

## Consensus statements in pneumologia

*AIMAR ha promosso una conferenza di consenso per analizzare e discutere le evidenze più recenti nell'ambito della medicina respiratoria*

L'Associazione Interdisciplinare per lo studio delle Malattie Respiratorie (AIMAR) ha organizzato a Roma all'inizio di ottobre la prima "Conferenza di Consenso in Medicina Respiratoria" con l'obiettivo di verificare il livello di consenso dell'area specialistica della medicina respiratoria su procedure diagnostiche, aspetti terapeutici e problematiche di tipo regolatorio. In ambito pneumologico (come pure in altri campi specialistici e ancor più nella medicina generale) esistono molti aspetti da definire con esattezza e ciò determina difformità di comportamento nell'esercizio della pratica clinica. AIMAR ha coinvolto un gran numero di esperti in vari ambiti, oltre a medici di famiglia e associazioni di pazienti, per analizzare e discutere le evidenze più recenti e affidabili della letteratura.

### I temi in discussione

Questi i "grandi temi" intorno ai quali si è concentrata la discussione alla Conferenza, per ciascuno dei quali AIMAR produrrà degli "statements":

**1) Prevenzione.** A che punto siamo con la prevenzione in pneumologia? Salute respiratoria e fattori di rischio in età prenatale e perinatale. Peso corporeo e malattie respiratorie. La prevenzione delle malattie respiratorie di natura professionale. Il fumo passivo. Effetti dell'inquinamento atmosferico  
**2) Trattamento del fumo di tabacco.** Priorità per ridurre mortalità e morbidità da fumo. Priorità nella disassuefazione. Priorità per rendere operativa la disassuefazione.  
**3) Controllo e sviluppo della qualità, promozione della sicurezza.**  
**4) Standard e indicatori di risultato.** Standard per la diagnostica funzionale respiratoria a riposo e sotto sforzo. Standard di diagnosi e di valuta-

zione dei risultati in radiologia polmonare. Utilizzo dei biomarcatori in medicina respiratoria. Marker e outcome in medicina respiratoria. Standard di continuità assistenziale fra Mmg e specialista.

**5) Oncologia toracica.** Screening con TAC spirale ed effetti sul cancro polmonare. Integrazione fra chemio e radioterapia allo stadio III del NSCLC. Trattamento di II linea nel NSCLC. Trattamento del mesotelioma pleurico maligno.

**6) Infettivologia respiratoria.** La gestione delle infezioni delle alte vie aeree. Prevenzione delle infezioni: ruolo e limiti. Criteri di ricovero ospedaliero del malato con infezioni delle basse vie aeree: quali parametri a disposizione del Mmg? Nuovi aspetti dell'infezione tubercolare.

**7) Asma bronchiale.** Ruolo dei test funzionali e dei marcatori non invasivi (bronchiali e nasali). Rapporti tra rinite e asma. Strategie di trattamento (continua, intermittente, monitorizzata) e ruolo della farmacogenetica. Linee guida fra Mmg e specialista.

**8) BPCO.** Nuovi concetti fisiopatologici: ruolo dell'iperinsufflazione dinamica. Prevenzione primaria e secondaria: ruolo del Mmg. Evoluzione degli outcome di efficacia del trattamento. Strategie di intervento per migliorare la dispnea. Strategie di intervento per migliorare lo stato di salute.

**9) Ipertensione polmonare.** Nuovi aspetti eziopatogenetici e classificazione attuale. Percorsi diagnostici. Ruolo dell'ecocardiografia nella diagnostica. La gestione medica. Trattamenti chirurgici.

**10) Disturbi respiratori del sonno.** Il paziente obeso e con sindrome metabolica. Il paziente con patologia cardiovascolare. L'ipersonnolenza residua dopo trattamento delle apnee nel sonno. Trattamento chirurgico dell'OSAS.

**11) Gestione a lungo termine del malato respiratorio: riabilitazione e terapia intensiva.** Ventilazione meccanica a domicilio. Ossigenoterapia nell'insufficienza respiratoria borderline. Comorbilità nei pazienti con BPCO. Interventi di educazione e autogestione. Ruolo del Mmg nella gestione a lungo termine del malato respiratorio cronico.

**12) Pneumopatie infiltrative diffuse e malattie respiratorie rare.**

### Adattamenti regionali

Il consenso raggiunto nel corso della conferenza di Roma verrà sottoposto a ulteriore valutazione, discussione, implementazione e adattamento alle singole realtà regionali in occasione di 17 conferenze regionali di consenso organizzate per il 12 aprile 2008 sotto la denominazione "La primavera AIMAR: le regioni di fronte agli standard sostenibili in medicina respiratoria". È prevista inoltre una ampia e capillare serie di eventi locali di tipo seminariale che coinvolgeranno sia gli specialisti di riferimento nella specifica area territoriale, sia i medici di medicina generale, con ruoli paritetici in rapporto alle specifiche competenze. Scopo di questa serie di eventi è la condivisione di una operatività pratica con particolare riferimento alla gestione del paziente a livello territoriale: dalla struttura di ricovero e cura specialistica all'ambulatorio del medico di famiglia, con il coordinamento e il coinvolgimento delle autorità sanitarie locali.

Gli "statements" prodotti a seguito di questo importante lavoro saranno il riferimento per generare in tutto il territorio nazionale comportamenti uniformi, quindi confrontabili e più conformi ad una organizzazione efficace ed efficiente della pratica medica riferita alle malattie respiratorie.