

SEFAPNEWS

VEDI ARCHIVIO

PRINT



21/10/2015

ISCRIZIONE NEWSLETTER

EFFICACIA

EFFETTO DI N-ACETIL-CISTEINA SU BRONCHITE CRONICA ED ESACERBAZIONI DELLA BPCO: UNA METANALISI

INFLUENCE OF N-ACETYLCYSTEINE ON CHRONIC BRONCHITIS OR COPD EXACERBATIONS: A META-ANALYSIS

Cazzola M, Calzetta L, Page C, et al.
Eur Respir Rev 2015; 24:451-61

La presente metanalisi fornisce ulteriori evidenze del numero costantemente e significativamente minore di esacerbazioni di bronchite cronica o BPCO in pazienti trattati con N-acetilcisteina. Nonostante si tratti di informazioni importanti, la varietà di definizioni per la riacutizzazione della bronchite cronica o della BPCO che sono state utilizzate nei diversi studi clinici rende difficile valutare e confrontare questi studi.

RIASSUNTO

OBBIETTIVO Al fine di chiarire il possibile ruolo dell'uso di N-acetilcisteina (NAC) in pazienti con bronchite cronica e malattia polmonare ostruttiva cronica (BPCO), è stata effettuata una metanalisi per verificare le evidenze disponibili riguardo il trattamento con NAC e la prevenzione di esacerbazioni di entrambe le patologie. Inoltre, è stata valutata la possibile e sostanziale differenza tra le risposte indotte da un basso (≤ 600 mg/die) e un alto (> 600 mg/die) dosaggio di NAC.

METODI La metanalisi comprendeva 13 studi, 4155 pazienti con BPCO di cui 1.933 appartenenti al gruppo dei trattati con NAC e 2.222 al gruppo in placebo.

RISULTATI Nei pazienti trattati con NAC le esacerbazioni di bronchite cronica o BPCO erano costantemente e significativamente minori (rischio relativo [RR] 0,75; IC 95% 0,66-0,84; $p < 0,01$), anche se questo effetto protettivo era più evidente nei pazienti senza evidenza di ostruzione delle vie aeree. Tuttavia, alte dosi di NAC erano efficaci anche nei pazienti affetti da BPCO diagnosticati utilizzando criteri spirometrici (RR 0,75; 0,68-0,82; $p = 0,04$). L'uso di NAC era ben tollerato e il rischio di reazioni avverse non era dose-dipendente (basse dosi RR 0,93; 0,89-0,97; $p=0,40$; dosi elevate RR 1,11; 0,89-1,39; $p=0,58$).

CONCLUSIONI Il forte segnale che proviene da questa metanalisi consente di affermare che se un paziente affetto da bronchite cronica presenta un'ostruzione delle vie aeree documentata, per prevenire eventuali esacerbazioni deve assumere una dose di NAC ≥ 1200 mg al giorno, mentre se un paziente soffre di bronchite cronica senza ostruzione delle vie aeree può beneficiare di un trattamento regolare con NAC fino a 600 mg al giorno.

Servizio di Epidemiologia e Farmacologia Preventiva
Dipartimento di Scienze Farmacologiche e Biomolecolari
Via Balzaretti, 9 - 20133 Milano - Tel 02503.18259 - Fax 02503.18386

[Newsletter recenti](#)

GLOSSARI

[FARMACOVIGILANZA](#)
[EPIDEMIOLOGIA E STATISTICA](#)
[ECONOMIA SANITARIA](#)

LINK UTILI

[SITI ISTITUZIONALI](#)
[SOCIETÀ SCIENTIFICHE](#)
[RIVISTE SCIENTIFICHE](#)
[BANCHE DATI](#)

EVENTI

[CONGRESSI](#)
[SEMINARI](#)
[CORSI ECM](#)