

Perché la malattia polmonare da micobatteri non tubercolari (MNT)

NON DOVREBBE ESSERE TRASCURATA

L'infezione polmonare causata da micobatteri non tubercolari (MNT) è una malattia cronica che può essere debilitante e peggiorare in maniera progressiva^{1,2}



COSA DOBBIAMO SAPERE SULL'INFEZIONE POLMONARE CAUSATA DA MNT

L'infezione polmonare causata da MNT è frequente?

Una survey condotta nel 2014 ha stimato che in Europa circa 20.000 pazienti hanno ricevuto una diagnosi di infezione polmonare da MNT. Poiché tale condizione è sottodiagnosticata, il numero reale di casi potrebbe essere più alto.^{3,4}

Chi è a rischio di contrarre un'infezione polmonare causata da MNT?

I pazienti con patologie strutturali del polmone come enfisema, asma, bronchiectasie, fibrosi cistica e broncopatia cronica ostruttiva (BPCO) presentano un rischio maggiore di contrarre la malattia. La maggior parte degli individui sani che vengono a contatto con gli MNT non contraggono la malattia.^{5,8}

Chi è il tipico paziente affetto da infezione polmonare da MNT?

Il classico paziente con un'infezione polmonare causata da MNT è una persona affetta anche da altre patologie polmonari, di sesso maschile, di mezza età e fumatore. La progressione della malattia può provocare un esteso danno polmonare di tipo cavitario, che a sua volta può causare insufficienza respiratoria entro pochi anni.^{1,5}

Un altro gruppo tipico di pazienti è rappresentato dalle donne in menopausa che non fumano. Queste pazienti non hanno un'anamnesi positiva per patologie polmonari, ma presentano una tosse cronica che non migliora nonostante un trattamento antibiotico. Anche se la malattia tende a progredire lentamente, in questo gruppo di pazienti si osservano decessi dovuti alla progressione della stessa.^{1,5}

Perché la diagnosi di infezione polmonare causata da MNT rappresenta una sfida?

I segni e i sintomi di un'infezione polmonare causata da MNT - come tosse cronica, astenia e fallimento di una terapia antibiotica - si osservano frequentemente ma sono aspecifici, poiché possono essere presenti anche in molte altre malattie. Questa situazione può mascherare facilmente la presenza di un'infezione polmonare causata da MNT, che può rimanere non diagnosticata per mesi o anni.^{1,5}

Qual è la gravità di un'infezione polmonare causata da MNT?

Alcune infezioni polmonari causate da MNT (come quelle da *Mycobacterium avium* complex) possono progredire in tempi relativamente brevi, fino a provocare un'estesa distruzione cavitaria del polmone e insufficienza respiratoria.¹

Le infezioni polmonari causate da MNT possono peggiorare la funzionalità polmonare anche in tempi successivi. Questo, in pazienti con gravi patologie concomitanti, può favorire la comparsa di una riacutizzazione di problemi respiratori esistenti.^{6,9}

Bibliografia: 1. Griffith DE, Aksamit T, Brown-Elliott BA et al. An Official ATS/IDSA Statement: Diagnosis, Treatment, and Prevention of Nontuberculous Mycobacterial Diseases. *Am J Respir Crit Care Med.* 2007;175:367-416. 2. Winthrop KL, McNelley E, Kendall B, et al. Pulmonary Nontuberculous Mycobacterial Disease Prevalence and Clinical Features. *Am J Respir Crit Care Med.* 2010;182(7):977-982. 3. Wagner D, van Ingen J, Adjemian J, et al. Annual Prevalence and Treatment Estimates for Nontuberculous Mycobacterial Pulmonary Disease in Europe: A MNT-NET Collaborative Study, 2014, Presented at ERS Congress. 4. Van der Werf MJ, Ködmön C, Katalinc-Jankovic V, et al. Inventory study of non-tuberculous mycobacteria in the European Union. *BMC Infectious Diseases.* 2014;14(62):1-9. 5. Young JD, Balagopal A, Reddy NS, et al. Differentiating colonization from infection can be difficult. *J Respir Dis.* 2007;28(1):7-18. 6. Adjemian J, Olivier KN, Seitz AE, et al. Prevalence of nontuberculous mycobacterial lung disease in U.S. Medicare beneficiaries. *Am J Respir Crit Care Med.* 2012;185(8):881-886. 7. Fritscher LG, Mamas TK, Bradl AC, et al. Nontuberculous mycobacterial infection as a cause of difficult-to-control asthma: a case-control study. *Chest.* 2011;139(1):23-7. 8. Adjemian J, Olivier KN, Prevots DR. Nontuberculous mycobacteria among patients with cystic fibrosis in the United States: screening practices and environmental risk. *Am J Respir Crit Care Med.* 2014;190(5):581-586. 9. Lee M-R, Yang C-Y, Chang K-P, et al. Factors Associated with Lung Function Decline in Patients with Non-Tuberculous Mycobacterial Pulmonary Disease. *PLoS ONE.* 2013;8(3):e58214.

La grafica ha solo uno scopo illustrativo. La progressione della malattia e il danno polmonare sono diversi nei vari pazienti.

Insmad copyright 2016 © tutti i diritti riservati. Insmad e il logo Insmad sono marchi registrati di Insmad NP-IT-00020

in^{smad}