



# Über COPD

## Was ist COPD (Chronisch Obstruktive Lungenkrankheit)?



COPD ist eine häufige aber ernst zu nehmende Lungenerkrankung, die die **Atemung einschränkt**<sup>1</sup>



Die meisten Menschen werden mit **40 Jahren** oder **älter diagnostiziert**.<sup>1</sup>  
Die Auswirkungen sind **individuell unterschiedlich** und können sich im Laufe der Zeit auch verändern.<sup>2</sup>

### COPD in Zahlen



**384 Millionen**

Menschen leiden weltweit an COPD.<sup>2</sup>



Schätzungen zufolge wird COPD im Jahre **2030** die **weltweit dritthäufigste Todesursache** sein.



COPD ist eine der **meist einschränkenden Erkrankungen** weltweit.<sup>4</sup>

### COPD bleibt unterdiagnostiziert

COPD wird durch die **Bewertung der Symptome** und eine **Spirometrie-Untersuchung** diagnostiziert. Damit wird die **Lungenfunktion** gemessen, auch **wie tief** eine Person **einatmen** kann und **wie schnell** die **Luft in die und aus der Lunge strömt**<sup>1</sup>



### Symptome der COPD

Die Symptome der COPD umfassen **Kurzatmigkeit, chronischen Husten** und **vermehrte Schleimproduktion/Auswurf**<sup>2</sup>



Quelle: GSK in breathlessness survey. IPSOS healthcare, 2014

*“Es ist als ob sich meine Lunge nicht richtig ausdehnen kann, als ob eine Art äußerer Druck darauf lastet.”*

### Eine COPD resultiert oft in Atembeschwerden

73% der COPD-Patienten leiden mindestens **zweimal pro Woche** an **Kurzatmigkeit**.<sup>5</sup>



Mehr als die  **Hälfte** der COPD-Patienten werden mindestens **zweimal pro Woche** in der Nacht durch **Husten, Keuchen** und **Kurzatmigkeit aufgeweckt**.<sup>5</sup>



### Tagtägliche Auswirkung der COPD

**3 von 4 Personen** mit mittelschwerer COPD können **tägliche Routineaktivitäten** nur **eingeschränkt durchführen**.<sup>9</sup>

COPD erschwert sogar das **Stiegensteigen**.<sup>10</sup>

Und **40% der COPD-Patienten** müssen in **Frühpension** gehen.<sup>11</sup>



### COPD-Exazerbationen

Eine Exazerbation ist die **plötzliche Verschlechterung** der täglichen Symptome, wie eine **Zunahme von Atemnot, Husten und Auswurf**.<sup>2</sup>



**29%** der COPD-Patienten leiden an **häufigen Exazerbationen**.<sup>7</sup>



**Ungefähr 1 von 5**

Patienten mit einer Exazerbation benötigt **einen Krankenhausaufenthalt**.<sup>7</sup>



Wiederholte Exazerbationen können das **Fortschreiten der Erkrankung beschleunigen**.<sup>8</sup>

### Ökonomische Folgen der COPD

Die **jährlichen** in Europa durch COPD verursachten **Kosten für die Gesundheitsversorgung und entgangene Produktivität** betragen **€48,4 Mrd.**<sup>12</sup>

COPD macht **50%** der europäischen Gesundheitskosten für Atemwegserkrankungen aus.<sup>12</sup>

In den USA Werden die **direkten Kosten** von COPD auf **\$30 Mrd.** und **indirekten Kosten** auf **\$20 Mrd.** geschätzt<sup>1</sup>



### Management der COPD

Einen **Ansatz, der für alle COPD-Patienten** gleich erfolgreich ist, **gibt es nicht**, da alle **unterschiedliche Behandlungsbedürfnisse** haben, die sich im Laufe der Zeit auch **ändern** können.

Um die **richtige Medikation** für den **richtigen Patienten** anbieten zu können, sollten die **Behandlungsziele** den **Schwerpunkten der Patientenbedürfnisse** angepasst werden.<sup>2</sup>

- **Behandlung der Symptome**
- **Reduzierung des Risikos von Exazerbationen**

Obwohl es bei der **Behandlung von COPD** in den letzten Jahren große Fortschritte gab, **muss mehr getan werden**, um die **Behandlung der Erkrankung** und die **Lebensqualität der Menschen mit COPD** zu verbessern.<sup>2,14</sup>



#### Referenzen

1. World Health Organization. Chronic obstructive pulmonary disease fact sheet. Available from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs315/en/> [Last accessed: Aug 2017].
2. GOLD 2017 Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of COPD. Available from: <http://goldcopd.org/gold-2017-global-strategy-diagnosis-management-prevention-copd/> [Last accessed: Aug 2017].
3. World Health Organization. Chronic obstructive pulmonary disease. Available from <http://www.who.int/respiratory/copd/en/> [Last accessed: Aug 2017].
4. DALYs GBD et al. Global, regional and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990-2013: quantifying the epidemiological transition. Lancet 2015; 386(10009): 2145-91.
5. GSK Data on File - Continuing to Confront COPD International Study. Patient Survey Global Results.
6. GSK Data on File - GSK Breathlessness in COPD Patient Survey. IPSOS Healthcare. April 2014.
7. Hurst et al. Susceptibility to Exacerbation in Chronic Obstructive Pulmonary Disease. The New England Journal of Medicine. 2010;311:29-38.
8. COPD Foundation. Staying Healthy and Avoiding Exacerbations. Available from: <http://www.copdfoundation.org/What-is-COPD/Living-with-COPD/Staying-Healthy-and-Avoiding-Exacerbations.aspx> [last accessed: Aug 2017].
9. Jones et al. Health-related quality of life in patients by COPD severity within primary care in Europe. Respiratory Medicine. 2011;105(1):57-66.
10. Vermeire. The burden of chronic obstructive pulmonary disease. Respiratory Medicine. 2002;96(Suppl C):S3-10.
11. Fletcher et al. COPD: The New Workplace Epidemic. 2011. Available from: <http://www.copdfoundation.org/pdfs/COPD-Uncovered-Report-2011.pdf> [Last accessed: Aug 2017].
12. The cost of respiratory disease. Available from: <http://www.erswhitebook.org/chapters/the-economic-burden-of-lung-disease/the-cost-of-respiratory-disease/> [Last accessed: Aug 2017].
13. Guarascio et al. The clinical and economic burden of chronic obstructive pulmonary disease in the USA. Clinicoecon Outcomes Res. 2013;17(5):235-45.
14. Ponekar et al. COPD management costs according to the frequency of COPD exacerbations in UK primary care. International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. 2014;9:65-73.