

**NOTA INFORMATIVA PER IL PAZIENTE****Nome e Cognome** _____ **data di nascita** _____

| | |
|---|---|
| Quali sono le sue condizioni di salute? | Asma grave non controllata con la terapia massimale in atto |
| Trattamento proposto: | Si propone la somministrazione di farmaco biologico, un anticorpo monoclonale Principio attivo: OMALIZUMAB Nome commerciale: XOLAIR |
| Perché si propone questo trattamento? Quali sono le indicazioni e quale è la procedura operativa? | <p>- L'asma grave da cui Lei è affetto, è una patologia che, nonostante l'aderenza del paziente alla massima terapia inalatoria, provoca crisi asmatiche molto gravi, con accessi al Pronto Soccorso e necessità di assumere in cronico o con cicli frequenti i corticosteroidi per via orale o iniettiva.</p> <p>L'uso frequente di corticosteroidi comporta effetti collaterali gravi come lo sviluppo di malattie come il <u>diabete mellito</u>, l'<u>ipertensione</u> o l'<u>osteoporosi</u> fratturativa.</p> <p>- I farmaci biologici invece di interessare con la loro azione tutto il sistema immunitario colpiscono solo le cellule o i mediatori dell'infiammazione responsabili dell'asma.</p> <p>- La somministrazione è molto semplice, perché prevede l'utilizzo di siringhe predosate e il paziente, dopo le prime somministrazioni eseguite dal personale sanitario in ospedale, può essere istruito su come assumere la terapia e può proseguire la cura in autonomia al proprio domicilio.</p> |
| Quali benefici ci attendiamo dal trattamento e quali sono le probabilità di successo? | <p><u>Riacutizzazioni</u>: Omalizumab riduce le riacutizzazioni in tutti i sottogruppi di pazienti con un livello di EOS inferiore o superiore a 300 cells/μL e livelli di IgE inferiori o superiori a 75 IU/mL⁸ L'utilizzo a lungo termine di omalizumab porta ad un miglioramento del controllo dei sintomi e ad una riduzione del rischio di riacutizzazioni anche dopo l'interruzione della terapia. Dopo un trattamento a lungo termine di 9 anni con omalizumab, il numero medio annuale di esacerbazioni si riduce del 87%.</p> <p><u>Eosinofili</u>: Nei pazienti con asma grave allergico, omalizumab riduce l'espressione di IL-5 e il livello di eosinofili. (Linee Guida GINA 2023)</p> |
| Quali sono i possibili problemi di recupero? | Non ci sono problemi a riguardo. |
| Quali sono gli esiti di eventuale non trattamento? | Possibile necessità di assunzione di steroidi per via sistemica per scarso controllo della sintomatologia asmatica con l'uso della sola terapia inalatoria. |
| Quali sono le complicanze/effetti indesiderati e avversi? | Lividi, prurito, dolore, arrossamento, pizzicore, gonfiore o surriscaldamento al sito di iniezione. Irritazioni a naso o gola. |
| Quali sono le alternative al trattamento proposto se ci sono e quali i benefici e/o le | Proseguire la terapia massimale con la necessità di utilizzo di cortisone orale o ev/im quando occorre. |

| | |
|---|--|
| complicanze/effetti indesiderati conosciuti? | |
| Chi saranno i medici e il personale sanitario che propongono ed eseguiranno il trattamento? | |

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO
