BPCO: quale combinazione di farmaci inalatori?

Data 10 dicembre 2023
Categoria pneumologia

Una revisione sistematica ha confrontato tra i loro i farmaci inalatori usati nel trattamento della BPCO stabile.

Nella broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) stabile si usano i beta-2 agonisti a lunga durata d'azione (LABA), gli antagonisti muscarinici a lunga durata d'azione (LAMA) e gli steroidi inalatori. Di solito, come terapia iniziale, viene raccomandata una terapia di associazione usando di preferenza un inalatore in cui siano associati due farmaci e se il trattamento non è sufficiente a controllare i sintomi si passa alla triplice terapia.
Una revisione sistematica della letteratura ha analizzati tutti gli studi pubblicati fino al 10 settembre 2022. In tutto si tratta di 19 studi per un totale di più di 22.000 pazienti arruolati. I partecipanti avevano in media 64 anni e gli studi, che avevano una durata di 6-52 settimane, sono stati giudicati tutti a basso rischio di distorsioni.
Si è visto che l'associazione LABA + LAMA rispetto all'associazione LABA + steroide inalatorio riduce il rischio di polmonite che passa dal 5% al 3%, (OR 0,61; 95%CI 0,52-0,72) ma aumenta il rischio di morte dall'1% all'1,4% (OR 1,35; 95%CI 1,05-1,75). Tuttavia negli studi i decessi sono stati pochi per cui il rischio assoluto era comunque basso con tutte le due associazioni.
L'associazione LABA + LAMA migliora di più il FEV1 rispetto all'associazione LABA + steroide.
Per quanto riguarda il miglioramento dei sintomi (valutato con il St. George's Respiratory Questionnaire) e la qualità di vita la revisione non ha trovato differenze tra LABA + LAMA e LABA + steroide.
Questa revisione della letteratura può essere di aiuto al medico nello scegliere la terapia più adatta per il paziente affetto daBPCO.

RenatoRossi

Bibliografia

Fukuda N, Horita N, Kaneko A, Goto A, Kaneko T, Ota E, Kew KM. Long-acting muscarinic antagonist (LAMA) plus long-acting beta-agonist (LABA) versus LABA plus inhaled corticosteroid (ICS) for stable chronic obstructive pulmonary disease. Cochrane Database Syst Rev. 2023 Jun 5;6(6):CD012066. doi: 10.1002/14651858.CD012066.pub3. PMID: 37276335; PMCID: PMC10241721.

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 13/11/2026 alle ore 9:46 | Pagina 1 di 1