

CASE REPORT: FRATTURE VERTEBRALI DA FRAGILITÀ E BPCO

Luigi Giuseppe Tumminelli⁽¹⁾ - Dalila Scaturro⁽²⁾ - Lorenza Lauricella⁽²⁾ - Giulia Letizia Mauro⁽²⁾

UOC Riabilitazione, AOUP P. Giaccone di Palermo, Palermo, Italia⁽¹⁾ - UOC Riabilitazione, AOUP Paolo Giaccone Palermo, Palermo, Italia⁽²⁾

Introduzione

Le fratture vertebrali rappresentano una rilevante complicanza nella BPCO sia per il dolore cronico che per il peggioramento della funzione polmonare; la prevalenza varia dal 24 al 63% ed il tasso di nuove fratture vertebrali è del 20% nel primo anno, per tale motivo è fondamentale la prevenzione primaria e la diagnosi precoce.

Materiali e metodi

Si descrive il caso di L.M., sesso femminile, 60 anni fumatrice da 45 anni (20 sigarette/die) affetta da BPCO e depressione. La paziente si ricovera dal 03/06/17 al 08/06/17 presso un presidio ospedaliero locale per dispnea e dolore toracico interscapolare esibendo TC torace del mese precedente (strie fibrotiche in sede basale destra ed addensamento disventilatorio a livello linguolare destro); durante la degenza viene eseguito esame Rx torace che mostra segni di BPCO riacutizzata (tenue e sfumato addensamento alla base polmonare destra). Inoltre viene sottoposta a ECG, esami ematochimici e curva enzimatica di necrosi miocardica che risultano nella norma. Vista l'iniziale remissione della sintomatologia la paziente viene dimessa con terapia antibiotica, corticosteroidica ed antistaminica e quindi programmato controllo ambulatoriale endocrinologico per la valutazione dell'assetto tiroideo e lipidico. Dopo due giorni, per il riacutizzarsi della sintomatologia, si reca presso il PS dell' A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo, dove viene disposto il ricovero presso la U.O.C. di Medicina Respiratoria. Per la persistenza del quadro clinico, non responsivo alla terapia farmacologica, viene richiesta consulenza fisiatrica. Alla visita viene riscontrato dolore spontaneo ed evocato al margine mediale-inferiore della scapola destra, esacerbato dal movimento del rachide cervicale (VAS 9) e spinalgia pressoria del tratto dorsale; pertanto viene prescritto Rx rachide cervico-dorsale in 2P sotto carico con conta morfometrica di Genant che documenta "frattura moderata dei somi di D7, D8 e frattura severa del soma di D12". Nell'attesa di eseguire DEXA femorale e lombare ed esami di laboratorio per il metabolismo osseo e per escludere osteolisi neoplastiche, si è prescritta terapia farmacologica con Clodronato (1 fl da 200 mg a giorni alterni per due settimane, quindi una fl ogni 15 giorni), Colecalciferolo 50000 UI (1 flacone al mese), Tramadol (20 gtt al bisogno ripetibili ogni 8 ore), corsetto iperestensore C35.

Risultati

Alla dimissione viene presa in carico presso il nostro ambulatorio di "Malattie metaboliche dell'osso". Al controllo clinico la paziente riferisce riduzione della sintomatologia algica (VAS 5) e porta in visione DEXA (T score femorale - 3.5, T score lombare - 3.3) ed esami di laboratorio (Vit. D: 8.77 µg/L). E' stata dunque prescritta terapia con Calcifediolo (25 gtt a settimana) e Teriparatide 20 mcg/80mcL (1 somministrazione sc al giorno per 24 mesi) con controlli bioumorali semestrali. La bibliografia internazionale sottolinea la correlazione tra osteoporosi e BPCO, infatti anche la nota 79 ne prevede la prescrivibilità.

Conclusioni

Il nostro case report risulta emblematico sulla necessità della presa in carico precoce del paziente con BPCO per la prevenzione primaria delle fratture osteoporotiche, infatti un intenso dolore scapolo-toracico impone una diagnosi differenziale per la possibile presenza di fratture vertebrali.

Bibliografia

1. European Radiology, July 2014, Volume 24, Issue 7, pp 1577-1585 Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) patients with osteoporotic vertebral compression fractures (OVCFs): improvement of pulmonary function after percutaneous vertebroplasty (VTP)
2. Volume 29, Issue 10, October 2014, Pages 2224-2229. Association of Chronic Obstructive Pulmonary Disease and Smoking Status With Bone Density and Vertebral Fractures in Male Lung Cancer Screening Participant
3. Risk and clinical predictors of osteoporotic fracture in East Asian patients with chronic obstructive pulmonary disease: a population-based cohort study. EpidemiologyGeriatricsGlobal HealthOrthopedicsRespiratory Medicine. Ping-Hsueh Lee^{1,2}, Victor C. Kok^{3,4,5}, Po-Liang Chou⁶, Ming-Chang Ku^{2,7}, Yu-Ching Chen^{4,5}, Jorng-Tzong Horng^{4,5,6} Published October 27, 2016 PubMed 27812429