

Salute Respiratoria in Nepal





Lukla Airport

1991



2011



1991



2011

A 20 years history...
improvement of bridges
and airport.....
but little improvement for the
majority of the residents...

Pyramid Lab 5050m



Dalla Fisiologia d'Alta Quota.....ai
problemi di salute respiratoria e
cardiovascolae della popolazione.



Perché Nepal

Fattori di rischio che si sommano:

- Non c'è alcuna progetto di educazione alla salute respiratoria.
- L'abitudine al fumo di sigaretta è molto diffusa.

38.4% della popolazione >15 anni, fuma. M 48.4% , F 27.7% con un continuo incremento (1 punto% in 5 anni)

- Inquinamento da traffico automobilistico senza alcuna attenzione alle emissioni nelle città
- Inquinamento indoor dovuto al diffuso utilizzo di bruciare biomassa in bracieri aperti o stufe senza camino per cucinare e riscaldare



Le patologie respiratorie in Nepal

La spirometria non è un test di routine in Nepal, per la scarsa o nulla preparazione di gran parte della classe medica. In Nepal la BPCO è diagnosticata sollo sulla base dei sintomi, quindi quando è già a un livello di gravità moderata.

In Nepal non c'è nessun centro medico dedicato alle patologie respiratorie, nonostante la loro diffusione.

Dal 2011 un gruppo di ricerca dell'Università di Ferrara, in collaborazione con associazione EVK2CNR, l'Istituto di Fisiologia Clinica del CNR Pisa e con medici locali, ha sviluppato e condotto un progetto di ricerca in Nepal

1. Indagine sulla salute respiratoria della popolazione delle valli montane esposta solo a inquinamento indoor

2. Addestramento dei medici locali alla corretta esecuzione e interpretazione della spirometria.

I medici locali hanno evidenziato la necessità di organizzare periodicamente l'attività di addestramento dei medici e di sensibilizzazione della popolazione



Aprile e Ottobre 2011
Ottobre-Novembre 2013
Aprile 2015... terremoto



Cosa è stato fatto

Effetto dell'indoor pollution soggetti non fumatori attuali nè ex fumatori

4 villaggi 2500-4000 m.

370 soggetti

Prevalenza BPCO 18% Nessuna differenza tra M e F

FEF 25-75 < 70% 33% (marker di danno precoce delle vie aeree)

Ambedue queste % sono > previsto per soggetti NON fumatori e sono correlate all'inquinamento indoor

	Variable	β	P value
Variable: FEF ₂₅₋₇₅ (%)	Age	-0.620	<0.001
	Sex	0.148	0.273
Full model R=0.724	Average PM₁₀	-0.499	0.001

World Spirometry Day + World COPD Day = Healty Lungs for Life Day

Maggio 2012, Ottobre 2013, Novembre 2014, Novembre 2015
→ 2018

Due giornate educazionali sulla salute respiratoria durante le quali sono state eseguite spirometrie gratuite alla cittadinanza di Kathmandu in postazioni individuate nei pressi dell'ospedale

+ Incontri con la cittadinanza su come mantenere la salute respiratoria.

Distribuzione di volantini in inglese e in Nepalese sulla salute respiratoria.



Giornate Didattiche per personale sanitario

Addestramento sulla corretta esecuzione e interpretazione della spirometria

Sensibilizzazione sulle patologie respiratorie croniche



“There is still much to do to increase awareness of COPD among health professionals, health authorities, and the general public and to improve diagnosis, management and prevention of the diseases”





Lorenza Pratali, Buddha Basnyat
Manuela Bartesaghi, Eva Bernardi
Rosa Maria Bruno, Luca Pomidori
Paolo Sdringola, Nenad Dikic,
Bikash Bashyal
Manjrai Neupane, Ramesh Sharma
Sanjeev Sudarshan Bhandari
Kamal Thapa

THANKS

