

## Abstract 23

### TRIPLICE TERAPIA INALATORIA CON SINGOLO DEVICE NEI PAZIENTI CON BPCO: STUDIO OSSERVAZIONALE RETROSPETTIVO MONOCENTRICO SULLA VARIAZIONE DEL FEV1

Ruotolo M.\*, Di Fiore I., Ferri V., Saggio R.

*Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli ~ Napoli ~ Italy*

#### **introduzione:**

La BroncoPneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO), secondo la definizione GOLD 2024, è una patologia polmonare eterogenea caratterizzata da sintomi respiratori cronici dovuti ad anomalie delle vie aeree (bronchite, bronchiolite) e/o degli alveoli (enfisema) che causano ostruzione persistente, spesso progressiva, delle vie aeree. Secondo le recenti evidenze, una triplice terapia inalatoria con LAMA+LABA+ICS deve essere presa in considerazione nei pazienti BPCO con frequenti riacutizzazioni e eosinofili sierici >300 cellule/ $\mu\text{m}$ , già in trattamento con LABA+LAMA. Il nostro lavoro si è concentrato sui pazienti con BPCO categoria E secondo GOLD, investigando la variazione del FEV1 e il tasso di riacutizzazioni dopo un anno di triplice terapia inalatoria.

#### **metodi:**

È stato condotto uno studio osservazionale retrospettivo, valutando per l'inclusione 52 pazienti affetti da BPCO categoria E secondo GOLD 2024 con all'emocromo un numero di eosinofili >300 cellule/ $\mu\text{m}$ , in trattamento continuativo con triplice terapia inalatoria con singolo device da almeno 1 anno. Tutti i pazienti erano stati precedentemente trattati con una duplice terapia inalatoria LAMA+LABA, e avevano mostrato un peggioramento della funzionalità respiratoria. È stata valutata la funzionalità respiratoria, intesa come variazione di FEV1 sia in senso assoluto che in percentuale del predetto (% pred), confrontando due spirometrie semplici effettuate dai pazienti a distanza di 12 mesi (+/- 2). Sono stati esclusi 16 pazienti con storia di tumore del polmone. Trentasei pazienti sono stati inclusi. Tutti hanno mostrato una tecnica di utilizzo del device accettabile e tutti hanno dimostrato una buona compliance all'esecuzione della spirometria. Dei 36 pazienti, 9 erano fumatori mentre 27 avevano interrotto abitudine tabagica. Nel periodo di osservazione non vi è stata una differenza statisticamente significativa tra la media dei FEV1 assoluti al tempo 0 (1.0924 L) e ad un anno (1,0608 L) [p= 0.7929]. A parità dei parametri antropometrici, tuttavia emerge che l'11% dei pazienti ha mostrato un aumento del FEV1 maggiore del 10%, con un incremento medio del 12% del % pred, mentre nell'8% dei soggetti si è assistito ad un decremento del FEV1 maggiore del 10%, con un decremento medio del 16%. I pazienti che avevano un miglioramento della funzionalità respiratoria erano tutti ex-fumatori, mentre quelli in cui si è evidenziato un decremento del FEV1, risultano essere ancora forti fumatori (pack/year>30). Inoltre, solo 12 pazienti hanno presentato una riacutizzazione lieve-moderata nel lasso di tempo considerato.

#### **risultati e conclusione:**

Dopo un anno di terapia abbiamo assistito ad un arresto del decremento del FEV1 nella maggior parte dei soggetti osservati, con l'introduzione della triplice terapia inalatoria LAMA+LABA+ICS. Inoltre, a beneficiare del triplice trattamento con singolo device sono stati maggiormente pazienti ex fumatori rispetto agli attuali fumatori. A tal riguardo, sono necessari studi su più ampia scala.