

# **Prevalența BPOC în România – 2011-2012**

## **Prima anchetă națională ce a inclus și explorarea funcțională spirometrică**

**Fl.Mihaltan, Florentina Furtunescu, Roxana Nemes, Dana  
Farcasanu, Ioana Daramus**

***mihaltan@starnets.ro***

- *Realizatorii studiului mulțumesc tuturor celor care au contribuit la analiza și prelucrarea datelor precum și la realizarea prezentului raport-medici pneumologi ,asistente, tehnicieni, exploraționiști, statisticieni, sponsori*
- *Mulțumirile noastre se îndreaptă, în egală măsură, către echipa de operatori de teren care a făcut posibilă culegerea datelor cât și către cei peste 9600 respondenți care, prin participarea lor, și-au adus contribuția la realizarea studiului*
- Nu este un studiu de companie farmaceutică

# Agenda

- *De ce un studiu după toate regulile artei?*
- *Obiectivele studiului*
- *Metodologie*
- *Rezultate*
- *Discuții*
- *Concluzii*

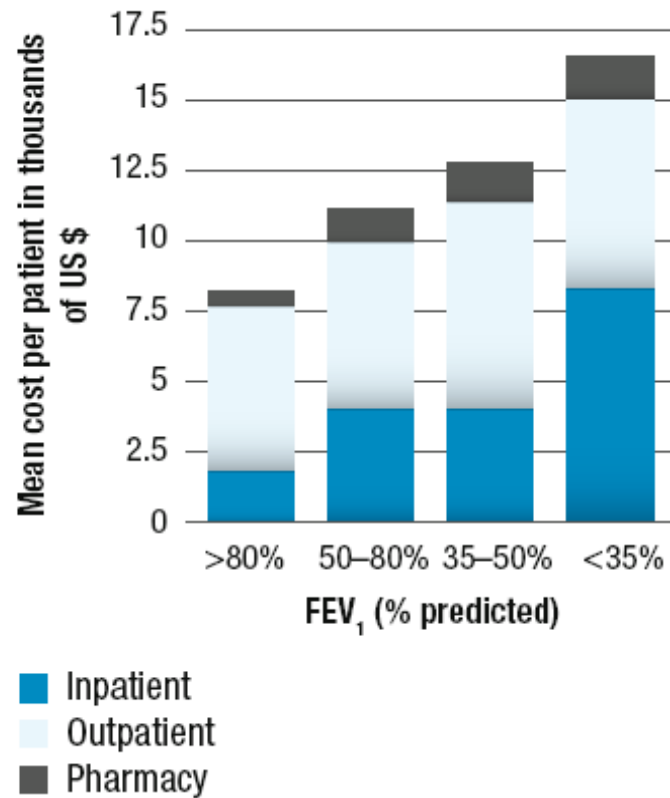
- ***De ce un studiu după toate regulile artei?***

# Costurile enorme ale bolii în SUA

Mannino DM, Buist AS. Global burden of COPD: risk factors, prevalence, and future trends, Lancet 2007;370:765–773

David M. Mannino and Sidney Braman-The Epidemiology and Economics of Chronic Obstructive

Pulmonary Disease- Proc Am Thorac Soc Vol 4. pp 502–506, 2007



# De ce am făcut acest studiu

- Prevalența reală a BPOC-ului în România cvasinecunoscută
- Primul studiu național 2008 (CPSS) nu a fost făcut decât pe bază de chestionar
  - Gold standardul este spirometria
- Confidența unor rezultate la nivel național cerute de
  - autoritățile sanitare, casele de asigurări
  - companiile farmaceutice
  - asociațiile profesionale și ONG-uri
  - organizațiile internaționale de monitorizare epidemiologică a bolii

- ***Obiectivele studiului***

# Obiectivele studiului- Evaluarea

- profilului demografic și clinic al persoanelor probabil bolnave;
- utilizării serviciilor medicale la nivelul persoanelor probabil bolnave ;
- Fumatului si expunerii la noxe a persoanelor probabil bolnave;
- prevalenței BPOC ;
- Valorii predictive pozitive a chestionarului de screening;



- **Metodologie**

# Designul studiului

- **Populația țintă** a fost reprezentată de populația adultă cu vârsta peste 40 ani din mediul urban și rural din România.
- **Metoda de cercetare:** Studiul a avut următoarele etape principale:
  - **Constituirea eșantionului**
  - **Etapă de screening**
  - **Contactare telefonică în scopul validării**
  - **Contactare telefonică** pentru invitarea respondenților la spirometrie și follow up periodic
  - **Investigarea prin spirometrie** a persoanelor selectate în etapele anterioare și care s-au prezentat la medic
  - **Prelucrarea datelor colectate.**

# Designul studiului-perioada iulie – august 2011

- **Eșantion:** 9639 respondenți, reprezentativ pentru populația țintă.
- **Eroare maximă tolerată:** +/- 1% la un interval de încredere de 95%.
- **Tipul eșantionului:** probabilist, stratificat, bi-stadial, cu stratificare arie culturală, mediu
- **Metoda** -"randome-route",
- **Screening**-chestionar sociologic, 8 întrebări de prescreening
- **Spirometrie standard, test postbronhodilatator**  
-validate de echipe centrale-care a facut training unitar al echipelor din teren

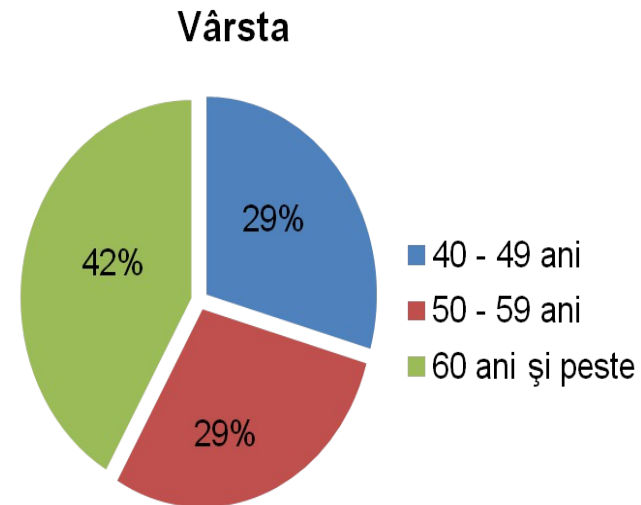
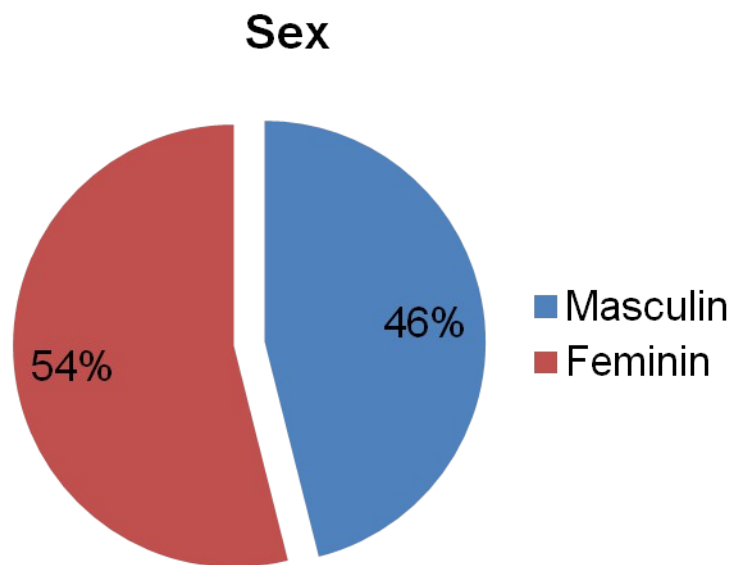
Conform metodologiei, au fost considerate *persoane la risc pentru BPOC, persoanele care au răspuns afirmativ la cel puțin una dintre întrebările de mai jos* (secțiunea I2 din chestionar):

- a) Fumați sau ați fumat?
- b) În ultimele 12 luni, vi s-a întâmplat să simțiți greutate în respirație/lipsă de aer la efort?
- c) Tușiți și expectorați dimineața/la trezire cel puțin 3 luni pe an, 2 ani consecutiv?
- d) În ultimele 12 luni ați simțit/auzit șuierături în piept?
- e) În ultimele 12 luni ați acuzat crize de sufocare?
- f) În ultimele 12 luni v-ați trezit din somn noaptea din cauza lipsei de aer sau a tusei?
- g) Faceți tratament pentru problemele dvs. respiratorii cu medicație inhalatorie, aerosoli sau pastile ?
- h) Vreun medic v-a pus până acum diagnosticul de astm/BPOC/bronșită cronică/emfizem?

- ***Rezultate***

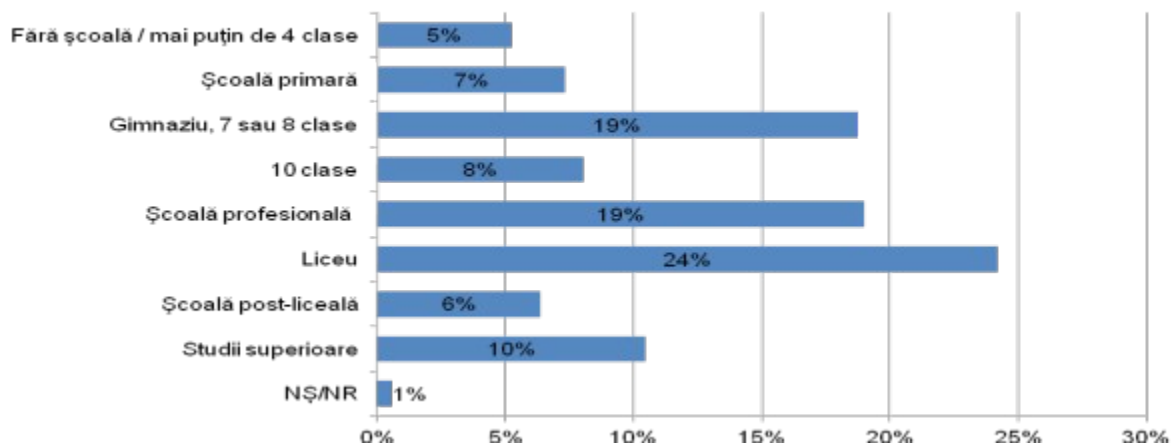
# Profilul demografic și clinic al persoanelor analizate

# Profilul demografic și clinic al persoanelor analizate structurile lotului pe sexe și vârstă

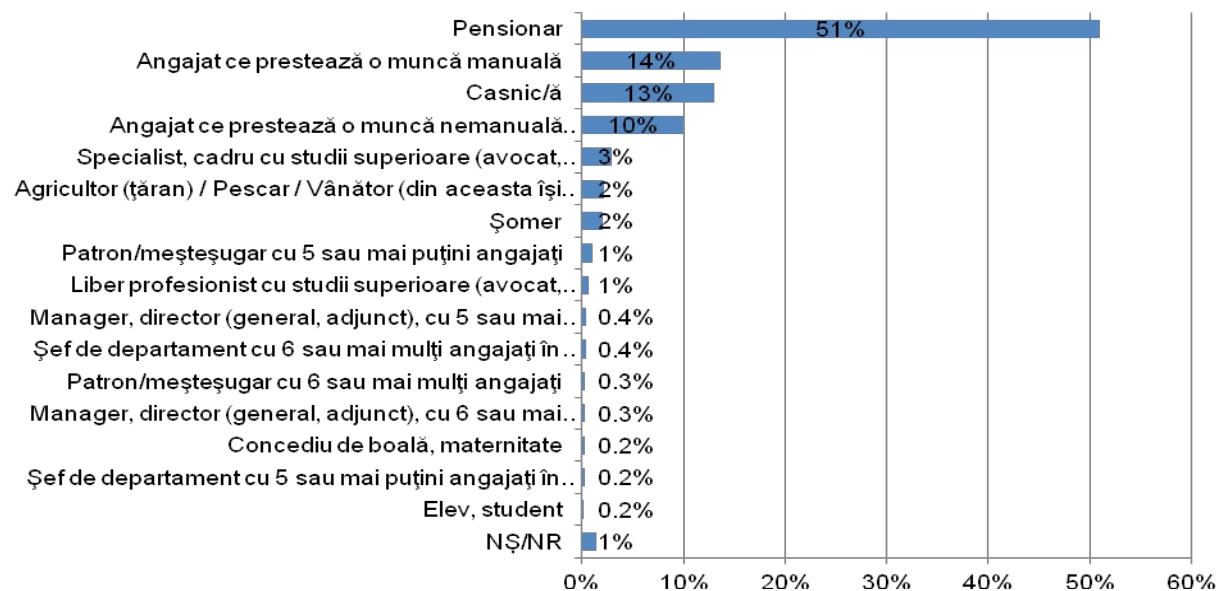


# Nivel de pregătire-status profesional

Ultima școală absolvită:



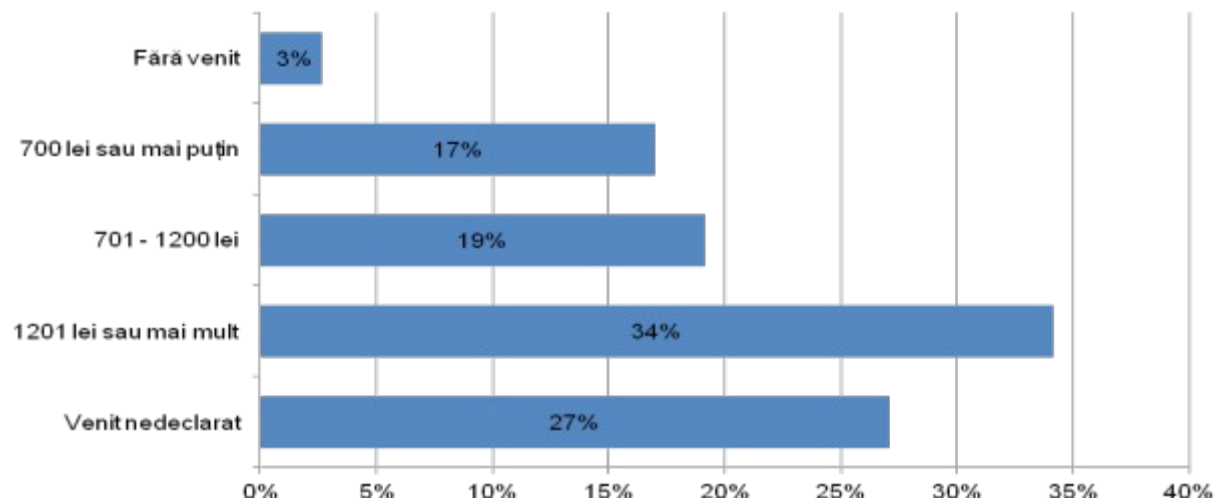
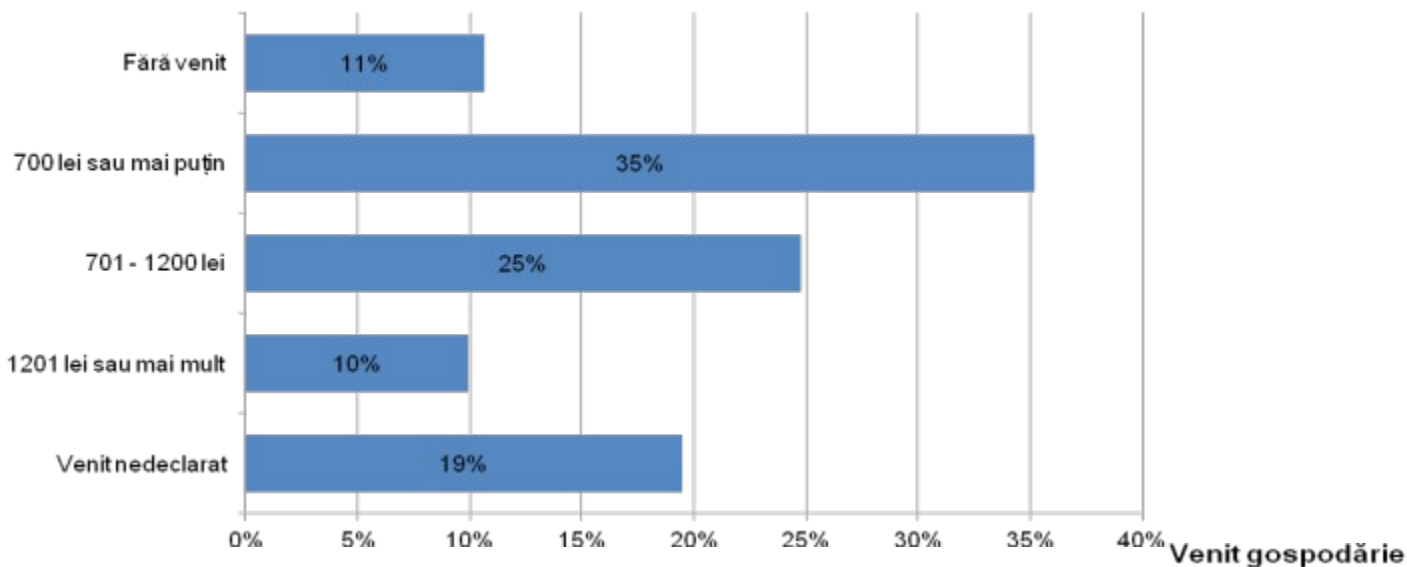
Ocupația





# Venituri personale si pe gospodarie

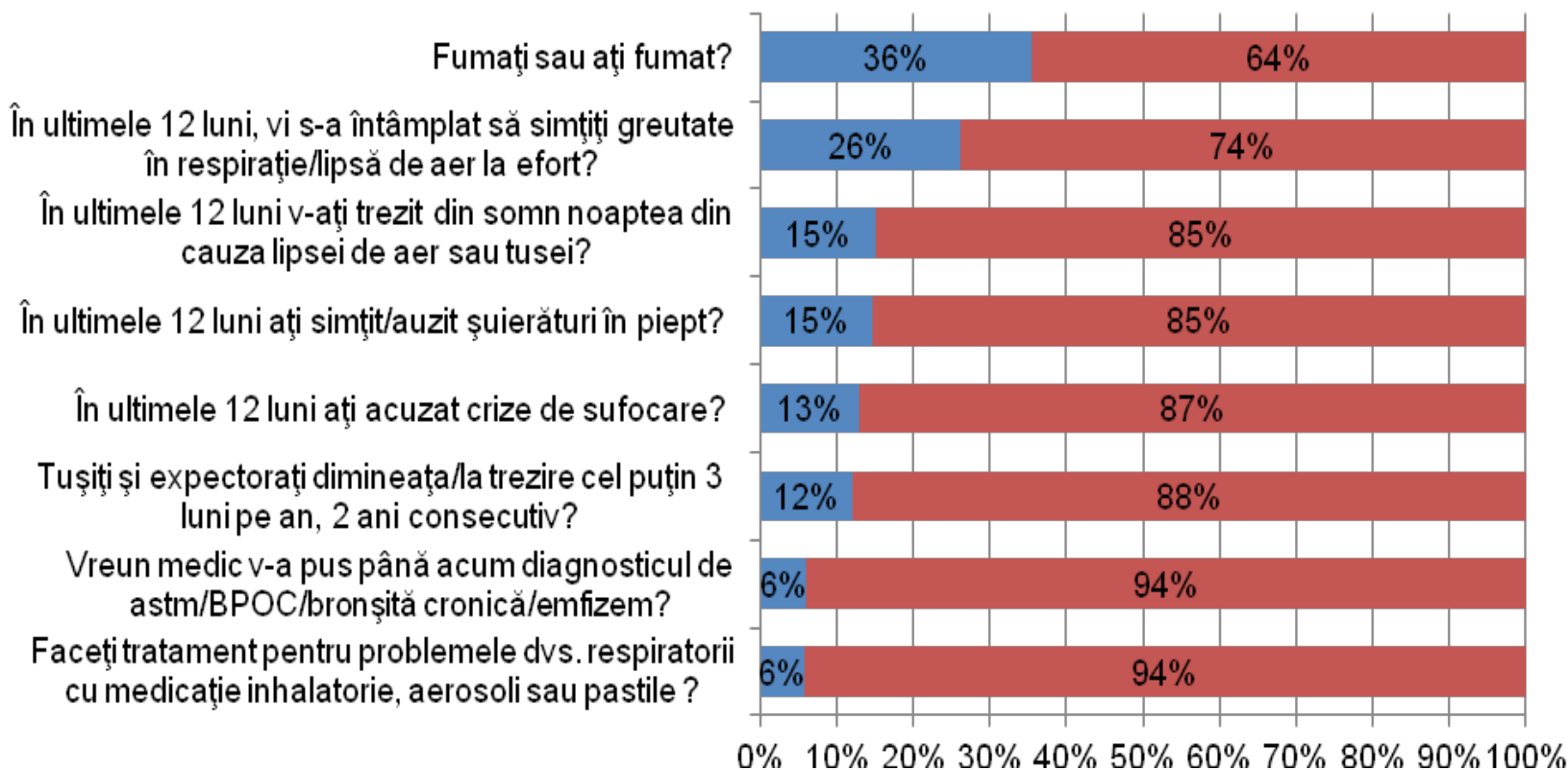
Venit



# Raspunsul la intrebările de selectie a candidaților la spirometrie

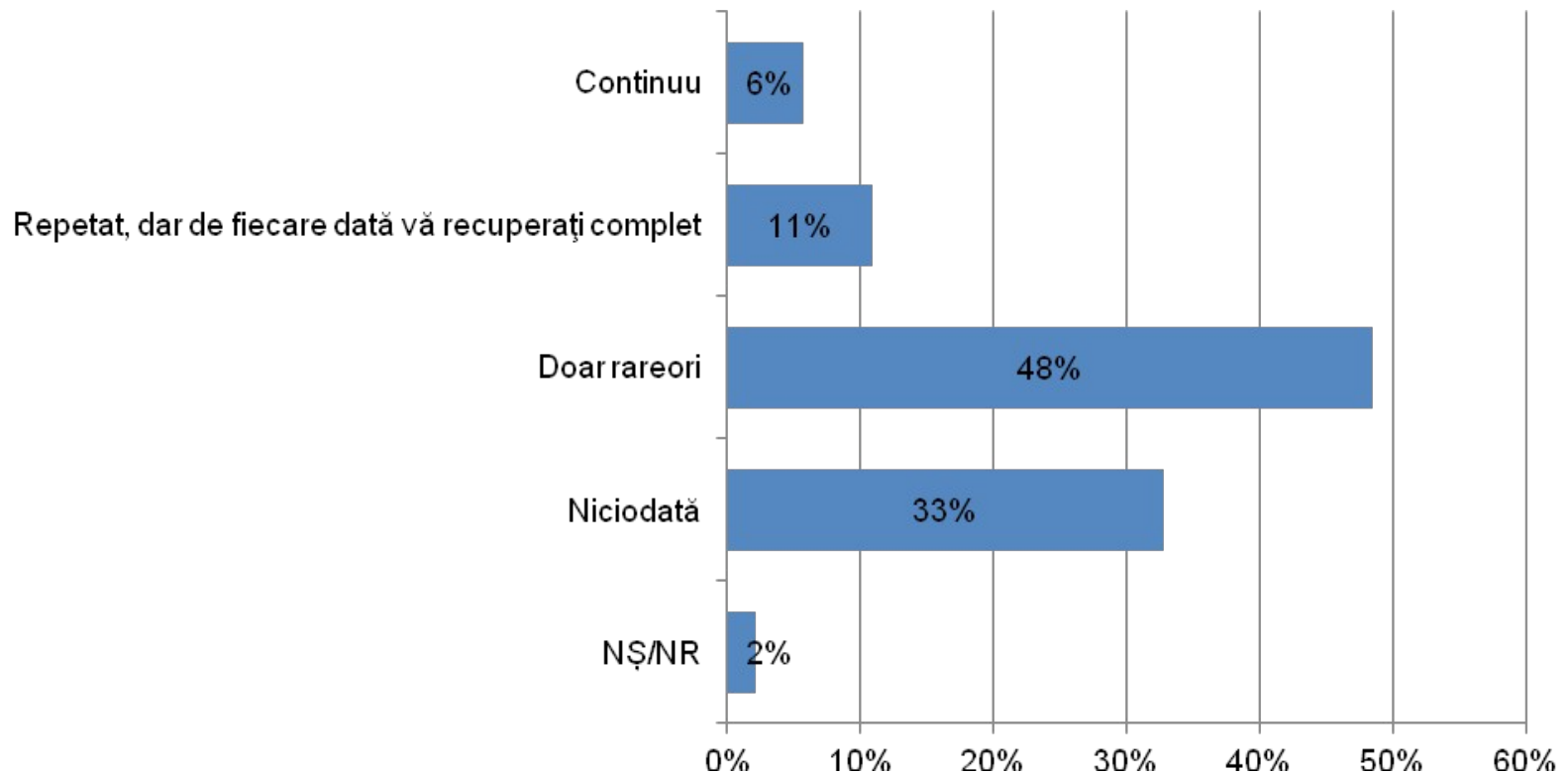
Dumneavoastră... ?

■ Da ■ Nu



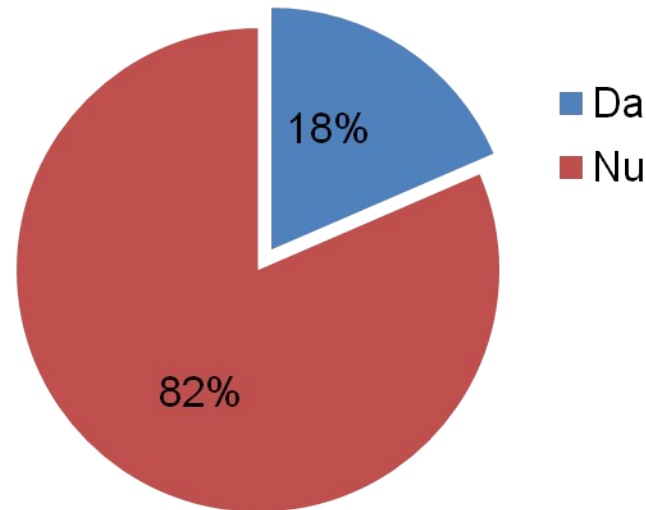
# Frecvența problemelor respiratorii

Problemele dvs. de respirație apar:



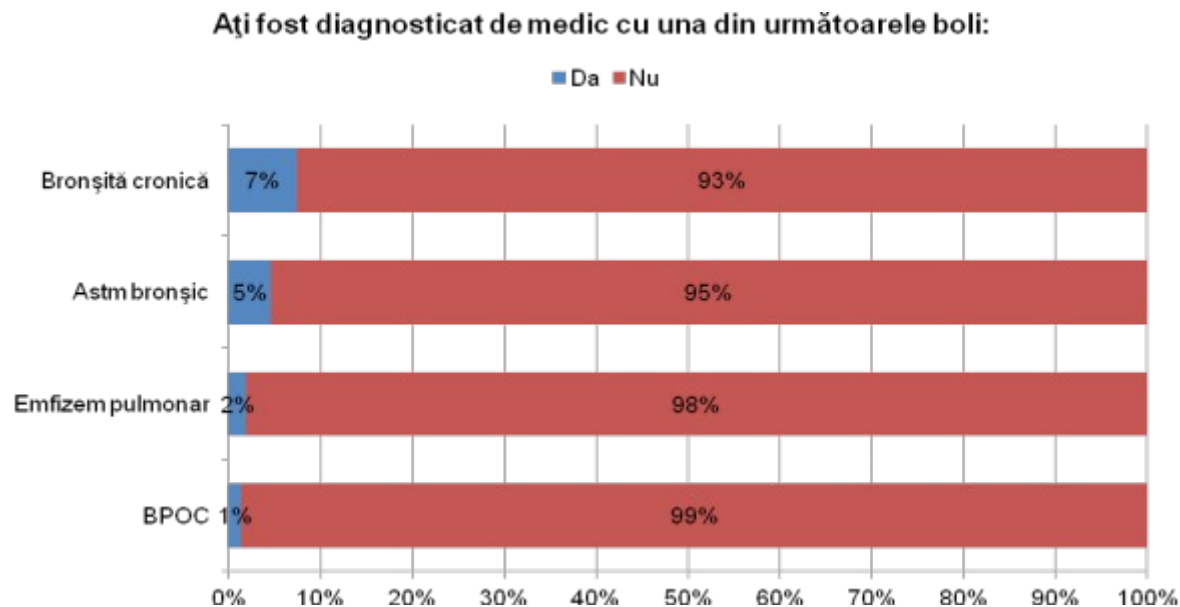
# Ponderea celor care indeplinesc criteriile definite pentru bronșită cronică

**Aveți tuse care se rupe și expectorați flegmă albă sau galbenă, cel puțin 3 luni pe an, 2 ani consecutiv ?**

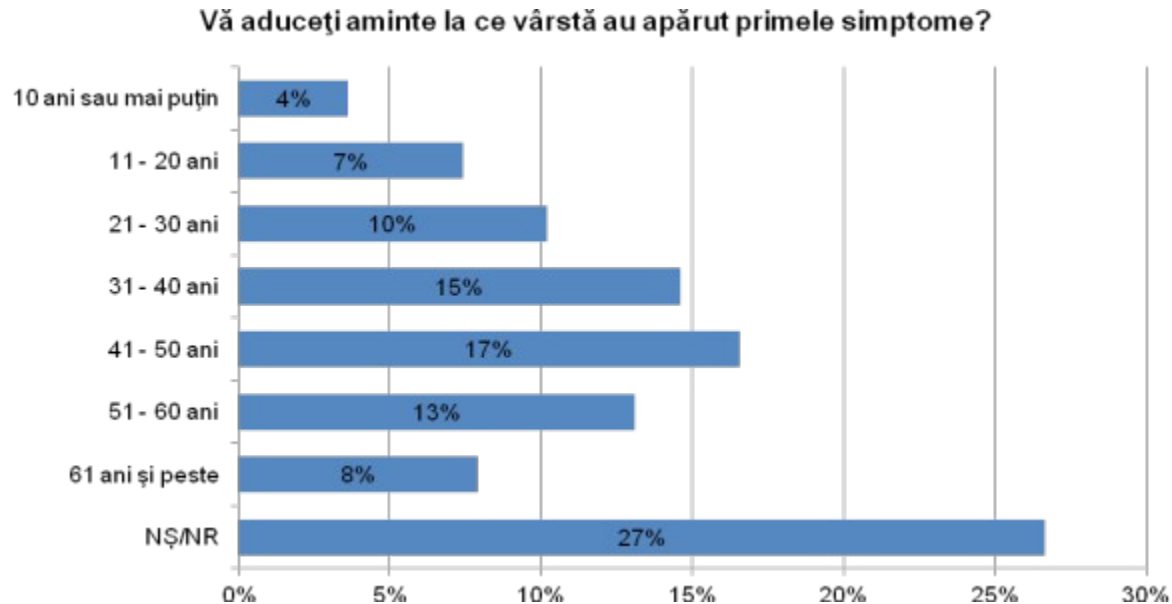


Utilizarea serviciilor medicale la  
nivelul persoanelor probabil  
bolnave

# Diagnosticati cu BPOC sau emfizem-9% din cei anchetati

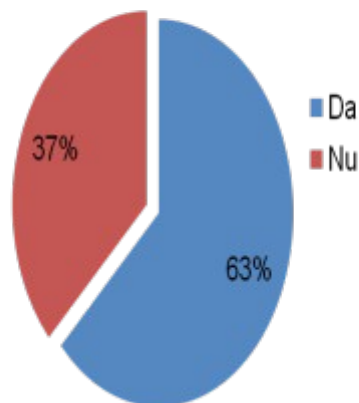


# Debutul simptomelor la cei diagnosticati –la 38% dupa 40 de ani

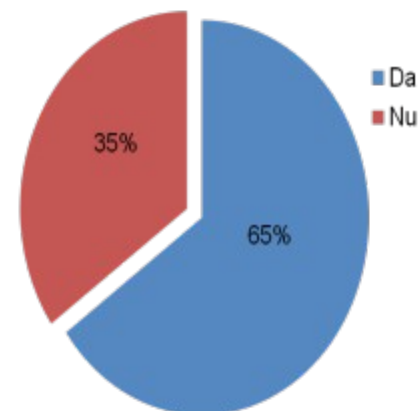


# Tratamentul si relatia cu medicul la cei diagnosticati

V-a fost prescris vreun tratament, inclusiv cu inhalatori (spray), pentru problemele dvs. respiratorii?



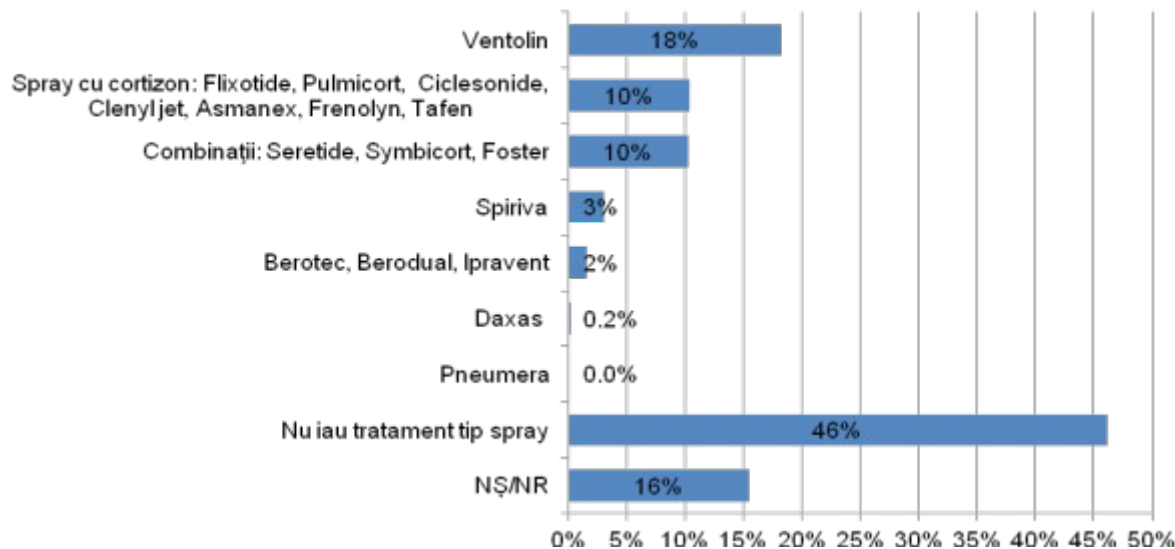
Ați primit din partea medicului care v-a diagnosticat sau care vă tratează un plan cu explicații privind tratamentul bolii dvs. respiratorii (altul decât rețeta sau bilet de ieșire din spital)?



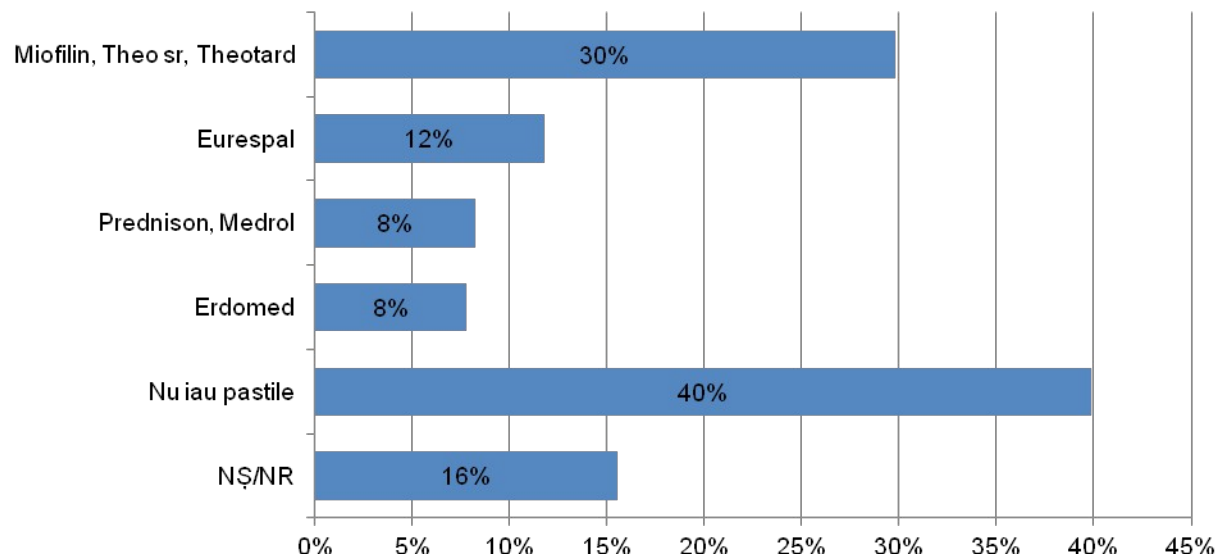


# Tipuri de tratamente administrate

Ce tip de tratament luați pentru boala dvs. respiratorie? Spray (pompă):

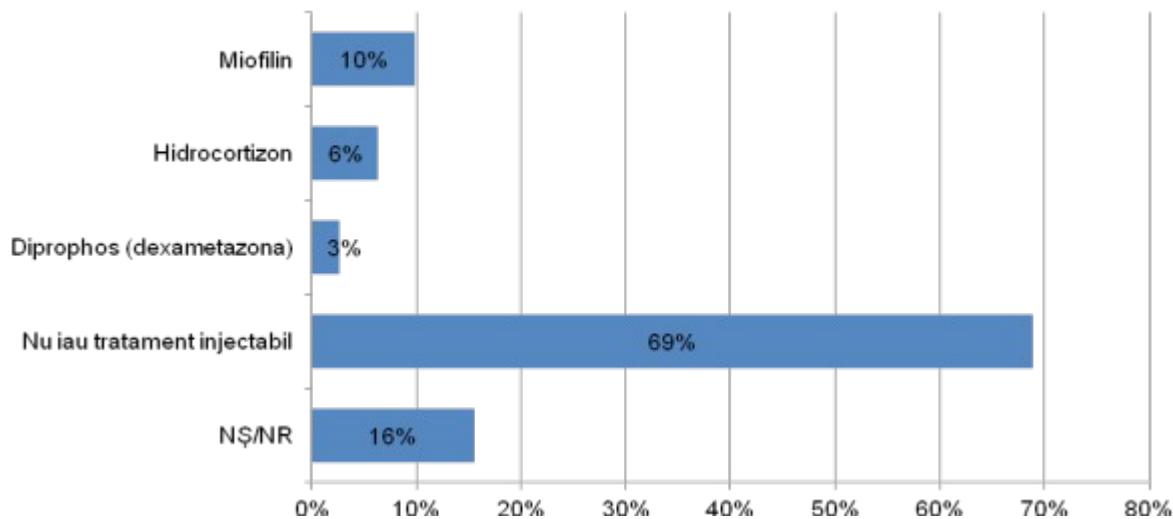


Ce tip de tratament luați pentru boala dvs. respiratorie? Pastile (pilule, tablete):

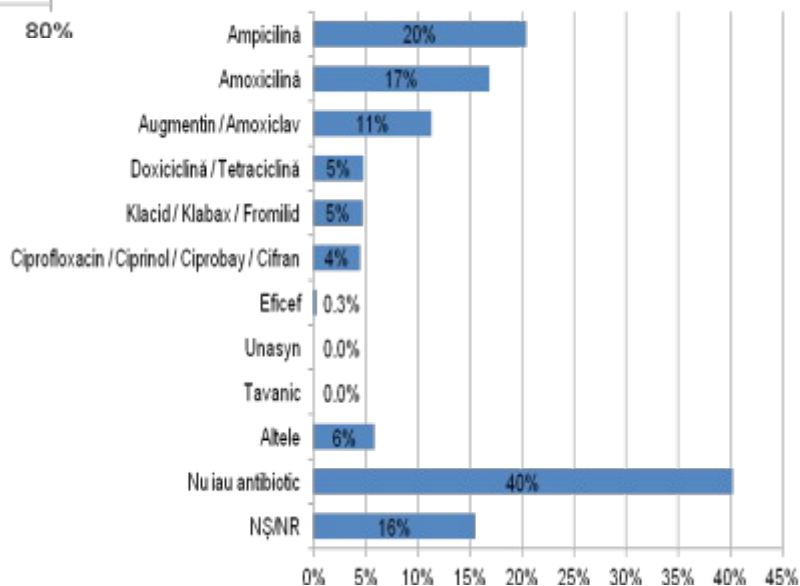


# Alte tratamente la pacientii diagnosticati-injectabile, antibiotice

Ce tip de tratament luați pentru boala dvs. respiratorie? Injecabil (injecții)

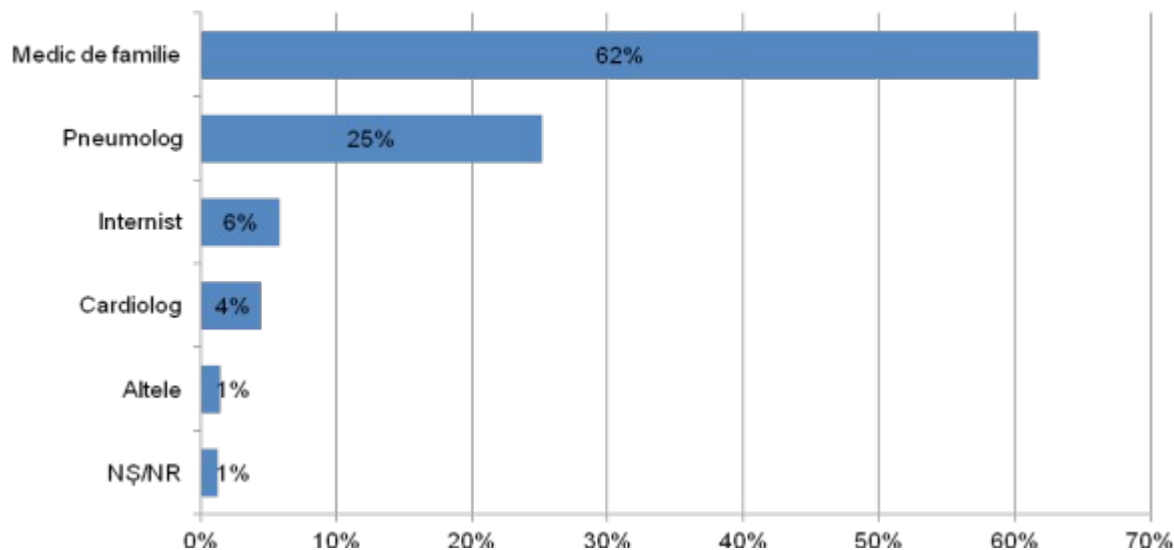


Ce tip de tratament luați pentru boala dvs. respiratorie? Antibiotice:

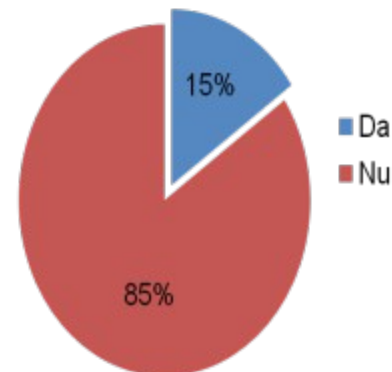


# Cine vede pacientii cu regularitate, accesul la spirometrie

Dacă da, acesta este:



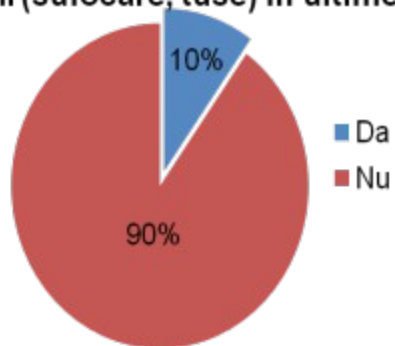
Ați făcut vreodată o spiogramă (măsurarea capacității respiratorii/pulmonare, probă de suflat) ?



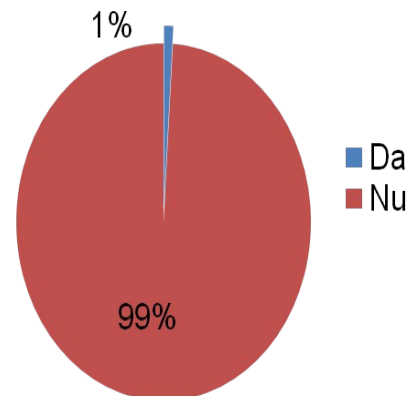
# Consultul la specialist

## Utilizarea concentratoarelor

V-ați adresat medicului specialist pentru probleme respiratorii (sufocare, tuse) în ultimele 12 luni?

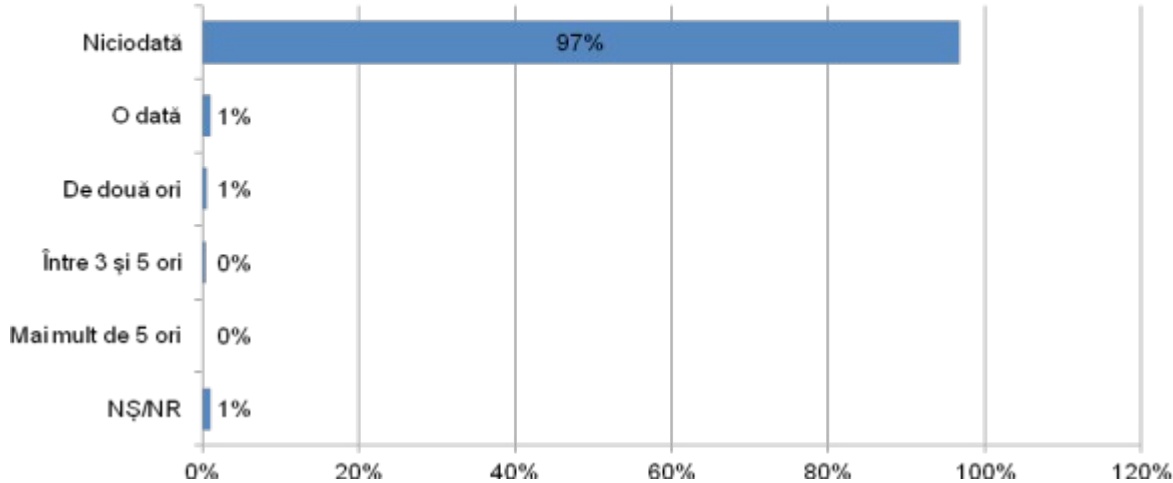


Folosiți la domiciliu o sursă de oxigen pentru respirație? (concentrator, tub de oxigen)?

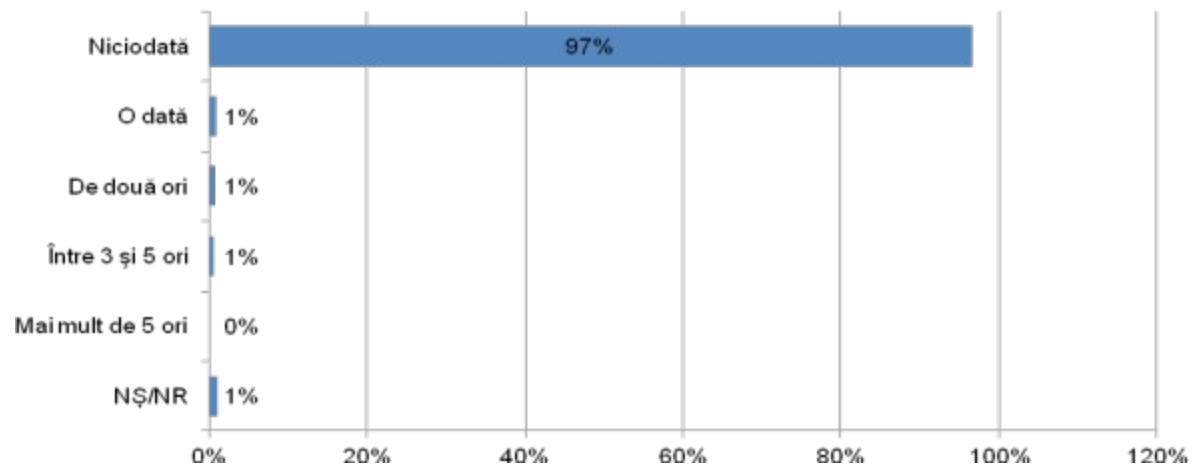


# Spitalizari

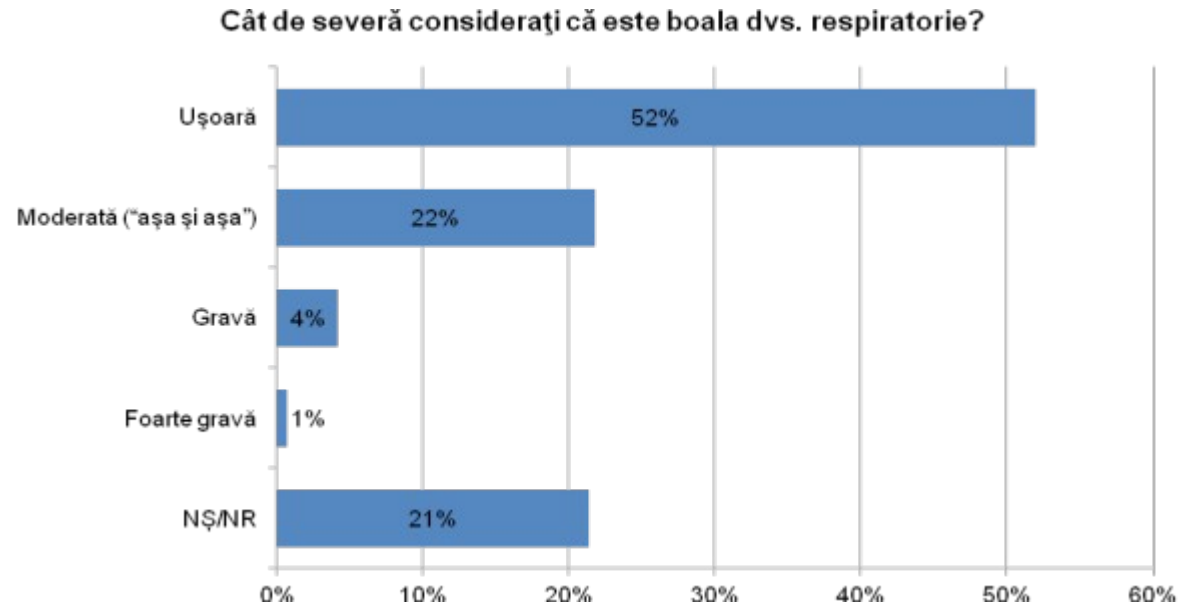
De câte ori a trebuit să vă internați în spital în ultimele 12 luni pentru probleme respiratorii (agravarea sufocării, accentuarea tusei, expectorație purulentă)?



De câte ori a trebuit să vă prezentați de urgență la spital (la camera de gardă/departament de urgență) pentru probleme respiratorii (crize de sufocare), în ultimele 12 luni?



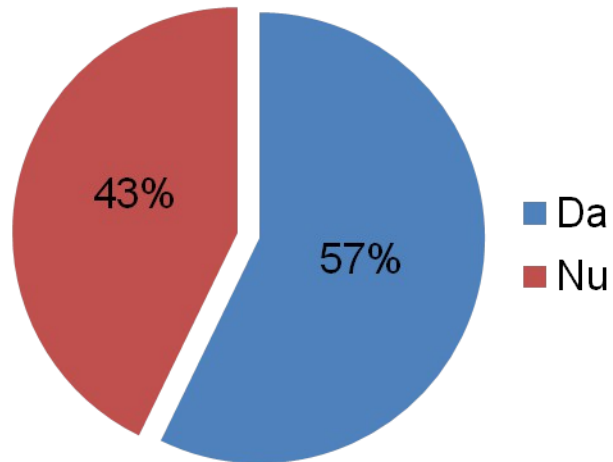
# Atitudinea pacienților – o posibilă explicație



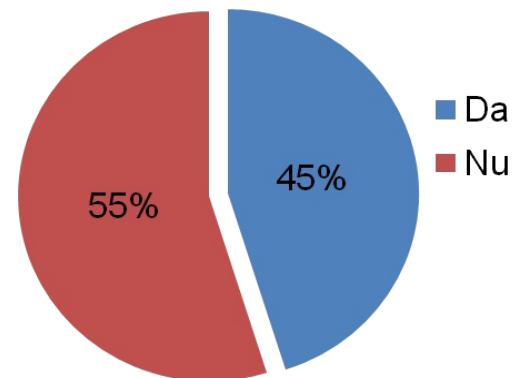
Tabagismul și expunerea la noxe

# Tabagismul la persoanele cu risc

Sunteți fumător în prezent ?



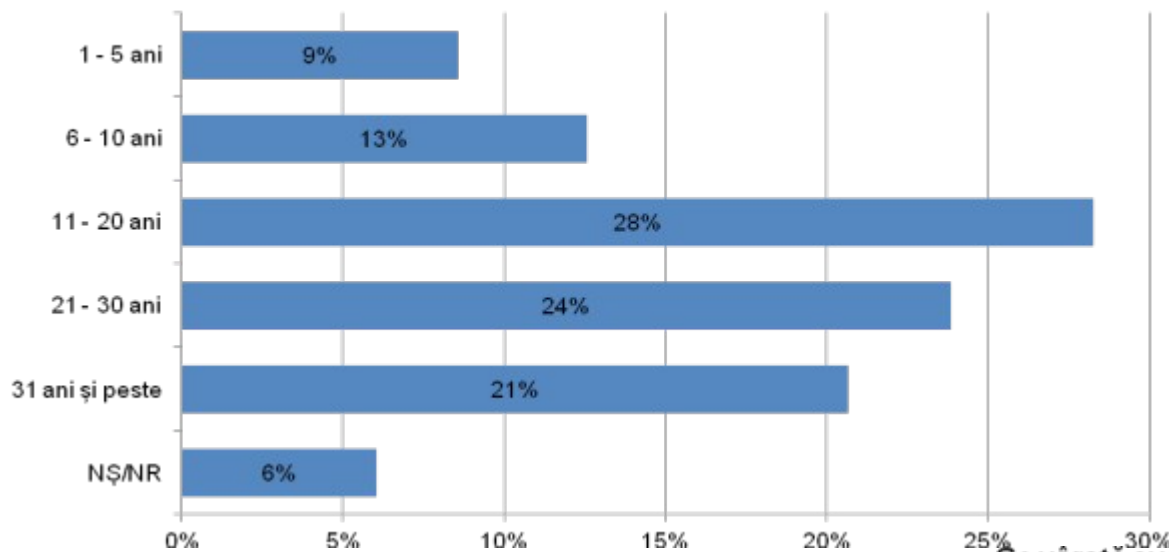
V-a recomandat vreodată un medic să vă lăsați de fumat?



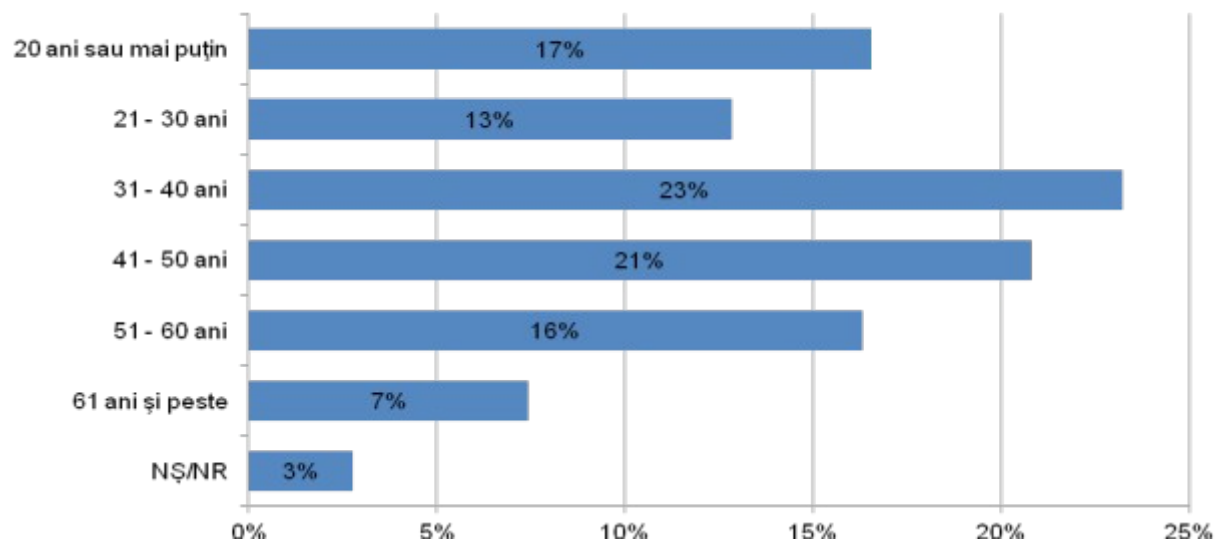


# Caracteristicile fumătorilor

Câți ani ați fumat?

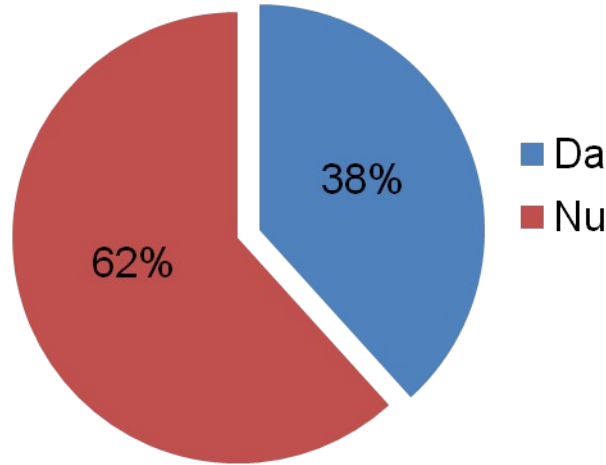


Ce vârstă aveți când ați renunțat la fumat?

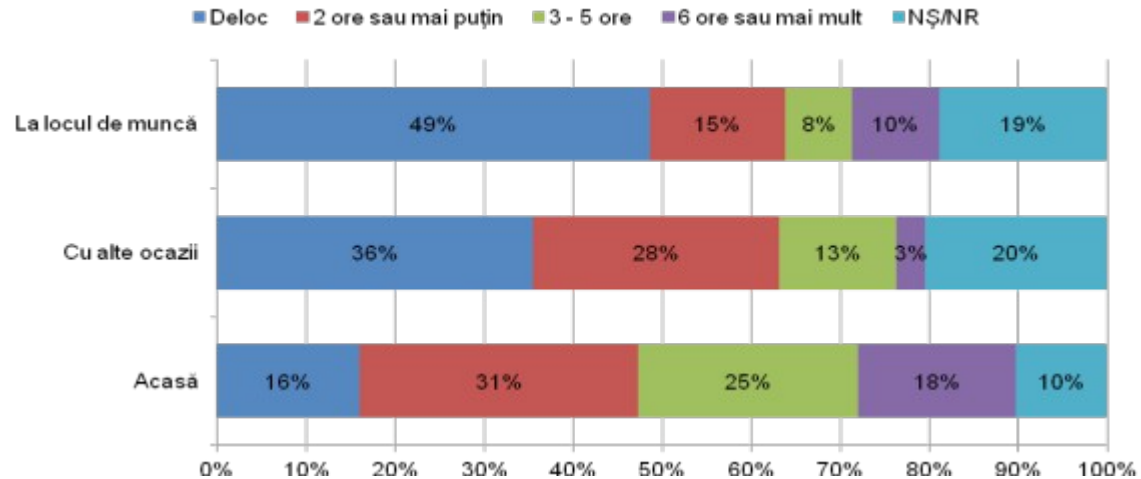


# Fumatul pasiv

Ați fost expus zilnic la fum de țigară în ultimele 12 luni?

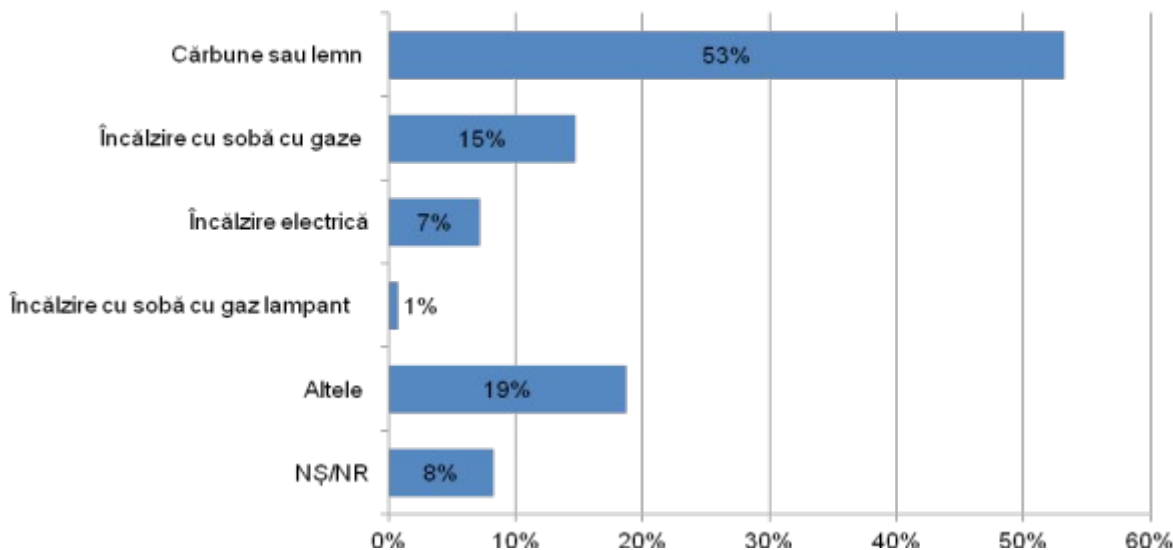


În medie câte ore/zi considerați că sunteți expus la fumul de țigară...

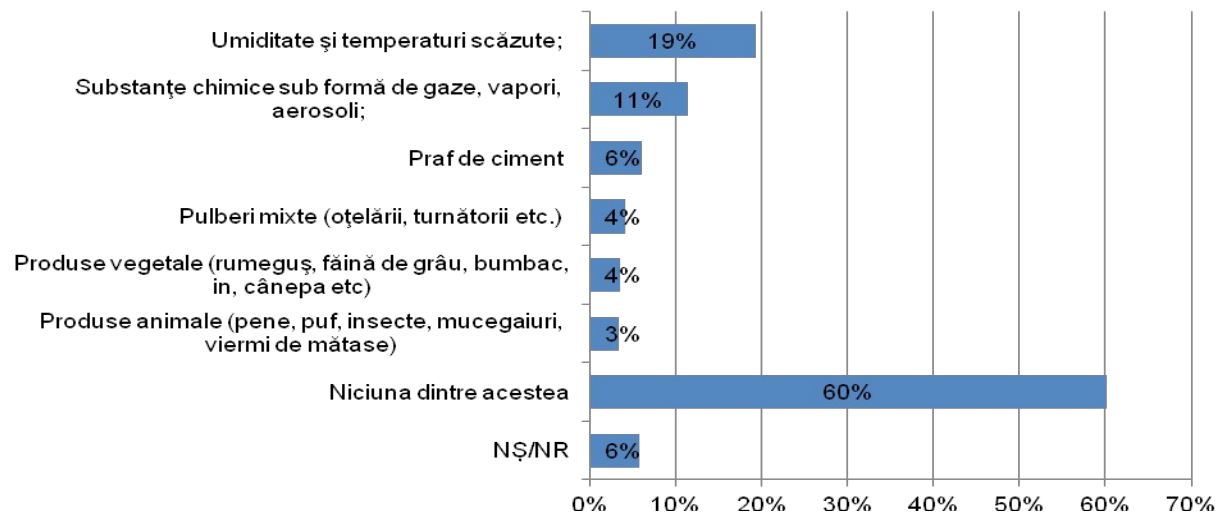


# Poluare la domiciliu-surse de căldură sau la locul de muncă

Ce fel de sistem de încălzire a locuinței aveți ?



În meseria dvs. sunteți expus/sau ați fost expus la....:



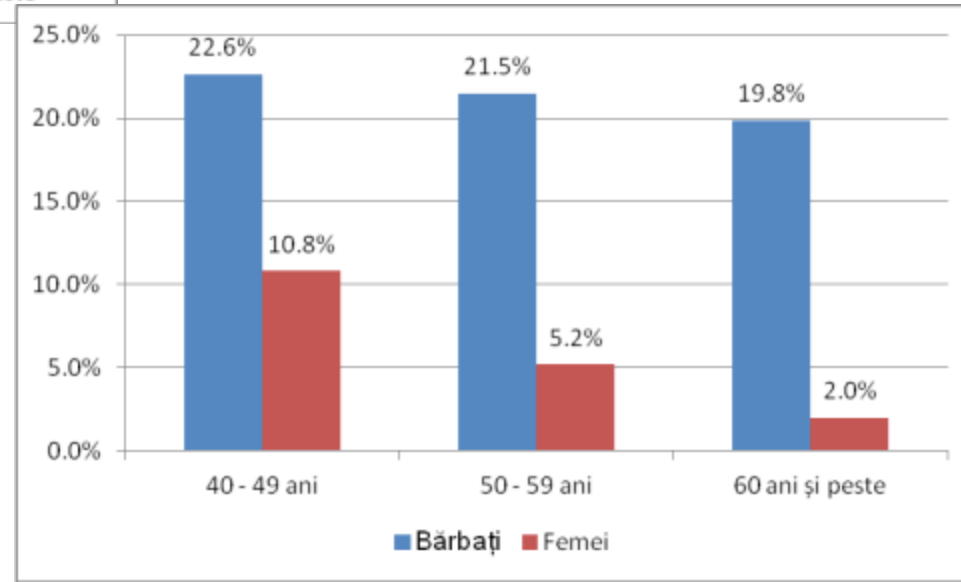
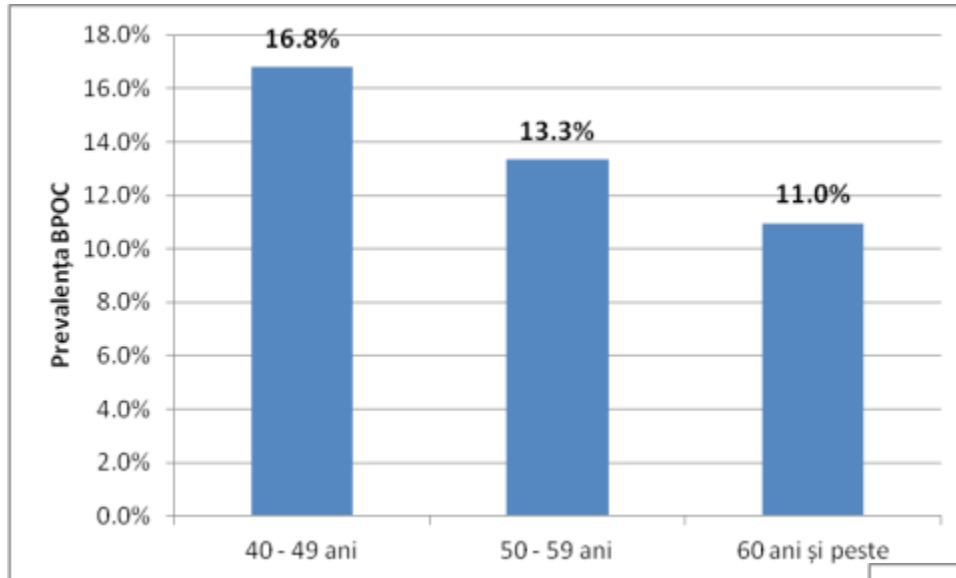
# ***Prevalența BPOC***

Pe baza criteriilor FEV1 sub 70 și relatarile  
despre fumat

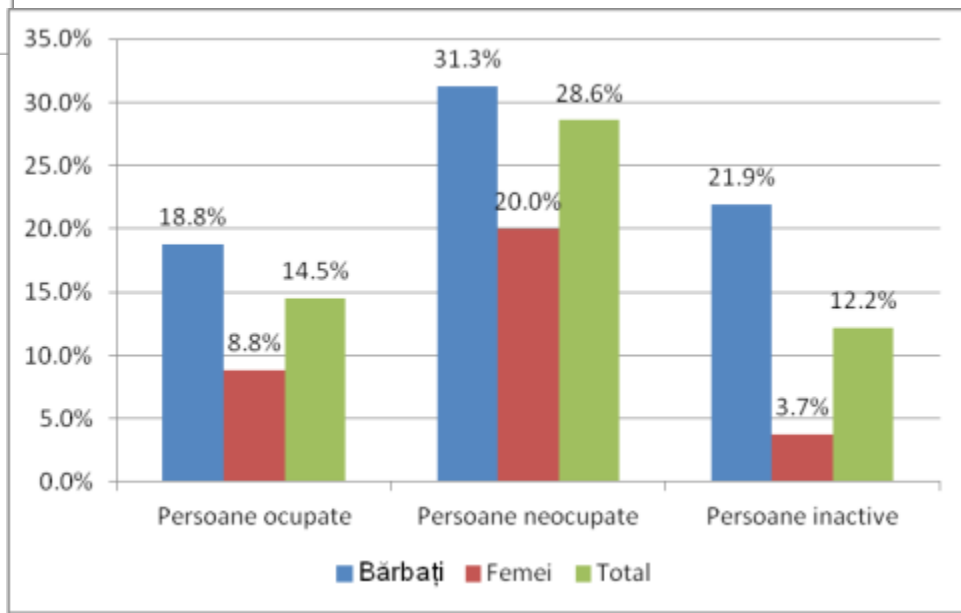
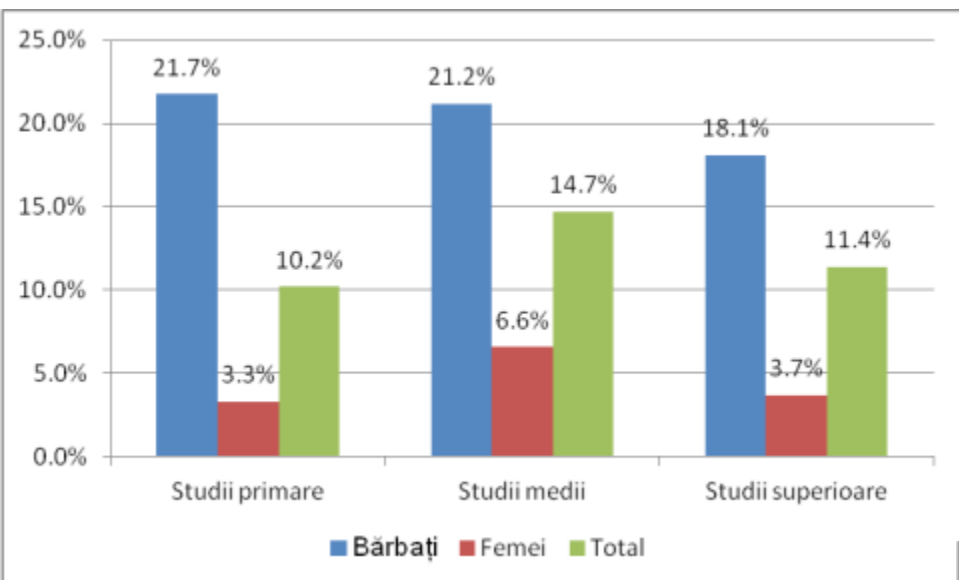
BPOC fost evidențiat la 13% din  
cazuri, cu o proporție semnificativ  
mai mare la bărbați

(21%, față de 5% la femei,  
 $p=0.001$ ).

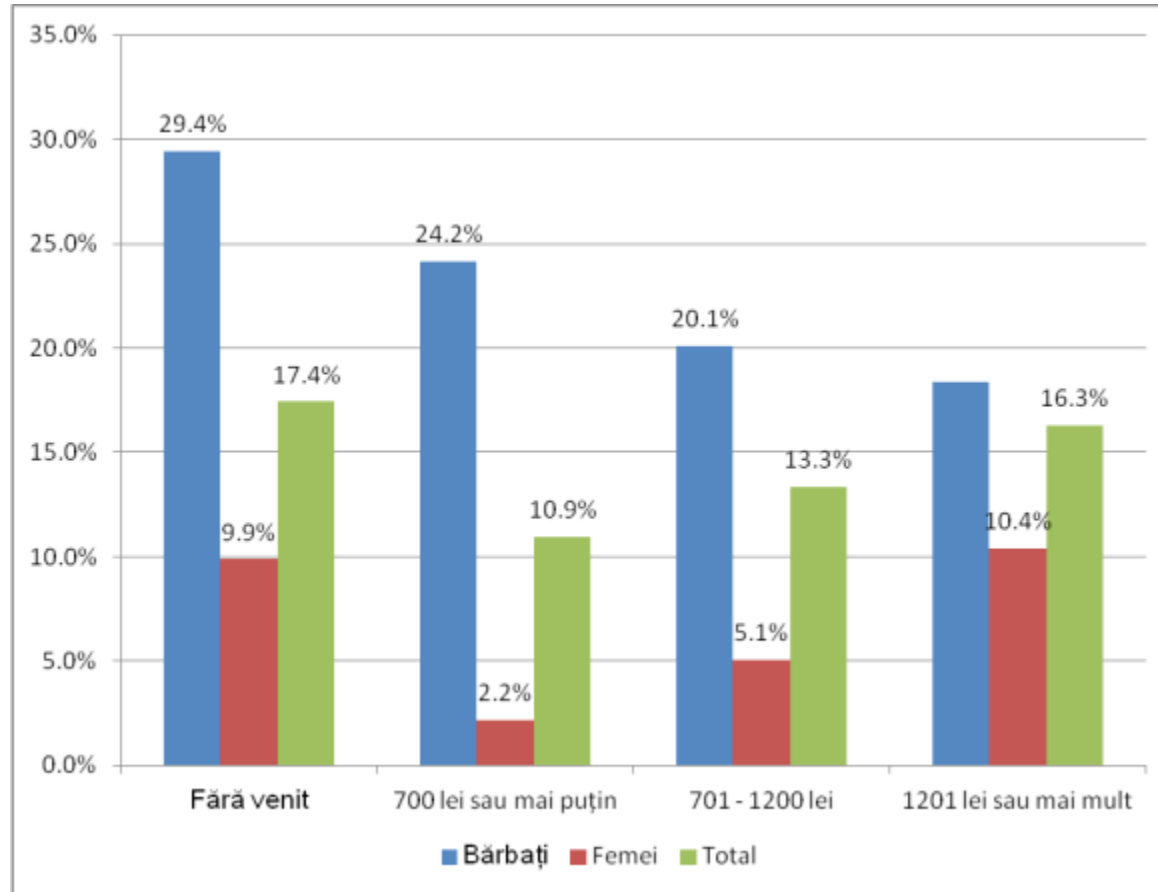
# Prevalența pe grupele studiate , pe sexe



# Prevalența legată de studii și loc de munca



# Prevalența în funcție de venituri

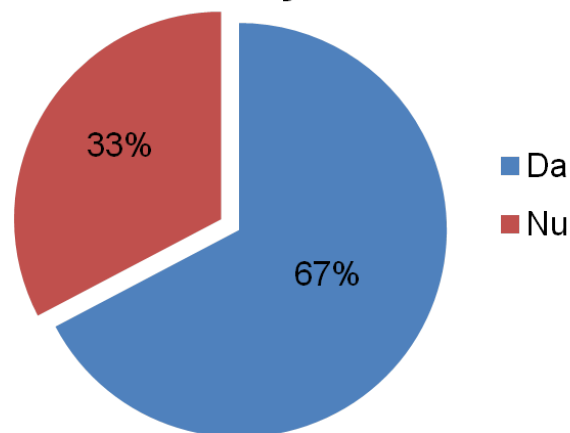


# Evaluarea valorii predictive pozitive a chestionarului de screening

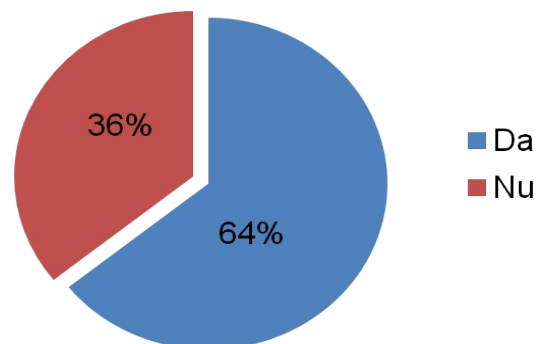


# Evaluarea valorii predictive pozitive a chestionarului de screening

Ați fi de acord să participați la o examinare medicală gratuită (spirometrie, probă de suflat) care determină capacitatea dvs. pulmonară dacă veți fi invitat ?



Sunteți de acord să participați la acest program?



# Concluzii 1

- La populația peste 40 de ani prevalența mare a BPOC-ului
- Procentul de fumători la cei cu BPOC peste media națională
- Accesul la specialist și spirometrie extrem de redus
- Poluarea este prezenta dar nu într-un procent substanțial

# Concluzii-2

- Majoritatea au declarat că primele simptome au apărut după vârsta de 40 de ani (38%).
- Terapia și monitorizarea este precară
- Există interes de participare la campanii gratuite sau programe de screening de spirometrie