Italia



50.179 casi nel 2021
(fonte: PNE)

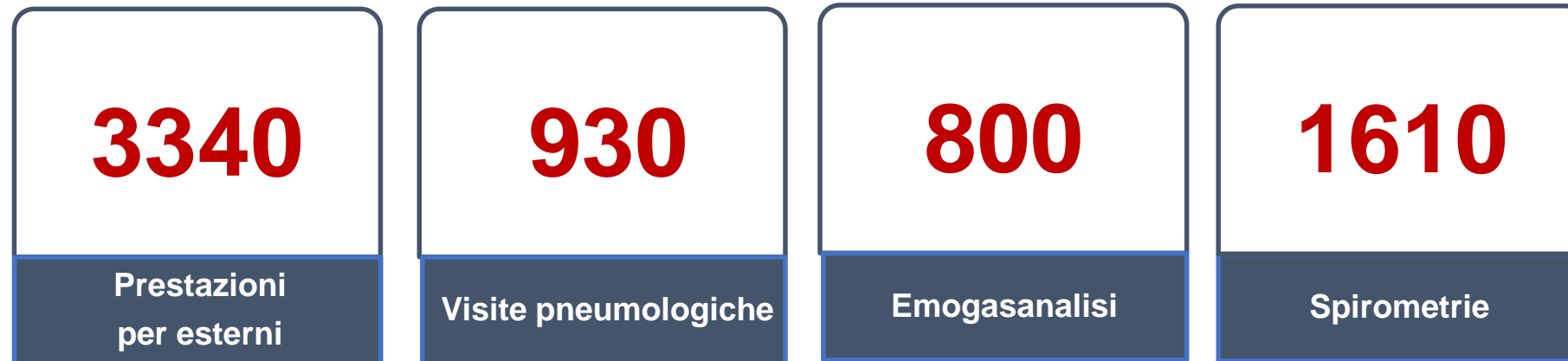
Comorbidità nella BPCO



Il trend: numero dimessi AOUP con diagnosi di BPCO

	2022	2023	2024	
BPCO	551	583	577	
Insufficienza respiratoria	2392	2625	2508	BPCO: 20%

Prestazioni per BPCO - Anno 2024



Terapia inalatoria per la BPCO



TA' JOURNALS GIORNALI MEDICINA DIZIONARIO-STAT UNIVERSITA' CINEMA ARTE

Redazione | Pubblicità | Contatti

quotidianosanità.it **Scienza e Farmaci** Quotidiano on line di informazione sanitaria Martedì 01 LUGLIO 2025 **QS**

Home Cronache Governo e Parlamento Regioni e Asl Lavoro e Professioni **Scienza e Farmaci** Studi e Analisi Archivio

COMUNICA AL TUO TARGET CON 34 MEDICAL MAGAZINE DI PATOLOGIA SICS POPUL SCIENCE

HOMNYA **Il nostro presente è il tuo futuro** segui **quotidianosanita.it**

twitter facebook newsletter archivio

Post Condividi 7 stampa

Farmaci biologici nella Bpco: si apre una nuova era per la gestione della malattia

L'arrivo dei farmaci biologici apre nuove prospettive per la gestione della BPCO, migliorando la qualità di vita dei pazienti e riducendo le riacutizzazioni. Queste terapie innovative, discusse in un recente incontro a Milano, promettono di rivoluzionare il trattamento della malattia.

20 DIC - Negli ultimi decenni lo sviluppo di farmaci biologici ha visto una grande accelerazione. In un [editoriale](#) della rivista scientifica *New England Journal of Medicine* pubblicato nell'estate del 2023 e intitolato "Biologici per la BPCO: Finalmente Qui", Alvar Agustí, medico specialista della BPCO, dà il benvenuto a questa classe di farmaci nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO o COPD in inglese). I biologici approvati o in fase di approvazione, hanno mostrato di avere il potenziale di ridurre le riacutizzazioni di questa malattia cronica e progressiva e di migliorare la funzionalità polmonare e lo stato di salute dei pazienti.

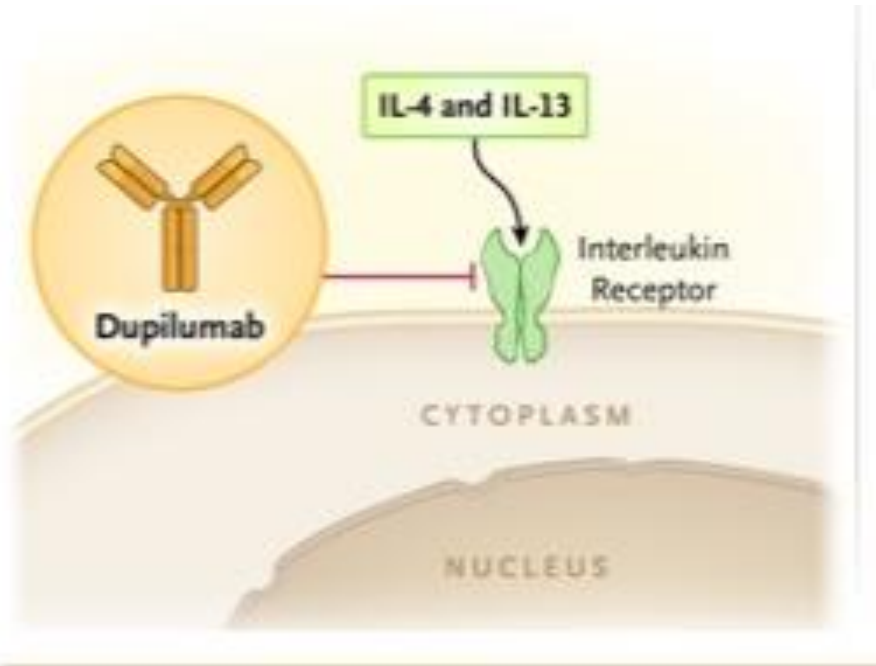
In occasione dell'incontro "COPD, Comprehensive Overview of a new Perspective for the Disease", organizzato da [Sanofi](#) e Regeneron, che si è tenuto il 10 e 11 dicembre a Milano, medici specialisti delle malattie respiratorie si sono confrontati sulle caratteristiche biologiche della patologia, sulla gestione della BPCO in Italia e sul ruolo che potrà svolgere l'avvento dei biologici che, hanno sottolineato i clinici, rappresenta un momento di svolta per medici e pazienti.



**17 luglio 2024: approvazione EMA
28 ottobre 2024: approvazione AIFA.**

Dupilumab for COPD with Type 2 Inflammation Indicated by Eosinophil Counts

S.P. Bhatt, K.F. Rabe, N.A. Hanania, C.F. Vogelmeier, J. Cole, M. Bafadhel, S.A. Christenson, A. Papi, D. Singh, E. Laws, L.P. Mannent, N. Patel, H.W. Staudinger, G.D. Yancopoulos, E.R. Mortensen, B. Akinlade, J. Maloney, X. Lu, D. Bauer, A. Bansal, L.B. Robinson, and R.M. Abdulai, for the BOREAS Investigators*



Dupilumab, 300 mg
(N=468)



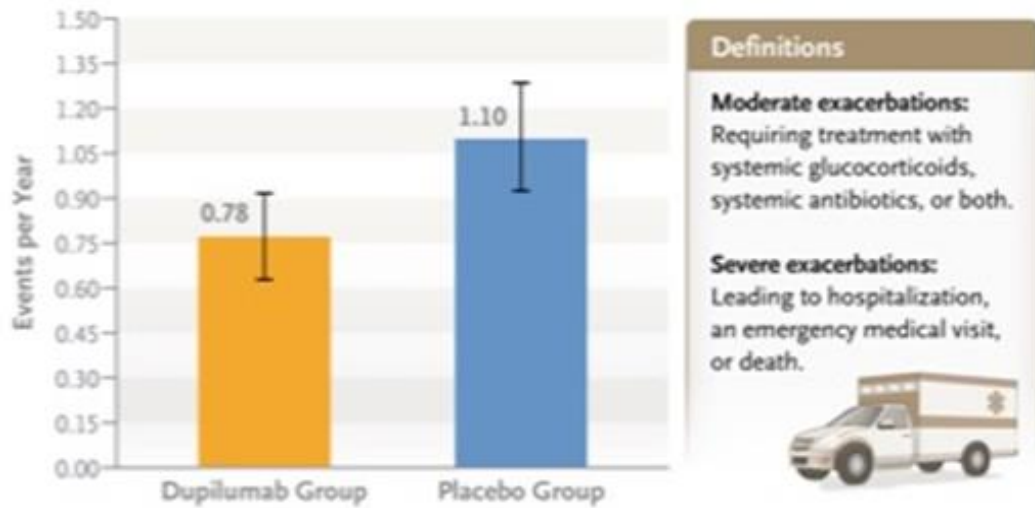
Placebo
(N=471)

Dupilumab for COPD with Type 2 Inflammation Indicated by Eosinophil Counts

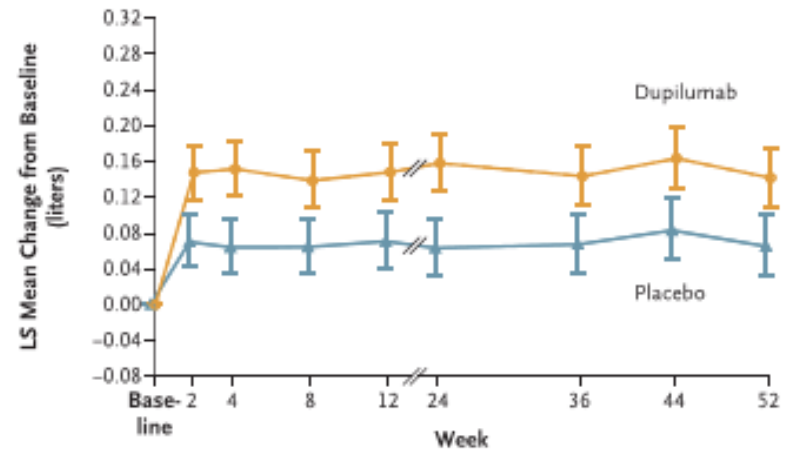
S.P. Bhatt, K.F. Rabe, N.A. Hanania, C.F. Vogelmeier, J. Cole, M. Bafadhel, S.A. Christenson, A. Papi, D. Singh, E. Laws, L.P. Mannent, N. Patel, H.W. Staudinger, G.D. Yancopoulos, E.R. Mortensen, B. Akinlade, J. Maloney, X. Lu, D. Bauer, A. Bansal, L.B. Robinson, and R.M. Abdulai, for the BOREAS Investigators*

Adjusted Annualized Rate of Moderate or Severe Exacerbations of COPD

Rate ratio, 0.70; 95% CI, 0.58–0.86; P<0.001



Prebronchodilator FEV₁



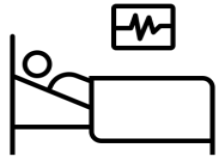
No. of Patients with Data

Placebo	471	455	459	439	439	435	415	404	420
Dupilumab	467	457	454	446	449	443	415	410	426

Ambulatorio per la BPCO



Ambulatorio per la terapia biologica della BPCO



PAZIENTI TRATTATI

10 pazienti



DURATA TRATTAMENTO

6-8 mesi



ATTRATTIVITA'

50% pazienti extra
Padova



RISULTATI

1. Riduzione della dispnea
2. Miglioramento della spirometria
3. Riduzione dei ricoveri per esacerbazione

Ambulatorio Multidisciplinare per la BPCO grave



Ambulatorio Multidisciplinare per la BPCO

Staff

Caratteristiche

2 Pneumologi

Telemedicina

1 Cardiologo

Autosomministrazione del
farmaco

1 Fisiatra

Progetto GULP - Centri
Italiani di Eccellenza

1 Radiologo

1 Infermiere

Prospettive



Ridurre le ospedalizzazioni



Migliorare la capacità di svolgere le attività di vita quotidiana



Ridurre i costi sanitari della malattia